

# 针对性护理干预在牙髓炎根管治疗中的应用

王娜 韩凯

(长治市第二人民医院 山西长治 046000)

**【摘要】**目的：探究牙髓炎根管治疗中针对性护理的作用表现。方法：以2024年3月至2025年2月行根管治疗的40例牙髓炎患者进行研究，分组在随机数字表法下完成，围绕观察组和对照组口腔疼痛、负面情绪、不良反应等内容进行比较。结果：关于口腔疼痛，干预前观察组与对照组VAS值相近，干预后前者小于后者 ( $P < 0.05$ )；护理前两组负面情绪（焦虑和抑郁）差异不存在统计学意义，干预后观察组负面情绪远低于对照组 ( $P < 0.05$ )；对照组和观察组经护理干预后，观察组不良反应发生率明显小于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论：将针对性护理作为牙髓炎患者根管治疗所有环节的护理模式，针对术前患者情绪上的异常，术中治疗对护理的需求，分别提供对应的护理服务。术后针对性护理更会基于对患者口腔经治疗后出现的疼痛感，提供以镇痛为主的疼痛缓解手段。患者在根管治疗后出现牙龈疼痛、口腔感染等不良反应的概率较高，在预判患者术后休养可能出现的不良情况，提前提供预防措施进行回避，确实显著降低患者不良反应的发生率。

**【关键词】**牙髓炎；根管治疗；针对性护理；不良反应

Application of targeted nursing intervention in the root canal treatment of pulpitis

Wang Na Han Kai

(Changzhi Second People's Hospital, Shanxi Changzhi 046000)

**[Abstract]** Objective: To explore the role of targeted care in the treatment of pulpitis. Methods: 40 patients from March 2024 to February 2025 were compared with oral pain, negative emotions and adverse reactions between the observation group and the control group. Results: Regarding oral pain, the VAS was similar to the control group, and the former was less than the latter ( $P < 0.05$ ); there was no statistical difference in negative emotions (anxiety and depression) between the two groups, and the negative emotions in the observation group was much lower than the control group ( $P < 0.05$ ); the incidence of adverse reactions in the control group and observation group was significantly less than the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Targeted nursing is taken as the nursing mode of all links of root canal treatment for pulpitis patients, and corresponding nursing services are provided for the emotional abnormalities of preoperative patients and the nursing needs of intraoperative treatment. Postoperative targeted care will be more based on the pain relief means after oral treatment. Patients have a high probability of adverse reactions such as gingival pain and oral infection after root canal treatment. In predicting the possible adverse conditions of patients' recuperation after surgery, preventive measures are provided to avoid them in advance, which can indeed significantly reduce the incidence of adverse reactions in patients.

**[Key words]** pulpitis; endodontic treatment; targeted care; adverse reactions

牙髓炎是高发的一种口腔疾病，指牙髓出现炎症并因此出现疼痛症状。牙髓炎主要和个人饮食习惯、活动环境以及卫生习惯等相关，口腔卫生习惯差、饮食习惯不佳，将会导致牙髓炎发病率大幅提升<sup>[1]</sup>。牙齿疼痛、镇痛是牙髓炎常见的临床表现，当病情严重将会导致半侧头面均出现强烈的疼痛感，难以保持平和的心态。牙髓炎会伴随炎症因子的增多严重，患者更会因此出现明显的不适感，生活、学习、工作等均会在发病后受到影响<sup>[2]</sup>。因此，牙髓炎治疗刻不容缓，尽早治疗并消除炎症，可以让患者尽早免受牙髓炎的折磨。根管治疗是口腔领域治疗牙髓炎的成熟做法，可以彻底杀死坏死的组织。根管治疗在大量的实践中，可以全面清除根管中的炎症牙髓，解决患者因疾病出现的种种症状。然而，根管治疗因形式上的复杂性，将会在实施中出现一定的问题，影响到患者对治疗的积极性。对患者在治疗中因疼痛或其他因素对治疗态度的改变，可能会影响到治疗的推进。基于此，建议通过针对性护理进行配合，其会落实护理性监护，掌握患者在治疗中的情况，发现异常并消除干预根管治疗中的不良因素。本次遴选40例行根管治疗的牙髓炎患者并向其提供针对性护理，用以确定针对性护理在根管治疗中的效果，下面展示研究的内容。

