

# 护患沟通在牙体牙髓科门诊护理工作中应用的效果观察

刘静华

苏州口腔医院 江苏苏州 215000

**【摘要】目的** 探讨分析在牙体牙髓科门诊在护理工作中应用护患沟通的效果。**方法** 选取我院牙体牙髓科门诊于 2021 年 6 月到 2023 年 1 月期间收治的 80 例患者进行研究,按照双色小球法进行分组,参照组 40 例接受常规护理,研究组 40 例融入护患沟通护理。观察对两组的护理效果。**结果** 研究组的护理满意度较参照组更高,护患纠纷事件以及护理投诉事件发生率较参照组更低,对比有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 在牙体牙髓科门诊在护理工作中应用护患沟通,能够有效提高对患者的护理成效,获取患者对护理工作的认可,防止出现纠纷以及投诉事件。

**【关键词】** 牙体牙髓科; 护理工作; 门诊; 护患沟通; 护理效果

**【中图分类号】** R473.78

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 09-125-02

牙体牙髓病发病原因较为复杂,对患者的危害性较大。在治疗过程中,大多数患者会因为疼痛以及不适症状而发生情绪不稳定的问题,这就很容易会出现护患纠纷,影响治疗和护理工作的有序进行<sup>[1]</sup>。所以,就需要强化对患者的护理干预工作,对患者进行有效的安抚,调节患者的负性情绪,才可以取得理想的预后。因此,本文旨在探讨分析在牙体牙髓科门诊在护理工作中应用护患沟通的效果。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院牙体牙髓科门诊于 2021 年 6 月到 2023 年 1 月期间收治的 80 例患者进行研究,按照双色小球法进行分组,参照组 40 例接受常规护理,研究组 40 例融入护患沟通护理。研究组的男女比例为 22:18,年龄为 18 到 75 岁,均龄为  $(38.75 \pm 5.82)$  岁;参照组的男女比例为 23:17,年龄为 19 到 75 岁,均龄为  $(38.90 \pm 5.75)$  岁。常规资料对比未见差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

参照组接受常规护理,主要是协助患者完成术前检查,告知其相关注意事项。治疗时帮助患者调整体位,术后开展抗感染治疗,告知患者定期复诊以及复诊时间。

研究组接受护患沟通护理,主要内容为:首先,需要对护理人员开展礼仪和护患沟通知识的培训,以提高他们的表达能力和与患者的交流能力。考虑到患者可能会出现暴躁、焦虑等情绪,护士应该有耐心地引导患者进行各项检查,并在等待过程中考虑患者的心情。积极与患者交流,回答他们的问题,以使其情绪平稳下来。同时,鼓励急切就医的患者,采用开放和透明的就诊次序,体现公平,提高患者的满意度。在缴费清单上注明各项费用的含义,以消除患者的疑义。其次,在施术过程中,患者可能会感到一些疼痛,护士可以对患者进行有效的安抚,减轻患者的压力和痛苦。对于精神高度紧张的患者,可以通过抓住患者的手心给予鼓励,用语言以及肢体动作激励患者,增强其治疗信心。最后,在完成手术后,需要轻柔地扶起患者,协助其恢复体力。擦拭患者嘴边的残渣,并让患者漱口。向患者说明麻醉解除后可能出现的疼痛,并帮助患者养成良好的刷牙习惯,改善其口腔卫生。

### 1.3 观察指标

对两组在护理的过程中,观察并记录其护患纠纷以及护理投诉事件的发生情况。同时,通过调查问卷的方式,对两组的满意度进行统计。

### 1.4 统计学分析

通过 SPSS22.0 统计学软件分析,百分比表示计数资料,

行卡方检验;对计量资料行 t 检验,用均数 ± 标准差表示。 $P < 0.05$  表明对比存在差异。

## 2 结果

### 2.1 护理满意度对比

研究组的护理满意度较参照组更高,对比有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 1:

表 1: 护理满意度对比 [n(%)]

