

# 儿童心理护理对于治疗口腔龋齿病的临床价值研究

黄颖颖

苏州口腔医院儿童口腔科 江苏苏州 215000

**【摘要】目的** 分析儿童心理护理对于治疗口腔龋齿病的临床价值。**方法** 选取本院 2021 年 6 月-2023 年 6 月收治的 80 例口腔龋齿患儿作为此次研究对象,通过随机数字表法平均分组,观察组行心理护理、对照组行常规护理,对比两组治疗效果、疼痛程度、家长护理满意度。**结果** 通过对比两组患儿的治疗效果,发现观察组的各项指标均优于对照组,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ );观察组患儿疼痛程度显著低于对照组,家长护理满意度显著高于对照组,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 口腔龋齿患儿应用心理护理能够有效提升治疗效果,降低患儿疼痛度,提高家长护理满意度,临床值得推广应用。

**【关键词】** 心理护理; 口腔龋齿病; 应用效果**【中图分类号】** R473.78**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 09-101-02

口腔龋齿病是一种破坏牙齿表面结构的常见疾病。它由于口腔细菌产生的酸性物质腐蚀牙釉质和牙本质而产生。龋齿通常由不良的口腔卫生习惯,高糖饮食,口腔细菌以及其他因素引起<sup>[1]</sup>。如果不及时治疗,龋齿可能导致疼痛,感染,甚至牙齿丧失。由于牙科治疗对儿童而言可能带来焦虑和不适感,特别是治疗口腔龋齿病<sup>[2]</sup>。心理护理作为关键的治疗辅助手段,对于减轻孩子在治疗过程中的恐惧和焦虑,以及增进其治疗的依从性都具有重要作用。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院 2021 年 6 月-2023 年 6 月收治的 80 例口腔龋齿患儿作为此次研究对象,通过随机数字表法平均分组,每组 40 例,其中,对照组:男 22 例,女 18 例,年龄 5-11 岁,平均年龄 (7.34±1.57) 岁;观察组:男 21 例,女 19 例,年龄 4-12 岁,平均年龄 (7.58±1.52) 岁。两组患儿一般资料比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组行常规护理,包括告知患儿家属常规的口腔护理方法,定期进行复查等。

观察组行心理护理:(1)提供信息和解释:用浅显易懂的语言向孩子解释治疗过程,这有助于让孩子明白将会发生什么,从而减少他们的焦虑感。他们会解释每个步骤的目的,以及为什么要这样做,让孩子更容易理解并配合治疗。(2)给予支持和安慰:提供情感上的支持,通过肯定和安慰来减轻孩子的紧张情绪。他们会让孩子知道他们不是独自面对这个问题,并且有人会一直支持他们。(3)分散注意力:使用儿童友好的方法,比如儿歌、游戏、书籍等,来分散孩子的注意力。这些活动可以帮助孩子放松,并且更容易与治疗师建立信任关系。(4)与孩子建立信任关系:耐心倾听孩子的感受,表现出对他们的关心和理解。他们会让孩子感到被尊重和接纳,从而更容易与治疗师建立信任关系。(5)鼓励积极的合作:肯定孩子的配合和勇气,通过积极的肯定激励他们。他们会让孩子知道他们的努力是有价值的,并且会得到认可和鼓励。(6)预防治疗前的恐惧:提前进行交流、教育以及积极的心理建设,减少其对治疗过程的担忧。他们会让孩子知道治疗是一个安全的过程,并且会帮助他们解决问题。

### 1.3 观察指标

对比两组患儿的治疗效果、疼痛程度、家长护理满意度。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 统计学软件对数据进行处理分析。计量资料以均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,采用 t 检验;计数资料以

率 (%) 表示,采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患儿的治疗效果

通过对比两组患儿的治疗效果,发现观察组的各项指标均优于对照组,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。具体数据如表 1 所示。

表 1: 两组患儿治疗效果比较

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效率
对照组	40	15	17	8	32/40 (80.00)
观察组	40	27	11	2	38/40 (95.00)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.1143
P	-	-	-	-	0.0245

