

研究口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响

沈冬梅

浙江省平湖市林埭镇卫生院 浙江平湖

【摘要】目的 探析口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响。**方法** 选出本院 2020.12—2021.12 期间就诊于口腔科治疗口腔溃疡者共计 70 名作为研究对象，回顾统计下以随机分组法将对象分为平均两组，即为常规组、实验组每组纳入 35 名。所有对象均接受口腔溃疡常规治疗，常规组辅以基本护理措施，实验组辅以口腔护理结合饮食干预措施，对比两组护理措施产生的影响，整理两组治疗效果、干预前后机体健康与口腔疼痛评分、各类症状改善时间。**结果** 干预前，两组对比机体健康与口腔疼痛评分无差异性， $P > 0.05$ 。干预后，相较常规组，实验组机体健康评分更高、口腔疼痛评分与各类症状改善时间更低， $P < 0.05$ 。相较常规组，实验组治疗效果更高， $P < 0.05$ 。**结论** 饮食干预结合口腔护理手段可促进患者口腔溃疡愈合，改善患者症状表现，建议推广应用。

【关键词】 口腔溃疡；口腔护理；饮食干预；疗效

To study the effect of oral nursing combined with dietary intervention on the efficacy of oral ulcer

Dongmei Shen

Zhejiang Pinghu Lindal health center Zhejiang Pinghu

【Abstract】 Objective To explore the effect of oral nursing combined with dietary intervention on the efficacy of oral ulcer. **Methods** a total of 70 patients with oral ulcer treated in the Department of stomatology in our hospital from December 2020 to December 2021 were selected as the research objects. Under retrospective statistics, the subjects were randomly divided into two groups, namely the routine group and the experimental group, with 35 patients in each group. All subjects received routine treatment of oral ulcer. The routine group was supplemented by basic nursing measures, and the experimental group was supplemented by oral nursing combined with dietary intervention measures. The effects of the two groups of nursing measures were compared, and the treatment effects of the two groups, the scores of body health and oral pain before and after the intervention, and the improvement time of various symptoms were sorted out. **Results** before the intervention, there was no difference in the scores of body health and oral pain between the two groups ($P > 0.05$). After the intervention, compared with the routine group, the experimental group had higher body health score, lower oral pain score and the improvement time of various symptoms ($P < 0.05$). Compared with the routine group, the treatment effect of the experimental group was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** dietary intervention combined with oral care can promote the healing of oral ulcer and improve the symptoms of patients. It is suggested to popularize it.

【Keywords】 Oral ulcer; Oral care; Dietary intervention; Curative effect

口腔溃疡为常见疾病，人的口腔粘膜受到多种因素的影响产生破损造成口腔内部环境明显质量下降。而导致口腔溃疡的病因有许多种，例如在患者感冒机体抵抗力下降时间段、心情郁结上火、消化不良所导致等原因，发生口腔粘膜破损后多数为患

者唇部、舌头边缘、口腔内部、脸颊部位等，在三十岁以下年龄段发生口腔溃疡概率较高。大多数口腔溃疡的患者都是可以依靠自身自愈的，但有些病例会相对影响患者心情，且疾病容易复发造成一定痛苦^[1]。多数患者患口腔溃疡疾病后可能伴随急性、

慢性咽炎或颈部淋巴结肿大, 不适感增强生活质量明显下降。此病目前探究其发生机制尚不明确, 但基本认为与自身免疫功能、饮食结构有关, 因此在介入常规治疗手段过程中, 配合有效的护理手段同样重要, 利用针对性口腔护理结合饮食干预能够尽可能减少此病的复发, 改善对象口腔内部环境质量, 保证治疗效果^[2]。基于此, 本统计重点观察口腔溃疡疾病下口腔护理和饮食干预的应用效果, 详情可见如下。

1 资料和方法

1.1 线性资料

从本院 2020.12—2021.12 诊疗口腔溃疡病人中挑选 70 名, 以随机分组法分出常规组、实验组, 在口腔常规治疗过程中配合不同护理方案, 观察护理方案的差异性作用。所有对象明确本次统计目的, 已签署相关知情同意书, 资料递交伦理委员会批准通过。

常规组 (35 例): 男 20 例、女 15 例; 年龄范围 18-47 岁 (平均年龄 24.61 ± 6.02 岁); 病程范围 3d-16d (平均病程 6.55 ± 1.25 d)。实验组 (35 例): 男 18 例、女 17 例; 年龄范围 18-48 岁 (平均年龄 25.24 ± 6.24 岁); 病程范围 3d-17d (平均病程 6.48 ± 1.24 d)。基本资料对比 $P > 0.05$ 。

纳入标准: ①患者口腔溃疡处有明显灼伤样疼痛; ②发病后已严重影响患者饮食、讲话; ③未出血。排除标准: ①存在其他严重并发症; ②存在精神障碍症状; ③存在其他类型口腔疾病。

1.2 方法

所有对象均接受基本口腔治疗干预, 共计治疗时长 2W。

常规组: 提升患者的口腔维护工作, 在每餐进食前、后指导患者使用漱口液, 用棉签蘸取 1%-3% 双氧水在溃疡面均匀涂抹, 然后使用锡类散喷洒患处。每天 3 次左右, 并在常规用药后叮嘱不可漱口。

实验组: ①综合评估。护理人员按照患者的个人情况判断其口腔溃疡程度, 了解日常饮食习惯计算体质量, 判断是否达到健康状态发现其他严重性疾病的存在。明确患者个人的饮食偏好从而按照营养需求为其制定科学的、合理的饮食计划, 并加强身体免疫力和健康性, 提高患者机体恢复健康。②饮食干预。在患者接受常规口腔治疗过程中, 护理

人员首先应向其说明此病的发生机制、诱导因素, 介绍口腔溃疡疾病的所有基础知识和护理服务手段, 为其建立基本饮食健康认知。选择食物过程中, 注意日常饮食关键在于告知患者每餐维生素的摄入, 叮嘱不可擅自服用刺激性食物。④心理干预。口腔溃疡疾病易呈现反复性, 疼痛反应会导致患者出现负性心理, 因此需着重加强心理疏导, 消除情绪影响护理依从行为。

1.3 观察指标

观察两组治疗效果、干预前后机体健康与口腔疼痛评分、各类症状改善时间。

(1) 治疗效果评价标准: 显效—口腔溃疡处完全愈合, 各项病理体征均消失。有效—口腔溃疡处面积缩小, 各项病理体征有明显改善。无效—一经医疗干预后口腔溃疡、各项病理体征均无变化。总有效率 = (显效 + 有效) / 组间数 * 100%, 护理成效佳数值趋高。

(2) 机体健康与口腔疼痛评分评价标准: 护理成效佳则机体健康 (躯体、心理) 数值趋高、口腔疼痛数值趋低。

(3) 症状改善时间评价标准: 评估疼痛消失、溃疡愈合、恢复进食时间, 护理成效佳数值趋低。

1.4 统计

借用 SPSS23.0 软件处理, 计量资料选择 ($\bar{x} \pm s$) 和 T 值校验, 而计数资料便选择 (n %) 显示, 同时利用 X^2 结果验证, $P < 0.05$ 证明有意义。

2 结果

2.1 治疗效果

常规组显效 19 例、有效 10 例、无效 6 例, 总有效率 82.86%。实验组显效 20 例、有效 14 例、无效 1 例, 总有效率 97.14%。可见实验组治疗效果更高, $X^2 = 3.968$, $P < 0.05$ 。

2.2 干预前后机体健康与口腔疼痛评分

干预前: 常规组躯体健康 (40.36 ± 6.21) 分、心理健康 (42.72 ± 2.15) 分、口腔疼痛 (6.40 ± 0.50) 分; 实验组常规组躯体健康 (40.47 ± 6.08) 分、心理健康 (41.67 ± 2.20) 分、口腔疼痛 (6.41 ± 0.49) 分。可见两组对比无差异性, $T = 0.075$ 、 2.019 、 0.085 , $P > 0.05$ 。

干预后: 常规组躯体健康 (72.36 ± 3.91) 分、心理健康 (72.44 ± 7.54) 分、口腔疼痛 (1.82 ± 0.3

1)分;实验组常规组躯体健康(82.34±10.34)分、心理健康(90.21±4.02)分、口腔疼痛(0.73±0.11)分。可见实验组机体健康更高、口腔疼痛更低, T=5.341、12.303、19.604, P<0.05。

2.3 各类症状改善时间

常规组疼痛消失(4.71±0.28)d、溃疡愈合(7.30±1.26)d、恢复进食(4.51±0.75)d;实验组疼痛消失(2.33±0.42)d、溃疡愈合(4.16±1.11)d、恢复进食(2.70±0.40)d。可见实验组各类症状改善时间更低, T=27.894、11.063、12.598, P<0.05。

3 讨论

口腔溃疡即为患者口腔内部浅表性黏膜发生溃疡表现,出现局部疼痛与灼烧感,是口腔科中常见疾病之一。口腔溃疡的主要病灶在口部、舌部边缘位置以及嘴唇内侧、脸颊内侧,甚至严重情况下口腔溃疡位置会出现整个口腔黏膜内。按照患者的不同病情严重程度,所显溃疡体积不同,大多呈现圆形性状,饮水或进食过程中会伴随疼痛感。此病受多方面因素影响:其一,遗传因素。患者双亲一方中存在口腔溃疡疾病则子女反复患病的可能性也会提升。其二,饮食因素。日常的饮食习惯和作息均会导致此病的发生,常常摄入刺激性、油炸性食物会加大患口腔溃疡疾病概率。其三,精神因素^[3-4]。长期处于精神焦虑、睡眠不足者,机体免疫力较低会加大患病风险。其四,营养不良。日常饮食中食物摄取缺乏足够的微量元素,加大黏膜破损率。此病通过临床有效治疗可缓解症状,但易反复发作,故而需加强护理辅助手段效果。本次所用口腔护理结合饮食干预的优势在于:能够直接从口腔溃疡的影响因素入手,提高病患饮食科学性提高微量元素的摄入量,维护其口腔内部环境可一定程度上中断、延缓疾病的衍化、发展。口腔护理加强了患者的口腔卫生,关注患者口腔清洁程度和习惯,提出口腔清洁辅助手段应用建议。加强饮食中针对性所需物质的摄取量,例如铁、锌、维生素,预防食物刺激以及丰富其食物类型,从而缩短患者的口腔内环境痊愈时间^[5]。保证营养均衡,坚持口腔健康,养成良好的作息习惯才是控制复发保证健康的主要原则。

结果可见,干预前,两组机体健康与口腔疼痛评分对比 P>0.05。干预后,实验组机体健康评分、

治疗效果高于常规组;口腔疼痛评分、各类症状改善时间低于常规组, P<0.05。

综上所述,口腔护理结合饮食干预可提升口腔溃疡疗效,缓解患者痛苦加速痊愈,临床应用价值高。

参考文献

- [1] 于晓迷. 口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡患者疗效的影响[J]. 中国医药指南,2021,19(14):167-168.
- [2] 杨凯伦. 口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡治疗效果影响研究[J]. 现代盐化工,2020,47(04):133-134.
- [3] 王蕾. 口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响[J]. 医学食疗与健康,2020,18(06):7-8.
- [4] 马琳. 口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响[J]. 中国医药指南,2020,18(04):241-242.
- [5] 张红霞. 口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡的影响观察[J]. 全科口腔医学电子杂志,2020,7(04):64.
- [6] 吕艳. 口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响[J]. 中国医药指南, 2016, 14(19):1.
- [7] 巍巍, 朱兵. 口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016(5):2.
- [8] 沙杰. 口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(25):2.
- [9] 徐贞. 口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响[J]. 西藏医药, 2018, 39(3):3.
- [10] 谢续华. 研究口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年6月28日

引用本文: 沈冬梅, 研究口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响[J]. 国际口腔科学研究, 2022, 1(1): 47-49

DOI: 10.12208/j. iosr.20220012

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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