

牙周病患者中运用护理干预后的牙周有关指数改善情况分析

熊思月

四川口腔医院 610000

【摘要】目的 探讨牙周病患者中运用护理干预后牙周状况改善效果分析。**方法** 采集本院2018年5月至2019年11月阶段收治的94例牙周病患者,随机划分为干预组47例与常规组47例,常规组中运用常规护理,干预组中运用护理干预,对比观察各组处理后患者牙周健康指标改善情况以及患者口腔保健行为合格率情况。**结果** 在PLI、SBI、GI、PD、AL等牙周健康指标上,干预组各项明显低于常规组,对比有统计学意义($p<0.05$);在每次刷牙3次以上、每次刷牙时长3分钟以上、竖刷与水平颤动刷牙、保持牙线使用习惯等合格率上,干预组各项明显高于常规组,对比有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 牙周病患者中运用护理干预可以有效的提升牙周健康指标,整体牙齿清洁行为规范性更高。

【关键词】 牙周病;护理干预;改善情况

【中图分类号】 R473.78

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 02-098-02

牙周病属于口腔科常见慢性病范围,临床发病率高,容易引发牙槽骨与牙龈组织的损害,甚至导致牙缺失。除了规范的治疗,患者个人的口腔健康保健意识与行为,以及对治疗的配合度,都直接影响牙周病治疗与控制的效果。本文观察94例牙周病患者,分析运用护理干预后患者牙周健康指标改善情况以及患者口腔保健行为合格率情况,内容如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

采集本院2018年5月至2019年11月阶段收治的94例牙周病患者,随机划分为干预组47例与常规组47例。常规组中,男26例,女21例;年龄从23岁至69岁,平均 (48.27 ± 3.19) 岁;病程从3个月至2年,平均 (1.38 ± 0.43) 年;干预组中,男29例,女18例;年龄从21岁至67岁,平均 (47.86 ± 4.43) 岁;病程从3个月至2年,平均 (1.16 ± 0.38) 年;两组患者的基本年龄、性别、病程等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

常规组中运用常规护理,干预组中运用护理干预,细节如下:

要针对患者具体情况做好教育指导,让其了解治疗与日常控制注意事项,掌握基本的口腔保健知识与方法。教育的方式多种多样,可以联合视频、图文等多种信息呈现方式,可以运用纸质书面手册、网络电子文章以及口头说明指导等配合。要考虑具体操作的成本与效果,以患者最喜闻乐见的方式做处理,但是一对一的口头重点强调不可缺少,其他方式主要为辅助、补充。指导要通俗易懂,便于理解,一般如果不是医学从业者,不需要过多的专业术语。同时要清晰具体化,重点内容要标准化与量化,提升其操作的准确性。例如刷牙要3分钟等这种具体的量化指标,甚至配合刷牙的视

频或者动画提示来演示操作方法,包括牙线的使用方法等,提升其执行效果。

可以配合有关模具做具体的牙齿清洁与保健方法演示,同时鼓励患者反馈问题,及时做针对性的解答。例如牙刷的刷毛需要保持与牙体 45° 角的位置,做好适度的加压,让部分刷毛能够深入到牙龈沟,部分可以达到邻牙间隙,而后采用合适的压力使用来促使其颤动,保持牙齿清洁的有效性。每次刷牙保持3分钟,每天可以保持2-3次刷牙。甚至必要情况下,可以定期做好洗牙等保健处理,清理牙菌斑与牙结石等有害物质。

要做好患者的心理建设,避免因为牙周疾病导致的心理压力或者负面情绪,让其意识到有关问题有对应的解决方法,配合治疗可以更快的恢复。日常良好的生活习惯则可以控制疾病的复发,让其建立其良好的口腔卫生意识。

1.3 评估内容

对比观察各组处理后患者牙周健康指标改善情况以及患者口腔保健行为合格率情况。牙周健康指标主要观察PLI、SBI、GI、PD、AL等。口腔保健行为主要集中在每天刷牙3次以上、每次刷牙时长3分钟以上、竖刷与水平颤动刷牙、保持牙线使用习惯等比例。

1.4 统计学分析

采集数据后通过spss19.0分析,计量资料运用t检验,计数资料使用卡方检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者口腔保健行为情况

见表1,在每天刷牙3次以上、每次刷牙时长3分钟以上、竖刷与水平颤动刷牙、保持牙线使用习惯等合格率上,干预组各项明显高于常规组,对比有统计学意义($p<0.05$)。

表1: 各组患者口腔保健行为评估结果 [n(%)]

分组	每天刷牙3次及以上	每次刷牙时长3分钟以上	竖刷与水平颤动刷牙	保持牙线使用习惯
干预组 (n=47)	21 (44.68)	34 (72.34)	36 (76.60)	17 (36.17)
常规组 (n=47)	13 (27.66)	15 (31.91)	21 (44.68)	9 (19.15)

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组牙周健康指标评估情况

见表2,在PLI、SBI、GI、PD、AL等牙周健康指标上,干预组各项明显低于常规组,对比有统计学意义($p<0.05$)。

3 讨论

牙周病在口腔问题中较为常见多发,但是对人们的影响较为直接,要建立良好的口腔保健意识,从小问题着手,避

(下转第100页)

表2: 满意度 (n; %)

组别	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
研究组 (n=38)	20 (52.63)	17 (44.74)	1 (2.63)	97.37% (37/38)
对照组 (n=37)	16 (43.24)	14 (37.84)	7 (18.92)	81.08% (30/37)
χ^2	--	--	--	5.219
P	--	--	--	0.022

