

口腔正畸患者行固定矫治器治疗中的个性化护理分析

韦爱诗

贵港市人民医院 广西贵港

【摘要】目的 论个性化护理在口腔正畸患者中的应用。**方法** 随机选择在我院医治的口腔正畸患者90例,两组均行固定矫治器治疗,按随机方式分组,其中45例采取常规护理(对照组),另45例实施个性化护理(观察组),经观察对比,得出结论。**结果** 对于各项数据的对比来说,观察组护理方法的各项数据更加有优势,差异有统计学意义($P<0.05$)。护理之后观察组患者护理满意度、护理后SAS、SDS评分明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 使用本研究方法进行护理,能有效改善心理状态,提高护理满意度,值得临床推广应用。

【关键字】 效果; 口腔正畸; 个性化护理; 固定矫治器

Analysis of individualized nursing care of orthodontic patients undergoing fixed appliance treatment

Aishi Wei

Guigang People's Hospital, Guigang, China

【Abstract】Objective Application of individualized nursing in orthodontic patients. **Methods** 90 cases of orthodontic patients treated in our hospital were randomly selected. Both groups were treated with fixed appliances and randomly divided into two groups. Among them, 45 cases were treated with conventional care (control group) and 45 cases with personalized care (observation group). After observation and comparison, the conclusion was drawn. **Results** For the comparison of various data, the data of nursing methods in the observation group were more advantageous, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The nursing satisfaction, SAS and SDS scores in the observation group after nursing were significantly better than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Using this research method for nursing can effectively improve the psychological state and improve nursing satisfaction, which is worthy of clinical promotion and application.

【Key words】 effect; Orthodontics; Personalized nursing; Fixed appliance

近几年,我国社会经济水平不断提高,人们对美的追求也越来越高,医疗技术水平的改善对口腔疾病治疗效果的预后改善起到了非常显著的促进作用,与之相对的,进行口腔疾病医治的人也越来越多,病人们对于口腔疾病治疗程序的接受观念也不断改变中。口腔正畸治疗是指对牙齿的矫正治疗,可以确保口腔和颌骨系统稳定、美观和平衡^[1-2]。在这个阶段,人们越来越重视面部美学的呈现,所以,接受口腔正畸治疗的人数不断增加,技术也在不断进步。近年来,接受口腔正畸治疗的患者数量逐年增加,此类患者在治疗后往往会出现焦虑、恐惧等消极心理状态,病人对治疗的依从性和口腔正畸治疗的有效性的提高没有促进作用,因此,进行科学

的护理对改善患者的心理状态非常重要。本研究使用个性化护理来分析口腔正畸病人护理的应用和影响,以提高临床效果为目标,观察后临床效果良好,报告如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

随机分组 2017年5月至2020年7月我院收治的90例口腔正畸患者。采用随机数字法划分对照组:年龄12-36岁,平均为(20.45±1.86)岁,共45例;观察组:年龄13-35岁,平均为(20.17±1.88)岁,共45例。

纳入标准:①病人都没有听力障碍、语言障碍、沟通障碍或精神异常,调查也没有精神疾病家族史;

②病人和他们的家属知晓并自愿配合本治疗计划、预期治疗效果、研究目标和参与要求；③无血液系统疾病；④患者无重大外科手术史；心、肝、肾等重要器官功能正常；⑤所有病人均首次接受本研究治疗。

排除标准：①沟通障碍或精神障碍使病人无法与研究人员正常合作；②病人处于妊娠期或者哺乳期；③不是第一次接受本研究疾病治疗；④患有恶性肿瘤或其他系统性疾病的病人；⑤临床资料不完整或同时参与其他临床研究者；⑥无法完成调查跟进、无法配合调查的病人。基本资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

两组均实施固定矫治器治疗。用于矫正的材料是直丝弓托槽 (0.022"MBT)，滑动直丝弓托槽 (0.022") 和配套的带环。操作时严格按照直丝弓正畸标准完成，托槽粘在下牙列上，颊面管粘在磨牙上，弓丝逐渐更换 (细丝被粗丝替代，圆丝被方丝替代，钛镍丝被不锈钢丝替代)，病人需要定期复诊以确保牙齿正确移动；正畸期间禁止食用粘稠或坚硬的食物，以免矫治器脱落；注意口腔卫生，清除食物和残渣，防止牙釉质脱钙或是牙龈炎的情况发生。

对照组：给予常规护理。即治疗前进行健康知识教育，告知患者治疗前后注意事项及配合要点，同时，遵照医嘱，根据患者情况进行药物治疗，并指导患者术后饮食等注意事项。

观察组：实施个性化护理干预，方法同下：

①准备工作。为了缓解患者的焦虑，让患者知道所有物品都是一次性使用，具体用品包括：无菌巾、治疗盘、头套、干棉球、开口器、持针器、压带环器、漱口杯、清洁牙器等。

②粘接中的护理。保持患者口腔清洁，并将准备好的物品和仪器放在工作区域内，指导患者采取舒适的姿势并调整座椅和光源，指导患者保持头部不动，如果感到不适，则需要举手示意，鼓励患者积极配合医师，在治疗过程中保持清晰的手术视野。牙齿表面酸蚀 1-2 分钟后，用水彻底冲洗干净，粘接剂固化后，指示患者及时漱口。

③固定矫治的相关指导。告知患者该设备无法自行调整，首次佩戴时可能会引起不适或疼痛，佩戴一段时间后症状会有所缓解，但如果症状恶化，则需要尽快就医。建议患者不要吃坚硬或粘稠的食物，以防附件脱落，督促患者保持口腔卫生，饭后漱口。纠正患者咬唇、吸手指等不良习惯。

