

心理护理 + 口腔健康教育对牙周炎患者负性情绪的改善探讨

徐康娟

苏州口腔医院高级专家诊疗平台 江苏苏州 215000

【摘要】目的 分析心理护理+口腔健康教育对牙周炎患者负性情绪的改善作用。**方法** 选取本院2022年1月-2023年1月收治的76例牙周炎患者作为此次研究对象,通过随机数字表法平均分组,观察组行心理护理+口腔健康教育、对照组行常规护理,对比两组SAS评分、SDS评分、依从性、生活质量评分。**结果** 护理后,观察组的SAS评分和SDS评分均明显低于对照组($P < 0.05$);观察组的依从性明显高于对照组($P < 0.05$),生活质量评分也高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 心理护理+口腔健康教育对牙周炎患者负性情绪的改善作用明显优于常规护理,可以有效缓解患者的焦虑和抑郁情绪,提高患者的治疗依从性和生活质量。因此,临床值得推广应用。

【关键词】心理护理;口腔健康教育;牙周炎;负性情绪

【中图分类号】R473.78

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2023)09-162-02

心理护理和口腔健康教育在治疗牙周炎患者中扮演着重要的角色。负面情绪,如焦虑、恐惧和抑郁,常常伴随牙周炎患者,影响了其治疗依从性和生活质量^[1]。本研究旨在探讨如何结合心理护理和口腔健康教育的方法,从而有效减轻牙周炎患者的负面情绪。心理护理通过情绪支持和认知干预,致力于减轻焦虑、恐惧,甚至抑郁等负面情绪。而口腔健康教育方面,提供了关于牙周炎治疗的相关知识和技能,帮助患者更好地了解疾病的本质、治疗方法和预防措施,增强治疗信心^[2]。通过这些方法的结合,我们期待能够在缓解牙周炎患者的负面情绪、提高其治疗依从性和提升生活质量方面获得积极成果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2022年1月-2023年1月收治的76例牙周炎患者作为此次研究对象,通过随机数字表法平均分组,每组38例。其中,对照组患者年龄35-74岁,平均年龄(52.14 ± 5.18)岁;男20例,女18例。对照组患者年龄35-72岁,平均年龄(51.08 ± 5.35)岁;男22例,女16例。两组一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:行常规护理,包括定期为患者更换药物、指导患者正确用药、告知患者注意事项等。

观察组:在对照组的基础上行心理护理+口腔健康教育,具体如下:(1)心理护理:由于牙周炎的治疗周期较长,患者往往会出现焦虑、紧张等不良情绪。因此,护理人员要主动与患者沟通,了解患者的心理状态,并给予针对性的心理疏导。向患者介绍牙周炎的相关知识,让患者了解牙周炎的治疗方法和注意事项,以提高患者的认知度和依从性。此外,可以组织病友交流会,让患者之间互相交流治疗心得和经验,以提高患者的治疗信心和积极性。(2)口腔健康教育:向患者介绍正确的口腔保健知识,包括如何正确刷牙、使用牙线、漱口等。指导患者养成良好的口腔卫生习惯,以预防牙周炎的复发。同时,教育患者如何合理饮食,避免食用刺激性食物和饮料,以减轻口腔炎症。此外,可以组织口腔健康讲座,邀请专业医生为患者讲解口腔健康的重要性和日常保健方法。

1.3 观察指标

采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对两组患者的负性情绪进行评估。同时,对比两组患者的治疗依从性和生活质量评分,两项评分满分100分,分值越高表示依从性及生活质量越高。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.0统计学软件对数据进行处理和分析,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用t检验;计数资料用百分比(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的负性情绪比较

护理后,观察组的SAS评分和SDS评分均明显低于对照组($P < 0.05$),详见表1。

表1:两组患者的负性情绪比较(分)

组别	例数	SAS评分	SDS评分
对照组	38	56.4±4.9	57.8±5.3
观察组	38	43.6±3.7	45.2±4.1
t	-	19.734	18.962
P	-	0.000	0.000

