



·论 著·

超声波龈上洁牙和龈下刮治术中舒适护理的临床应用分析

冷春波

(湖南省石门县人民医院 湖南常德 415300)

摘要:目的:研究超声波龈上洁牙和龈下刮治术中舒适护理的临床应用效果。方法:选取 2015 年 6 月到 2017 年 9 月期间于我院接受超声波龈上洁牙和龈下刮治术治疗的患者 80 例,随机分为对照组和试验组各 40 例。给予对照组患者常规护理措施,给予试验组患者舒适护理。比较患者护理后的不良情绪评分,并比较患者的护理满意度。结果:患者护理后不良情绪评分比较试验组更优,数据对比 $P < 0.05$ 。患者护理满意度比较试验组更优,数据对比 $P < 0.05$ 。结论:超声波龈上洁牙和龈下刮治术中舒适护理的应用效果较好,具有较高临床价值。

关键词:超声波龈上洁牙 龈下刮治术 舒适护理

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-024-02

超声波龈上洁牙是利用超声波产生的高频、高能振动通过光滑的超声波洁治机工作头把牙齿表面的牙结石、牙渍击碎,然后通过洁治机产生的水雾将其冲刷下来,起到清洁牙齿的作用;龈下刮治术则是使用龈下刮治器刮除牙周袋内根面上的牙石和菌斑,起到深层洁净的作用[1]。本研究对超声波龈上洁牙和龈下刮治术中舒适护理的应用效果进行分析,报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

从我院 2015 年 6 月到 2017 年 9 月期间采用超声波龈上洁牙和龈下刮治术治疗的患者中选取 80 例分为对照组和试验组,每组各 40 例。对照组男 23 例,女 17 例,患者年龄 22~68 岁,平均年龄 (41.39 ± 5.62) 岁。试验组男 25 例,女 15 例,患者年龄 23~65 岁,平均年龄 (41.54 ± 5.71) 岁。患者基本资料比较 $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

给予对照组患者常规护理措施,主要是做好治疗前准备并配合医生完成相应操作等。试验组采用舒适护理,具体如下。

1.2.1 治疗前护理

在患者治疗前,护理人员要为患者营造良好的环境。首先要保证诊室内的物品摆放整齐和清洁,定时对诊室进行清洁打扫,并对诊室进行消毒杀菌处理;同时,要对诊室的整体环境进行合理优化,尽量为患者营造舒适温馨的环境,避免其因不能适应陌生环境而产生紧张和恐惧心理。在治疗前护理人员应为患者详细介绍超声波龈上洁牙和龈下刮治术的作用和操作流程,告知患者两种治疗方式均属于无创操作,改善患者的不良情绪。并且要为患者介绍治疗过程中会使用到的机械设备和工具,避免患者因对相关器械的了解不足而产生不良情绪。手术前的宣教还要为患者介绍治疗过程中的注意事项,主要是为患者讲解治疗过程中可能出现的不适,让其了解这些不适均属于正常情况,从而让患者能够积极配合医护人员的工作。同时,护理人员还要为患者介绍治疗后的注意事项,主要是为患者讲解治疗后的饮食和生活相关事项,避免患者因饮食不当而影响治疗效果。另外,护理人员还要将诊室内的温度和湿度调节到适宜范围,确保患者的舒适性。

1.2.2 治疗时的护理

在患者治疗开始后,护理人员应紧握患者的手以给予其足够的心理支持,让患者保持积极心态接受治疗。同时,护理人员要在患者治疗过程中指导其佩戴防护面罩,根据患者的治疗情况指导并协助其调整位置,积极配合医生完成相关操作,并及时为医生递送先关工具和药品等。治疗过程中还要不断鼓励患者积极配合医护人员的工作,并

告知患者不必担心治疗措施对其造成损伤等,确保患者保持良好的心态。

1.2.3 治疗后的护理

在完成治疗后,护理人员应及时告知患者治疗顺利完成,并及时协助医生完成对相关设备的整理,在完成整理后指导并协助患者离开诊室。同时,患者治疗后可能会因为各种原因而出现口腔不适,这主要是因为患者难以在短时间内迅速适应口腔清洁度较高的状态,护理人员应及时对患者进行详细说明,避免患者产生不良情绪。在患者治疗后护理人员还要为患者讲解治疗后的注意事项,让患者在治疗后积极维护口腔卫生,并为其介绍相应的措施,确保治疗效果。

1.3 评价指标

对患者护理后的不良情绪进行评分,并对患者的满意度进行调查。不良情绪评分用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)完成,分数越高代表患者的不良情绪越严重。满意度调查用自制量表完成,总分为 100 分,85 分以上为非常满意,60~85 为基本满意,60 分以下为不满意。