组别	n	满意	比较满意	不满意	总满意率
研究组	40	26 (65.00)	12 (30.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
参照组	40	20 (50.00)	11 (27.50)	9 (22.50)	31 (77.50)
$\chi^2$	/	/	/	/	5.164
P	/	/	/	/	0.023

### 2.2 护患纠纷事件以及护理投诉事件发生率对比

研究组的护患纠纷事件以及护理投诉事件发生率较参照组更低,对比有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 2:

表 2: 护患纠纷事件以及护理投诉事件发生率对比 [n(%)]

组别	n	护患纠纷事件	护理投诉事件
研究组	40	1 (2.50)	0 (0.00)
参照组	40	7 (17.50)	5 (12.50)
$\chi^2$	/	5.000	5.333
P	/	0.025	0.020

## 3 讨论

牙体牙髓病对患者的日常生活和工作都会带来极大的影响,尤其是会干扰患者的正常进食。导致患者的心理状态会受到影响,并容易出现一些负面情绪和心理问题,致使其难以很好的配合治疗。针对该病主要是采用手术治疗,但手术对患者的配合度要求较高,如果患者的心理状态不佳,将造成手术难度提高,致使疗效不佳<sup>[2]</sup>。同时,随着科学技术的不断发展,人们对医疗环境和设施水平的要求也不断提高,新的需求使得对护士的服务质量提出了更高的要求。为了应对这一变化,护理人员需要转变传统的理念,主动与患者进行交流,并努力建立和谐的护患关系,促使患者能够更好的配合治疗<sup>[1]</sup>。

通过将护患沟通护理,融入到对患者的护理工作中,能够与患者进行有效的沟通,更好的对其传达关心和尊重的态度,增加患者的信任感。这种良好的护患关系可以促进患者积极配合治疗,减少焦虑和恐惧感,提高治疗效果。同时,通过与患者交流,护理人员可以了解患者的生活习惯、健康状况和心理需求,从而制定出更加适合患者的护理计划<sup>[4]</sup>。这样的个性化护理服务可以提高患者的满意度和治疗效果。通过

(下转第 127 页)

$\chi^2=9.285$ ,  $P < 0.05$ 。见表 2

表 2. 两组不良反应比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别 (n)	肝功能 损害	骨髓 抑制	口腔 溃疡	胃肠道 反应	发生率
对照组 (40)	2	4	4	7	17 (42.50)
实验组 (40)	2	2	2	2	8 (20.00)
t					9.285
P					0.001

### 2.3 疾病治疗总有效率

两组疾病治疗总有效率无显著差异,  $P > 0.05$ , 见表 3.

表 3. 两组疾病治疗总有效率比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别 (n)	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (40)	20	18	2	38 (95.00)
实验组 (40)	21	18	1	39 (97.50)
t				0.634
P				0.363

### 3 讨论

急性淋巴细胞白血病是一种骨髓原始血细胞和早期未成熟血细胞快速增殖的恶性疾病, 死亡率很高。甲氨蝶呤大剂量化疗是主要治疗方法。完全缓解后, 需要定期维持化疗以防止复发<sup>[4]</sup>。

但病人在治疗过程中遭受很多痛苦和不适。因此, 需要采取有效的护理对策。整体护理中, 护士根据患者不同的心理变化和需要采取有效的护理干预, 不仅可以消除治疗中的负面影响, 让患者在更好的心理状态下接受治疗。

甲氨蝶呤可阻碍二氢叶酸转化为四氢叶酸, 导致嘌呤和嘧啶合成障碍, 从而特异性抑制脱氧核糖核酸的合成, 发挥抗白血病细胞的作用<sup>[5]</sup>。

由于甲氨蝶呤毒性选择性差, 不仅对肿瘤细胞有毒性, 而且对所有快速分裂的正常细胞如肠上皮细胞和骨髓细胞都有毒性。常见不良反应包括不同程度的肝肾功能损害、骨髓抑制、神经系统损害等。经过及时预防和对症护理, 可减少

