

综合护理干预在牙周炎患者中的作用

徐晓伟

长沙市口腔医院 湖南长沙

【摘要】 目的 分析综合护理干预在牙周炎患者中的作用。方法 按照研究排除纳入要求选取本院 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间的牙周炎患者 80 例,随机将其分为对照组(实施常规护理)和观察组(实施综合护理干预)。结果 对照组患者术后 VAS、SAS、SDS、JOA 评分均明显高于观察组患者,差异均有统计意义 ($p < 0.05$)。观察组患者的护理满意度明显高于对照组患者,差异具有统计意义 ($p < 0.05$)。观察组患者健康行为平均得分明显高于对照组患者平均分,差距明显具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 通过分析,综合护理在牙周炎患者护理中的效果显著,优于传统护理方法,具有很好的临床效果,值得推广。

【关键词】 综合护理干预; 牙周炎患者

Application of cluster nursing strategy in emergency nursing of children with febrile convulsion

Xiaowei Xu

Changsha Stomatological Hospital Changsha, Hunan

【Abstract】 Objective To analyze the role of comprehensive nursing intervention in patients with periodontitis. **Methods** According to the exclusion and inclusion requirements, 80 patients with periodontitis in our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly divided into control group (routine nursing) and observation group (comprehensive nursing intervention). **Results** Postoperative VAS, SAS, SDS and JOA scores in control group were significantly higher than those in observation group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). The average score of health behavior in observation group was significantly higher than that in control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Through the analysis, the comprehensive nursing in periodontitis patients nursing effect is remarkable, better than the traditional nursing method, has a good clinical effect, worthy of promotion.

【Keywords】 Comprehensive nursing intervention; Periodontitis patients

牙周炎是侵犯牙龈和牙周组织的慢性炎症,是一种破坏性疾病,其主要特征为牙周袋的形成及袋壁的炎症,牙槽骨吸收和牙齿逐渐松动,它是导致成年人牙齿丧失的主要原因。牙周炎已被医学界定论为继癌症、心脑血管疾病之后,威胁人类身体健康的第三大杀手,也是口腔健康的“头号杀手”。牙周炎出现的一些前期症状,也成为口腔“亚健康”恶化的主要特征^[1]。本文主要探讨综合护理干预在牙周炎患者中的作用,具体分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照研究排除纳入要求选取本院 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间的牙周炎患者 80 例,将其随机分为

对照组(40 例,男 20 例,女 20 例,年龄 24~61 岁,平均年龄 42.29 ± 0.31 岁);观察组(40 例,男 21 例,女 19 例,年龄 25~65 岁,平均年龄 45.05 ± 0.27 岁)。患者和家属均签字同意,已经经过医院伦理会批准。两组在一般资料比较中,结果均无统计学差异, $P > 0.05$,具有可比性。**【诊断标准】**: ①牙龈红肿、出血、探血可作为诊断牙周炎的重要指标。②牙齿松动,早期牙周炎牙齿不松动只有当慢性破坏性炎症发展到一定程度,牙周组织支持强度大大减弱时,牙齿才能松动。③牙周袋的形成,正常情况下,健康牙龈的龈沟深度不大于 2 毫米,牙周袋深度大于 2 毫米。④牙龈萎缩。

1.2 方法

对照组患者给予常规基础护理, 观察组患者实施综合护理干预, 具体内容如下:

(1) 保持口腔清洁:

口腔内有 20 多种细菌。在清洁牙面后 1~6 小时就会形成新的菌斑, 导致牙病发生。有效控制牙菌斑, 养成良好的卫生习惯, 饭后一定要刷牙漱口, 每日刷牙三次每次刷三分钟, 要刷到牙齿的三个面, 牙齿与牙刷呈 45 度角, 顺牙体长轴上下刷, 提倡应用牙线和牙签的去除牙间隙的菌斑, 用含氟牙膏和抗牙石牙膏辅助刷牙, 去除牙菌斑, 防止牙石牙垢的形成。尤其睡前刷牙比早晨刷牙更重要。牙刷应选用软细有弹性的保健牙刷, 用后洗干净, 将牙刷头向上放置晾干。

(2) 注意口腔锻炼:

