

品质链护理对牙体牙髓病患者根管治疗恐惧的影响观察

戴梦平 张余*

湖南中南大学湘雅口腔医院 湖南长沙 410000

摘要:目的: 对牙体牙髓病患者采用根管治疗患者, 采用品质链护理的实际效果, 对患者恐惧程度的影响进行研究。方法: 纳入时间范围处于我院 2024 年 1 月—2025 年 1 月期间, 以收治的 84 例接受根管治疗的牙体牙髓病患者展开本次研究, 结合采用的护理方式不同分组, 具体分为对照组与研究组, 各组人数均为 42 例。对照组患者实行常规基础护理, 研究组患者实行品质链护理, 观察研究两组患者的恐惧评分变化情况、护理满意率。结果: 护理后, 研究组患者牙科恐惧评分明显更低, 显著优于对照组 ($P < 0.05$)。研究组患者的护理满意率明显更高, 显著优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 针对于牙体牙髓病患者来说, 以品质链护理干预形式, 可以减轻患者对根管治疗的恐惧, 还可以切实提升患者的护理满意率, 建议临床实践应用以及推广。

关键词: 品质链护理; 牙体牙髓病; 根管治疗; 恐惧

引言

针对于牙体牙髓病来说, 其属于相对常见的牙齿硬组织疾病, 可能是患者出现微生物感染情况引发的^[1-2]。患病以后, 患者出现自发性疼痛, 这一疾病存在间歇性反复发作的特点。如果没有对患者进行及时治疗干预, 则可能会发生疾病持续发展的现象, 使得患者生存质量明显降低。对于牙体牙髓病来说, 需要以根管治疗缓解疼痛感觉, 促进其咀嚼功能逐渐恢复正常。但大部分患者都担心根管治疗的疼痛, 配合度较差^[3]。基于此, 采用品质链护理方式, 则是实现各科护理项目整合, 为患者提供高质量的护理服务, 改善患者恐惧心理。本次研究对对照组患者实行常规基础护理, 研究组患者实行品质链护理, 观察研究两组患者的恐惧评分变化情况、生存质量水平变化情况、护理满意率, 现对具体内容作出如下报道。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

纳入时间范围处于我院 2024 年 1 月—2025 年 1 月期间, 以收治的 84 例接受根管治疗的牙体牙髓病患者展开本次研究, 结合采用的护理方式不同分组, 具体分为对照组与研究组, 各组人数均为 42 例。对照组男性为 24 例, 女性为 18 例, 年龄为 22—48 岁, 平均年龄为 (34.21 ± 3.06) 岁; 研究组男性为 25 例, 女性为 17 例, 年龄为 22—49 岁, 平均年龄为 (34.86 ± 3.28) 岁。两组患者一般数据资料结果比较无明显

差别, 可比较分析 ($P > 0.05$)。纳入标准: 患者确诊牙体牙髓病; 没有接受过其他治疗; 患者临床资料完整, 对根管治疗接受度较高。排除标准: 合并神经系统损伤患者; 合并严重口腔疾病患者; 合并凝血功能障碍患者; 妊娠、哺乳期患者。

1.2 方法

对照组患者实行常规基础护理: 打造舒适度良好的治疗环境, 治疗之前对患者阐述牙体牙髓病的知识, 指导患者进行专项检查, 并且配合医师操作传递需要的器械。为患者提供相应的口腔卫生指导, 指导其保持良好口腔卫生习惯, 预约就诊时间。

研究组患者实行品质链护理: ①治疗前护理: 护理人员为患者阐述发病机制, 使得患者充分了解牙齿的构造、牙体牙髓病的实际发病机制。阐述根管治疗方案, 邀请患者以及家属对根管治疗动画视频进行观察, 充分了解治疗流程。完成健康教育活动以后, 对患者实行心理疏导。列举根管治疗效果良好患者的案例, 减轻患者对治疗的恐惧心理。等到患者躺在手术椅上以后, 对椅位的角度进行合理调整。②治疗中护理: 实行四手操作护理: 在准备到位以后, 根据实际使用顺序, 摆放医师需要的器械。在明确意识操作习惯的基础上, 准确地传递器械, 对光源进行调节, 护理人员需要在治疗中为患者吸出唾液、坏死组织的碎片。以耐心的态度安抚患者, 可以播放舒缓的音乐, 交谈中告知患者放松。如果

出现明显疼痛感觉,应当及时告知医师。③治疗后护理:在进行根管治疗以后,专科护理人员需要为患者清理口角残留物,指导患者漱口,耐心解答患者的问题,确保其了解居家注意内容。指导患者治疗当天摄入清淡、温凉食物,避免以患侧咀嚼硬物。指导患者掌握巴氏刷牙法,保持口腔卫生清洁。

1.3 观察指标

(1) 观察研究两组患者的恐惧评分变化情况:以 DAI 牙科恐惧量表为基础评估标准,总分为 0 ~ 100 分,分数越接近 100 分,表示恐惧情绪越严重。

(2) 观察研究两组患者的护理满意率:以本院自制的护理满意度量表为基础标准,具体等级划分为十分满意、满意、不满意,分数为 0 ~ 100 分,分数越接近 0 分,表示护理满意度越差。

1.4 统计学分析

本次研究以 SPSS 25.0 软件处理数据,牙科恐惧评分采用“($\bar{x} \pm s$)”表示,t 检验;护理满意度则以“n/%”表示,用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2. 结果

2.1 观察研究两组患者的恐惧评分变化情况

具体参考数据见表 1, 护理后, 研究组患者牙科恐惧评分明显更低, 显著优于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 对照组与研究组患者牙科恐惧评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	护理前	护理后
观察组(n=42)	80.52 ± 8.25	26.38 ± 9.32
对照组(n=42)	80.77 ± 8.64	62.41 ± 9.54
T 值	0.136	17.508
P 值	0.893	0.000

2.2 观察研究两组患者的护理满意率

具体参考数据见表 2, 研究组患者的护理满意率明显更高, 显著优于对照组 ($P < 0.05$)。

表 2 对照组与研究组患者的护理满意率比较

组别	十分满意(n,%)	满意(n,%)	不满意(n,%)	患者满意度(n,%)
观察组(n=42)	24 (57.14)	16 (38.10)	2 (4.76)	40 (95.24)
对照组(n=42)	17 (40.48)	12 (28.57)	13 (30.95)	29 (69.05)
χ^2 值	—	—	—	9.820
P 值	—	—	—	0.002

3. 讨论

针对于牙髓病根管治疗患者来说,其可能存在疼痛感觉强烈、牙齿松动的情况,还会给周围组织、颌骨产生影响,咀嚼功能明显减退,患者的生存质量水平下降^[4]。采用品质链护理管理的实际价值较为突出,主要就是结合医院口腔科的实际特色,持续优化护理路径流程图。采用链条干预模式,增强与患者的交流,播放健康宣教的视频内容,实现各个护理环节的衔接,确保规范科学开展护理活动,提高患者护理满意率^[5-6]。在心理干预、健康指导教育的进程中,合理地利用动画操作形式、牙齿模型等,增强患者对根管治疗的认知度,打消恐惧心理。在治疗中耐心地安抚患者,使其达到身心放松的状态,为后续治疗打下稳固基础。

综上所述,针对于牙体牙髓病患者来说,以品质链护理干预形式,可以减轻患者对根管治疗的恐惧,还可以切实提升患者的护理满意率,建议临床实践应用以及推广。

参考文献:

- [1] 夏淑君,倪桂婷.牙科焦虑水平对牙髓病患者超声根管治疗疼痛的预测价值研究[J].当代护士(下旬刊),2024,31(07):73-77.
- [2] 季琦,徐秀清.舒适化护理在牙体牙髓病患者中的应用及其对护理满意度的影响[J].名医,2024,(12):140-142.
- [3] 欧阳玉.微视频宣教联合精细化护理对根管治疗患者预后的影响[J].黑龙江医学,2024,48(03):322-324+328.
- [4] 杨青.四手操作护理配合技术在口腔显微技术下根管治疗牙体牙髓病的应用效果[J].中华养生保健,2023,41(04):109-112.
- [5] 陈楠.综合护理干预对乳牙牙髓病治疗效果和疼痛发生率的影响[J].当代临床医刊,2022,35(05):105-106.
- [6] 王贝,汤俊岭,崔璐.综合性预防护理在牙体牙髓病患者护理中的应用效果[J].保健医学研究与实践,2022,19(06):149-151.