

# 舒适护理在口腔微创拔牙术护理中的应用对患者满意度的改善探讨

陈莹<sup>1</sup> 赵静<sup>2</sup> (通讯作者)

(南京医科大学口腔疾病研究江苏省重点实验室 南京医科大学附属口腔医院颌面外科门诊 210000)

**摘要:**目的:研究舒适护理在口腔微创拔牙术护理中的应用效果及对患者满意度的影响。方法:抽选2020年4月至2021年4月期间本院接收的口腔微创拔牙术患者100例作为研究对象,采用简单随机分组法将患者分为两组,对照组应用常规护理,观察组实施舒适护理。结果:观察组患者的护理满意度评分和对照组相比,明显更高,  $P < 0.05$ ;观察组患者的Kolecaba舒适状况量表(GCQ)评分明显高于对照组,拔牙后2h咬痛评分和咀嚼痛评分均明显低于对照组,  $P < 0.05$ 。结论:在口腔微创拔牙术护理中应用舒适护理的效果可观,且可提升患者对护理活动的满意度,有广泛应用的价值。

**关键词:**口腔微创拔牙术;舒适护理;患者满意度

口腔微创拔牙术实施过程中通常会使用微创器械,具有操作简便、可减轻患者内心恐惧情绪以及缓解术后疼痛症状等优势,可有效减少相关并发症发生风险。虽然微创拔牙术的损伤小,但患者仍可出现一定疼痛症状,对预后效果、恢复效果等均存在不良影响<sup>[1]</sup>。本文主要分析舒适护理于口腔微创拔牙术患者中的应用效果,具体内容整理如下。

## 1 资料、方法

### 1.1 资料

本研究中的观察对象均选自2020年4月至2021年4月本院接收的口腔微创拔牙术患者中,共100例,通过简单随机分组法将上述患者分为对照组和观察组,每组均有50例患者。

对照组:男性占29例,女性占21例;年龄均值( $48.08 \pm 3.49$ )岁;依据拔牙原因,松弛所致严重牙周炎患者占19例,龋齿患者占26例,其他原因占5例。

观察组:男、女性各占27例、23例;年龄均值( $48.13 \pm 3.52$ )岁;依据拔牙原因,松弛所致严重牙周炎、龋齿和其他原因患者例数分别为22例、25例和3例。

两组口腔微创拔牙术患者的资料数据相比,  $P > 0.05$ ,两组可展开科学比对。

### 1.2 方法

对照组患者接受常规护理,由护理人员针对微创拔牙术相关知识、注意事项等向患者详细介绍,术中对患者面部表情展开密切观察,结束治疗以后针对拔牙后相关注意事项展开宣教,嘱患者休息片刻后出院。

给予观察组患者舒适护理,详细内容如下:

(1)加强诊疗室通风和消毒力度,维持室内舒适的温湿度,可播放轻柔音乐营造舒适且温馨的氛围;开放候诊区的空调,且可添置电视和饮水器等,于候诊区播放健康教育视频,且可在候诊区中放置书架和健康宣教手册,分散患者候诊期间的注意力,缓解紧张情绪的同时,使其利用候诊时间了解口腔健康相关知识。于诊室放置绿植,患者候诊期间需定时巡诊,掌握其就诊专家的治疗进展情况,及时向患者介绍候诊时间。

(2)护理人员主动同患者展开一对一的沟通交流,掌握其心理需求的同时,评估患者的心理情绪状态,若患者有紧张、恐惧等情绪存在,护理人员需理解患者,同时给予其安慰;若患者有疑虑存在,需给予耐心的解答,患者接受检查时护理人员需给予全程指引,通过行为、心理和语言暗示等方式减轻其负性情绪。

(3)结合患者的病情、治疗需求等合理调整体位、灯光、头靠以及椅位,若患者年龄较高且合并高血压等基础疾病,于治疗前需要仔细测量血压或血糖水平;结合患者的需求为其提供软枕以垫置于头部或腰部位置,对头枕位进行调整,为患者提供盖毯、遮光防护目镜等,治疗过程中及时传递漱口水和纸巾等。