## 1 临床资料与方法

### 1.1 临床资料

以2024年3月至2025年2月行根管治疗的40例牙髓炎患者作为研究对象，对其进行分组后，得到各纳入20例患者的两个小组。表1记录患者的一般资料，对双方性别和年龄等信息进行比较，其在数值上的差异并不明显 ( $P > 0.05$ )，双方具有可比性。

表1 两组患者的一般资料

组别	性别(男/女)	年龄(岁)
对照组(n=20)	11/9	38.27 ± 2.12
观察组(n=20)	11/9	38.30 ± 2.09
$\chi^2$ 值/t值	0.000	0.045
P值	1.000	0.964

纳入标准：(1)口腔疾病患者；(2)符合根管治疗的指征；(3)接受麻醉方案；(4)同意参与研究活动。

排除标准：(1)精神障碍；(2)沟通能力障碍；(3)对护理人员工作的配合度过低；(4)临床资料不完整。

### 1.2 方法

常规护理：在医生说明手术事项后，组织患者完成口腔健康情况的检查，在术前说明注意事项。对患者在根管治疗上的疑问，尽可能选择日常用语进行解答。术中会在医生旁进行协助，主要完成器械以及药品的提供，术后对治疗所用的物品进行清点。术后说明手术执行情况，要求患者做好口腔管理，避免出现口腔感染或其他不良反应。

针对性护理：(1)术前：根管治疗在口腔领域已经存在较长时间，但是口腔领域外的人员可能对其一无所知。在治

疗尚未进行时,说明牙髓炎发病原因以及临床表现,在患者确定以根管治疗牙髓炎后,介绍该治疗方法。护理人员陈列根管治疗牙髓炎的优势,同时还会将其劣势一并告知患者,比如操作复杂、时间长,同时患者可能会出现一定的疼痛。向患者介绍治疗技术并通知手术时间,针对此时出现异样情绪的患者,护理人员会从患者角度思考,对患者抱有同理心并进行开解。患者得知手术时间,此时距离手术尚有一定时间,护理人员将会充分利用该时间进行开解。护理人员会结合以往病例在治疗中的勇敢表现,减轻患者对治疗的恐惧感。在患者恐惧情绪有所减缓后,用语言鼓励患者,消除患者术前出现的紧张以及忧虑情绪。在患者进入手术室后,仍会保持与患者的沟通,用语言打造轻松的氛围,减轻患者术前出现的紧张感。护理人员在患者来到操作台后,指导其摆出舒适的姿势,其有利于患者紧张情绪的缓解。(2)术中:护理人员在根管治疗活动开展中,承担为医生提供药品以及传递仪器的职责。护理人员还会考虑到患者于治疗中情绪紧张的情况,与患者进行持续性的交流,一方面可以解答治疗中患者出现的疑惑,另一方面可以转移患者的注意力,避免在过于紧张的状态下出现应激反应。伴随治疗活动的进行,护理人员还会通过室内温度的调节,为患者打造舒适的环境,提高治疗中身体舒适性。护理人员在手术治疗期间,持续留意手术的进展,做好患者口腔黏膜的防护,降低该部位出现损伤的概率。当患者有恶心、呕吐等症状,则会告知医生并暂停手术。(3)术后:鉴于患者可能出现不良问题的不良问题,护理人员落实护理性监护,其是临床新出现的护理模式,推进护理的同时进行监测。手术结束后护理人员会说明手术治疗情况,嘱咐患者术后加强口腔卫生管理。患者在根管治疗后会出现明显的痛感,更可能因此出现焦虑、紧张、抑郁以及其他负面情绪。对于患者出现的负面情绪,护理人员从患者经历的苦痛进行共情,在期间双方关系拉近并进行劝导。护理人员对患者疼痛进行评估,对疼痛异常剧烈的患者提供镇痛药,叮嘱患者不能过量服药。对疼痛尚在身体承受范围的患者,建议对方通过音乐疗法削减疼痛。此外,评估患者饮食、口腔卫生习惯,对相关方面存在问题的患者,通过规劝引导其建立正确的饮食、口腔卫生习惯。(4)随访:对出院的患者进行随访,出院初期随访会以1周1次的频率进行,随访形式为电话、微信等手段。在相关媒介下了解患