相关不良反应的发生<sup>[5-7]</sup>。告知患者及其家属了解具体的化疗方案和可能出现的副作用, 采取预防和治疗措施, 加强自我护理, 减少可能出现的副作用。治疗过程准确执行医嘱, 密切观察毒性反应程度<sup>[8]</sup>。

该研究的成果显示实验组负面情绪评分、不良反应发生率和对照组比较, 存在显著差异,  $P < 0.05$ 。两组疾病治疗总有效率无显著差异,  $P > 0.05$ 。

综上, 大剂量甲氨蝶呤治疗急性淋巴细胞白血病患者实施整体护理可减轻患者的心理压力, 减少不良反应。

### 参考文献

- [1] 梁宇, 王西阁, 赵雪莲, 等. 儿童急性淋巴细胞白血病的化疗中应用大剂量甲氨蝶呤的不良反应研究[J]. 中国合理用药探索, 2022, 15(11):45-48.
- [2] 蔡瑞卿, 刘秋婵, 伍柳红, 等. 品管圈管理在大剂量甲氨蝶呤治疗儿童急性淋巴细胞白血病中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 24(23):117-119.
- [3] 贾锐. 大剂量甲氨蝶呤治疗儿童白血病血药浓度与疗效的关系[J]. 当代医学, 2022, 24(31):161-162.
- [4] 王艳, 李璠, 曹江. 甲氨蝶呤治疗急性淋巴细胞性白血病期间不良反应的特征及影响因素分析[J]. 实用癌症杂志, 2021, 34(10):1611-1614.
- [5] 孙建明, 何希军, 李昌凤, 等. 大剂量甲氨蝶呤治疗儿童急性淋巴细胞白血病消除延迟的影响因素及不良反应[J]. 昆明医科大学学报, 2022, 39(12):95-99.
- [6] 黄惠娇, 黄小红, 林小燕. 大剂量甲氨蝶呤治疗儿童急性淋巴细胞白血病血药浓度和不良反应分析[J]. 海峡药学, 2023, 31(03):229-231.
- [7] 耿素红. 大剂量甲氨蝶呤治疗儿童急性淋巴细胞白血病的有效性与其安全性观察[J]. 中国医药指南, 2023, 17(07):125-126.
- [8] 蒋志平, 彭睿, 何莉梅, 等. 大剂量甲氨蝶呤治疗儿童急性淋巴细胞白血病不良反应的临床分析[J]. 中国药物警戒, 2023, 16(01):13-17.

(上接第 124 页)

[1] 饶璐, 陈小飘, 廖球红, 等. 急诊护理流程在急性脑梗死患者急救中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28(4):3.

[2] 盖琦. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效果和生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(3):2.

[3] 肖莉雯. 急诊护理流程对急性脑梗死患者急救的效果观察及满意度影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 08(43):2.

(上接第 125 页)

与患者沟通, 护理人员可以向患者传授正确的口腔卫生知识和预防措施, 提醒他们定期复诊和注意口腔健康。这种及时的沟通可以帮助患者更好地理解并接受预防工作, 提高他们主动采取保健措施的意愿, 保证预后效果不受影响。本次研究结果显示: 研究组的护理满意度较参照组更高, 护患纠纷事件以及护理投诉事件发生率较参照组更低, 对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 在牙体牙髓科门诊在护理工作中应用护患沟通, 能够有效提高对患者的护理成效, 获取患者对护理工作的认可, 防止出现纠纷以及投诉事件。

### 参考文献

- [1] 蒋蕾, 夏淑君. 四手操作联合 HAPA 理论护理对牙体牙髓病患者的影响[J]. 循证护理, 2023, 9(20):3794-3797.
- [2] 陈美珍. 整体护理在门诊牙体牙髓病患者中的应用[J]. 中国医药指南, 2023, 21(12):5-8.
- [3] 李青, 闫卉. 精细化整体护理对牙体牙髓病患者咀嚼功能、生活质量及疼痛程度的影响[J]. 医学信息, 2023, 36(01):165-168.
- [4] 张永芬. 护患沟通在牙体牙髓科门诊护理工作中的应用分析[J]. 临床医药文献杂志, 2020, 7(06):97.