

数字化口腔扫描中的护理体会

梁焕宜

中山大学附属光华口腔医院 510000

〔摘要〕目的：探讨数字化口腔扫描中的护理方法与经验。方法：采集运用 2022 年 7 月至 2023 年 8 月期间接收的 126 例口腔修复治疗数字化口腔扫描案例，随机分为常规组 63 例与人性化组为 63 例，常规组运用常规护理，人性化组运用人性化护理，分析不同护理操作后患者护理满意度与治疗依从性情况。结果：人性化组在患者治疗依从性上为 92.06%，常规组为 71.43% ($p < 0.05$)；人性化组在患者护理满意度上为 95.24%，常规组为 80.95% ($p < 0.05$)。结论：数字化口腔扫描中，采用人性化的护理辅助，可以更好的提升患者治疗依从性，患者护理满意度更好。

〔关键词〕数字化；口腔扫描；护理体会

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 09-148-02

在数字化口腔扫描中采用人性化的护理方法，护理人员不仅提高了技术操作的成功率，还创造了一个更加友好、无压力的医疗环境，让患者倍感温暖和关怀。这种人性化的服务恰恰是现代医疗护理所推崇的核心价值所在。本文采集 126 例口腔修复治疗数字化口腔扫描案例，分析运用有关护理经验与效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集运用 2022 年 7 月至 2023 年 8 月期间接收的 126 例口腔修复治疗数字化口腔扫描案例，随机分为常规组 63 例与人性化组为 63 例，常规组中，男：女=37：36；年龄从 24 岁至 54 岁，平均 (35.28 ± 4.71) 岁；人性化组中，男：女=39：34；年龄从 23 岁至 56 岁，平均 (34.09 ± 3.65) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情有关信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，人性化组运用人性化护理，具体如下：首先，在患者进入诊室前，护理人员应主动询问患者的舒适度与需求，确保其在等待区有足够的舒适感。任何不适或特别的关注点都应被记录，以便在实际操作中进行调整。准备一份容易理解的说明材料，帮助患者在等待过程中更好地了解即将进行的扫描步骤。在扫描前，护理人员应详细而通俗地解释整个过程及其目的，消除患者对未知技术的恐惧和焦虑。这一交流不是简单的技术讲解，而是通过互动建立信任关系。这种沟通可以让患者更放心，更积极地配合后续的操作。过程中，关注患者的体感与情绪变化至关重要。护理人员要不断观察患者的表情和身体语言，以便及时调整，包括为患者提供软垫、调整椅背、适当调节照明灯光，以确保最佳的舒适度和放松状态。在扫描时，耐心和温柔的指引能帮助患者保持合适姿势，防止不必要的移动影响扫描质量。护理人员一边轻声引导，一边鼓励患者自如呼吸，让患者知道他们的配合对扫描贡献极大。与此同时，护理人员可以通过轻松愉悦的话题分散患者注意力。在某些情况下，这种简单的聊天可以减少患者对扫描过程的不适感，甚至让原本紧张的检查变得轻松自然。在扫描结束后，及时反馈和答疑也属于人性化护理的一部分。护理人员应迅速整理并给出初步解释，指引患者关于后续步骤的安排。这不仅让患者对结果

有基本了解，也在心理上形成完整的护理闭环，大大提高了患者对护理服务的整体满意度。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者护理满意度与治疗依从性情况。治疗依从性为完全依从与部分依从的比例之和。护理满意度为很满意与基本满意的的比例之和。

1.4 统计学分析

spss22.0 分析，计数 $n(\%)$ 表示，卡方检验，计量 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理满意度情况

见表 1 所示，人性化组在患者护理满意度上为 95.24%，常规组为 80.95% ($p < 0.05$)。

表 1 患者护理满意度评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
人性化组	63	43 (68.25)	17 (26.98)	3 (4.76)	95.24%
常规组	63	25 (39.68)	26 (41.27)	12 (19.05)	80.95%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者治疗依从性情况

见表 2 所示，人性化组在患者治疗依从性上为 92.06%，常规组为 71.43% ($p < 0.05$)。

表 2 患者治疗依从性评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
人性化组	63	34 (53.97)	24 (38.10)	5 (7.94)	92.06%
常规组	63	19 (30.16)	26 (41.27)	18 (28.57)	71.43%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

采用人性化护理在数字化口腔扫描中不仅提升了患者的治疗依从性，也极大地提高了护理满意度。这些提升主要体现在几方面的具体护理实践上。首先，提前的主动询问和舒适环境的提供，帮助患者在进入正式检查前就感受到医疗机构的关心。这种细致入微的关注让患者自然地降低了心理防线，愿意更多地配合治疗操作^[1]。这种信任感是提高治疗依从性的基础，因为患者感到被尊重和重视，便更愿意参与并遵循医护人员的指导。详细的过程解释和通俗易懂的沟通，

(下转第 151 页)

变、胆囊的收缩功能障碍以及胆道感染等因素有关^[2]。胆结石的形成原因尚未完全清楚，但常见的风险因素包括胆固醇过多和胆汁酸减少。胆囊功能减退可能导致胆汁积聚，从而增加结石形成的风险。肥胖或快速减重也会导致胆固醇分泌增加，促进胆结石的形成。此外，高脂肪、高胆固醇的饮食与胆结石的形成有显著关联。