### 2.2 对比两组患儿疼痛程度、家长护理满意度

观察组患儿疼痛程度显著低于对照组,家长护理满意度显著高于对照组,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。具体数据如表 2 所示。

表 2: 两组患儿疼痛程度及护理满意度比较

组别	例数	VAS 评分	家长护理满意度
对照组	40	5.49±1.16	80.00
观察组	40	2.08±0.37	97.50
$\chi^2/T$	-	17.7127	6.1346
P	-	0.0000	0.0132

## 3 讨论

口腔龋齿病是一种常见的口腔疾病,主要由于细菌产生的酸性物质腐蚀牙釉质和牙本质而产生<sup>[3]</sup>。如果不及时治疗,龋齿可能导致疼痛,感染,甚至牙齿丧失。由于儿童处于生长发育阶段,口腔卫生习惯尚未完全形成,因此对龋齿的治疗和护理尤为重要<sup>[4]</sup>。本次研究显示,通过对比两组患儿的治疗效果,发现观察组的各项指标均优于对照组,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ );观察组患儿疼痛程度显著低于对照组,家长护理满意度显著高于对照组,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。表明心理护理在儿童口腔龋齿病的治疗中具有积极作用。通过心理护理,患儿能够更好地理解和接受治疗,减少因疼痛或不适产生的负面情绪,提高治疗依从性。同时,对患儿家属进行心理护理教育也有助于他们更好地帮助孩子进行口腔卫生维护,预防龋齿的再次发生。通过情绪支持和安抚,减轻了儿童治疗过程中的紧张和恐惧情绪,从而提升了其治疗依从性。此外,通过有效的交流和沟通,有助于改善儿童在治疗中的体验和舒适度,从而减少了疼痛感,反映在视觉模拟评分 (VAS 评分) 降低<sup>[5]</sup>。同时,心理护理还

(下转第 105 页)

从本次研究结果来看,通过采用手术室细节护理的方式对观察组患者进行护理,与对照组患者相比,观察组患者手术中的沟通技巧、职业素养、器械准备、操作配合质量等方面的评分均相对较高。除此之外,在对手术室护理质量进行评价的过程中,护理的安全性也是必不可少的一个重要因素,而这一方面的指标主要是通过患者术中以及术后并发症的发生率来体现的,从本次研究结果来看,观察组患者在接受护理之后,其切口感染、压疮以及下肢深静脉血栓等问题的发生率整体低于对照组患者。由此可见,为了使手术室护理的安全性能切实得到有效提升,手术室细节护理方式的应用价值不可忽视,其一方面有利于促进整体护理质量的提升,另一方面也非常有利于提升护理的安全性,降低患者并发症问题的发生概率。

细节护理属于新型护理模式,在手术室主要分为术前护理、术中护理、术后护理三个部分,其中,术前护理主要针对手术操作前的准备阶段,依据手术流程,做好所有的术前设备、物品等准备工作,在确保手术室设备及物品消毒灭菌后,还应做好患者的健康宣教及心理疏导工作,详细的为患者讲解自身病况和手术流程,让患者对自身疾病和手术操作有着一定程度认知,出现负面情绪,及时疏导,抚慰患者心理压力,引导患者主动配合医务人员进行治疗操作;术中护理主要观察患者各项生命体征,做好患者身体暴露在外的保暖

处理,确保手术操作的顺利完成;术后护理主要针对手术完成后,配合麻醉师对患者心率、血压、脉搏等体征进行密切观察,持续时间至少半小时,当未见任何异常后,在麻醉师指导下送至普通病房继续治疗,并指导患者合理饮食和康复训练。因此,手术室细节护理的应用价值非常高,值得选用。

综上所述,临床上在针对需要接受手术的患者进行护理的过程中,通过对患者实施手术室细节护理,能够收到更为显著的护理效果,促进护理质量整体提升的基础之上,降低患者出现并发症的概率,有效保障患者手术过程中的护理安全,临床推广价值整体较高。

