

个性化护理干预对提高口腔颌面部创伤治疗效果及护理满意度分析

杨明芳

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 分析对口腔颌面部创伤患者在护理过程中开展个性化护理干预对治疗效果及对护理满意度的影响。**方法** 抽取2020年4月-2021年4月期间我院治疗的口腔颌面部创伤患者86例,以随机数字表法将此86例患者平均分成对照组(n=43,接受常规护理)和研究组(n=43,接受个性化护理干预)两组,对比两组一期愈合率、口腔功能恢复率及对护理的满意情况。**结果** 研究组患者一期愈合率、口腔功能恢复率以及对护理的满意度均高于对照组(P<0.05)。**结论** 将个性化护理干预用于对口腔颌面部创伤患者的临床护理中可有效提升治疗效果,并且患者对此种护理模式的满意度更好。

【关键词】 个性化护理; 口腔颌面部创伤; 治疗效果; 护理满意度

Analysis of personalized nursing intervention to improve the treatment effect of oral and maxillofacial trauma and nursing satisfaction

Yang Mingfang

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan

【Abstract】 Objective To analyze the impact of individualized nursing intervention on the treatment effect and nursing satisfaction of patients with oral and maxillofacial trauma in the nursing process. **Methods** A total of 86 patients with oral and maxillofacial trauma treated in our hospital from April 2020 to April 2021 were selected and divided into control group (n=43, receiving routine nursing) and study group (n=43, receiving personalized nursing intervention) by random number table method. The primary healing rate, oral function recovery rate and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The primary healing rate, oral function recovery rate and nursing satisfaction of the study group were higher than those of the control group (P<0.05). **Conclusion** The application of personalized nursing intervention in the clinical nursing of patients with oral and maxillofacial trauma can effectively improve the treatment effect, and patients' satisfaction with this nursing mode is better.

【Keywords】 Personalized nursing; Oral and maxillofacial trauma; Treatment effect; Satisfaction with nursing

口腔颌面部创伤在临床上较为多见,此部分具有解剖结构复杂且血供丰富的特点,因此一旦受到损伤时极易合并颅脑损伤,进而易出现窒息或血流不止的情况,或者会产生组织缺损、创口瘢痕愈合、颌面部神经麻痹以及涎瘘等^[1],还有部分患者的口腔张口功能以及牙齿的咬合及咀嚼功能均会受到不同程度的影响,造成患者较大的心理负担。严重时甚至引发一系列家庭或社会问题。有研究认为对此病患者在开展治疗的过程中配合个性化护理干预可显著提升其治疗及康复效果,且有利于促进护理人员与患者间建立起良好的关系。因此,本次研究抽取86例(2020年4月-2021年4月)颌面部创伤患者开展分组对比研究,旨在进一步观察个性化护理模式对此病患者的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

86例患者(2020年4月-2021年4月)以随机数字表法平均分成对照组(n=43)和研究组(n=43)两组,对照组患者中男21例,女22例,年龄20-62岁,平均(41.12±5.24)岁,交通意外伤25例,锐器戳伤12例,跌倒伤6例,颌面部软组织损伤患者20例,伴有颌面部骨折者23例,其中上颌骨、颧骨、下颌骨以及复合型骨折患者分别有8例、7例、5例和3例,伴有牙齿损伤的患者8例,伴有舌部损伤的患者4例;研究组患者中男23例,女20例,年龄21-63岁,平均(41.76±5.31)岁,交通意外伤26例,锐器戳伤10例,跌倒伤7例,颌面部软组织损伤患者19例,伴有

颌面部骨折者 24 例，其中上颌骨、颧骨、下颌骨以及复合型骨折患者分别有 7 例、8 例、5 例和 4 例，伴有牙齿损伤的患者 9 例，伴有舌部损伤的患者 4 例。两组患者一般资料对比无明显差异 ($P>0.05$)。

纳入标准：①临床资料齐全；②患无意识障碍；③自愿入组，已签同意书。排除标准：①伴有其他部位严重损伤的患者；②意识不清或入院前即有精神障碍者；③重要脏器患有严重病变者。伦理委员会对研究内容知情并已批准。

1.2 方法

对照组患者接受常规创伤护理，即定期消毒、用药、叮嘱注意事项、监测生命体征、预防并发症护理等。对研究组患者则开展个性化护理干预：

①个性化基础护理，密切关注患者意识及生命体征有无异常，观察是否有脑脊液流出，口腔及呼吸道内若有分泌物需及时予以清理，严格控制药物注射速度，对伤情进行及时评估，并在患者进行伤口粘合治疗前后进行详细的讲解以提高患者依从性；

②个性化心理干预，此类创伤患者心理上也会受到极大创伤，加上病情引发的疼痛更是加剧患者的恐惧或焦虑等情绪，需积极对患者进行安抚，可向其展示恢复效果好患者的图片以减轻患者的顾虑并提升治疗信心、缓解心理压力；还可通过转移注意力法缓解患者焦虑等负面情绪；

③个性化饮食干预，此类患者口腔张合受限，因此存在进行困难的问题，对于症状较轻者应采取多次、少量的进行原则，并以流质食物为准，注意营养要全面；若张合受限严重者可利用细硅胶管置于患者口腔深处内后用注射器为患者注射流质食物，注意在注射前需先注入少量温水，同时注意注射速度要缓慢，避免呛咳或误吸；

④个性化口腔干预，每日观察患者口腔张合情况以及创伤处愈合情况，观察口腔黏膜以及牙龈等处是否有溃疡或是出血等情况，观察留置物是否出现脱落或移位的现象，若伤势较轻者鼓励其在进食后要主动、及时的用漱口液进行漱口以保障口腔卫生，若伤者较