表3 负性情绪的比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=20)	52.62 ± 5.08	41.62 ± 3.27	49.22 ± 4.82	41.78 ± 3.20
观察组(n=20)	52.70 ± 4.99	33.12 ± 2.04	49.11 ± 4.78	32.98 ± 2.08
t值	0.050	9.862	0.072	10.311
P值	0.960	<0.001	0.942	<0.001

表4 比较两组不良反应发生率[n(%)]

组别	脸肿	牙龈疼痛	口腔感染	不良反应发生率
对照组(n=20)	2	1	2	5(25%)
观察组(n=20)	0	0	0	0(0%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	5.714
P值	-	-	-	0.016

### 3 讨论

牙髓炎常因龋齿感染引起,感染部位的炎性因子增多,更会在炎症反应下导致口腔血管的通透性变差<sup>[3]</sup>。在种种病变下,会出现口腔布局肿胀以及疼痛等临床表现。牙髓炎可理解口腔出现的一种炎症反应,将会导致牙髓神经遭到压

迫,更会引发一系列不良的问题,患者会因此出现生理性的疼痛,更会因此诱发心理问题<sup>[4]</sup>。牙髓炎并不能通过身体的自愈机制康复,需要外部力量的干预,减轻患者口腔感染后出现的种种症状。口腔领域在牙髓炎治疗上提倡根管治疗,该方法通过辅助工具,可有效清除根管内炎性因子,减轻口

#### 1.3 观察指标

以视觉疼痛评估量表,完成根管治疗后患者口腔疼痛的评估;在护理干预前后,对患者抑郁和焦虑情绪,通过量表SDS、SAS评估;统计治疗后脸肿、牙龈疼痛、口腔感染的发生率。

#### 1.4 统计学分析

以SPSS27.0作为统计工具,计数资料(%)和计量资料( $\bar{x} \pm s$ )依次用 $\chi^2$ 、t进行检验。 $P < 0.05$ ,指结果有统计学意义。

## 2 结果

#### 2.1 比较两组口腔疼痛的情况

关于口腔疼痛,干预前观察组与对照组VAS值相近,干预后前者小于后者( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 负性情绪的比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	VAS	
	护理前	护理后
对照组(n=20)	7.62 ± 2.08	4.02 ± 0.27
观察组(n=20)	7.70 ± 2.02	2.05 ± 0.16
t值	0.123	28.071
P值	0.902	<0.001

#### 2.2 比较两组负面情绪状况

护理前两组负面情绪(焦虑和抑郁)差异不存在统计学意义,干预后观察组负面情绪远低于对照组( $P < 0.05$ ),见表3。

#### 2.3 比较两组不良反应发生率

对照组和观察组经护理干预后,观察组不良反应发生率明显小于对照组( $P < 0.05$ ),见表4。

**参考文献:**

- [1]王忠艳.共情护理联合康复护理对脑梗塞患者心理状态及治疗依从性的影响[J].中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(04): 464-465.
- [2]杨丽,孔敏霞,蔡莹莹,肖雪玲.肢体康复训练与认知心理护理联用对老年急性脑梗死后抑郁并高血压患者血压及心理状态的影响[J].心血管病防治知识, 2023, 13(06): 68-70.
- [3]黄敏.个性化护理干预措施对脑梗死偏瘫患者神经功能及认知功能的影响[J].吉林医学, 2023, 44(02): 538-541.
- [4]谭洁芬.综合性护理对急性脑梗塞患者 MMSE、NIHSS 评分及疗效的影响[J].现代诊断与治疗, 2023, 34(02): 285-288.
- [5]梁英.品管圈活动联合临床护理路径模式护理在脑梗塞恢复期患者中的应用价值[J].临床研究, 2023, 31(01): 136-139.
- [6]马鸿,王洋,段莉霞.早期护理干预在脑梗塞偏瘫失语患者中的应用及对生活质量的影响[J].当代临床医刊, 2022, 35(05): 19-20.
- [7]张晓宇,高书理,白亚娟.品管圈活动联合临床护理路径模式护理对脑梗塞恢复期患者的影响[J].黑龙江医学, 2022, 46(05): 630-632.
- [8]陈梦玲.循证护理干预对高龄糖尿病合并脑梗塞患者的护理效果及 ESS 评分的影响分析[J].糖尿病新世界, 2021, 24(13): 92-95.
- [9]庄丽芬.脑梗死合并高血压护理中偏瘫肢体康复训练护理的应用价值分析[J].心血管病防治知识, 2021, 11(18): 51-53.
- [10]李雪.脑梗塞偏瘫患者实施早期运动护理预防下肢深静脉血栓形成的价值[J].中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(03): 339.
- [11]曹青.规范化护理在藏药珍珠丸治疗脑梗死中的应用效果及对护理满意度的影响[J].中国民族医药杂志, 2021, 27(03): 68-69.
- [12]李文霞,王卫华.阶梯式康复训练计划护理对老年脑梗死患者日常生活活动能力和肢体运动功能的影响[J].慢性病学杂志, 2021, 22(04): 560-562.

