

探讨护理措施对老年人拔牙术后并发症的预防

王萌, 宋燕敏, 盛迪*

首都医科大学附属北京口腔医院颌面外科 北京

【摘要】目的 通过观察老年人拔牙术围手术期予以不同的护理措施, 观察探讨不同护理方式对其并发症的产生及预防效果。**方法** 选取 2021 年 1-6 月口腔颌面外科门诊收治的满足进行拔牙术的老年患者 100 例作为研究对象, 把 100 名研究对象随机分两组, 其中为观察组 (n=50) 和对照组 (n=50), 分别给予两组不同的护理措施, 观察组予以全面的舒适护理, 对照组予以常规的护理, 对比两组老年患者在拔牙术后发生并发症的概率。**结果** 观察组患者并发症的发生概率 10% 低于对照组 30% ($P < 0.05$)。**结论** 通过对行拔牙术后的老年患者进行全面的舒适护理, 可减少拔牙术后并发症的发生率, 舒适护理有助于提高老年患者的对护理的满意程度, 促进患者康复。临床推广应用价值较高。

【关键词】 老年人; 拔牙术后并发症; 护理

To explore the prevention of complications after tooth extraction in the elderly by nursing measures

Meng Wang, Yanmin Song, Di Sheng*

Department of maxillofacial surgery, Beijing Stomatological Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing

【Abstract】 Objective To observe the different nursing measures given to the elderly during the perioperative period of tooth extraction, and to explore the effects of different nursing methods on the occurrence and prevention of complications. **Methods** 100 elderly patients who were satisfied with tooth extraction in the outpatient department of oral and maxillofacial surgery from January to June 2021 were selected as the research objects. 100 subjects were randomly divided into two groups, the observation group (n = 50) and the control group (n = 50). Different nursing measures were given to the two groups respectively. The observation group was given comprehensive comfort nursing and the control group was given routine nursing. The probability of complications after tooth extraction was compared between the two groups. **Results** the incidence of complications in the observation group was 10% lower than 30% in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** comprehensive comfortable nursing for elderly patients after tooth extraction can reduce the incidence of complications after tooth extraction. Comfortable nursing can help to improve the satisfaction of elderly patients with nursing and promote the rehabilitation of patients. The clinical application value is high.

【Keywords】 the elderly; Complications after tooth extraction; nursing

口腔外科拔牙术是临床上应用十分广泛的一种手术方式, 对牙病及其引发的全身疾病或局部疾病起到了重要的治疗作用, 但是由于该手术可能导致很多并发症的出现, 如伤口出血、感染、局部软组织受损、开口受限等, 如不及时处理, 将给患者的身心健康及治疗效果造成严重的影响^[1]。老年患者由于年龄大, 自身抵抗力及恢复能力均比年轻人较弱, 对术后并发症反应会更严重, 通过给予老年患者在进行拔牙术围手术期不同的护理措施, 观察探讨不同护理措施对其并发症的产生及预防效果的影响。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年间 1-6 月口腔外科收治的满足行拔牙术的老年患者 100 例 (均为复杂牙拔除。复杂牙包括无健康可钳夹牙冠、无正常牙根形态与结构及牙根较脆易折断的牙齿, 还包括严重错位牙、阻生牙、埋伏牙、畸形牙等^[2]) 作为研究对象, 其中, 男 53 例, 女 47 例, 年龄 55-80 岁, 平均 (67.5±3.5) 岁, 患者既往身体状况可, 全身一般情况良好, 均无拔牙绝对禁忌证。将 100 名研究患者按照随机原则进行分为两组,

*通讯作者: 盛迪

观察组和对照组, 每组 50 例。两组患者在年龄、全身情况及疾病构成方面无统计学差异 ($P > 0.05$), 且具有可比性, 所有 100 名研究患者行拔牙术的治疗过程均是由同一名有经验医师完成。

1.2 方法

(1) 对照组给予常规护理: 包括术前三方核对、准备好所有相关手术器械, 术中协助医生完成手术治疗、观察患者一般情况, 术后给予拔牙须知宣教纸、用药指导等, 以减少并发症的发生。