2.2 两组患者的治疗依从性和生活质量评分比较

观察组的依从性明显高于对照组($P < 0.05$),生活质量评分也高于对照组($P < 0.05$),详见表2。

表2:两组患者的治疗依从性和生活质量评分比较

组别	例数	治疗依从性	生活质量评分
对照组	38	86.4±6.8	78.4±5.9
观察组	38	94.2±5.3	89.6±6.2
t	-	8.647	11.957
P	-	0.000	0.000

3 讨论

牙周炎是一种慢性炎症性疾病,长期炎症刺激会导致牙龈萎缩、牙根暴露等问题,给患者带来极大的困扰。对于牙周炎的治疗,除了常规的药物治外,护理工作也十分重要^[3]。心理护理和口腔健康教育是护理工作的重要组成部分,对于提高患者的生活质量和治疗效果具有积极的作用^[4]。心理护理方面,本研究发现,观察组的SAS评分和SDS评分均明显低于对照组。这说明心理护理可以有效缓解患者的焦虑和抑郁情绪,有利于患者的治疗和康复。通过与患者沟通交流,可以让患者更加了解自己的病情和治疗方案,增强患者的治疗信心和依从性。此外,组织病友交流会也可以让患者之间互相鼓励和支持,提高患者的社交能力和生活质量。口腔健康教育方面,本研究发现,观察组的依从性明显高于对照组,生活质量评分也高于对照组。这说明口腔健康教育可以有效提高患者的口腔保健意识和依从性,预防牙周炎的复发。通过向患者介绍正确的口腔保健知识和日常保健方法,可以让

(下转第164页)

3 讨论

随着饮食的不规律、生活习惯的改变,近年来阑尾炎的发病率呈逐年上升趋势。急性阑尾炎的发病原因主要包括淋巴增生、寄生虫侵入等等因素。阑尾炎的发病速度较快、并且发病时疼痛剧烈,患者一旦发病且得不到及时的救治,极有可能引发阑尾化脓、穿孔、腹腔脓肿等严重并发症,给患者带来严重的影响。目前临床对于阑尾炎的治疗主要根据疾病的发病时间,发病机制来制定医疗方案^[4-5]。手术方式是治疗急性阑尾炎的首选。在手术治疗的同属配合有效的护理也是至关重要的。围手术期护理是临床研究的重点。健康教育主要通过对病患进行急性阑尾炎知识的讲解,根据病患文化程度用合适语言为病患讲解疾病病因及相关知识、手术治疗必要性以及可能存在的并发症等^[6]。通过对病患进行心理疏导,改善病患的不良情绪,使病患能够积极配合治疗和护理,通过对病患进行术后护理,关注病患的心理和生理,减少病患疼痛。通过围手术期护理以病患为中心,针对病患的具体病情制定有效的护理方案,为病患提供良好的就医环境,有助于提升病患的满意度。为了证实围手术期护理的有效性,选取我院 30 例病患进行调查研究,试验组病患的生活质量评

分高于对照组,试验组的并发症发生率低于对照组,试验组的护理满意度高于对照组,再一次验证其临床价值。

综上所述,采用围手术期护理的阑尾炎病患临床疗效显著,能够改善病患的临床指标,值得在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 盖建华.快速康复外科护理在急性阑尾炎围手术期的应用疗效观察[J].中国实用医药,2020,15(30):195-197.
- [2] 金颖.快速康复外科理念在阑尾炎腹腔镜手术围手术期中的应用效果[J].医疗装备,2022,33(18):159-161.
- [3] 罗昌芹,刘箫,杨道凤.加速康复外科在腹腔镜阑尾切除术围手术期护理中的应用研究[J].现代医药卫生,2020,36(14):2249-2251.
- [4] 冒海燕,曹胡玲,杨桂红.快速康复外科理念护理干预在儿童急性阑尾炎围手术期的应用效果分析[J].人人健康,2020(14):468.
- [5] 叶春燕.阑尾炎患者围术期应用舒适护理的作用分析[J].中国现代医生,2022,58(20):155-157.
- [6] 张连清.临床护理路径在阑尾炎手术中的应用价值分析[J].中国城乡企业卫生,2023,35(07):210-211.