(4)对于术中可能导致疼痛症状操作实施前,需告知患者,若患者有极度敏感、紧张等情绪存在,护理人员需给予其鼓励和安慰,必要情况下为其提供减压球,转移其注意力的同时,改善负性情绪。

### 1.3 观察指标

(1)观察并统计两组口腔微创拔牙术患者的舒适度和拔牙后2h

疼痛程度——采用Kolecaba舒适状况量表(GCQ)评定患者的舒适度情况,以得分越高表示越占据优势;于拔牙后2h利用视觉模拟评分法评估咬痛和咀嚼痛程度,分值为0-10分,评分越低越好。

(2)记录两组患者满意度情况——采用患者满意度评分表评估其满意度情况,分值为0-100分,以得分越高代表越占据优势。

### 1.4 统计学处理

本研究相关观察指标数据在分析汇总后采用SPSS18.0统计学软件处理,两组口腔微创拔牙术患者的计量资料应用均数差( $\bar{x} \pm s$ )表示,以t检验。数据之间的差异具统计学意义采用  $P < 0.05$  表示。

### 2 结果

观察组患者的GCQ评分、满意度评分均明显高于对照组,拔牙后2h咬痛评分和咀嚼痛评分均明显低于对照组,  $P < 0.05$ ,详见表1所述:

表1:对比两组口腔微创拔牙术患者的舒适度、满意度和疼痛程度(n=50,分)

组别	GCQ评分	满意度评分	拔牙后2h咬痛评分	拔牙后2h咀嚼痛评分
对照组	88.92 ± 2.05	86.54 ± 5.47	3.96 ± 0.61	4.01 ± 0.59
观察组	109.46 ± 2.98	92.28 ± 6.41	2.18 ± 0.24	2.54 ± 0.43
t	40.154	4.817	19.201	14.238
P	0.001	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

舒适护理是目前临床中常用的新型护理模式之一,以人为本是该护理模式核心理念,护理人员从患者角度出发<sup>[2]</sup>,结合患者的需求,于口腔微创拔牙术实施期间开展系列护理服务,以促进其身心状态改善<sup>[3]</sup>。通过改造治疗室和候诊室的环境,将陌生环境对患者情绪产生的影响减少,同时提升患者的生理和心理舒适度,手术过程中结合患者的实际需求调整体位、提供软枕等,提高患者的生理舒适度,减轻心理压力,提升患者配合程度。

研究中,观察组患者的拔牙后2h疼痛评分、满意度、舒适度均显著优于对照组。究其原因,舒适心理护理可减轻患者的紧张、恐惧情绪,帮助其以积极的心态面对拔牙术,是拔牙操作顺利完成;术中体位护理可帮助患者于舒适的体位之下接受治疗,提高其身心舒适度的同时,改善患者对护理人员及护理服务的满意度。

综上所述,舒适护理在口腔微创拔牙术护理中的应用效果显著,且可促进和谐护患关系的建立,有广泛推广应用的价值。

### 参考文献:

- [1] 刘秋红. 舒适护理干预模式在口腔微创拔牙患者护理中的应用效果研究[J]. 中外医疗, 2020, 39(21): 169-171.
- [2] 张红, 罗美. 舒适护理干预模式在口腔微创拔牙患者护理中的应用效果研究[J]. 医学美容美容, 2021, 30(2): 189.
- [3] 陈冬梅. 舒适护理在口腔微创拔牙术护理中的作用[J]. 医学美容美容, 2021, 30(10): 139.

作者简介: 陈莹 通讯作者 赵静 单位 南京医科大学口腔疾病研究江苏省重点实验室, 南京医科大学附属口腔医院颌面外科门诊 210000 项目: 江苏高校优势学科建设工程资助项目(项目编号: 2018-87)