

以牙菌斑指数制定的个体化口腔护理 对牙周病患者的应用效果评价

蔡励璟

上海市中医药大学附属曙光医院 上海市浦东新区 201203

摘 要: 目的: 重点探究牙周病患者于护理期间应用以牙菌斑指数制定的个体化口腔护理所取效果, 评估对牙周健康指标、口腔保健行为、生活质量评分、护理满意度产生的影响。方法: 界定研究起止时间为 2024 年 1 月 ~ 2024 年 12 月, 选择在上述时间段内本院就诊的牙周病患者 60 人开展对照研究, 根据随机数字表法均衡划分为对照组、观察组, 前者予以常规护理, 后者施以牙菌斑指数制定的个体化口腔护理, 比较牙周健康指标、口腔保健行为、生活质量评分、护理满意度。结果: 不同护理模式应用后, 观察组牙周健康指标、口腔保健行为、生活质量评分改善效果优于对照组, 护理满意度较对照组显著偏高 ($P < 0.05$)。结论: 予以牙周病患者牙菌斑指数制定的个体化口腔护理, 可充分改善患者整体口腔健康及生活品质, 可借鉴应用。

关键词: 牙菌斑指数; 个体化口腔护理; 牙周病; 应用效果

在临床治疗当中, 牙周病是较为常见且发生几率较高的一种口腔病症, 对患者的整体健康状态造成不良影响^[1]。传统护理模式多采取统一的护理手段, 可能对患者之间的个体差异性有所忽略, 而近年来我国护理医学不断发展, 面对于牙周病的治疗, 着重关注于个体化护理的实施[2-3]。分析牙周病致病因素来看, 牙菌斑作为主要原因, 对其指数进行评估, 在制定个体化的口腔护理方案方面, 提供科学依据^[4]。本研究旨在论述以牙菌斑指数为根据, 制定的个体化口腔护理, 在牙周病患者治疗当中的应用效果。通过对照研究, 探讨该护理手段对患者的整体口腔状况、护理满意度及生活品质方面的影响, 以期临床护理实践提供新思路及新方法, 具体实施效果现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

确定研究时间为 2024 年 1 月 ~ 2024 年 12 月, 入试者共计 60 例牙周病患者, 均于本院接受治疗, 在“随机数字表法指导”下被分为对照组、观察组, 各有 30 例, 基本信息分析如下。

对照组: 入试样本性别构成男性 18 例, 剩余 12 例为女性; 年龄选取区间自 45 ~ 70 岁, 平均 (57.59 ± 11.63) 岁。观察组: 入组患者年龄选取区间自 46 ~ 70 岁, 平均 (57.63 ± 1.88) 岁; 性别构成为男性 20 例, 剩余 10 例为女

性。性别构成比、年龄等一般资料比较, 差异为 ($P > 0.05$), 证实该次研究均衡可比。

1.2 方法

对照组患者予以其常规护理: 指导患者接受定期的口腔检查, 做好基础口腔护理指导及牙周治疗。

观察组则应用牙菌斑指数制定的个体化口腔护理: (1) 牙菌斑指数评估: 在开展护理工作前, 借助牙菌斑显示剂, 了解患者的牙菌斑分布情况、分析指数, 为制定个体化的护理方案提供依据。(2) 个体化护理方案的制定: 结合患者最终的牙菌斑指数评估结果, 为不同患者制定个体化的口腔护理计划, 包括指导患者正确的进行刷牙, 保持科学的刷牙频率及时间以及培训患者使用牙线等。(3) 监督及动态调整: 在进行护理时, 需对患者整体治疗过程当中的牙菌斑指数进行复检, 结合不同阶段指数变化调整护理计划, 确保护理措施的针对性及有效性。此外, 告知患者需要加强自我监督能力, 指导患者记录口腔护理日记, 提高护理依从性。(4) 健康教育: 对患者进行主题为“牙周病防治”的健康知识讲座, 充分强调控制牙菌斑指数的重要性, 改善患者日常生活当中的口腔保健意识及认知水平, 保持良好的口腔健康习惯。

1.3 观察指标

干预前后测定两组患者口腔保健行为、牙周健康指标、生活质量评分 (SF-36, 各维度 0-100 分, 数值越高即生活

质量越好)、护理满意度(自制问卷,结合护理因素,分为三个维度)。

1.4 统计学方法

研究数据统计学分析的软件版本为 SPSS 23.0, 计量类资料呈现出“($\bar{x} \pm s$)”的表现方式, 组间对比差异经 t 值检验, 计数资料有关数据呈现出“ $n(\%)$ ”的表现方式, 结合 χ^2 值检验组间差异。 $P < 0.05$ 是判定差异具备统计学意义的标准。

2 结果

2.1 口腔保健行为

口腔保健行为方面, 比较对照组, 观察组患者接受护理干预后, 其数据改善意义明确($P < 0.05$), 如表 1。

表 1 口腔保健行为对比($n, \%$)

组别	例数	每次刷牙时间 3min (%)	每次刷牙 2 次以上 (%)	使用清洁牙线 (%)	竖刷及水平颤动刷牙 (%)
观察组	30	30/30 (100.00%)	29/30 (96.67%)	26/30 (86.67%)	29/30 (96.67%)
对照组	30	18/30 (60.00%)	22/30 (73.33%)	12/30 (40.00%)	17/30 (56.67%)
χ^2 值	--	15.000	6.405	14.067	13.416
P 值	--	0.000	0.011	0.000	0.000

2.2 牙周健康指标

采取相应的护理措施后, 观察组牙周健康指标均优于对照组($P < 0.05$), 如表 2。

表 1 牙周健康指标对比结果($\pm s$)

组别	例数	牙周袋深度 (mm)	附着丧失指标 (mm)	牙龈沟出血指数	牙龈指数	牙龈斑指数
观察组	30	3.12 $\pm$ 1.21	7.13 $\pm$ 0.21	0.35 $\pm$ 0.21	1.05 $\pm$ 0.70	0.67 $\pm$ 0.17
对照组	30	4.48 $\pm$ 1.25	19.99 $\pm$ 8.05	3.38 $\pm$ 0.62	2.17 $\pm$ 0.30	2.45 $\pm$ 0.55
T 值	--	4.282	8.747	25.353	8.055	16.936
P 值	--	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 生活质量评分

研究结果显示: 观察组患者生活质量评分经过不同护理干预后, 其数据改善明显($P < 0.05$), 如表 3。

表 3 生活质量评分对比结果($\pm s$)

指标	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	T 值	P 值
躯体疾病 (分)	88.04 $\pm$ 4.43	70.79 $\pm$ 3.36	16.993	0.000
一般状况 (分)	84.80 $\pm$ 5.89	77.73 $\pm$ 7.62	4.021	0.000
生理机能 (分)	90.53 $\pm$ 2.62	80.64 $\pm$ 1.84	17.011	0.000
物质功能 (分)	89.56 $\pm$ 3.76	80.42 $\pm$ 8.33	5.478	0.000
精力 (分)	88.13 $\pm$ 4.66	79.07 $\pm$ 4.84	7.386	0.000
情感功能 (分)	80.43 $\pm$ 5.22	76.15 $\pm$ 6.17	2.901	0.005
心理健康 (分)	90.78 $\pm$ 5.77	78.19 $\pm$ 5.26	8.832	0.000
社会功能 (分)	85.48 $\pm$ 6.32	78.24 $\pm$ 5.21	4.842	0.000

2.4 护理满意度

分析护理满意度方面, 在不同护理方法下, 比较对照组, 观察组数据改善更好($P < 0.05$), 如表 4。

表 4 护理满意度对比($n, \%$)

组别	例数	非常满意 (%)	一般满意 (%)	不满意 (%)	满意度 (%)
观察组	30	27/30 (90.00%)	2/30 (6.67%)	1/30 (3.33%)	96.67%
对照组	30	10/30 (33.33%)	13/30 (43.33%)	7/30 (23.33%)	76.67%
χ^2 值	--	--	--	--	5.192
P 值	--	--	--	--	0.023

3 讨论

在临床治疗中, 牙周病是常见的一种口腔疾病, 治疗及护理是当前一直关注的热点问题。传统护理模式在牙周病患者治疗中, 缺乏个体化的考量, 可能无法满足绝大多数患者的护理需要^[5]。本研究在此背景下, 其依据为牙菌斑指数, 为其制定个体化的口腔护理计划, 改善患者的整体口腔健康水平。

本次研究结果显示, 与对照组相对比, 观察组患者在整体牙周健康指数、口腔保健行为、生活品质以及护理满意度方面, 均有明确的改善。综合分析为, 以牙菌斑指数为根据的个体化口腔护理在实施过程当中, 通过评估患者的整体牙菌斑指数情况, 护理团队能够结合患者的具体病情发展, 制定护理计划, 有效抑制牙菌斑生成, 改善整体牙周健康水平^[6]。且个体化护理的实施, 也帮助患者增强自我管理能力及参与感, 形成良好的口腔保健行为。分析生活质量方面, 个体化护理的实施, 能够帮助患者减轻牙周病带来的相关症状, 提升口腔功能, 使其生活质量更高^[7]。高度的个体化关注及有效的护理调整, 可极大地提升患者的护理满意度, 构建良好护患关系^[8]。本次研究结果充分证实, 以牙菌斑指数为基础的个体化口腔护理, 面对于牙周病患者的治疗及护理, 其效果有效及优越, 不仅改善患者的牙周健康水平及口腔保健行为, 还整体提升生活品质。建议未来在口腔护理当中, 需结合患者的牙菌斑指数等科学评估工具, 为其提供更为精准、有效的护理服务, 提升牙周病整体的防治水平。

综上所述, 牙周病患者接受以牙菌斑指数为根据的个体化口腔护理, 效果积极, 值得借鉴。

参考文献

[1] 亓剑凤、付洪芹、杨璐璐、张桂芹. 基于牙菌斑指

数动态评估的口腔护理在长期鼻饲患者中的应用效果研究[J]. 中国护理管理, 2020, 20(10):1468-1470.

[2] 陈静. 基于牙菌斑指数动态评估的口腔护理在中风急性期鼻饲患者中的应用[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(13):112-114.

[3] 尹星. 系统口腔护理干预对牙周病患者牙菌斑控制效果及口腔保健行为的影响[J]. 现代消化及介入诊疗, 2022(S01):0029-0030.

[4] 刘晓红. 牙周病患者采用系统口腔护理对其牙菌斑控制效果, 口腔保健行为的影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版) 医药卫生, 2022(3):32-34.

[5] 袁春妹. 系统口腔护理干预对牙周病患者牙菌斑控制

效果及口腔保健行为的影响研究[J]. 大健康, 2021(17):122-124.

[6] 蔡爽, 刘学伟, 王蒙, 等. 系统口腔护理干预对牙周病患者牙菌斑控制效果及口腔保健行为的影响[J]. 2024(1):22,26.

[7] 杨雪, 于亚楠. 系统口腔护理干预对牙周病患者牙菌斑控制效果及口腔保健行为的影响分析[J]. 母婴世界, 2023(7):151-153.

[8] 易蕾、梁彦、张运花、等. 系统口腔护理干预对牙周病患者牙菌斑控制效果及口腔保健行为的影响分析[J]. 人人健康, 2020, No.523(14):512-512.