

# 牙支持式种植导板指引下种植体植入的围手术期护理对患者满意度的改善评价

杨燕 李倩 (通讯作者)

(重庆医科大学附属第二医院口腔科 重庆市渝中区 400010)

**摘要:**目的:探究围手术期护理对与牙支持式种植导板指引下种植体植入患者满意度的影响。方法:本报告以2020年2月-2021年2月作为时间区间,并截取此段区间中我院接收的76例符合条件的牙种植治疗患者为例作为报告数据中的提供对象,以护理模式不同分成常规组和研究组,以38例为每组人数,分别予以常规护理和围手术期护理为护理模式,分析护理效果。结果:研究组满意度更高, $p < 0.05$ 。结论:在牙支持式种植导板指引下种植体植入患者中实施围手术期护理干预后效果显著,值得推广。

**关键词:**牙支持式种植导板;围手术期护理;满意度;种植体

种植导板有很多种,具体包括骨支持式、牙支持式、黏膜支持式导板。与其他导板对比,牙支持式导板可在缺牙数目不多同时缺牙范围内有邻牙的患者中更加适用,能够有效缩短手术时间,降低创伤程度,手术风险不高,具有安全性。但是围术期的护理模式同样发挥重要作用,在种植修复手术中具有重要临床价值,能够进一步促进种植修复效果<sup>[1-2]</sup>。基于此,本文旨在对围手术期护理对与牙支持式种植导板指引下种植体植入患者满意度的影响展开调查,现有如下调查数据。

## 1.一般资料和方法

### 1.1 一般资料

本报告以2020年2月-2021年2月作为时间区间,并截取此段区间中我院接收的76例符合条件的牙种植治疗患者为例作为报告数据中的提供对象,以护理模式不同分成常规组和研究组,以38例为每组人数。常规组中男性:18人,女性:20人,年龄区间在23-72岁之间,以(50.32±3.32)岁为本组成员年龄中间值;研究组中男性:17人,女性:21人,年龄区间在22-70岁之间,以(50.85±3.05)岁为本组成员年龄中间值。一般资料对比 $p > 0.05$ 。

### 1.2 护理方法

#### 1.2.1 常规组:

常规护理措施:为患者展开术前简单宣教,并在术中留意患者状态,术后配合相关治疗等。

#### 1.2.2 研究组:

术前健康宣教及心理护理:

手术前,应将术前需要注意的事项告知患者,建议患者尽量戒烟戒酒,烟酒会影响种植成功率。如果无法戒烟戒酒,应尽量减少烟酒频率。将手术详细治疗流程告知患者,让患者能够有一定了解,消除患者紧张、恐惧的心理,并获得患者的高度配合,结合患者心理状态,配以相关心理干预,降低患者负性情绪的影响。手术结束后,应嘱咐患者使用抗生素治疗,每天使用氯己定溶液按时漱口,每天三次,每次一分钟,降低口腔内细菌含量,确保口腔卫生干净。

术中护理:

手术过程中需要保证无菌,经手术器械和特殊器械分开,将无菌巾放在无菌台上,将工具箱打开后,摆放定位杆,并对口腔内皮肤进行常规消毒,盖上洞巾,在医生的辅助下,通过导板对口腔内进行准确定位,避免出现偏斜。并对患者身体指标进行观察和监测,以免出现误吸。

术后护理:

口腔健康指导。手术结束后,可使用冰袋进行冷敷,以降低手术区域内的肿胀和疼痛程度。告知患者应将创口处的无菌沙球咬住,维持一小时进行压迫止血,尽量不要呕吐口腔分泌物,避免发生负压。术后2小时,在麻药效果消失后,应在饮食上以温凉软质饮食为主,尽量不要使用患侧牙齿咀嚼食物;术后24小时,不要刷牙和漱口,在24小时后,可使用软毛牙刷,避免影响牙龈;保证口腔内卫生,禁止烟酒,按时对牙周进行洁治,并将种植体和天然牙表面的菌斑、牙石有效清理。

指导患者正确用药。嘱咐患者应结合医嘱服用抗菌药物,连续三天,

使用漱口水进行漱口,避免术后感染;患者术后可能会有水肿、疼痛等现象,维持时间一般在三天到五天,尽量不要使用止痛药物,但是如果疼痛程度过于严重,可在医嘱下服用止痛药。合理安排复诊时间,如果患者在患处需要缝合,应告知患者在术后一周左右进行拆线,术后尽量避免剧烈运动。

### 1.3 观察指标

满意度调查,以我院自制调查表,总分为100分,分为非常满意(81分以上)、满意(70-81分之间)与不满意(70分以下)。

### 1.4 统计学分析

用SPSS21.0软件进行对数据的统计和整理,用( $\bar{x} \pm s$ )来表示,计数资料运用卡方来检验, $p < 0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 2.结果

### 2.1 满意度分析

研究组满意度更高, $p < 0.05$ ,见下表。

表1 满意度分析(n/%)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组(n=38)	25(73.68%)	12(31.59%)	1(2.63%)	37(97.37%)
常规组(n=38)	16(42.11%)	14(36.84%)	8(21.05%)	30(78.95%)
$\chi^2$	-	-	-	6.1758
P	-	-	-	0.0129

## 3.讨论

口腔种植修复手术在口腔科使用率较高,该治疗方案主要适用于牙缺失患者,并且取得的效果更为显著。种植是否成功主要取决于是否置入到颌骨的理想位置,种植导板能够使种植政策中设计的种植体放入到最佳部位和方向,同时能够正确引导外科手术。近几年,口腔种植技术日趋成熟,种植导板在临床上种类多样,一般以牙支持式种植导板使用率最为广泛,且效果也十分突出。据相关研究证实,正确的护理模式能够优化手术过程中的各个环节,进一步提升种植牙手术成功率,并有效降低术后并发症概率。围术期护理模式作为应用于手术过程中的一项具有针对性的护理模式,在各个手术开展中的效果较好<sup>[3]</sup>。在应用牙支持式种植导板指引下种植体植入患者中开展围术期护理,将护理服务融入到整个手术过程中,贯穿整个手术,其护理服务更具有全面性、系统性和针对性,实施效果理想。本次实验数据中显示,研究组满意度更高, $p < 0.05$ 。

综上所述,在牙支持式种植导板指引下种植体植入患者中实施围术期护理干预后效果显著,值得推广。

参考文献:

- [1]彭宏,刘慧凤,石磊.口腔护理干预对种植即刻修复患者周围健康状况及口腔行为能力的影响[J].内蒙古医学杂志,2020,52(12):1476-1478.
- [2]李淑芳,李建华.正念减压配合音乐疗法对种植牙患者牙科焦虑症干预效果及相关分析[J].医药高职教育与现代护理,2020,3(06):454-457.
- [3]查大慧,李玉红,张柳,李伦兰,程旭,王燕.牙支持式种植导板指引下种植体植入的围手术期护理[J].安徽医药,2019,23(07):1350-1353.