

口腔颌面外科护理中人性化护理干预的作用研究

孙晓辰

天津医科大学口腔医院 天津

【摘要】目的 于口腔颌面外科患者中施以常规护理措施、人性化护理措施，明确人性化护理效果，旨在推动口腔颌面外科护理研究发展。**方法** 研究纳入 2023 年 10 月-2024 年 10 月中于口腔颌面外科接受治疗的 99 例患者，对各个患者进行随机编号后采取随机抽取法安排为两组，对照组与观察组分别 47、52 例，对照组行常规护理干预，观察组行人性化护理干预，对不同干预效果进行比较分析。**结果** 观察组总并发症例数占比更少， P 值结果 <0.05 ，统计学差异大。观察组不良情绪数据值更低， P 值结果 <0.05 ，统计学差异大。**结论** 于口腔颌面外科患者中施以人性化护理措施，有助于减少并发症风险，改善患者不良情绪。

【关键词】 口腔颌面外科；人性化护理；并发症；不良情绪

【收稿日期】 2024 年 12 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250023

Research on the role of humanized nursing intervention in oral and maxillofacial surgery nursing

Xiaochen Sun

Tianjin Medical University Stomatological Hospital, Tianjin

【Abstract】Objective To implement routine nursing measures and humanized nursing measures in patients with oral and maxillofacial surgery, clarify the effect of humanized nursing, and promote the research and development of oral and maxillofacial surgery nursing. **Methods** A total of 99 patients who were treated in the Department of Oral and Maxillofacial Surgery from October 2023 to mid-October 2024 were included in the study. After each patient was randomly numbered, they were randomly selected into two groups, with 47 and 52 cases in the control group and the observation group, respectively. The control group received routine nursing intervention, and the observation group received humanized nursing intervention. The effects of different interventions were compared and analyzed. **Results** The total number of complications in the observation group accounted for less, the P value result was <0.05 , and the statistical difference was large. The negative mood data value of the observation group was lower, the P value result was <0.05 , and the statistical difference was large. **Conclusion** The implementation of humanized nursing measures in patients with oral and maxillofacial surgery can help reduce the risk of complications and improve patients' negative emotions.

【Keywords】 Oral and maxillofacial surgery; Humanized nursing; Complications; Negative emotions

口腔颌面部损伤、颌面部肿瘤、先天性畸形、涎腺疾病等均为口腔颌面外科常见疾病，手术为治疗中常用方法。从实际情况来看，治疗过程中，需配合有效护理措施，保证护理效果，以增强整体治疗效果。常规护理模式下，虽然有利于治疗顺利开展，但是缺乏人性化，不能满足患者护理需求^[1]。

因此，需要重视口腔颌面外科护理中人性化护理的应用，以提高护理效果^[2]。文中分析了口腔颌面外科护理中人性化护理干预的作用，旨在推动口腔颌面外科护理研究发展，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入 2023 年 10 月-2024 年 10 月中于口腔颌面外科接受治疗的 99 例患者，对各个患者进行随机编号后采取随机抽取法安排为两组，对照组与观察组分别 47、52 例。对照组年龄择取范围为 21 岁至 84 岁，均值(51.26±1.18)岁，32 例为男性，15 例为女性。观察组年龄择取范围为 23 岁至 55 岁，均值(51.28±1.21)岁，36 例为男性，16 例为女性。将两组各项基础资料数据录入统计学系统分析处理后差异小，可进行比较

($P>0.05$)。

择取要求:均在口腔颌面外科接受治疗;资料齐全;满足手术指征,接受手术治疗。剔除要求:中途退出;认知与意识状态不佳,不能配合相应的护理与问卷调查;同时合并其他严重脏器官疾病、凝血功能障碍疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理干预

术前辅助完成相关检查,术中与术后需要密切监测各项生命体征变化,及时发现异常采取对应处理措施。指导完成术后康复训练,按时更换伤口药物,预防感染。

1.2.2 观察组行人性化护理干预

①强化护理团队的人性化意识:创建人性化护理小组,要求护理团队深刻理解并认同人性化护理理念。通过组织培训、研讨会或案例分享,提高团队成员对患者心理、情感和社会需求的认识,确保每位成员都能在日常护理中体现人性化关怀。

②提升沟通技巧:有效的沟通是人性化护理的基础,护理人员应学习并掌握有效的沟通技巧,如主动倾听、使用安慰性语言、避免使用专业术语直接解释复杂信息,交流中保持微笑、保持眼神接触、点头表示等,以减轻患者的焦虑和恐惧,增强信任感。

③实施个性化护理计划:根据患者具体情况(如年龄、性别、文化背景、疾病状况等),制定个性化的护理计划。这包括疼痛管理[向患者及其家属介绍疼痛管理的相关知识,包括疼痛的原因、评估方法等,以提高其自我管理能力和采用物理疗法(如冷敷、热敷、按摩等)、心理疗法(如放松训练、认知行为疗法等)等缓解疼痛]、饮食指导(对于术后早期患者,建议以流食或半流食为主,如米汤、果汁、粥等;随着病情好转,逐渐过渡到软食,如蒸蛋、豆腐脑等;避免食用过硬、过烫、刺激性食物)、康复训练(包括张口训练、咀嚼训练、语言训练等,以恢复口腔功能)等方面,确保护理服务的针对性和有效性。

④创造安全舒适的环境:保持病房的清洁、安静和温馨,合理布置家具和设施,提供必要的私人物品(如枕头、毛毯),以及调整室内光线和温度,以创造出一个有利于患者休息和恢复的环境。

