

颞下颌关节强直病人围手术期护理

曹阳, 王晓雯*

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院口腔颌面外科 云南昆明

【摘要】目的 探究不同护理措施在颞部下颌关节强直患者的围术期应用效果。**方法** 随机性抽取我院2019年9月-2020年6月收治的76例颞部下颌关节强直患者作为研究主体,采用抓阄法将其分为39例实验组与37例参照组。给予参照组患者常规护理模式,给予实验组患者优质护理模式,比较两组患者的围术期护理效果。**结果** 实施相应护理措施前,两组患者的围术期护理效果比较差异并无统计学意义($P > 0.05$);实施相应护理措施前,两者患者的围术期护理效果比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 研究表明,优质护理措施较之常规护理措施更适合用于颞部下颌关节强直患者的围术期临床护理工作,能够有效提升颞部下颌关节强直患者的临床疗效,在很大程度上缩减了患者的住院时间,并且保证了患者的临床护理安全质量,因此值得临床推广。

【关键词】 颞部下颌关节强直; 手术患者; 围术期护理

Perioperative nursing of patients with ankylosis of temporomandibular joint

Yang Cao, Xiaowen Wang

Department of Oral and Maxillofacial Surgery, the First People's Hospital of Yunnan Province, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To explore the effect of different nursing measures on patients with temporomandibular joint rigidity during perioperative period. **Methods:** A total of 76 patients with temporomandibular joint stiffness admitted in our hospital from September 2019 to June 2020 were randomly selected as the main body of study. They were divided into 39 experimental groups and 37 reference groups by the grasping method. The patients in the reference group were given a routine nursing model, and the patients in the experimental group were given a high-quality nursing model, and the perioperative nursing effects of the two groups were compared. **Results:** Before implementing the corresponding nursing measures, the difference in perioperative nursing effect between the two groups of patients was not statistically significant ($P > 0.05$); before implementing the corresponding nursing measures, the difference in perioperative nursing effect between the two patients was statistically significant Significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** Studies have shown that high-quality nursing measures are more suitable for perioperative clinical nursing of patients with temporomandibular joint rigidity than conventional nursing measures, which can effectively improve the clinical efficacy of patients with temporomandibular joint rigidity and reduce it to a large extent The hospitalization time of the patient is guaranteed, and the safety quality of the patient's clinical care is guaranteed, so it is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Temporomandibular Joint Rigidity; Surgical Patients; Perioperative Nursing

近些年来,国内的颞下颌部关节强直的发病率逐渐增高,基于此,本文抽取我院2019年9月-2020年6月收治的76例颞部下颌关节强直患者作为研究主体,具体分为两组,探究不同护理措施在颞部下颌关节强直患者的围术期应用效果,现报道如下^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机性抽取我院2019年9月-2020年6月收治的76例颞部下颌关节强直患者作为研究主体,采用抓阄法将其分为39例实验组与37例参照组。37例

*通讯作者: 王晓雯

对照组的性别比例: 男性患者 20 例, 女性患者 17 例; 年龄阶段: 5-10 岁, 平均年龄 (7.64±1.02) 岁。39 例对照组的性别比例: 男性患者 20 例, 女性患者 19 例; 年龄阶段: 5.5-11 岁, 平均年龄 (8.26±1.13) 岁。两组患者的性别比例、年龄阶段等一般资料比较差异并无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

本次研究中, 我院将给予 37 例对照组患者常规护理模式, 具体内容如下: ①常规入院指导: 护理人员需要引导完成住院手续的办理, 并且陪伴患者进入已经安排好的住院病房, 同时向患者及其家属详细介绍医院住院部的硬件设施以及公共场所的位置分布状态; ②临床用药护理: 护理人员需要结合患者的实际病情发展状况, 制定高效且可行的临床用药方案, 在药物的选择方面, 应当尽量避免轻易引发与颞下颌部关节强直相关的并发症, 保证患者在临床护理过程中的安全质量^[3]。③健康心理指导: 由于患者刚进入陌生的住院环境, 因此较易产生恐惧心理以及焦虑心理等负面情绪。在临床护理的过程中, 护理人员应当尽量与患者保持更多的沟通与交流。基于此, 保证患者在临床护理时的心理健康评分^[4]。

本次研究中, 观察组将采用优质围术期护理模式, 具体将其分为两大部分, 分别是术前护理以及术后护理, 而术前护理与术后护理又可细分为多个小项, 详细内容如下: 术前护理: ①心理护理: 在患者进入待诊区后, 护理人员需要向患者及其家属详细介绍与所患疾病相关的健康知识, 并向患者及其家属反复解释手术及康复过程、相关并发症等等^[5]。护理人员还可以在手术成功的患者中寻找志愿者, 向新入院的患者及其家属进行心理疏导, 以此提升家属及患者在手术前的自信心, 并以最佳的状态进行手术治疗; 其次就是术前准备工作, 护理人员在手术之前需要提前进入手术室内进行严格的销售作业, 并且对手术室内的各类医疗器械进行性能与质量方面的检查, 以此保证患者在手术过程中的安全性^[6]。②术后护理: 关于术后护理, 工作人员首先需要重视的就是对手术患者神志与意识的密切观察, 一般情况下, 手术结束后即可唤醒患者, 但是前提是需要是在麻醉复苏室内复苏 3-4h, 且届时患者必须满足 Steward 苏醒评分标准。其次就是呼吸道的

