

心理护理模式在口腔牙周病治疗的临床有效性分析

何蕾

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 分析在口腔牙周病治疗过程中开展心理护理模式的临床有效性。**方法** 从2020年3月-2021年4月间选取68例我院诊治的口腔牙周病患者展开分析,用随机数表法分为实践组和常态组,各组均入选34例。常态组开展传统护理,实践组开展心理护理模式,对比两组心理状态和临床有效性。**结果** 实践组干预后的抑郁HAMD评分和焦虑HAMA评分均较常态组明显更低($P < 0.05$);实践组临床总有效率较常态组明显更高($P < 0.05$)。**结论** 心理护理模式在口腔牙周病治疗中应用能有效改善患者负面心理情绪,提高临床总有效率。

【关键词】 口腔牙周病; 心理护理模式; 传统护理; 临床有效性; 心理情绪

Clinical effectiveness analysis of psychological nursing model in oral periodontal disease

Lei He

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan, China

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effectiveness of psychological nursing mode in the treatment of oral periodontal disease. **Methods:** From March 2020 to April 2021, 68 patients with oral periodontal disease diagnosed and treated in our hospital were selected and analyzed. They were divided into practice group and normal group by random number table method, and 34 patients were enrolled in each group. The normal group carried out traditional nursing, and the practice group carried out psychological nursing mode, and compared the psychological status and clinical effectiveness of the two groups. **Results:** HAMD and HAMA scores of depression in practice group were significantly lower than those in normal group after intervention ($P < 0.05$). The total clinical effective rate in practice group was significantly higher than that in normal group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of psychological nursing model in the treatment of oral periodontal disease can effectively improve the negative psychological mood of patients, improve the total clinical effective rate.

【Keywords】 Oral periodontal disease; Psychological nursing model; Traditional nursing; Clinical effectiveness; Psychological mood

口腔牙周病是常见的感染性、慢性疾病类型,患病后以牙齿松动、移位、红肿、疼痛、牙龈出血等为主要表现。随着现阶段医疗技术不断进步和发展,临床为口腔牙周病的诊疗提供了多种治疗措施,但受到疾病疼痛、对治疗认知不足等因素影响,使得患者极易产生焦虑、恐惧等负面情绪,依从性相对不佳,甚至出现抗拒心理,对总体疗效造成不利影响。需配合开展有效的干预措施,而传统护理主要是以病情监护、饮食导致等为主,随意性较强,总体效果相对不甚理想。心理护理模式是新型干预措施,可针对患者心理状态开展对应的疏导工作,加强对患者的健康教育,有利于提升患者的治疗配合度^[1]。基于此,本研究从

2020.3月-2021.4月期间选取68例我院诊治的口腔牙周病患者进行分析,现阐述如下。

1 资料与方法

1.1 信息资料

选取我院2020年3月-2021年4月诊治的口腔牙周病患者展开分析,共计入组68例,用随机数表法分为两组, $n=34$ 。实践组有男性20例,女性14例;牙龈炎患者5例,牙周炎患者29例;年龄最高74岁,最低22岁,年龄均值(40.57 ± 3.12)岁。常态组有男性19例,女性15例;牙龈炎患者4例,牙周炎患者30例;年龄最高72岁,最低24岁,年龄均值(40.69 ± 3.57)岁。所有患者均签署知情同意书,两组资料信

息对比无统计分析意义, $P > 0.05$ 。研究通过伦理委员会审批同意后开展。

1.2 方法

常态组开展传统护理: 为患者发放健康宣传手册, 指导患者自行阅读相关疾病与治疗知识, 保持就诊区域的卫生清洁, 及时解答患者及家属的问题, 说明疾病治疗的配合要点等。

实践组开展心理护理模式: (1) 健康宣教: 积极与患者进行沟通, 详细介绍口腔牙周病相关知识, 告知患者牙周治疗的重要性, 可通过播放视频、举例等方式, 让患者明白若未及时治疗牙周病则可能导致牙槽骨吸收、牙齿松动脱落等情况。针对老年患者加强教育, 多为患者提供鼓励和心理安慰, 改善患者迷茫状态, 减轻患者担忧情绪。(2) 治疗前心理疏导: 治疗前为患者详细说明治疗流程、注意事项、配合要点, 介绍治疗过程中可能出现的不良反应, 保持态度温和, 为患者提供心理支持和鼓励, 促进患者治疗信心的不断提升, 有效减轻患者焦虑、紧张等负面情绪。(3) 治疗期间心理护理: 密切观察患者治疗过程中的主诉内容、肢体语言、面部表情变化等, 及时为患者提供对应的支持和鼓励, 通过引导患者回忆开心经历、播放音乐等方式转移患者注意力, 同时熟练配合医师各项操作, 与医师配合默契, 尽量减轻患者操作期间的恐惧感受。(4) 治疗后心理支持: 患者完成治疗后为其详细说明可能出现的不适症状, 以同理心为患者耐心提供解释, 帮助患者消除负面心理情绪。加强对患者的口腔卫生健康教育, 为患者讲解并示范刷牙的正确流程和方法, 帮助患者养成良好的口腔保健习惯,

教会患者菌斑的正确控制办法, 根据患者实际情况适当选取冲牙器、牙间隙刷、牙线等辅助工具, 开展口腔疾病健康保健宣传展示会, 提高患者口腔自我保健意识, 帮助患者养成及时治疗、定期保健、自我维持的良好习惯。此外, 叮嘱患者定期复诊, 为患者提供鼓励和支持, 提升患者治愈信心。