(2) 观察组给予全面的舒适护理, 具体方法为:

①手术前了解患者有无手术禁忌症, 主动与患者进行有效积极的沟通交流, 详细了解患者的既往病史、药物史、过敏史, 并对患者的生命体征进行监测将相关信息告知手术医师, 减少拔牙术后的并发症的发生率。②心理护理: 患者对拔牙会产生紧张、焦虑、恐惧等不良心理反应, 给手术效果带来不利影响, 因此护士要在术前、术中、术后充分给予患者心理疏导, 如亲切沟通交流、耐心解答患者问题、帮助患者调节好负面情绪、消除患者术前紧张心理, 辅助患者采取积极主动的心态配合治疗, 使手术顺利完成。③三方或四方核对: 医生、患者、护士应在拔牙前除常规三方核对外进行细致化核对, 如患者一手拿镜子, 一手自己拿棉签指出拔牙的牙位、如患者耳背、或老年糊涂应与患者及家属一同核对, 避免因此发生医疗事故。④术前准备: 除常规术前准备好手术器械外, 额外注意环境安静、保持诊室地面无杂物无水迹无外露管线, 避免患者滑倒、搀扶患者坐上牙椅并根据老年患者颈、腰椎既往疾病调节舒适体位, 准备好颈枕或垫腰、询问患者情况如坐在空调直吹的牙椅时应备好毛毯并调节诊室温度。准备好拔牙器械、一次性物品、抢救设备及急救用药、由于老年人腰腹肌力量差, 起坐比较困难最好准备好吸唾装备。⑤术中配合: 在手术过程中诊室保持一医一患、减少患者感染风险, 护士做好四手操作配合, 如保持术野清晰、准确传递器械、随

时观察患者状况, 及时询问患者感受, 观察有无不适, 如发现异常立即报告医生, 由于老年人身体耐受性差, 容易疲劳, 治疗过程中可适当让患者休息片刻。拔除下颌牙时如使用牙挺应托住患者下颌骨, 保护患者颞下颌关节。随时关注患者的出血情况, 若出血较多时, 需立即配合医生进行止血, 填塞止血胶原蛋白或碘仿纱条, 缝合处理。操作全程应遵循无菌操作、职业操守、严防交叉感染^[3]。⑥术后护理: 针对不同文化程度的老年患者, 应用通俗易懂、简单明了的语言对其或其家属进行拔牙术后健康宣教, 如拔牙卷咬半个小时吐出、拔牙当日不要刷牙或漱口, 以预防出血、拔牙后 2 小时可进食水, 食物应以温凉软食为宜, 避免拔牙侧咀嚼、拔牙后要求患者勿用舌舔拔牙创口, 同时不宜反复吸吮, 以防止感染、拔牙当日局部肿胀可冰敷、第二日可热敷, 可起到减轻肿胀的作用。多休息减少剧烈活动避免劳累。并在宣教后询问患者是否理解, 有无问题, 按时电话回访, 再次提醒注意事项, 告知按时复诊。

1.3 观察指标

对观察组与对照组的 100 例研究患者在一周内出现的并发症原因, 出现概率进行仔细询问、观察、记录, 拔牙术后的并发症发生的概率越低, 表示患者的术后恢复越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件对数据进行处理, 计数资料采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

100 例老年患者拔牙过程顺利, 牙齿成功拔除, 患者无明显不适, 术后观察后安全离院。通过对两组患者并发症的发生概率进行对比, 观察组患者并发症的发生率明显低于对照组, 数据对比可知, 具体数据结果见表 1。

表 1 两组患者的术后并发症

组别	例数	出血	疼痛	肿胀	开口受限	总发生率 (%)
观察组	50	1	2	1	1	10
对照组	50	3	5	5	2	30

3 讨论

拔牙术是当前口腔门诊治疗牙病及缓解全身疾病中应用最为广泛的手术之一, 但是由于目前大多数的临床上进行的牙拔除术是在已有感染组织上进行的,

并且常受到唾液等不可避免因素的污染, 极易引起不同程度的全身反应或并发症^[4]。尽管多数通过采取相应的处理措施能治愈, 但无疑给患者带来巨大的痛苦, 并且对其生活质量产生了很大的影响^[5]。患者的既往一