管理, 手术过程中, 应当为患者准备好氧气、负压吸引器等装置以及急救包, 当患者被送回病房的过程中, 护理人员应当仔细观察患者的血氧饱和度、面容以及口唇颜色等各类表现, 一旦患者出现异常, 护理人员应当及时给予患者持续吸氧^[7]。

1.3 观察指标

本次研究中, 我院将两组患者实施相应护理措施之后的护理满意度、平均住院时长、健康知识掌握率以及合并症发生率作为主要的观察指标。其中, 患者的护理满意度又分为满意、基本满意以及不满意 3 个不同层级, 满意患者的护理服务评分 >90 分, 基本满意患者的护理服务评分在 90 分-80 分之间, 不满意患者的护理服务评分 <80 分。另外两项指标分别采用小时制以及百分率制进行计算。护理满意度 = (满意+基本满意) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 统计学软件作为数据处理工具, 主要作用于本次研究中所产生的相关数据信息的统计与分析, 利用 ($\bar{x} \pm s$) 表示两组患者之间的计量资料, 运用 t 进行检验; 利用 (%) 表示两组患者之间的计数资料, 运用 χ^2 进行检验。当 ($P<0.05$) 时, 组间比较差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的护理满意度比较

结合表 1 所示, 39 例观察组患者中满意为 25 例, 基本满意为 10 例, 不满意为 4 例, 护理满意度为 89.74%; 37 例对照组患者中满意为 11 例, 基本满意为 20 例, 不满意为 6 例, 护理满意度为 83.78%; 实施相应护理措施前, 两组患者的围术期护理效果比较差异并无统计学意义 ($P>0.05$); 实施相应护理措施前, 两者患者的围术期护理效果比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)^[7]。

表 1 两组患者的护理满意度比较 (n/%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	39	25	10	4	89.74
对照组	37	11	20	6	83.78
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者的住院时间以及合并症发生率比较

如表 2 所示, 39 例观察组患者的平均住院时长

为 (15.34 ± 5.12) d, 而对照组患者的平均住院时长为 (26.31 ± 4.36) d, 组间比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 除此之外, 观察组患者的合并症发生率为 7.15%, 对照组患者的合并症发生率为 25.31%, 组间比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$) [8]。

表 2 两组患者的住院时间以及合并症发生率比较 (n%) / ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间	合并症发生率
观察组	39	15.34 ± 5.12	7.15
对照组	37	26.31 ± 4.36	25.31
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

颞下颌部关节外强直别称假性关节强制又或者颌间挛缩, 主要的发病群体为儿童, 常见的临床症状为张口困难、无法张口等等。儿童的颞部下颌关节强直的病变部位并未颞部下颌关节本身, 而是出现在关节之外的位置。具体而言, 颞部下颌关节强直主要是由于脸颊或者上下牙槽之间, 上颌后半部分与下颌支之间发生严重的瘢痕粘所致。基于此, 医学临床依据该病的致病原因具体分为了单纯性纤维性关节外强直以及瘢痕性骨性关节外强直。由此可见, 无论何种颞部下颌关节强直, 都与患儿的瘢痕组织具有较大的关联性。依靠我国越来越高的医疗技术, 不断精进颞部下颌关节强直的治疗手段, 加之优质护理措施的辅助, 能够帮助患者实现快速出院且不易反弹等治疗目的。

综上所述, 优质护理措施较之常规护理措施更适合用于颞部下颌关节强直患者的围术期临床护理工作, 能够有效提升颞部下颌关节强直患者的临床疗效, 在很大程度上缩减了患者的住院时间, 并且保证了患者的临床护理安全质量, 因此值得临床推广。

参考文献

- [1] 毛俪睿. 消化内科常见的护理风险及临床护理管理对策分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(94): 330-331.
- [2] 王敏. 风险管理对消化内科护理安全及护理满意度的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(34): 232.
- [3] 丁长婷, 张佳佳, 金艳磊. 消化内科老年住院患者护理安全隐患及应对策略[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(20): 99+102.
- [4] 许容桂. 改良式电子护理交班报告在消化内科中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(39): 197-198.
- [5] 郭华. 探讨老年患者消化内科护理的安全隐患与护理对策[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(42): 141+143.
- [6] 韩雪梅, 张霞. 消化内科护理常见安全隐患的防范管理对策浅述[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(09): 107+110.
- [7] 唐娜, 吕晓羽, 杨学娟, 赵聪波, 邢凤玉, 张兴宇. 消化内科老年患者护理安全隐患分析与防范对策[J]. 中国实用医药, 2017, 12(36): 183-184.
- [8] 陈慧霄, 莫敏妮, 欧碧锭. 消化内科老年住院患者护理风险评价与安全护理探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(26): 18-19.

收稿日期: 2020年7月31日

出刊日期: 2020年9月4日

引用本文: 曹阳, 王晓雯, 颞下颌关节强直病人围手术期护理[J]. 当代护理, 2020, 1(3): 226-228.

DOI: 10.12208/j.cn.20200074

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: ©2020 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