⑤关注患者心理需求:口腔颌面外科手术往往影响患者的外貌和自信心,因此,护理人员需特别关注患者的心理状态,提供心理支持,必要时可邀请心理咨询师或心理医生协助。

⑥尊重患者隐私和尊严:在进行任何护理操作前,先征得患者同意,并尽可能减少暴露患者的身体部位。确保在公共场合讨论病情时采取适当措施,保护患者的个人信息。

⑦家庭和社会支持:鼓励患者与家人保持联系,并告知家属如何为患者提供支持和帮助。可定期组织专题讲座活动、病友交流活动等,为患者提供与他人交流沟通的机会,帮助获取社会支持。

1.3 判断标准

(1)并发症影响分析:统计两组出血、口腔溃疡、感染等并发症发生情况。

(2)不良情绪影响分析:以心理状态评估量表(MSSNS)为评估,评估内容包括愤怒、焦虑、孤独、抑郁等情绪项目,具体包括38题,每题1-4分,每项0-38分,分数越高表明患者情绪反映强度越高。

1.4 统计学方法

采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用独立样本 t 检验;计数资料以($n, \%$)表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症影响分析

由表1组间比较情况来看,观察组总并发症例数占比更少, P 值结果 <0.05 ,统计学差异大。

2.2 不良情绪影响分析

由表2组间比较情况来看,观察组不良情绪数据值更低, P 值结果 <0.05 ,统计学差异大。

表1 两组并发症影响分析(n,%)

组别	出血	口腔溃疡	感染	总发生
观察组(n=47)	0	1	0	1(2.12)
对照组(n=52)	1	3	1	6(11.53)
χ^2				6.962
P				0.008

表2 两组不良情绪影响分析 ($\bar{x}\pm s$) (分)

组别	愤怒	焦虑	孤独	抑郁
观察组 (n=47)	13.14±0.28	12.74±0.29	11.15±0.46	12.02±0.31
对照组 (n=52)	16.58±1.77	16.85±1.74	15.02±1.64	16.85±2.66
<i>t</i>	13.169	15.986	15.624	12.366
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

因手术本身带来的压力、疼痛、外貌改变以及对术后恢复的担忧等,易引起口腔颌面外科患者的不良情绪。且口腔颌面外科手术区域血供丰富,如果手术操作不当或止血不彻底,很容易导致术后出血;术后口腔黏膜受损或手术创伤可能导致口腔溃疡;口腔是细菌滋生的场所,如果术后口腔卫生管理不当或机体免疫力下降,很容易发生感染。因此,在护理过程中需要关注患者不良情绪变化,控制并发症风险,为护理效果评估提供参考。

与常规护理模式相比,人性化护理注重细节管理和质量监控,通过规范护理操作流程、加强护理培训和考核等措施,确保护理质量和安全性的提高,这有助于减少并发症发生率。结合文中研究结果,观察组总并发症例数占比更少,*P*值结果<0.05,统计学差异大。观察组不良情绪数据值更低,*P*值结果<0.05,统计学差异大。这可能是由于,人性化护理通过加强与患者的沟通和教育,提高患者对疾病的认识和自我管理能力,使其能够按照医嘱进行饮食调整、按时服药、定期复查等,从而有效预防并发症的发生。观察组不良情绪数据值更低,*P*值结果<0.05,统计学差异大。这可能是由于,护理人员通过积极的沟通、耐心的解释和关心患者的需求,与患者建立信任关系,这种信任关系有助于患者感受到被尊重和被关注,从而减轻其焦虑、抑郁等负面情绪。护理人员通过倾听患者的诉说、给予鼓励和支持,帮助患者树立战胜疾病的信心,还可以根据患者的具体情况,通过创造安全舒适的环境、关注患者心理需求提供心理支持、尊重患者隐私和尊严等方式,从多方面进行干预,有效缓解患者的心理压力。

综上所述,于口腔颌面外科患者中施以人性化护

理措施,有助于减少并发症风险,对改善患者不良情绪有着重要意义。

参考文献

- [1] 唐萍. 人性化护理在口腔颌面外科病房护理工作中的应用效果观察[J]. 健康必读,2021,10(13):209.
- [2] 王芳,刘思佳,田璐鸣. 人性化护理运用于口腔颌面外科护理工作中的应用观察[J]. 中国医药指南,2020,18(3):327-328.
- [3] 胡积菊,张静,张少妮. 浅谈人性化护理在口腔颌面外科护理工作中的应用[J]. 母婴世界,2020,9(13):215.
- [4] 石蓉. 人性化护理在口腔颌面外科护理工作中的应用价值探讨[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(73):93,95.
- [5] 邱娜娜,杲国辉,王静静. 口腔颌面外科护理工作中实施人性化护理干预的效果分析[J]. 当代护理,2023,4(5).
- [6] 田珠珠. 在口腔颌面外科护理工作中实施人性化护理干预的效果分析[J]. 国际口腔科学研究,2022,1(2).
- [7] 田珠珠*. 在口腔颌面外科护理工作中实施人性化护理干预的效果分析[J]. 国际口腔科学研究,2022,1(2).
- [8] 成惠玲. 人性化护理运用于口腔颌面外科护理工作中的应用效果观察[J]. 特别健康,2022,8(7):70-71.
- [9] 杨梦颖,张媛. 人性化护理在口腔颌面外科护理工作中的应用[J]. 基层医学论坛(新加坡学术出版社),2022,4(8).

版权声明: ©2025 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