



综合口腔护理干预对预防儿童龋齿的临床效果分析

乾美

(中国解放军第161医院口腔科 430000)

【摘要】目的:分析综合口腔护理干预用于预防儿童龋齿的临床效果。**方法:**将医院确诊诊治的80例龋齿患儿纳入本次研究,随机双盲分两组,对照组40例予以常规护理,观察组40例予以综合口腔护理,比较不同护理应用后效果。**结果:**观察组的龋齿发生率、护理配合度与对照组相比差异显著,有统计学意义($P<0.05$)。**结论:**综合口腔护理用于预防儿童龋齿发生效果显著,可提高患儿护理配合度,具有广泛应用价值。

【关键词】综合口腔护理; 儿童龋齿; 口腔病; 配合程度

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)13-209-01

儿童龋齿为一种常见多发的儿科口腔疾病,该疾病发生主要与口腔卫生、饮食习惯相关。龋齿会影响患儿的方方面面,包括正常的生长发育、面容发音等,若不及时治疗,会对患儿的身心健康产生不良的影响[1]。临床主要采用窝沟封闭预防为主,可降低儿童龋齿发生,但因患儿预防过程中未形成全面的干预意识,影响预防效果。本次研究中,临床提出给予儿童龋齿实施综合口腔护理干预,总结应用效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将医院从2015年8月到2016年6月诊治的80例龋齿患儿作为研究对象,随机双盲法分为两组,对照组40例,男25例,女15例,年龄为2.2~6.6岁,平均年龄为(5.2±1.6)岁;观察组40例,男30例,女10例,年龄为2.0~6.7岁,平均年龄为(5.0±1.4)岁。两组患儿家属均获得知情权,签署研究同意书。对比分析患儿的基线资料数据,无差异无统计学意义($P>0.05$),可比。

1.2 方法

对照组患儿接受常规口腔保健方法,定期接受一次牙科检查,叮嘱患儿定期刷牙,合理饮食,养成健康的生活习惯。

观察组则采用综合口腔护理干预,首先全面检查患儿的体格,明确患儿的口腔以及身体状况,积极与患儿家属沟通交流,介绍预防龋齿方法以及需注意事项,讲解预防措施的要点,告知患儿家长做好预防措施的意义,同时预防护理工作中,鼓励患儿家长参与到护理工作中,与护理人员相互协同配合,放松口周肌肉,并积极配合操作,口腔护理实施后,告知患儿家长口腔清洁的标准;全面健康教育,指导患儿正确刷牙方法,牙线正确使用方法,指导患儿家长培养患儿健康的饮食习惯以及良好的口腔保健习惯,鼓励患儿少食或不食零食、不挑食。预防过程中,全面观察患儿的口腔情况,及时采取措施干预不良情况;积极与患儿头功,采用强化法、语言控制法和环境感化法等对患儿进行管理沟通,告知患儿家长龋齿可能会造成的不良影响,引起患儿家长以及患儿的重视,有利于患儿家长以及患儿积极配合治疗。预防操作结束后,叮嘱患儿家长定期带患儿入院接受检查,便于及时救治患儿。

1.3 观察指标

记录两组患儿龋齿发生情况以及患儿的配合程度。龋齿诊断标准[2]:探诊显示牙齿有明显的龋洞,牙齿感觉过敏,有明显酸痛感以及刺激感,受机械刺激比较敏感,摄X线牙片,龋坏处有明显黑色阴影。患儿配合度评价:配合:可积极配合护理完成;基本配合:口腔护理需在家长下配合下才能完成;不配合:患儿不能顺利接受口腔护理。总配合率为配合率与基本配合率。

1.4 统计学分析

该研究中收集整理数据资料采用SPSS21.0软件包处理,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患儿的龋齿发生情况

对照组患儿龋齿15例,发生率为37.5%,观察组患儿龋齿3例,发生率为7.5%,对比组间差异显著有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患儿护理中配合程度

对照组40例,配合11例,基本配合14例,不配合15例,总配合率为62.5%,观察组40例,配合23例,基本配合15例,不配合2例,总配合率为95.0%,观察组的总配合率高于对照组,有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

儿童龋齿在儿科疾病中比较常见多发,因小儿口腔自理能力差,乳牙钙化程度较差,饮食频率高,极易出现龋坏。龋齿会对继承恒牙胚造成不良影响,严重龋齿会延缓继承恒牙胚发育,或者不发育,甚至死亡,而且由于小儿的咀嚼功能尚未发育完善,会影响患儿的消化功能以及正常生长发育,而且门牙龋齿会影响患儿的正常发音以及面容外貌,影响患儿的心理健康。临床分析该疾病发生受小儿口腔环境、口腔保健以及家长的防龋意识等因素相关,口腔是牙齿赖以生存的基础环境,细菌是龋齿出现必备条件。龋齿出现会威胁患儿的健康,而且会诱发感染性疾病,因此临床应对龋齿防治引起足够的重视[3]。

为评价口腔综合护理保健用于防治儿童龋齿的治疗效果,本次研究中,分别给予儿童龋齿采用不同护理方法,对照组实施常规口腔保健护理,观察组实施综合口腔保健护理,结果表明,观察组的龋齿发生率(7.5%)明显少于对照组(37.5%),护理配合率(95.0%)高于对照组(62.5%),这与彭周旭[4]研究的结论基本相符,表明综合口腔护理干预用于儿童龋齿预防效果显著显著,该护理方法应用于临床中具有可参考价值。

综合护理干预是针对性为患儿提供全方位的护理干预,需要患儿及家属的指导配合,辅助患儿积极顺利接受健康有益的健康行为指导,培养健康的生活习惯,加强患儿家长以及患儿的健康保健意识,消除龋齿发生的危险诱因,积极配合护理进行,提高患儿的生存质量。该护理实施过程中,充分发挥每项护理措施的应用效果,针对性为患儿及家长进行疾病相关知识的健康教育,提高患儿及家长对疾病的关注了解,促护理配合顺利实施。而且护理实施过程中,护理人员也应提高自身操作技能,培养良好的工作责任心以及耐心,提高护理效果。

综上所述,口腔综合护理干预应用于龋齿预防中,可提高疾病的治疗效果,可广泛应用推广。

参考文献

- [1]蔡金玉.应用窝沟封闭术预防儿童龋齿的效果分析[J].中华临床医师杂志(电子版),2017,11(1):159~161.
- [2]李从玉,李浪.针对性的综合干预预防学龄前儿童龋齿临床效果观察[J].医学理论与实践,2016,29(11):1531~1532.
- [3]彭玉梅.护理干预联合氟泡沫对小儿龋齿的预防效果观察[J].中国实用医药,2017,12(22):183~184.
- [4]彭周旭.综合护理干预对小儿龋齿的预防效果[J].全科口腔医学杂志,2015,2(7):65~66.