要经常食用粗纤维食物, 充分咀嚼, 能刺激唾液分泌, 冲刷污物, 有利于牙齿自洁, 并能强健牙周组织。要养成双侧咀嚼的习惯, 否则会引起废用性牙龈萎缩, 面部畸形。提倡用洗干净的右手食指, 按放在上下牙龈上作横向来回按摩, 每次 2~3 分钟。可使牙龈及周围组织的血循环增强, 有利于牙周组织的代谢功能。每天早晨作叩齿锻炼, 空口咬合(上下牙轻轻叩击)数十次至数百次, 约 2~3 分钟, 可先叩磨牙, 下颌前伸叩门牙, 两侧向叩尖牙。定期作口腔保健检查, 每半年至一年做一次口腔洁治, 保持健康的牙龈和稳固的牙齿, 有效预防牙周病^[2]。

(3) 超声波洗牙治疗

正常人每半年到一年, 需要进行一次常规洗牙治疗。洗牙可清除刷牙时刷不掉的牙结石和牙周袋内的牙结石, 以及牙周致病菌, 因为牙结石往往质地比较坚硬, 日常刷牙较难清理干净。洗牙为常规的牙周护理项目, 无论是否患有牙周病, 均需要每隔一段时间洗一次牙, 定期洗牙可有效控制牙周炎症。

(4) 牙周刮治

对于牙周病比较重的患者, 常规的洗牙治疗不能完全清除掉牙周周围的感染性物质, 还需要进行深层的牙周刮治。牙周刮治可以将牙周袋深层和牙根面的牙结石、牙菌斑彻底清除掉, 使牙根面变得光滑平整, 才能使牙周恢复健康, 亦属于牙周护理的重要组成部分^[3]。

(5) 合理饮食起居

宜多食新鲜蔬菜和瓜果, 保持大便通畅。注意饮食营养, 多吃青菜水果、豆制品、牛奶与粗粮和纤维多的食物。忌食油炸油腻、烟酒、海腥等刺激性食物。不要长期食用大颗粒、粗纤维的食物, 因其可对已患

病的牙周组织造成机械性压迫刺激, 使局部的血液循环发生障碍, 造成牙周组织的营养不良、牙龈萎缩、牙槽骨吸收加重。

(6) 加强身体锻炼

生活要有规律, 早睡早起, 每天保证睡眠 8~9 小时。应避免过度劳累。日常生活中应该加强身体锻炼, 提高机体抵抗力, 积极治疗全身性疾病, 如营养障碍、糖尿病、内分泌紊乱、骨质疏松等, 纠正开口呼吸等不良习惯。

1.3 观察指标

(1) 评价两组患者术后疼痛、焦虑、抑郁、功能受限情况, 以 VAS 疼痛、SDS 抑郁、SAS 焦虑、JOA 功能受限反应患者术后心理健康状态, 分数越高即心理健康状态越差;

(2) 两组患者护理满意度比较。由专门人员对问卷调查结果进行统计分析, 总满意度=(非常满意+满意)例数/总例数×100%。

(3) 由(饮食健康行为、规律服药行为、健康生活方式)这几方面比较分析两组患者健康行为进行评分。

1.4 统计学方法

各组计量资料均采用平均值±标准偏差的形式表示。各组照片经 Image J 软件进行阳性率分析, 得出各组数据, 再将数据输入到 Excel 表格中整理, 然后制成 SPSS 的数据库文件, 采用 SPSS 20.0 统计软件运用配对 t 检验的统计方法进行分析。当 P<0.05 时, 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较分析两组患者护理后的心理健康状态

本次研究发现, 对照组 VAS 评分为(25.28±4.63), 观察组 VAS 评分为(33.69±1.97); (t=11.366, P=0.000)。对照组 SAS 评分为(38.37±0.13); 观察组 SAS 评分为(47.39±5.66); (t=11.366, P=0.000)。对照组 SDS 评分为(44.39±7.62), 观察组 SDS 评分为(52.15±2.64); (t=10.305, P=0.000)。对照组 JOA 评分为(52.79±4.12), 观察组 JOA 评分为(63.17±0.23); (t=11.366, P=0.000)。对照组患者术后 VAS、SAS、SDS、JOA 评分均明显高于观察组患者, 差异均有统计意义 (p<0.05)。