#### 参考文献

- [1] 张婷,郝晶,王敏蓉,et 观察 LPDC 观察循环联合细节护理在手术室医院感染控制中的应用效果[J]. 检验医学与临床, 2020, 15(10): 132-135.
- [2] 王守艳,杨香静,吕敏,et 观察 I. 细节管理在手术室腔镜器械管理中的应用探讨[J]. 检验医学与临床, 2021, 14(观察 01): 427-428.
- [3] 林红. 人性化护理模式在手术室护理中的应用价值分析[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2021, 19(1): 126-129.
- [4] 孙万瑶. 品管圈活动对提高手术室护理满意度及降低差错率的应用效果分析[J]. 护士进修杂志, 2022, 31(17): 1600-1603.

(上接第 101 页)

能促进家长对治疗过程的理解和支持,增加他们对医疗护理的信心,提高家长满意度。这种全面的心理支持有助于改善治疗效果和提高家长和患者的满意度,为儿童口腔龋齿疾病的治疗提供了全面的护理支持。

综上所述,口腔龋齿病患儿应用心理护理能够有效提升治疗效果,降低患儿疼痛度,提高家长护理满意度,临床值得推广应用。

#### 参考文献

- [1] 邢晏,陈孚.NF-1 型护齿仪联合口腔护理在龋齿患

中的应用[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(05):133-135.

- [2] 于玮. 综合口腔护理干预对预防儿童龋齿的临床效果探讨[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(11):1367-1368.
- [3] 崔丽丽. 儿童龋齿形成的原因分析与护理干预措施研究[J]. 甘肃科技, 2021, 37(11):162-164.
- [4] 刘浩波. 口腔综合保健预防儿童龋齿的效果研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(25):70-71.
- [5] 廖悦,王雁,刘晓晓,张莉. 观察综合口腔护理干预对降低儿童龋齿发生率的实际价值[J]. 人人健康, 2020, (13):194.

(上接第 102 页)

质量水平,让护理服务更为人性化、个性化、全面化的展开,提升整体治疗恢复的效果。人性化护理可以在老年冠心病心律不齐胺碘酮治疗中发挥重要作用,提升患者的治疗依从性,改善患者所存在的负面情绪,提升患者自身的对疾病治疗与生活管理上的自控力,由此促使患者生活质量的提升,由此来达到构建良好护患关系的状况,提高整体护理质量。

总而言之,老年冠心病心律不齐胺碘酮治疗中运用人性化护理,可以有效的改善患者负面情绪,提升患者治疗依从性,

情况更为理想。

#### 参考文献

- [1] 李钰. 人性化护理对老年冠心病患者的临床疗效及满意度分析[J]. 母婴世界, 2021(7):215.
- [2] 王萌. 人性化护理对老年冠心病患者满意度和生活质量的影响分析[J]. 养生大世界, 2021(6):209.
- [3] 钱英军. 人性化护理对老年冠心病患者的护理效果及生活质量的影响[J]. 现代养生(下半月版), 2021, 21(12):107-108.

(上接第 103 页)

手术患者中,并以常规护理为参照,结果发现实验组较对照组 Harris 量表评分显著更高( $P < 0.05$ ),说明实验组患者的髋关节功能恢复情况更为良好,患者预后更为优异。

综上所述,快速康复护理模式应用于老年股骨颈骨折手术患者的护理康复指导中,可为患者提供全面的护理指导,并基于患者的实际情况,制定个性化康复方案,以加速患者髋关节功能恢复,值得采纳。

#### 参考文献

- [1] 张喜鹤. 老年股骨颈骨折手术患者应用快速康复护理的效果[J]. 中国医学创新, 2023, 20(17):103-107.
- [2] 蒋欢,徐瑾瑾,陈妹新. 快速康复护理模式对老年股骨颈骨折手术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(2):109-112.
- [3] 陈红莲. 快速康复护理在老年股骨颈骨折围术期中的应用[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(7):223-224.
- [4] 蒋云雯,胡皎,高慧秋等. 围术期快速康复护理模式对老年股骨颈骨折术后谵妄及康复质量的影响[J]. 实用医学杂志, 2021, 37(3):405-409.