④种植支抗的相关指导。支抗的种植是正畸治疗的其中一个重要环节，微种植支抗因具有创伤小、体积小等优点而被广泛使用，需要严格遵守无菌技术操作，医生和护士之间也要保持密切合作。

⑤保持器的指导。指导患者从内侧开始取戴，保持器的佩戴时间不得少于 2 年，每天至少佩戴 20 小时，取下后用冷水冲洗干净，放入硬盒中，以防压坏。

⑥心理护理。由于缺乏正畸治疗知识，正畸患者会经历不同程度的恐惧，因此，有必要向患者详细说明矫正的方法、程序和注意事项，减轻病人的恐惧。通过积极的交谈赢得患者的信任，得到患者的积极配合，保障手术顺利进行。

1.3 指标判定

两组使用自制量表对护理满意度进行评价。满分 100 分，不满意：70 分以下；比较满意：70-89 分；非常满意：90-100 分。总满意度 = (非常满意 + 比较满意) / 总例数 $\times 90\%$ 。

两组使用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 对护理前后负面情绪进行评价。SAS、SDS 得分越高负面情绪越重。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 24.0 软件分析数据，以 χ^2 检验护理满意度等计数资料 (n, %)，以 t 检验 SAS、SDS 评分等计量资料 ($\bar{x} \pm s$, 分)， $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度对比

护理后观察组总满意度明显比对照组高，经 χ^2 检验，2 组护理满意度比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)，观察组护理满意度优于对照组。具体数据见表 1。

表 1 两组患者护理满意度对比[n (%)]

组别	n	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组	45	28 (62.22)	15 (33.33)	2 (4.44)	43 (95.55)
对照组	45	18 (40.00)	20 (44.44)	7 (15.55)	38 (84.44)
χ^2 值	-	-	-	-	6.854
P 值	-	-	-	-	0.008

2.1 两组护理前后 SAS、SDS 评分对比

护理前,对照组 SAS、SDS 评分为(41.66±3.14)分、(37.36±2.37)分,观察组 SAS、SDS 评分为(41.12±3.65)分、(37.17±2.65)分,两组数据差异无统计学意义($t=0.752$, $P=0.453$; $t=0.358$, $P=0.720$, $P<0.05$);护理后,两组数据有明显差异,对照组 SAS、SDS 评分为(39.14±2.19)分、(35.78±1.45)分,观察组 SAS、SDS 评分为(32.61±1.40)分、(30.68±0.94)分,数据差异有统计学意义($t=16.852$, $P=0.000$; $t=19.798$, $P=0.000$, $P<0.05$)。

3 讨论

随着医疗水平的提高,固定正畸在正畸治疗中的应用更加成熟。口腔正畸主要是调整牙齿与面部的美观和排列,使牙齿能够正常发育,缓解由疾病引起的其他症状,并使用固定矫治来治疗牙齿。

固定矫治是一种常用的正畸治疗方法,固定矫治具有良好的固位,支抗充分,以利于牙齿移动,因为它能有效控制牙齿移动的方向,所以在发展过程中被很多患者认可。口腔正颌正畸是治疗咬合不正和其他口腔畸形的常用方法,但治疗成本高,周期长,病人在治疗过程中往往会陷入消极的心理状态,这对最终的治疗效果也有一定的影响。因此,做好科学护理,有助于调节患者的心理状态,这将提高患者对治疗的信心,并使他们能够成功完成治疗^[3-5]。具体的操作主要是借助矫治器来完成,该治疗也离不开护理工作,在接受护理时还要注意几点:重视口腔的日常清洁;重视保持器的清洁和保存^[6-7]。由于正畸治疗需要时间,不仅需要医生的具有成熟的技术水平,还需要病人的配合。正畸固定矫治需要护理人员的综合素质较高,对各种操作也需要熟练掌握,及时缓解病人的负面心理状态,使病人积极配合治疗^[8]。本研究使用不同的护理方式对比数据,得出结论。结果显示,观察组患者护理满意度、护理后 SAS、SDS 评分明显优于对照组,两组间数据对比有显著差异($P<0.05$),表明观察组使用个性化护理的效果优于对照组。

总之,使用本研究方法进行护理,能有效改善心理状态,提高护理满意度,因此它具有重要的推广价值和临床应用价值。

参考文献

- [1] 邓兴捷. 对比分析无托槽隐形矫治器与固定矫治器在口腔正畸治疗中的效果差异[J]. 医学美学美容,2020,029(020):45.
- [2] 李秋. 无托槽隐形矫治器与固定矫治器在口腔正畸治疗中的效果比较分析[J]. 中国保健营养,2020,030(025):337.
- [3] 孟晓晖. 无托槽隐形矫治器与固定矫治器在口腔正畸治疗中的效果对比[J]. 首都食品与医药,2019,026(017):32.
- [4] 吾尔古力·阿不都热依木,热那古丽·伊那木. 无托槽隐形矫治器与固定矫治器在口腔正畸治疗中的效果比较[J]. 智慧健康,2019,005(019):115-116.
- [5] 桂娟. 比较无托槽隐形矫治器与固定矫治器在口腔正畸治疗中的效果[J]. 全科口腔医学杂志(电子版),2020,007(004):52-53.
- [6] 姜瑞. 无托槽隐形矫治器与固定矫治器在口腔正畸治疗中的效果分析[J]. 药店周刊,2021,030(037):172.
- [7] 杨少玉,施利霞. 口腔正畸患者行固定矫治时的护理要点研究[J]. 饮食保健,2019,006(001):184.
- [8] 李爱芳. 探析口腔健康教育在牙周病患者种植术后护理中的应用效果. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):186

收稿日期: 2022 年 8 月 14 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 韦爱诗. 口腔正畸患者行固定矫治器治疗中的个性化护理分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(5):147-149

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200312

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