

系统口腔护理在牙周病患者中的应用

楼倩

(金华市人民医院 浙江金华 321000)

摘要: 目的: 分析系统口腔护理在牙周病患者护理中的应用效果。方法: 选取 2017.6—2021.6 期间在我院治疗的牙周病患者 320 例, 以随机法分为观察组 (n=160) 和对照组 (n=160)。对照组实施常规口腔护理, 观察组实施系统口腔护理。结果: 观察组正确使用牙线、正确使用牙刷、刷牙时间>3min、刷牙次数>3 次/d 的患者比例, 显著高于对照组, 比较差异有统计学意义 (P<0.05)。两组护理前的牙龈指数、菌斑指数、龈沟出血指数, 均相当, P>0.05; 观察组护理后的牙龈指数、菌斑指数、龈沟出血指数, 均显著低于对照组, 比较差异有统计学意义 (P<0.05)。结论: 系统口腔护理能够提升牙周病患者的口腔保健行为, 从而显著改善患者的牙周健康状况。
关键词: 系统口腔护理; 牙周病; 口腔保健; 牙周健康

牙周病是常见口腔疾病, 治疗不及时会累及深层牙周组织、牙龈, 有引起口腔感染、牙缺失的风险, 对患者的颌口腔健康危害较大^[1]。临床研究表明, 对于这类患者的治疗, 去除牙菌斑是关键^[2]。而良好的口腔保健行为则是去除牙菌斑的有效手段。鉴于此, 本文就对系统口腔护理在牙周病患者护理中的应用效果进行了分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017.6—2021.6 期间在我院治疗的牙周病患者 320 例, 以随机法分为观察组 (n=160) 和对照组 (n=160)。观察组 55 例, 男性 28 例、女性 27 例, 年龄 25—56 岁, 平均年龄 (37.12 ± 3.01) 岁; 病程 3 个月—3 年, 平均病程 (1.02 ± 0.43) 年。对照组 55 例, 男性 29 例、女性 26 例, 年龄 26—58 岁, 平均年龄 (37.03 ± 2.74) 岁; 病程 4 个月—3 年, 平均病程 (1.13 ± 0.51) 年。该研究获得了医学伦理委员会的批准。

1.2 护理方法

对照组实施常规口腔护理, 观察组实施系统口腔护理, 包括:

- ①健康教育: 首先采取通俗易懂的语言向患者介绍牙周病的基础疾病知识, 让患者知晓开展各项临床治疗目的和意义, 并告知患者坚持遵医嘱治疗对于治疗的重要性, 从而提升患者的治疗依从性。
- ②口腔保健指导: 首先指导患者掌握正确的刷牙方法, 组织患者先观

看刷牙视频, 然后让患者在模型上进行现场演示, 直到患者完全掌握竖转动法和水平颤动刷牙的要点。其次指导患者掌握正确的牙刷使用方法, 要选择较细较软的刷毛, 使用含氟牙膏。最后指导患者正确使用牙线进行口腔保健, 牙线的长度以 25—30cm 为宜, 用拇指指腹和食指指腹控制牙线, 将牙线置于牙缝, 轻柔的向牙龈方向施加压力, 待其进入牙间隙后, 分别向口内、口外压紧牙线, 轻轻拉动压线。将前后牙齿邻面进行彻底的清洁, 最后从咬合面提出牙线。

③清洁消毒: 遵医嘱使用 0.9% 的氯化钠溶液, 或 0.3% 的双氧水, 定期为患者冲洗牙周袋、牙龈沟。冲洗完毕后, 涂抹碘甘油。在此基础上, 指导患者加强日常洗漱用品、餐具、水杯的消毒工作, 每次吃饭前都要彻底清洁双手。每次吃完饭后, 要及时漱口, 保持口腔清洁。

1.3 统计学方法

资料及结果数据使用 SPSS21.0 分析, 计量数据 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验), 计数数据 (% 表示, χ^2 检验), P<0.05 表明统计学成立。

2 结果

2.1 两组患者的口腔保健行为比较

观察组正确使用牙线、正确使用牙刷、刷牙时间>3min、刷牙次数>3 次/d 的患者比例, 显著高于对照组, 比较差异有统计学意义 (P<0.05)。见下表。

表 1 两组患者的口腔保健行为比较 (%)

组别	正确使用牙线	正确使用牙刷	刷牙时间>3min	刷牙次数>3 次/d
观察组 (n=160)	138 (86.25)	160 (100.00)	145 (90.63)	153 (95.63)
对照组 (n=160)	77 (48.13)	120 (75.00)	94 (58.75)	117 (73.13)
χ^2	28.946	20.525	19.093	13.683
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者的牙周健康情况比较

两组护理前的牙龈指数、菌斑指数、龈沟出血指数, 均相当, P>0.05; 观察组护理后的牙龈指数、菌斑指数、龈沟出血指数, 均显著低于对照组, 比较差异有统计学意义 (P<0.05)。见下表。

表 2 两组患者的牙周健康情况比较

组别	牙龈指数		菌斑指数		龈沟出血指数	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=160)	2.35 ± 0.44	1.19 ± 0.22	2.38 ± 0.52	1.12 ± 0.28	3.66 ± 0.38	1.09 ± 0.38
对照组 (n=160)	2.42 ± 0.26	2.04 ± 0.31	2.31 ± 0.43	1.94 ± 0.24	3.56 ± 0.52	2.23 ± 0.43
χ^2	1.453	18.837	1.326	18.893	1.053	16.593
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

系统口腔护理在护理实施过程中, 以口腔保健为核心, 采取多种手段对患者开展系统性、规范性的护理干预^[3]。系统口腔护理中, 通过健康教育, 能够显著提升患者的疾病认知度, 纠正其错误而认知, 帮助其养成良好的卫生习惯。通过口腔保健指导, 则能够提升患者的个人口腔清洁意识、保健观念、自我口腔保健能力^[4]。通过清洁消毒干预, 则能够优化口腔环境。通过以上护理干预, 可有效避免龈沟附近菌斑滋生, 从而避免菌斑侵蚀牙周组织, 改善牙龈指数和龈沟出血指数^[5]。

综上所述, 系统口腔护理能够提升牙周病患者的口腔保健行为, 从而显著改善患者的牙周健康状况。

参考文献:

- [1]赵双纱, 吴温慧, 贾俊. 系统口腔护理在牙周病患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(7):3.
- [2]颜惠真. 系统口腔护理干预对牙周病患者口腔保健知识认知率的影响[J]. 中外医疗, 2020, 39(36):4.
- [3]李湘缘. 系统口腔护理干预对牙周病患者口腔保健知识认知率的影响评价[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(6):2.
- [4]卢小曲、盘小梅、陈恩平. 系统口腔护理干预对牙周病患者牙菌斑控制效果与口腔保健行为的影响[J]. 甘肃医药, 2020, 39(6):2.
- [5]孟娜. 系统口腔护理干预对牙周病患者牙菌斑控制效果及口腔保健行为的影响[J]. 中国实用医药, 2020, 15(35):3.