在本次研究中，通过对两组患者采用不同的护理方式，研究结果显示：观察组患者的术后康复情况优于对照组 ($P < 0.05$)，全程优质护理通过制定个性化护理计划，依据每位患者的具体需求调整护理措施，从而促进更快的恢复。鼓励患者早期进行适度活动，以预防术后并发症如深静脉血栓，并加速康复过程。通过科学的疼痛管理和评估，提供合适的镇痛措施，以减轻术后的不适和提升舒适度。同时，密切监测患者的生命体征、伤口状况和排泄情况，及时发现和处理可能的并发症如感染或出血^[3]。此外，还提供实用的日常生

活建议，帮助患者适应术后的新生活方式，从而提高整体生活质量。

综上所述，全程优质护理通过综合的护理措施促进胆结石腹腔镜手术患者的快速恢复，提高生活质量。

[参考文献]

[1] 李筱筠. 全程优质护理干预对胆结石腹腔镜手术患者术后康复及生活质量的影响 [J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23(19):117-120
 [2] 鲁美蓉. 胆结石手术患者护理中优质护理服务的应用及效果观察 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2024(2):160-163
 [3] 彭丽红, 赵敏好, 熊永高. 全程优质护理对胆结石手术患者生活质量的改善和护理质量观察 [J]. 智慧健康, 2022, 8(22):174-177

表 2 两组患者术后康复情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次肛门排气时间 (h)	首次进食时间 (h)	下床活动时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	44	21.42 ± 3.07	6.69 ± 1.56	22.69 ± 2.84	7.42 ± 1.46
对照组	44	27.48 ± 3.64	10.31 ± 2.41	27.13 ± 2.92	10.85 ± 2.34
t 值		8.442	8.364	7.230	8.249
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 148 页)

让患者对数字化口腔扫描有了清晰的认识。清除技术操作中的未知因素，帮助患者消除恐惧和焦虑^[2]。了解过程和意义的患者通常表现出更高的依从性，因为他们不再是被动的接受者，而是知情且主动的参与者，从而加强了合作意愿。在扫描过程中，护理人员随时关注患者的体感与情感。调节环境舒适度，如调整椅背、改善灯光、提供软垫等小细节，显著提高患者的舒适感。这种温馨体贴的操作让患者更愿意配合，依从性的提高正是来自于他们身体状态的舒适和平衡。感受到人性化护理的患者，自然上会更积极地回应护理指令，减少不必要的移动和紧张^[3]。而轻松的话题和温和的指引，帮助分散患者对扫描设备的注意力，使他们不再紧张。简短的友好交流不仅是舒缓气氛的方式，更是建立与患者深层次连接的桥梁。感受到温暖和关怀的患者，由此也更可能信赖护理人员的专业建议。扫描结束后的及时反馈和答疑，使患者不仅了解结果的概要，也让他们感受到护理的完整性和透

明度。这种即时沟通在提升患者的安全感与对结果的理解的同时，也帮助他们做好下一步治疗或护理的心理准备。良好的解释能打消心中可能存在的疑虑，提升接受后续护理的积极性。

总而言之，数字化口腔扫描中人性化护理，患者体验被极大优化，他们更愿意遵循疗程和护理计划。治疗依从性和护理满意度的提升正是来自于这种人性化细节服务的持续作用。

[参考文献]

[1] 臧梦南. 人工种植牙口腔修复的护理配合方法与效果 [J]. 婚育与健康, 2024, 30(18):184-186.
 [2] 张啟涵, 祁文, 叶莺. 藻酸盐印模与口内扫描印模在口腔护理工作中的应用比较 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2024, 10(03):160-162.
 [3] 孙秀礼. 人工种植牙手术中个性化护理的临床效果 [J]. 现代养生, 2024, 24(10):780-783.

(上接第 149 页)

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究中，预见性护理干预在 TRI 术后穿刺部位的管理中，主要通过细致的评估、严格的操作和持续的监测，有效减少了桡动脉闭塞、感染和血肿等并发症的发生率。原因在于，预见性护理干预在 TRI 术后管理中，通过术前详细评估和教育，使患者了解手术流程；术中严格无菌操作和合理止血，减少感染和血肿；术后定期监测，尤其在术后高风险期每 30 分钟检查，有效预防桡动脉闭塞和其他并发症。及时更换敷料和合理使用抗生素防止感染，镇痛药物缓解疼痛减少不必要活动。阶段性活动指导帮助患者逐步恢复正常活动，心理护理减轻患者焦虑，定期随访和反馈提高护理质量。这一系统化护理模式整体提高了患者的护理满意度和术后恢复的安全性

与舒适度。

总而言之，TRI 术后穿刺部位并发症运用预见性护理干预，可以有效减少有关并发症，提升患者护理满意度，整体情况更好。

[参考文献]

[1] 陈珍. 探讨冠心病合并糖尿病患者冠脉介入治疗围手术期的护理 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2024, 24(8):172-175.
 [2] 秦凤, 刘静. 个性化护理干预对冠脉介入手术患者焦虑情绪及手术并发症的影响 [J]. 健康忠告, 2024, 18(6):198-200.
 [3] 徐东霞, 王玉. 冠脉介入手术的导管室护理风险管理措施探讨 [J]. 基层医学论坛 (新加坡学术出版社), 2023, 5(6).