重时可利用注射器辅助其进行口腔清洁，冲洗液可选择生理盐水，若仍有食物残渣可利用专用牙科镊将其取出，注意操作时动作要轻柔，避免引发患者疼痛等不适感；

⑤个性化健康宣教，术后早期开展功能训练，训练内容包括发音练习、张闭口练习、咀嚼练习等，若伴有颌骨骨折的患者还需进行前伸及侧方活动练习，对患者取得的练习成果及时予以肯定以增加患者的信心；同时，需要向患者讲解治疗及康复期间的注意事项、配合要点以提高患者的依从性。

1.3 观察指标

(1) 对比一期愈合率及口腔功能恢复率。具体标准如下：创伤处伤口对合整齐且几乎未形成瘢痕，相关功能几乎未受到影响为二期愈合；口腔张口度超过 2 公分，咬合关系、咀嚼功能均恢复正常为显效，口腔张口度介于 1-2 公分之间，伴有轻度咬合不全和咀嚼功能失调时为有效；口腔张口度不足 1 公分且咬合关系错乱、丧失咀嚼功能者为无效。口腔功能恢复率为显效率与有效率之和。

(2) 对比对比护理满意度。利用我院自制问卷调查对护理满意度进行评价，此表共计 25 个问题，每个问题答案 0-4 分，0-59 分代表不满意，60-69 分代表满意度一般，70-89 分代表满意，90-100 分代表十分满意，护理满意度为十分满意率、满意率和一般满意率之和。

1.4 统计学方法

收集实验数据，应用 SPSS24.0 统计学软件包对实验数据进行处理，计数资料应用 $n(\%)$ 描述，计量资料应用 $(\bar{x} \pm s)$ 描述，组间经 t 和 χ^2 检验，差异在 $P < 0.05$ 时，存在临床可比意义。

2 结果

2.1 对比一期愈合率及口腔功能恢复率。

研究组患者一期愈合率及口腔功能恢复率均高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 对比护理满意度。

研究组护理满意度优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 对比一期愈合率及口腔功能恢复率 (n%)

分组	n	一期愈合率	口腔功能恢复率
对照组	43	34 (79.07)	32 (74.42)
研究组	43	42 (97.67)	41 (95.35)
χ^2		5.544	5.799
P		0.018	0.016

表2 对比护理满意度 (n%)

分组	n	十分满意	满意	一般满意	不满意	护理满意度
对照组	43	21 (48.84)	5 (11.63)	7 (16.28)	10 (23.26)	33 (76.74)
研究组	43	29 (67.44)	7 (16.28)	6 (13.95)	1 (2.33)	42 (97.67)
χ^2						6.671
P						0.009

3 讨论

颌面部邻近颅脑部, 具有窦腔多且解剖结构复杂等特点, 且此处血供十分充沛, 颌面部涉及的功能也十分广泛, 一旦受到创伤后可导致面部表情麻木、口腔张合及咀嚼能力受限、吞咽功能受限以及呼吸困难等症; 创口处的分泌物若未及时清理干预还可引发口腔感染, 导致创伤口治不愈或瘢痕愈合^[2]。创伤处愈合不良不仅对患者正常的生理功能造成影响, 更是给患者的心理健康造成极大影响。

与常规护理干预相比较而言, 个性化护理干预能够在更大程度上满足患者的个体需求^[3], 其护理内容涵盖的范围也很广, 包括对创口的护理、对患者心理的护理干预以及口腔和饮食的干预。分析此护理模式的优点及优势: ①个性化基础护理有利于及时发现患者伤情的变化, 并搭建起医、护、患三者间的沟通桥梁, 有利于促进患者康复; ②个性化心理护理能够及时发现患者因创伤导致的心理问题并予以针对性的疏导, 使患者能够正确看待自己的伤情, 以积极乐观的态度面对未来的生活并消除心中的顾虑, 进一步提高配合度; ③此类患者因伤势影响, 导致进食困难, 若长此以往不仅不利于伤情恢复, 也可引发贫血、营养不良等并发症, 通过个性化饮食干预可使患者摄取每日所需足够的营养物质, 提高机体免疫力、促进创口愈合; ④颌面部创伤患者口腔张口困难, 这就导致了口腔内易滋生细菌, 引发各种口腔疾病, 个性化口腔护理可有效预防并改善此种情况; ⑤术后康复练习是颌面部创伤患者恢复口腔功能的关键, 通过个性化健康指导可使患者认知到康复练习的重要意义, 提高训练依从

性, 进而提升治疗效果; ⑥有利于提升患者对护理人员的满意度。

综上所述, 个性化护理干预用于口腔颌面部创伤患者可提升其治疗效果、促进口腔功能恢复, 患者满意度高, 值得推广。

参考文献

- [1] 方丽琴. 个性化护理干预在口腔颌面部损伤患者中的应用效果[J]. 医学美学美容, 2020,29(20):32.
- [2] 贾丽娜. 颌面部畸形患者的心理护理及干预作用研究[J]. 山西医药杂志, 2019,(6):737-740.
- [3] 陈晴晴,李华. 对口腔颌面部创伤患者进行临床护理干预的效果探究[J]. 湖南中医药大学学报, 2018,38(1):782.

收稿日期: 2022年10月5日

出刊日期: 2022年11月15日

引用本文: 杨明芳, 个性化护理干预对提高口腔颌面部创伤治疗效果及护理满意度分析[J]. 临床护理进展, 2022, 1(5): 73-75

DOI: 10.12208/j.jacn.20220220

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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