1.3 观察指标

对比两组心理状态和临床有效性。①以汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评价两组患者心理状态, 得分越高表示患者心理情绪越差。②临床有效性的评估从显效(牙周病得到控制和改善, 无明显症状表现, 无掉牙情况)、有效(牙周病得到控制, 症状明显减轻)、无效(临床症状较前相比改善不明显)三方面进行评估。总有效性=显效率+有效率。

1.4 统计学分析

心理情绪以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 临床有效性以构成比表示, 采取 SPSS26.0 进行统计分析, 分别用 t 检验和 χ^2 检验, 结果有统计学意义则: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 口腔牙周病患者心理状态的比较

实践组相比常态组而言, HAMA 评分及 HAMD 评分结果均明显更低, 有统计分析意义 ($P < 0.05$)。如表 1。

2.2 口腔牙周病患者临床有效性的比较

实践组相比常态组而言, 临床有效性明显更高, 有统计分析意义 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1 心理状态的组间对比 $(\bar{x} \pm s)$

组名	例数	焦虑 HAMA (分)		抑郁 HAMD (分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实践组	34	26.45 ± 4.32	8.35 ± 2.44	24.14 ± 4.45	7.26 ± 2.31
常态组	34	26.19 ± 4.58	12.41 ± 2.36	25.27 ± 4.39	10.44 ± 2.39
t	-	0.240	6.973	1.054	5.578
P	-	0.810	0.000	0.295	0.000

表 2 临床有效性的组间对比[n (%)]

组名	例数	显效	有效	无效	总有效率
实践组	34	20 (58.82)	12 (35.29)	2 (5.88)	32 (94.12)
常态组	34	16 (47.06)	10 (29.41)	8 (23.53)	26 (76.47)
χ^2	-	-	-	-	4.220
P	-	-	-	-	0.039

3 讨论

口腔牙周病主要以牙周炎和牙龈病两种类型为主,会对患者牙齿健康和日常进食造成严重影响,患病早期无典型症状表现,随着病情进展,患者牙周组织长期感染导致出现炎症反应,形成牙周袋、牙龈出血、红肿等,严重甚至会出现牙齿松动脱落情况,不仅会影响患者面部美观度,还会对患者身心健康造成严重影响,降低患者质量。在治疗期间由于疼痛、对疾病缺乏认知等影响,导致患者普遍存在畏惧、紧张等负面心理,同时口腔异味、牙钻等易导致患者出现抵抗情绪,会在一定程度上降低患者临床疗效^[2]。

心理因素对于机口腔牙周病患者临床疗效有着较大影响,需积极加强对患者的心理干预,以促进总体治疗效果的提升。心理护理模式是针对患者实际情况开展的心理干预措施,能将患者作为护理中心,加强对患者的健康教育和心理情绪护理,进而促进总体护理质量水平的提升,使患者得到更好的护理体验,促进总体护理质量水平的不断提升。心理护理模式是采取不同的护理途径和心理护理方法,针对患者心理状态采取个体化干预措施,通过语言沟通技巧和非语言沟通技巧减轻患者心理负担,使患者保持最佳身心状态接受治疗,是一种针对性、科学性均较强的干预措施。心理护理模式还具有人性化、创新性特点,在开展期间能为患者提供必要的情感支持,通过不同的心理护理干预措施,不断完善各项护理服务,继而改善患者病情,加强人文关怀理念,通过重点对口腔牙周病患者心理活动的关注,配合适宜的心理疏导措施为患者提供安慰,进而有效减轻患者焦虑、紧张等负面情绪,帮助患者更好的接受各项治疗,促进总体疗效的不断提升^[3]。

此次研究结果显示,实践组 HAMA 评分及 HAMD 评分结果均明显低于常态组,两组对比有明显差别, $P < 0.05$; 实践组治疗总有效率较常态组明显更高, $P < 0.05$,有统计分析意义。说明开展心理护理模式能有效提高口腔牙周病患者治疗效果,减轻患者焦虑抑郁等负面心理情绪。对原因进行分析可知:开展心理护理模式能以热情、耐心的态度与患者沟通,将患者作为

护理中心,充分聆听患者内心真实想法,最大限度满足患者合理需求,在沟通过程中为患者提供安慰和支持,减轻患者不良心理情绪,配合播放音乐、回忆往事等方法,有效减轻患者的负面心理情绪,构建良好和谐的护患关系。在口腔牙周病患者治疗前、治疗过程中、治疗后均能加强对患者心理情绪的关注度,采取个体化干预措施使患者保持良好的身心状态接受治疗,以促进总体治疗效果的提升。

综上所述,在口腔牙周病治疗过程中开展心理护理模式能有效提升治疗总有效率,改善患者负面心理情绪,适合在临床中加以推广应用。

参考文献

- [1] 潘微. 心理护理干预在口腔牙周病治疗中的效果及不良情绪发生率影响分析[J]. 中国保健营养,2021, 31(11):194.
- [2] 黄秋妍,刘秀梅,刘欢欢. 基于时效性激励理论指导的延续性护理在老年牙周病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(3):41-44.
- [3] 熊佩文,吴兴胜. 心理护理对牙周病正畸治疗患者心理状态及牙周健康情况的影响[J]. 中国当代医药,2021, 28(30):203-205.

收稿日期: 2022 年 5 月 8 日

出版日期: 2022 年 7 月 30 日

引用本文: 何蕾, 心理护理模式在口腔牙周病治疗的临床有效性分析[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 141-143

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220127

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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS