

综合性预防护理在牙体牙髓病患者护理中的应用价值探讨

格日勒

锡林郭勒盟中心医院 内蒙古自治区锡林郭勒盟锡林浩特

【摘要】目的 探讨牙体牙髓病患者护理过程中综合性预防护理的应用价值。**方法** 选定 92 例牙体牙髓病患者为研究对象,于 2024 年 3 月-2024 年 3 月进入本院治疗,根据入院时间先后顺序分成两组,试验组(46 例)执行综合性预防护理,常规组(46 例)执行基础性护理,比较护理效果。**结果** 试验组患者口臭率为 4.35%、口腔感染率为 2.17%,分别低于常规组的 17.30%和 15.22%,统计学有意义($P < 0.05$)。试验组患者的焦虑评分和疼痛评分均低于常规组,统计学有意义($P < 0.05$)。**结论** 牙体牙髓病患者在临床护理中运用综合性预防护理,有助于减少并发症、改善情绪状态、缓解疼痛程度,临床应用价值高。

【关键词】 综合性预防护理;牙体牙髓病;龋齿;牙髓炎;口腔感染

【收稿日期】 2024 年 8 月 16 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240462

The application value of comprehensive preventive nursing in the nursing of patients with endodontic disease

Gerile

Xilin Gol League Central Hospital, Xilin Hot City, Xilin Gol League, Inner Mongolia Autonomous Region

【Abstract】Objective To explore the application value of comprehensive preventive care in nursing patients with dental pulp disease. **Methods** 92 patients with dental pulp disease were selected as the research objects, and entered the hospital for treatment from March 2024 to March 2024. They were divided into two groups according to the order of admission time. The experimental group (46 cases) performed comprehensive preventive nursing, and the routine group (46 cases) performed basic nursing, and the nursing effect was compared. **Results** The halitosis rate of patients in the test group was 4.35% and the oral infection rate was 2.17%, which was lower than 17.30% and 15.22% in the conventional group, respectively, which was statistically significant ($P < 0.05$). The anxiety score and pain score of the test group were lower than those of the conventional group, and were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of comprehensive preventive care in clinical care is helpful to reduce complications, improve emotional state and relieve pain, with high clinical application value.

【Keywords】 Comprehensive prevention and nursing; Dental pulpal disease; Dental caries; Pulpitis; Oral infection

牙体牙髓病在临床中是一种以龋齿、牙髓炎为表现的疾病,其发病原因具有复杂性特点,患者牙齿遇冷或预热时出现肿痛、疼痛或剧烈疼痛,龋洞形成,对酸甜饮食过敏等^[1]。该疾病自愈难度高,并需进行专业治疗,由于治疗操作需在患者口腔中完成,导致口腔黏膜、血液、医疗器械和空气尘埃成为病原菌的重要传播途径,容易引发口腔感染风险^[2]。而且疾病治疗周期长,给护理工作开展造成了困难,如果护理不利则会增加感染风险,严重影响临床治疗和预后效果。本院将综合性预防护理运用到临床中,为了探讨应用价值进行本次研究,报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

从牙体牙髓病患者中选取 92 例加入本次研究,筛选时间为 2024 年 3 月-2024 年 3 月,所有患者以入院时间先后顺序为标准分成 2 组,每组 45 例。常规组患者年龄范围 22-58 岁,均值(42.67 ± 3.51)岁,包含 24 例女患和 21 例男患;试验组患者年龄范围 24-61 岁,均值(42.95 ± 3.84)岁,包含 23 例女患和 22 例男患。以上各项基础数据两组患者之间差异无显著性($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规组进行基础性护理:保持舒适、良好的病房环

境,保持室内卫生和清新空气;确保无菌操作原则的严格落实;叮嘱患者治疗期间需要注意的事项;告知患者注意口腔清洁,并指导其正确的清洁方法;并与医师进行良好配合,遵医嘱进行其它护理。

研究组进行综合性预防护理,具体措施如下:

1.2.1 心理护理:由于患者对牙体牙髓病认知不足,再加上长期受到疼痛困扰,容易产生不良心理情绪。护理人员需要及时了解患者的心理情绪变化,并给与积极疏导,定期了解不良情绪不利于疾病治疗和康复,叮嘱患者保持乐观、愉悦的心情。同时,对患者进行疾病相关的健康教育,使其充分理解发病原因及疾病发展过程,让患者对自身病情的严重程度有所了解,告知患者具体的治疗方案及后续效果。在健康宣教时可以采用图文并茂的健康手册,借助手册向患者讲解,更有助于加深患者的理解,从而提高患者对疾病的认知,更有助于疏导其担忧、不安等不良情绪。

1.2.2 疼痛护理:在治疗时让患者处于舒适的体位,可以根据需求对座椅高度进行调整,告知患者保持放松;治疗过程中出现不适情况,需立即告知医生;指导患者掌握转移疼痛注意力的方法,有助于缓解疼痛。

1.2.3 改善诊疗环境:

①对诊室进行科学规划,科学划分候诊区、诊疗区、清洗消毒区及生活区。诊疗区设计需注意治疗椅之间需用屏障物隔开,每个治疗椅应保证 $\geq 8\text{cm}^2$ 的操作空间,治疗椅之间应保持 $\geq 1.9\text{m}$ 的距离,治疗椅与边台保持 $\geq 66\text{cm}$ 的距离,每个治疗椅旁边均需放置洗手池^[3]。清洗消毒区内需与诊疗区分开,器械消毒和清洁区域进行区隔。

②为了保证就诊秩序,提高就诊效率,需在各个区域布设显著的标识,并由护理人员引导就诊。

③保证诊疗室内干净整洁和空气流通。为了促进室内空气流通需在诊疗前开窗通风 30min 以上。诊疗前后需要清洁诊室座椅、台面、桌面、地面,并使用消毒液进行消毒,若存在体液、血液污染的情况,应使用含氯消毒液立即清理^[4]。器械台上必须铺垫一次性塑料薄膜,并且每个患者需重新更换。诊疗室需保持 2 次/日的频率用紫外线进行消毒,1 次/周彻底消毒^[5]。

1.2.4 规范废物处理、器械消毒:口腔器械应使用一次性用品,做到专人专用。分类存放各种医疗废物,为了防止锐器划伤,不得用手分离。洁牙手柄、砂石等器械不耐高温,在清洗时需先在 1:100 含氯的消毒液中浸泡 30 分钟,再在流动自来水下进行刷洗^[6]。

1.2.5 做好医护人员个人防护:患者的分泌物、血

液、体液可能存在传染问题,为了避免被传染,医护人员需在与患者接触前穿好工作服,并将帽子、口罩、面罩、护目镜等物品佩戴整齐。若手术需要长时间操作,医护人员应带两双手套,为了防止发生交叉感染,不直接用手与抽屉、鼠标、电话进行接触。

1.2.6 做好患者的个人防护:教会患者七步洗手法,当患者手部没有污染时,清洗需用速干手消毒剂,并用专用纸擦手,禁止患者触碰手术器械和操作台^[7]。

1.2.7 加强口腔护理:对患者口腔进行清洁时,先将口腔内分泌物清洗干净,清洁剂注入位置为患者上侧口角,将牙面、舌面进行冲洗,再将棉球沾取生理盐水后对口腔进行擦洗,并对口腔黏膜状态进行观察后使用口泰液喷雾,此时需注意喷雾的全面性,而且喷雾次数由患者口腔黏膜状态而决定^[8]。

1.3 观察指标

1.3.1 观察并记录患者口腔感染、口臭发生情况。

1.3.2 护理后对患者的情绪和疼痛情况做评估,①使用焦虑自评量表(SDS),量表内容共计 20 项,行四级评分法,总分超过 50 分说明焦虑;②使用视觉模拟测评量表(VAS)评估患者疼痛程度,分值范围 0-10 分,疼痛轻评分低。

1.4 统计学分析

本次研究数据分析工具为 SPSS25.0,检验计数资料的方法为 χ^2 ,检验计量资料的方法为 t,用率(%) 和($\bar{x}\pm s$)描述,统计学有意义时用 $P<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 口臭和口腔感染两组患者之间对比