(上接第 160 页)

织均受到牵连,主要表现为颈部、背部、头部、肩部、手臂等出现明显酸痛感,并且颈部较为僵硬,无法开展正常活动,严重者存在恶心、头晕、眩晕等症状,甚至于发生卧床不起,严重影响患者生活及工作,需积极开展治疗,同时结合相应的护理措施改善患者机体状况^[2]。

中医学将颈椎病纳入“眩晕”“颈痛”范畴,认为其发生因身体虚弱、外伤应激、外源性病原体侵入机体等导致,治疗开展中需以药物为主,并联合辨证施护,确保治疗有效性^[3]。颈椎病患者临床接受中药封包治疗中,可辅以辨证施护,可实现对症治疗,缓解机体疼痛感的目的,并减轻病症对神经根产生的压迫感,从而促使局部病变状况得到明显改善,提高血液循环。此次结果显示:就组间颈椎疼痛、活动度、满意度等指标,均在观察组有更佳表现值 $P<0.05$,得出中药

封包+辨证施护应用于颈椎病患者作用显著。辨证施护运用过程中可充分评估患者机体状况,对其疾病展开系统整理,结合病因实施划分,予以针对性的护理干预,从而缓解患者出现的机体不适感,确保治疗开展有效性,促使其颈椎功能恢复。

总之,中药封包与辨证施护联合用于颈椎病护理工作中有效性显著,促使其颈椎疼痛及活动度缓解,可推广。

参考文献

- [1] 贺银波,梁志群,高元.中药封包结合辨证施护对颈椎病护理效果研讨[J].黑龙江中医药,2020,49(04):265-266.
- [2] 王妮妮.中药封包结合辨证护理对颈椎病患者的影响研究[J].中国伤残医学,2020,28(9):69-71.
- [3] 王琪,崔建英.中药封包结合辨证护理对颈椎病患者的临床效果分析[J].医药卫生,2021(10):0360-0361.

(上接第 161 页)

总而言之,从本研究结果可以看出,痔疮手术患者中运用疼痛护理后,可以有效的改善患者疼痛感,提升治疗依从性,改善负面情绪,提高患者护理满意度。

参考文献

- [1] 孔令红.循证疼痛护理对痔疮手术患者术后恢复的影响[J].中外女性健康研究,2022(4):73-74,144.
- [2] 王丽丽.分析减痛疼痛护理对痔疮手术患者术后疼痛

改善效果[J].中外女性健康研究,2022(12):140-141.

- [3] 朱美婷,蔡金菊.亲情护理模式对痔疮患者手术期睡眠质量、疼痛及负面情绪的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(5):924-926.
- [4] 史亚亚,周倩男,杨玲云,等.精细化护理干预对痔疮手术患者术后疼痛、伤口愈合的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(23):175-177.

(上接第 162 页)

患者养成良好的口腔卫生习惯,避免不良刺激对口腔的影响。此外,指导患者合理饮食也是口腔健康教育的重要内容,可以避免食物对口腔的刺激和感染^[5]。

综上所述,心理护理+口腔健康教育对牙周炎患者负性情绪的改善作用明显优于常规护理,可以有效缓解患者的焦虑和抑郁情绪,提高患者的治疗依从性和生活质量。因此,临床值得推广应用。

参考文献

- [1] 水清清.心理护理联合口腔健康教育在牙周炎患者中

的应用[J].现代养生,2023,23(19):1498-1501.

- [2] 杨晓彤.健康教育及心理护理对牙周炎患者应用效果[J].中国城乡企业卫生,2022,37(06):195-196.
- [3] 何易.心理护理联合口腔健康教育护理对牙周炎患者的作用分析[J].当代临床医刊,2022,35(03):89-90.
- [4] 田源.心理护理联合口腔健康教育在牙周炎患者中的应用效果[J].心理月刊,2021,16(13):143-144.
- [5] 叶翠燕,王晓彦.心理护理与口腔健康教育护理在牙周炎治疗中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(23):193+196.