管理质量好持续改进于临床而言出现较大范围的应用, 该护理管理模式以普通护理为前提, 对护理环节现存问题加以改进与完善, 从而促使护理质量全面提升^[5]。

本研究结果显示, 研究组各护理质量因子(病房管理、护理安全等)相较于对照组明显较优 $P < 0.05$; 研究组满意度提升效果与对照组比明显较高 $P < 0.05$, 提示优质护管质量持续改进效果理想。具体分析如下: 此护理管理模式重在强化基础护理, 明确不同岗位人员护理职责, 增强护理工作的时效性及专业化, 且通过发掘问题, 进行相应策略的积极制定, 从而规避护理风险, 降低护理安全事故, 实现护理管理效率及质量有效提升的目的。该类护理管理流程含有发现问题、原因探析及制定改进策略三部分内容, 经逐渐完善及创新, 促进医院综合医疗水平实现最优, 使护理流程更加规范及科学, 加快患者康复^[6]。

综上所述, 子宫肌瘤患者采取优质护理的管理质量持续改进可获满意效果, 可促进护理管理总体效率及质量提高,

具广阔临床运用前景。

参考文献:

- [1] 秦莹蕾. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤患者护理中的应用价值研究 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(03):332-333.
- [2] 巨小梅, 孙苏红. 护理质量持续改进在子宫肌瘤患者中的效果观察 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(11):129-131.
- [3] 马婷, 张磊洁. 优质护理干预对子宫肌瘤患者行子宫全切术后心理状态及护理满意的观察 [J]. 贵州医药, 2018, 43(6): 767-768
- [4] 王晓伟. 优质护理管理质量持续改进用于子宫肌瘤患者中的效果分析 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(22):258.
- [5] 孙智英. 子宫肌瘤患者护理中优质护理管理质量持续改进的效果研究 [J]. 中国卫生产业, 2018, 15(22):90-91.
- [6] 李淑梅. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤患者护理中的应用 [J]. 中国当代医药, 2017, 24(27):194-196.

(上接第 97 页)

理服务组的服务水平高于常规护理组, 差别较大 ($P < 0.05$)。常规护理组的语言行为小于优质护理服务组, 差别较大 ($P < 0.05$)。优质护理服务组的健康指导高于常规护理组, 差别较大 ($P < 0.05$)。优质护理服务组中表示非常满意的患者占 75.00%, 常规护理组中表示非常满意的患者占 60.00%, 差别较大 ($P < 0.05$)。优质护理服务组表示不满意的患者占 5.00%, 常规护理组中表示不满意的患者占 15.00%, 差别较大 ($P < 0.05$)。康淑英等^[5] 研究探讨彩色多普勒超声结合四维超声诊断胎儿脐带绕颈的应用价值结果与本文相似。

综上, 在实行四维超声的患者中使用优质护理, 有利于提高护理质量, 提高护理满意率, 值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 杨丽佳. 优质护理服务在四维超声导诊中的应用 [J]. 生物技术世界, 2014(11):93.
- [2] 曹金荣. 优质护理服务在提高产前四维超声检查导诊满意度中的效果 [J]. 影像研究与医学应用, 2019, 3(18):236-237.
- [3] 周丽. 优质护理干预在产前四维超声导诊中的应用分析 [J]. 中外女性健康研究, 2016(20):90+97.
- [4] 陈金文. 优质护理干预在经阴道四维超声输卵管造影中的应用 [J]. 大医生, 2017, 2(04):164-165.
- [5] 康淑英. 探讨彩色多普勒超声结合四维超声诊断胎儿脐带绕颈的应用价值 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(21):4242-4243.

(上接第 98 页)

表2: 各组牙周健康指标评估结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	SBI	GI	AL (mm)	PD (mm)	PLI
干预组	0.39 ± 0.18	1.15 ± 0.56	7.21 ± 0.34	3.08 ± 0.97	0.68 ± 0.21
常规组	1.87 ± 0.24	1.95 ± 0.73	13.28 ± 1.47	4.25 ± 1.06	2.16 ± 0.64

注: 两组对比, $p < 0.05$

免问题的严重化。要通过护理干预来指导患者保持规范的口腔卫生管理与用牙方式。细节指导上, 要考虑个人的诉求与具体情况, 针对其不良认知与行为做针对性的干预, 保证高效工作效果。多考虑运用现代互联网技术与有关资源来减轻护理工作压力, 提升患者对疾病治疗护理的认识程度, 优化整体的治疗配合度, 保证治疗效果。要意识到每个患者具体习惯不同, 基本个人综合条件有差异, 这决定了护理干预不能笼统一刀切, 要因人而异地开展。

总而言之, 牙周病患者中运用护理干预可以有效的提升

牙周健康指标, 整体牙齿清洁行为规范性更高。

参考文献:

- [1] 毛秋婷, 曾铁英. 中老年牙周病患者牙周护理干预研究进展 [J]. 护理学报, 2019, 26(20):29-32.
- [2] 葛慧. 系统口腔护理干预对牙周病患者的影响 [J]. 全科口腔医学杂志 (电子版), 2019, 6(31):70, 79.
- [3] 上官海琴. 护理干预对糖尿病合并牙周病患者的影响分析 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(20):149-150.
- [4] 王婷. 牙周病患者中优质护理干预的应用研究 [J]. 饮食保健, 2019, 6(34):178.