与常规组患者相比较,试验组口臭和口腔感染发生率更低,统计学有意义($P<0.05$)。见表 1。

2.2 焦虑 SDS 评分及疼痛 VAS 评分两组患者之间对比

试验组患者 SDS 评分为(33.06 ± 2.04)分,低于常规组的(49.71 ± 2.52)分。统计学有意义($t=34.829$, $P=0.000$)。试验组患者 VAS 评分为(1.69 ± 0.52)分,低于常规组的(3.18 ± 1.33)分,统计学有意义($t=3.117$, $P=0.003$)。

3 讨论

牙体牙髓病具有较高的发病率和广泛的发病群体,该疾病治疗周期长,给日常工作和生活造成负担,患者容易引发不良心理反应^[9]。牙龈出血是大部分患者在治疗过程中容易出现的问题,此时唾液和血液则成为病原菌的传播途径,并通过医护人员和器械引发院内感染^[10]。

表 1 口臭和口腔感染两组患者之间对比 (n,%)

分组	例数	口臭率	口腔感染率
试验组	46	2 (4.35)	1 (2.17)
常规组	46	8 (17.39)	7 (15.22)
χ^2		4.039	4.929
P		0.044	0.026

口腔门诊感染具有加强的危险性,而且传播途径较为复杂、传染源不确,再加上锐器类型多样化,给防护工作增加了一定的难度。所以,加强患者的护理,可以有效预防院内感染,进而提高医疗质量和医护安全。综合性预防护理以丰富的临床经验为指导,提前进行干预有效预防各种风险的发生,从而使各环节服务质量得到提升,有效降低感染事件发生率。

本次研究中,试验组患者经过综合性预防护理,与常规组相比较,有着更低的口臭率和口腔感染率 ($P < 0.05$);同时,患者经过护理焦虑评分和疼痛评分也更低于常规组 ($P < 0.05$)。说明,在预防相关并发症、减轻焦虑情绪和疼痛症状方面,综合性预防护理具有较大的优越性。分析原因在于,综合性预防护理对诊疗环境进行全面改善,对医疗器械、废物进行规范的消毒和处理,严格遵守病菌消杀指导原则,降低诊疗过程中的感染风险;加强患者的口腔护理,对其口腔进行全方位清洁,帮助患者养成保持口腔卫生的意识,有助于减少口腔感染和口臭的发生率;加强对患者的心理护理和疼痛护理,有效转移患者对疼痛的注意力,消除负面情绪。

综上所述,牙体牙髓病患者在临床护理中运用综合性预防护理,有助于减少并发症、改善情绪状态、缓解疼痛程度,临床应用价值高。

参考文献

- [1] 梁琦.牙体牙髓病患者心理特征及针对性护理干预的实施的措施分析[J].中国医药指南, 2020, 18(12):211-212.
- [2] 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(6):149-151.

- [3] 陈美珍.整体护理在门诊牙体牙髓病患者中的应用[J].中国医药指南, 2023, 21(12):5-8.
- [4] 秦丽君,吴丽英,欧阳尧.6S 管理法在牙体牙髓病科护理管理中的应用及对科室服务质量和患者满意度的影响[J].医学食疗与健康, 2022, 20(6):173-175.
- [5] 李结枝,郭敏.基于 HAPA 理论的护理管理在牙体牙髓病人中的应用效果分析[J].全科护理, 2021, 19(13):1792-1794.
- [6] 韦爱诗.橡皮障使用情况在牙体牙髓病护理中的应用价值[J].现代临床医学, 2021, 47(3):188-189.
- [7] 胡珺海,宝力道.精细化护理管理在牙体牙髓病患者疾病认知与口腔相关生存质量改善中的作用观察[J].中国医学创新, 2021, 18(13):94-97.
- [8] 李颖.探讨优化椅旁护理对牙髓病患者治疗依从性及护理满意度的影响[J].生命科学仪器, 2022, 20(S01):154-154.
- [9] 肖环.综合护理对牙体牙髓病患者疼痛和护理满意度的影响[J].当代医药论丛, 2020, 18(13):228-229.
- [10] 张延芬.针对性护理在牙髓炎根管患者治疗中的临床应用效果及其满意度影响研究[J].医学美学美容, 2021, 30(12):158-158.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS