

口腔护理联合心理护理对提高口腔卫生及改善负性情绪的应用效果

刘杰

山东大学齐鲁医学院口腔医学院/口腔医院护理部 山东济南 250114

摘要:目的:本文旨在对口腔科患者采用口腔护理联合心理护理,并探究不同护理方式对其患者护理满意度及患者口腔问题复发率的影响。方法:选取我院2020年1月至2021年1月间收治的80患者作为实验对象,并采用随机分配的方式,且在所有患者知情自愿的前提下,平均分为常规护理管理对照组和口腔护理联合心理护理模式观察组,每组40例。采用不同护理管理方法后,就口腔护理联合心理护理对于口腔科患者的护理满意度及患者口腔卫生情况是否有所影响,并根据以上数据做出分析研究。结果:采用口腔护理联合心理护理患者的护理满意度82.5%,高于采用常规管理护理方法患者的62.5%。观察组患者口腔问题复发率明显优于对照组。结论:将口腔护理联合心理护理应用于口腔科患者治疗中,能提高患者护理满意度,促进患者健康,有利于患者康复,在一定程度上能够提高患者的生活质量,改善医患关系,利于患者维持口腔卫生状况。
关键词:口腔护理联合心理护理;口腔卫生;护理满意度

口腔对人体来说是非常重要的一个部分,由于口腔内部环境较为湿润,温度适宜,导致细菌加速繁衍,病原微生物通过口腔可快速进入人的体内,使得人们患上各种疾病,如不重视就会严重影响身体健康^[1-2]。因此我院对80例口腔科患者分别采用常规护理疗法及口腔护理联合心理护理观察两种护理方法应用后差异,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2020年1月~2021年1月间收治的80例口腔科门诊患者,保证所有患者均知情、同意且自愿参加,并采用随机分配的方式,分成采用常规护理的参照组和口腔护理联合心理护理干预的观察组2个组别,每组各40例。

采用基础知识教育和常规护理的对照组中:年龄25岁~42岁,平均33.2±2.7岁。

采用精细化、专业性的口腔护理联合心理护理干预的观察组中,年龄26岁~43岁,平均年龄32.6±2.1岁。

两组患者在年龄、性别等一般资料方面差异不显著,没有统计学意义, $P>0.05$,有可比性。

1.2 方法

入院后,了解两组患者病程以往病史,建立患者档案,医生应指导并协助患者完善相关检查,为患者提供相关治疗手册,引导患者了解本次治疗方法提高患者依从性。

(1)明确两组诊断结果,研究出与患者相适应的医疗进程,嘱咐家属及患者定期用药,积极跟进患者病情及时告知患者及家属有关的治疗方案,且在患者及家属的同意下进行治疗。

(2)在观察组护理中注意引导患者饮食,应尽量清淡,且根据患者具体需要进行针对性饮食规划,进行科学有效地饮食指导。

(3)提醒观察组患者在康复期内保持良好心情,叮嘱其家属与患者在治疗期间用药时间与剂量,适当时机为患者进行心理疏导防止患者产生不良情绪,若治疗期间疼痛感剧烈可适当为患者进行止痛类药物的治疗。

(4)在观察组患者痊愈后,建立有效医患联系,由主管医生和护士定期宣传口腔卫生的相关的注意事项以及相关知识,对于患者院外异常情况及时给予指导和帮助,避免延误病情。

(5)根据科室每日接待的患者情况及护士基本状况等,适当减少护士分管的患者人数,通常情况下,需控制每名护士分管的患者人数不超过10人,目的在于确保护理质量及护理操作实施的及时性与有效性,定期组织科室护士进行专业知识与技能的培训如:风险防范、护患沟通技巧和院感防控等,以不断提高护士的综合素养与操作技能^[3-4]。

1.3 观察指标

为患者制定对于护理满意度的相关调查问卷,问卷内包含患者的满意度、综合体验等,整篇问卷运用百分制进行统

计,并按照超过95分、80至95分、小于80分共三个范畴将评分分为较之前生活质量有满意、和较为满意,不满意。选取满意与较满意在总满意度中占比作为数据最终结果。

1.4 统计学方法

本次有关于“口腔护理联合心理护理对提高口腔卫生及改善负性情绪的应用效果”的研究数据资料的分析、处理使用相关统计学系统进行录入。患者护理后满意度以及患者口腔卫生维持情况的调查报告的计数资料均以百分率 $[n(\%)]$ 表示,采用 χ^2 检验,采用相关系统计算并得出结果,若 $P<0.05$,则有关于口腔护理联合心理护理在口腔科患者护理管理中的应用后患者满意度及口腔卫生问题复发率的数据对比中,对比差异显著,研究具备统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

对照组护理满意度为62.5%,其中满意16例(40.0%)、较满意9例(22.5%)、不满意15例(37.5%);采用口腔护理联合心理护理的观察组护理满意度为82.5%,其中满意25例(62.5%)、较满意8例(20.0%)、不满意7例(17.5%)。

2.1 治疗后复发率

对照组治疗一年后复查口腔问题复发率为24(48.0%),采用口腔护理联合心理护理干预的观察组复发率为11(22.0%)。

3 讨论

牙周炎在口腔科中的发病率较高,是口腔科比较常见的疾病之一,对患者的进食和生活均有较大的负面影响,同时因为生活不便,疼痛等,患者容易产生紧张,焦虑,抑郁等负面情绪,影响治疗的依从性,给治疗带来一定的困难^[5-6]。心理护理联合口腔健康教育护理在牙周炎患者中应用可以提高患者的治疗依从性,改善治疗的预后,是临床应用值较高的护理干预方法。

参考文献

- [1]齐锋伟,口腔健康教育对老年糖尿病伴牙周炎患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2018,24(15):86—88.
- [2]李丹.PDCA护理模式对儿童口腔拔牙患儿术后感染的预防效果[J].医疗装备,2018,31(14):163—164.
- [3]杨海静,金英淑,王璐,等.慢性牙周炎患者口腔保健自我效能现状及影响因素分析[J].中国实用护理杂志,2018,(11):853—858
- [4]李珊珊.牙周组织再生术联合口腔正畸治疗牙周炎患者的临床应用价值[J].全科口腔医学电子杂志,2017,4(2):16—17.
- [5]李丹.PDCA护理模式对儿童口腔拔牙患儿术后感染的预防效果[J].医疗装备,2018,31(14):163—164.
- [6]田娟.探析心理护理结合口腔健康教育护理干预对老年牙周炎患者临床疗效的影响[J].中国实用医药,2019,14(29):176—177.