1.4 统计学方法

数据处理用 SPSS22.0 统计学软件完成,用百分率和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计数资料与计量资料,组间对比用 X² 检验和 t 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2. 结果

2.1 患者护理后不良情绪

患者不良情绪评分比较试验组更优,数据对比 $P < 0.05$,见表 1。

表 1 患者不良情绪评分 $(\bar{x} \pm s, 分)$

组别	SAS	SDS
试验组	28.74 ± 5.67	29.42 ± 5.83
对照组	42.85 ± 7.28	38.74 ± 6.52

2.2 患者满意度

患者满意度比较试验组更高,数据对比 $P < 0.05$,见表 2。

表 2 患者满意度 (例/%)

组别	非常满意	基本满意	不满意	满意度 (%)
试验组	22 (55.00)	16 (40.00)	2 (5.00)	95.00
对照组	17 (42.50)	12 (30.00)	11 (27.50)	72.50

3. 讨论

超声波龈上洁牙和龈下刮治术是口腔科日常运行中较为常见的



治疗措施,其主要是通过对各种工具的应用帮助患者清理牙齿上的异物和细菌等,让患者的牙齿达到较好的清洁状态,从而避免患者感染各种口腔疾病,并起到治疗牙周病的作用[2]。根据临床实践,超声波龈上洁牙和龈下刮治术均属于无创操作,但其使用的工具比较少见,患者在治疗过程中容易因对器械设备和工具等的了解较少而产生各种不良情绪,影响其治疗效果[3]。因此,在采用超声波龈上洁牙和龈下刮治术对患者进行牙齿清洁时,应根据实际情况给予其有效的护理措施,确保治疗顺利完成[4]。

本研究中采用舒适护理模式完成对患者的护理,其中首先在患者入院后为其营造良好的环境,介绍两种治疗方式的具体实施流程,并为其介绍治疗过程中会使用的器械和工具等,然后强调两种治疗方式的无创性,从而帮助患者消除不良情绪。在治疗开始后护理人员要不断给予患者心理支持,并配合医生完成相应的操作。治疗结束后护理人员应及时告知患者治疗完成,为患者讲解治疗后的注意事项等,从

而促使其更快恢复正常状态。

本研究结果显示患者护理后的不良情绪评分比较试验组更优,数据对比 $P<0.05$ 。患者护理满意度比较试验组更优,数据对比 $P<0.05$ 。综上所述,超声波龈上洁牙和龈下刮治术中舒适护理的应用效果显著,值得在临床上推广应用。

参考文献:

- [1]王晓敏.舒适护理在牙周翻瓣术患者中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2017,21(16):226-227+230.
- [2]崔崇萍.舒适护理在超声洁牙患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(09):100-102.
- [3]杨柳凤.舒适护理对于牙周龈下刮治患者依从性及心理状态的影响[J].卫生职业教育,2017,35(07):146-147.
- [4]陈淑仪,简燕萍,钟秀娟.舒适护理在超声洁牙患者中的应用[J].护理实践与研究,2015,12(05):82-83.

(上接第21页)

3 讨论

在临床妇科疾病中,盆腔炎具有发病急,进展迅速等特点,患者临床症状可表现为寒战、失眠、发热[2]、下腹疼痛以及头晕等,尤其是在性交时,会出现明显的下腹部疼痛感,不仅对患者的生育功能带来影响,严重时还会导致不孕。

健康教育在临床护理中的实施不仅能够传播健康技术与知识,还可对患者的行为产生积极影响,使危险性因素及时消除,并且对疾病的预防以及身体健康的维护有重要作用。针对性健康教育可针对患者疾病的特点,结合其心理状况、受教育水平以及家庭经济状况等开展个体化的疾病宣教护理,具有全面性和有目的性,旨在增强每位患者的疾病认知,提高自我护理管理的能力。有学者指出,健康教育在临床疾病治疗中的运用能够巩固疗效[3],加速患者康复进程。本研究对选取的76例盆腔炎患者分别采取常规护理以及针对性健康教育,结果显示试验组总疗效高达97.4%,生活质量各个指标评分均较参照

注:对比参照组, # $P<0.05$

组高, $P<0.05$, 提示健康教育对提升疗效与生活质量具有双重促进作用。

总之,在盆腔炎患者治疗期间开展针对性健康教育效果确切,可积极治愈疾病,使患者住院期间生活质量得到有效保障,临床推广价值高。

参考文献:

- [1]郑爱月.健康教育护理干预在盆腔炎住院患者中的应用效果研究[J].基层医学论坛,2017,21(27):3731-3732.
- [2]王爱华.健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果评价[J].医学信息,2017,30(23):131-132.
- [3]杜雪丽.健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果评价[J].养生保健指南,2017,23(4):66.