**上接第 228 页  
腔肿胀症状<sup>[5]</sup>。**

牙髓炎将会在病程增长的过程中,出现疼痛症状加剧,面部肿胀等不良的症状。因此,对患者快速开展治疗极为重要,可以消除炎症因子,减轻其对患者带来的症状<sup>[6]</sup>。以根管治疗牙髓炎,大致对患者进行 2-4 次,即可有效清除炎症因子,患者不需要因感染承受疼痛以及其他伤害。虽然根管治疗在牙髓炎治疗上的效果突出,但是也有一定的弊端,比如操作模式相对复杂。患者在治疗中,不得不承受附带的痛楚。患者在治疗中极有可能因承受不住痛楚中断治疗,或没有做好口腔卫生管理影响治疗效果。基于以上的情况,建议在根管治疗中提供护理服务。

针对性护理具有鲜明的目的性,围绕患者并聚焦患者的需求,在治疗中提供服务,支持治疗活动并提高治疗活动的顺利性。根管治疗操作十分复杂,同时治疗所需的时间长,针对性护理在提供前,对患者情况进行分析并定位根管治疗可能出现问题的部位,随即进行设计,在术前、术中、术后以及患者出院等不同阶段,提供对应的服务。本次研究中,关于口腔疼痛,干预前观察组与对照组 VAS 值相近,干预

后前者小于后者 ( $P < 0.05$ )。负面情绪也是如此,干预后观察组负面情绪远低于对照组 ( $P < 0.05$ )。从以上两组患者疼痛以及情绪上的差异,不难发现针对性护理对患者治疗中出现的疼痛以及负面情绪等问题,干预效果更加确切,可以有效解决患者出现的问题,降低患者做出干预治疗活动行为的概率。对照组和观察组经护理干预后,观察组不良反应发生率明显小于对照组 ( $P < 0.05$ )。基于该研究结果,针对性护理基于患者可能出现的问题,提前对患者进行说明,强调饮食调节以及口腔卫生,确实可以降低不良反应发生率。

综上所述,将针对性护理作为牙髓炎患者根管治疗所有环节的护理模式,针对术前患者情绪上的异常,术中治疗对护理的需求,分别提供对应的护理服务。术后针对性护理更会基于对患者口腔经治疗后出现的疼痛感,提供以镇痛为主的疼痛缓解手段。患者在根管治疗后出现牙龈疼痛、口腔感染等不良反应的概率较高,在预判患者术后休养可能出现的不良情况,提前提供预防措施进行回避,确实显著降低患者不良反应的发生率。因此,在根管治疗的整个环节,为牙髓炎患者提供针对性护理,其可以提高患者在治疗中的安全性和舒适性,有在临床中广泛推广的价值。

**参考文献:**

- [1]刘秀.针对性护理在牙髓炎根管治疗患者中的应用效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(9): 4.
- [2]钟锟,吴红艳,王进波,等.针对性护理干预在青少年牙髓炎根管治疗患者中的效果评价[J].青春期健康, 2023, 21(11): 84-86.
- [3]沈梦,林高云,蒋珊珊.针对性护理干预应用在牙髓炎根管治疗中的效果观察及价值分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(10): 4.
- [4]侯颖,史纹纹,吴奇学.针对性护理在牙髓炎患者根管治疗中的作用及 VAS 评分影响评价[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022(4): 176-178.
- [5]陈翠.针对性护理在牙周炎患者根管治疗中的效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(3): 3.
- [6]陈南羽,张磊.牙髓炎根管患者治疗中应用针对性护理的效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(9): 3.