般身体情况、口腔专科情况及心理情绪波动是老年患者进行拔牙术后出现并发症的主要影响因素。为预防术后并发症,对于老年患者出现不同症状的处理措施主要包括以下几个内容(1)出血:多数老年患者存在心血管疾病,加上对拔牙恐惧紧张等容易导致围手术期拔牙创出血,出血又分为两种类型,原发性与继发性,在明确患者的出血原因后,采取相应的对症处理。(2)术后疼痛肿胀:该症状是在进行牙拔除术后出现的,也是拔牙术后并发症出现的首发症状或主要症状之一,由于老年人生理心理特点,对疼痛感感觉强,所以在拔牙术中应减少对老年患者口腔软硬组织的损伤、术后遵医嘱对患者进行用药辅导,同时要鉴别发生干槽症的诊断。(3)开口受限:术中出现开口受限多因老年患者患有颞下颌关节紊乱综合征导致,在拔牙过程中应采用微创的拔牙方式减少损伤。术后出现开口受限多因老年人颞下颌关节韧带松弛,术中张口时间过长,颞肌和翼内肌受伤及创伤性炎性刺激,产生反射性肌肉痉挛造成,可用红外线理疗帮助恢复开口度。由于老年人的生理和心理特点,拔牙时老年患者会出现不同程度的抑郁、焦虑以及对疼痛恐惧感,即牙科焦虑症(dental anxiety DA)。部分患者会拒绝治疗或不能较好的配合治疗,因此在寻找更加积极有效的护理策略成为临床当务之急。舒适护理(comfortcare)在专科护理领域中有良好效果。舒适护理是目前现行的一种护理模式,其自身具有个体化、富有创造性的、整体有效的特点,这种护理模式能够有效的辅助患者,对患者就诊时在生理、心理、精神等方面进行干预,以使患者在治疗时达到更好的状态,最大程度缓解患者恐惧心理,更加符合现代医学要求的生物-心理-社会医学模式。在拔牙全程采用舒适护理模式:如术前、术中、术后给予心理护理,术前特殊的环境、问诊及用物准备,术中高效、舒适的护理配合、较高的应变能力,术后对症的健康宣教等能减轻老年患者对拔牙术的不适,减少术后并发症,同时是衡量拔牙术后整体医疗护理服务水平的一项有效标准,最终目的是让老年患者身心处于最佳状态,更好的配合治疗。

本次研究可知,观察组患者的并发症发生率为 10%,对照组患者的并发症发生率为 30% ($P<0.05$),差异有统计学意义。通过对老年患者拔牙术后并发症发生的原因进行分析,对老年患者实施全面的舒适护理有效减少了老年患者拔牙术后并发症的发生,极大程度上有助于促进患者康复,因此更加完善全面的舒适护理模式值得在临床实际中广泛推广应用。

参考文献

- [1] 连卫娜.关于口腔外科门诊拔牙中严重并发症的临床治疗分析[J].中国卫生标准管理, 2015, (3):134-135.
- [2] 华一峰,张瑞智,余波,杨甜甜,赵明莉,赵蛟,曹梦龙,郑龙媚.微创技术在复杂牙拔除中的临床应用[J].临床和实验医学杂志, 2019,18(01): 106-108.
- [3] 兰霞.拔牙术后并发症的原因分析及护理方法.《健康必读》2018年20期 122-123页
- [4] Hobson DT,Imudia AN,Soto E,et al.Pregancy complicated by recurrent brain abscess after extraction of an infected tooth[J]. Obstet Gynecol,2011,118(2 Pt 2):467-470.
- [5] 张春雷,杨宏华口腔门诊拔牙原因 10 年对比分析[J].中国现代医生, 2010(14):49-50

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 10 月 9 日

引用本文: 王萌, 宋燕敏, 盛迪, 探讨护理措施对老年人拔牙术后并发症的预防[J]. 当代护理, 2022, 3(8):12-14.

DOI: 10.12208/j.cn.20220329

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