2.2 对比两组患者护理满意度

本次研究发现, 对照组分别有非常满意 14 例 (33.33%), 比较满意 12 例 (30.30%), 一般 8 例 (21.21%), 不满意 6 例 (15.15%); 观察组分别有

非常满意 22 例 (53.39%)，比较满意 11 例 (27.27%)，一般 7 例 (17.66%)，不满意 0 例 (0.00%)；($\chi^2=7.632$, $p=0.037$)，观察组患者的护理满意度明显高于对照组患者，差异具有统计意义 ($p<0.05$)。

2.3 对比两组患者患者护理后的健康行为情况

本次研究发现，对照组饮食健康行为评分为 (25.28±4.63)，观察组饮食健康行为评分为 (38.37±0.13)；($t=9.873$, $P=0.019$)。对照组规律服药行为评分为 (44.39±7.62)，观察组规律服药行为评分为 (52.79±4.12)，($t=11.366$, $P=0.005$)。对照组健康生活方式评分为 (33.69±1.97)，观察组健康生活方式评分为 (47.39±5.66)；($t=5.697$, $P=0.024$)。由实验结果可知，观察组患者健康行为平均得分明显高于对照组患者平均分，差距明显具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

牙周炎是发生在牙周组织上的炎症，牙齿组织包括牙龈、牙周膜、牙槽骨、牙骨质，都属于牙周组织，其中最主要的就是牙槽骨。牙周炎是由牙龈炎发展而来，致病的因素最主要就是牙结石，牙龈炎如果发展到牙周炎，就有牙周袋形成，还有牙槽骨的吸收，所以治疗牙周炎，要刷牙，要把所有的牙石都清除掉，要做牙周袋内的深刮，深部刮治。牙周病一旦出现牙槽骨的吸收，就很难治，所以牙周炎的治疗效果往往不是很好，良好的牙周护理才能保证牙周治疗效果^[4]。

牙周炎会导致牙龈出血。红肿、疼痛、脓肿症状出现，让患者在说话。进食上都受到影响，而且疼痛症状发生还会影响日常休息。导致脾气暴躁，神经衰弱等不良反应出现。要及时采取药物和手术治疗，在治疗的同时护理也很重要。正确的护理方法不但可以改善病情，还能避免牙周炎反复发作。护理得当还能帮助牙周组织修复，加速疾病的恢复。综合护理是指以护理程序为核心，护理过程中，护理理念，护士责任和评估、标准化病人护理和教育计划，出院计划，各种护理表单填写、护理质量的控制等方面都以护理程序为框架，环环相扣，整体协调一致，以确保护理

服务的水平及质量^[5]。本次研究发现，对照组患者术后VAS、SAS、SDS、JOA 评分均明显高于观察组患者，差异均有统计意义 ($p<0.05$)。观察组患者的护理满意度明显高于对照组患者，差异具有统计意义 ($p<0.05$)。观察组患者健康行为平均得分明显高于对照组患者平均分，差距明显具有统计学意义 ($P<0.05$)。

综上所述，综合护理在牙周炎患者护理中的效果显著，优于传统护理方法，能够有效提高患者生存质量，具有较强的应用价值，值得临床推广。

参考文献

- [1] 贾璐.综合护理干预在牙周炎患者中的应用价值和措施分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,15(07):246-289.
- [2] 王金苓.综合护理干预在慢性牙周炎患者中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(09):191-214.
- [3] 官风云.综合护理干预对牙周炎患者治疗效果的影响分析[J].家庭医药·就医选药,2020,36(09):196-197.
- [4] 任秀环.牙周炎患者实施综合护理的方法及效果研究[J].中国卫生标准管理,2021,12(15):73-84.
- [5] 李荣荣.牙周综合护理对慢性牙周炎患者满意度的影响和护理质量观察[J].中华养生保健,2021,39(11):369-413.

收稿日期: 2022 年 6 月 26 日

出刊日期: 2022 年 8 月 5 日

引用本文: 袁星月, 防跌倒护理风险管理在精神科住院患者的应用分析[J]. 当代护理, 2022, 3(6) :64-66
DOI: 10.12208/j.cn.20220238

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