

观察口腔护理干预对老年患者口腔感染的控制效果分析

杨媛媛

西安交通大学第一附属医院老年内二科 陕西西安

【摘要】目的 探讨在老年患者口腔感染控制中口腔护理干预的效用价值。**方法** 此次实验共选取 130 例患有口腔疾病的老年患者进行对比,采取摇号方式根据护理模式进行分组,沿用常规护理的对照组与实施口腔护理干预的对照组各 65 例患者,对两组实际应用效果深入分析比较。**结果** 经研究数据表明,护理前两组患者口腔评分及 pH 值经对比无统计学意义 ($P > 0.05$);但干预后,观察组患者口腔评分、pH 值均优于对照组及护理前,并且相比对照组,观察组患者口腔感染发生率较低,对护理工作满意度较高 ($P < 0.05$)。**结论** 对于患有口腔疾病的老年患者而言,加强口腔护理干预能够最大程度的提高患者口腔评分、改善 pH 值、降低口腔感染发生,切实促进患者满意度的提升。

【关键词】 口腔护理干预;老年口腔感染;控制效果

【收稿日期】 2023 年 12 月 20 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 17 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240007

To observe the control effect of oral nursing intervention on oral infection in elderly patients

Yuanyuan Yang

Department of Geriatric Medicine, The First Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University, Xi 'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore the effectiveness of oral nursing intervention in the control of oral infection in elderly patients. **Methods** A total of 130 elderly patients with oral diseases were selected for comparison in this experiment. They were divided into groups according to the nursing mode by lottery, 65 patients in each control group using conventional nursing and control group implementing oral nursing intervention. The practical application effects of the two groups were analyzed and compared. **Results** The study data showed that there was no statistical significance in oral scores and pH values between the two groups before nursing ($P > 0.05$). However, after intervention, the oral scores and pH values of patients in the observation group were better than those in the control group and before nursing, and compared with the control group, the incidence of oral infection in the observation group was lower, and the satisfaction with nursing work was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** For elderly patients with oral diseases, strengthening oral nursing intervention can improve the oral score, improve pH value, reduce the occurrence of oral infection, and effectively promote the improvement of patient satisfaction.

【Keywords】 Oral nursing intervention; Oral infection in the elderly; Control effect

引言

口腔疾病种类本就有着繁杂性特点,包括牙体、黏膜、牙周等疾病类型,而且引发因素也各不相同,所以在治疗时还需根据患者的实际情况而定。但根据临床经验来看,在治疗期间还需配合相应的护理服务,强化口腔卫生护理以及患者日常口腔护理工作,但因多数患者缺乏一定保健知识,尤其是老年患者,因年龄较大、生活习惯较差,并且在发现各种口腔疾病时未能及时入院就诊来控制病情发展,所以极易引发感染问题的发生,这也会直接加重病情,并会引发一系列不良事

件。

对此为提高整体治疗效果,还需加强口腔护理干预,并将其贯穿于整个治疗期间,而且还需加强对患者的健康宣教与指导,详细讲解与口腔卫生及口腔感染相关知识,以此来提高其认知水平,使其口腔护理的重要性有正确的认识,帮助其养成良好的口腔卫生习惯,从而来达到减少口腔感染的目的。

本文主要探讨了口腔护理干预对老年患者口腔感染的控制效果,以文字描述、数据表示、表格对比方式展开,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入实验的 130 例对象均为 2021 年 5 月~2023 年 4 月在院内接受治疗的口腔疾病老年患者,因本次实验采取对比方式,对此还需构建对照与观察组两个组别,同时为保证研究的有效性,应保证每组患者的人数处于均等状态,并随机选出。所有患者年龄均在 60~75 岁区间,对照组与观察组男女人数、平均年龄分别为 34、31 例(66.92±3.18)岁与 36、29 例(67.04±3.78)岁。纳入标准:所有患者均符合口腔疾病标准,年龄≥60 岁,对此次实验知情并签署相关同意书;排除标准:交流不畅、合并其他器质性障碍、精神障碍、依从性较差、全身性感染患者。两组患者的临床线性资料相比具有同质性($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组在治疗期间予以常规护理,主要是遵医嘱在用药、饮食方面给予科学合理的指导,告知患者进食后可应用牙线与舌苔刷清理残渣,漱口时可使用生理盐水,以此来保证口腔的洁净性。

观察组在此基础上加强口腔护理干预,以此来提高护理的针对性与全面性,具体包括以下内容:

在患者治疗前需对诊疗室进行全面消毒清洁,包括各器具及设备,以此来降低外部各细菌感染的可能性,加强控制人员出入情况,以免给整体环境造成影响;对于所应用的器械还需在使用前后消毒或更换,做到一物一用,以此来避免出现交叉感染问题的发生。同时对患者展开口腔擦拭处理,应用碳酸钠溶液,浓度为 5%,用量为 100 毫升,为保证效果 3 次/d,持续擦拭一周。其次因老年患者多对口腔卫生相关知识了解甚微,在意识不足的情况下其行为规范性也相对较弱,常会出现各种不良行为,这也大大提高了感染发生率,针对于此,还需对患者展开健康宣教,为其详细讲解保持口腔卫生的必要性及目的,结合以往案例分析口腔感染给其自身所带来的危害性,因老年人理解能力较弱,单纯的讲解可能无法使其有效掌握,所以还可配合播放相关视频、发放健康图册的方式进行护理教育,让较为枯燥的理论知识转换为可视性较强的视频图片,帮助患者更加深入的了解。对于患者所提出的问题应认真且详细的回复,尽量将专业词汇转为简单易懂的语句以便于患者理解,以此来提高患者认知及配合度,最大程度的降低口腔感染率,从根本上促进患者整体治疗效果的提升^[1]。最后注意叮嘱患者应当遵医嘱做好口腔日常清洁工作,指导其正确刷牙漱口方式,最大可能的

避免口腔内细菌的滋生,保持口腔的整体洁净性,从而达到原定护理目的。

1.3 观察指标

①在护理前后利用科室自制口腔卫生评估量表对两组患者进行评价,包括牙齿、黏膜、气味、牙龈、舌苔等方面,满分为 36 分,分值越高表明患者口腔卫生状况越差反之为优;检测患者口腔 pH 值,记录数据进行对比;观察组并统计两组患者口腔感染发生情况,计算占比。②以发放问卷调查表了解患者满意度,包含护理全过程的各项操作表现,不同分值区间分别表示的满意度也有一定差异,在患者评分后需做好整合工作,计算总满意率时用以下公式(≥ 80 分人数之和)÷小组总人数。

1.4 统计学处理

需对整个研究过程进行统计学处理,对此在本次研究中选取 SPSS22.0 作为统计学处理工具。全面收集整个研究过程的各项观察指标数据,使用“($\bar{x}\pm s$)”表示计量资料,采用“%”表示计数资料,统计学处理过程中分别使用“t”“ χ^2 ”对计量及计数资料进行检验,若数据间存在统计学意义可表示为“ $P<0.05$ ”,反之则表示为“ $P>0.05$ ”。

2 结果

2.1 通过所记录的数据来看,在护理干预前两组患者口腔评分以及 pH 值检测数值经对比相对较为均衡($P>0.05$);但在采取不同护理对策后均有所改善,相比对照组,观察组患者口腔评分及 pH 值均较优,与此同时观察组口腔感染发生率明显低于对照组,数据之间有一定差异表现($P<0.05$)。具体数值见表 1。

2.2 在将两组患者满意度评分整合后可见,观察组评分多集中在八十分以上,不满意例数为 0 远少于对照组的 5 例,总满意率分别为 95.35%、81.54%,组间经对比具有统计学意义($P<0.05$)。如表 2 所示。

3 讨论

口腔疾病作为临床常见病症,若未能及时展开系统性治疗,极易引发各种并发症发生,口腔功能受到限制,不仅严重干扰到患者的日常生活,更会导致其生活质量严重下降。老年患者易得口腔疾病的原因较多,包括年龄、口腔卫生习惯、遗传、疾病等因素均会引发,部分老年人未养成良好的口腔卫生习惯,在进食后未及时刷牙、漱口,食物残渣长时间的堆积也可诱发各种口腔相关疾病,包括牙周炎、龋齿等;并且多数患者存在基础疾病,如糖尿病、心血管疾病、胃肠道疾病等等,大大增加患有口腔疾病的风险^[2]。

表1 两组患者干预前后口腔评分、pH值以及口腔感染发生率对比 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	口腔评分 (分)		pH 值		口腔感染发生率 (%)
		干预前	干预后	干预前	干预后	
对照组	65	15.78 ± 3.26	10.11 ± 2.64	9.66 ± 0.72	7.15 ± 0.29	8 (12.31)
观察组	65	15.91 ± 3.15	6.95 ± 2.02	9.71 ± 0.83	6.44 ± 0.38	2 (3.08)
t		0.245	9.346	0.318	7.623	10.296
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者的护理满意度对比 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率(%)
对照组	65	37	16	7	5	53 (81.54)
观察组	65	50	12	3	0	62 (95.38)
χ^2		9.344	3.002	5.397	8.762	11.953
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

近些年来随着人们生活水平质量的提升, 对自身健康问题也愈发重视, 所以针对于口腔疾病会尽早进行诊疗, 而在门诊就诊人数大量增加情况下加重了诊疗工作量, 因此常会忽视诊疗后的护理, 以至于口腔感染发生率明显增加, 这也直接影响到实际治疗效果, 不利于患者康复效率的提升。针对于该问题, 医护人员还需加强重视度, 及时根据每位患者的实际情况制定不同的护理方案, 并在诊疗期间注重对仪器设备的消毒管理, 严格秉承着无菌操作原则, 避免因操作不当引发感染问题的发生^[3]。同时, 在治疗后及时对患者展开针对性指导, 及时应用各种消毒剂碳酸氢钠溶液进行口腔护理, 抑制口腔内细菌增长, 最大程度的降低患病可能性, 因碳酸氢钠溶液属于一种碱性物质, 还可保持口腔内的酸碱平衡, 使其处于弱碱状态, 有助于改善口腔环境, 对于存在慢性牙周炎疾病的患者, 应用碳酸氢钠溶液漱口能够有效减轻其各不适症状, 包括牙周红肿、局部松动等。其次叮嘱患者需注重个人口腔卫生, 为其讲解日常正确护理方法, 并进行针对性指导, 让老年患者熟知各项日常护理的正确操作方法, 切实提高患者自身口腔卫生保健能力, 这对口腔感染发生情况的控制也可起到积极促进作用^[4]。经实验结果表明, 在护理前两组患者口腔卫生评分、pH 值基本无差异 ($P > 0.05$), 但在护理后加强口腔护理干预的观察组口腔卫生评分、pH 值水平均优于对照组, 而且口腔感染发生率明显下降, 患者对护理工作的整体满意度较高 ($P <$

0.05)。

综上所述, 对于存在口腔疾病的患者而言, 在治疗期间加强口腔护理干预能够最大程度的改善患者口腔卫生评分与 pH 值, 减少口腔感染问题的发生, 促进患者整体满意度的提升。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 梁翠芬. 银荷漱口方口腔护理对预防老年肺部感染患者口腔真菌感染的影响 [J]. 智慧健康, 2021, 7 (22): 150-152.
- [2] 唐玲. 分析护理干预对老年糖尿病合并口腔颌面间隙感染患者的应用效果 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23 (03): 129-130.
- [3] 白芳, 林启艳, 欧少玲等. 路径化口腔护理及感控管理对老年口腔癌患者术后口腔感染的影响 [J]. 中华老年口腔医学杂志, 2019, 17 (02): 92-97.
- [4] 李世君. 观察和分析口腔护理干预对患者口腔感染的控制效果 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6 (30): 73+80.
- [5] 岳燕芳. 舒适护理干预在老年患者口腔修复诊疗中应用的效果评价 [J]. 中国保健食品, 2022(008):000.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS