

## 综合护理干预对口腔扁平苔藓患者情绪、生活质量及疗效的影响分析

陈丹丹

福建医科大学附属口腔医院 福建福州

**【摘要】目的** 观察综合护理干预对口腔扁平苔藓患者情绪、生活质量及疗效的影响。**方法** 回顾性分析 60 例口腔扁平苔藓患者临床资料, 治疗时间为 2021.2-2022.2, 随机分为两组, 试验组 30 例, 行综合护理干预, 传统组 30 例, 行常规护理干预, 比较试验组及传统组口腔扁平苔藓患者的护理结局。**结果** 试验组口腔扁平苔藓患者总有效率为 96.67%, 传统组口腔扁平苔藓患者总有效率为 80.00%, 试验组口腔扁平苔藓患者总有效率高于传统组, 有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 综合护理干预对口腔扁平苔藓患者情绪、生活质量及疗效的影响更大, 可改善口腔扁平苔藓患者的情绪、提高治疗效果及生活质量, 值得临床推广运用。

**【关键词】** 口腔扁平苔藓; 综合护理; 生活质量; 疗效

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 1 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20220376

### Effect of comprehensive nursing intervention on emotion, quality of life and efficacy of patients with oral lichen planus

Dandan Chen

*Affiliated Stomatological Hospital of Fujian Medical University, Fuzhou, Fujian*

**【Abstract】 Objective:** To observe the influence of comprehensive nursing intervention on emotion, quality of life and curative effect of patients with oral lichen planus. **Methods** The clinical data of 60 patients with oral lichen planus were retrospectively analyzed. The treatment time was 2021.2-2022.2. They were randomly divided into two groups: the experimental group (30 cases), receiving comprehensive nursing intervention, and the traditional group (30 cases), receiving routine nursing intervention. The nursing outcomes of the patients with oral lichen planus in the experimental group and the traditional group were compared. **Results** The total effective rate of patients with oral lichen planus was 96.67% in the test group and 80.00% in the traditional group. The total effective rate of patients with oral lichen planus in the test group was higher than that in the traditional group, with statistical significance ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention has a greater impact on the mood, quality of life and efficacy of patients with oral lichen planus. It can improve the mood, treatment effect and quality of life of patients with oral lichen planus, and is worthy of clinical application.

**【Keywords】** Oral lichen planus; Comprehensive nursing; Quality of life; curative effect

口腔扁平苔藓属于口腔黏膜慢性疾病, 病因不明, 不具备传染性, 具有反复发作、病程长的特点。此病会影响患者的感觉, 糜烂时患者出现疼痛不适, 影响进食, 有癌变的风险, 严重影响患者的身心健康与生活质量<sup>[1]</sup>。为此, 对患者进行合理的护理干预非常有必要, 以改善负面情绪与生活质量, 提高疗效。本文回顾性分析 60 例口腔扁平苔藓患者临床资料, 治疗时间为 2021.2-2022.2, 随机分两组, 每组 30 例, 分别进行常规护理 (传统组) 和综合护理 (试验组), 比较两组口腔扁平苔藓患者的护理效果。

### 1 资料与方法

#### 1.1 基本资料

回顾性分析 60 例口腔扁平苔藓患者临床资料, 治疗时间为 2021.2-2022.2, 随机分两组, 试验组 30 例, 行综合护理干预, 传统组 30 例, 行常规护理干预。纳入对象符合《口腔扁平苔藓诊断标准》, 并签署了知情同意书。排除癌症、精神失常、近期服用免疫药物的患者。试验组均龄 ( $42.15 \pm 8.16$ ) 岁, 传统组均龄 ( $42.49 \pm 8.36$ ) 岁。两组男性口腔扁平苔藓患者均为 18 例, 女性口腔扁平苔藓患者均 12 例。研究对象基本

资料接近,具有可比性( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

传统组 30 例,对腔扁平苔藓患者行常规护理干预,对患者进行疾病知识健康宣传教育,病症监测、环境护理等<sup>[2]</sup>。

试验组 30 例,对腔扁平苔藓患者行综合护理干预,内容有:第一,行心理护理。建立良好护患关系,主动和患者及家属沟通,取得他们的信任<sup>[3]</sup>。同时,给予患者足够的关心与支持,告诉患者积极配合治疗与自我保健,身体可以恢复健康,以减轻患者的担忧情绪<sup>[4]</sup>。第二,行认知护理。向患者详细介绍口腔扁平苔藓的致病因素、临床特征、发展进程、药物应用等内容,提高患者临床治疗的主观能动性,加强患者战胜病痛的信心<sup>[5]</sup>。第三,行行为护理。鼓励新老患者多沟通多交流,以提高新患者对疾病的认识程度与治疗的信心<sup>[6]</sup>。第四,行口腔护理。保证患者口腔卫生,饭后及时漱口、刷牙及使用牙线、冲牙器等清洁牙齿,必要时进行全口洁治。糜烂型患者可增加甲硝唑含漱液的使用<sup>[6]</sup>。

## 1.3 评定标准

### (1) 临床疗效

有效:患者疼痛不适消失、糜烂面愈合或明显缩小超过 80%;显效,患者口腔功能恢复 20%-80%;无效:患者口腔功能恢复低于 20%。总有效率=(有效+显效)/总例数 $\times 100\%$ <sup>[7]</sup>。

### (2) 不良情绪评分

利用不良情绪评分量表,分数与不良情绪高低成正比,分数越低患者不良情绪越低。

### (3) 护理满意度

满意:患者恢复非常好;较满意,患者恢复较理想;不满意:患者恢复不佳。护理满意度=(满意+较满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

### (4) 生存质量评分

使用生存质量评分量表,得分越高说明患者精神状态、心理功能、生理职能、社会功能、情感功能、生理功能、躯体疼痛、总体健康越理想。

## 1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 系统,计数资料( $n, \%$ )表示, $\chi^2$  检验;计量资料( $\bar{x} \pm s$ )表示,t 检验,检验水准  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

2.1 对比试验组与传统组口腔扁平苔藓患者临床疗效

试验组口腔扁平苔藓患者总有效率为 96.67%,传统组口腔扁平苔藓患者总有效率为 80.00%,试验组口腔扁平苔藓患者总有效率高于传统组,差别有统计学意义( $P<0.05$ )。

2.2 对比试验组及传统组口腔扁平苔藓患者不良情绪评分

干预前,试验组与传统组口腔扁平苔藓患者不良情绪评分接近( $P>0.05$ );干预后,试验组与传统组口腔扁平苔藓患者不良情绪评分均有下降,试验组口腔扁平苔藓患者不良情绪评分高于传统组,差别有统计学意义( $P<0.05$ )。

2.3 对比试验组与传统组口腔扁平苔藓患者护理满意度

试验组口腔扁平苔藓患者护理满意度为 96.67%,传统组口腔扁平苔藓患者护理满意度为 80.00%,试验组口腔扁平苔藓患者护理满意度高于传统组,差别有统计学意义( $P<0.05$ )。

2.4 对比试验组与传统组口腔扁平苔藓患者生存质量评分

试验组口腔扁平苔藓患者精神状态  $70.63 \pm 21.16$  分,心理功能  $67.34 \pm 23.36$  分,生理职能  $79.35 \pm 23.25$  分,社会功能  $77.84 \pm 20.25$  分,情感功能  $72.62 \pm 20.62$  分,生理功能  $75.43 \pm 21.26$  分,躯体疼痛  $73.66 \pm 24.16$  分,总体健康  $74.35 \pm 17.54$  分,传统组口腔扁平苔藓患者精神状态  $58.24 \pm 20.25$  分,心理功能  $50.26 \pm 20.32$  分,生理职能  $66.68 \pm 21.15$  分,社会功能  $71.38 \pm 16.51$  分,情感功能  $53.25 \pm 18.15$  分,生理功能  $72.37 \pm 18.36$  分,躯体疼痛  $70.47 \pm 23.34$  分,总体健康  $62.26 \pm 16.47$  分,试验组口腔扁平苔藓患者生活质量评分高于传统组,差别有统计学意义( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

口腔扁平苔藓为口腔黏膜慢性疾病,其病因复杂,其中免疫、精神因素、系统疾病等起重要作用。口腔扁平苔藓因无明确病因,临床无根治方法,当前尚无满意疗法,治疗以消除糜烂,减轻疼痛不适为主<sup>[8]</sup>。首先应消除精神紧张,治疗慢性病灶,生活力求规律。针对可能因素予以预防和治疗<sup>[9]</sup>。当损害局限且无糜烂时,可使用 2~4%碳酸氢钠注射液,西吡氯胺含漱液、康复新液交替含漱,每日 3~4 次,每次 40~60 秒,并于 3~6 月定期复查,症状加重随时复查。发生局部糜烂时,局部糜烂区可涂抹曲胺奈德口腔软膏,每日 1~3 次,糜烂面积较大或局涂曲安奈德口腔软膏较难控制时,可口服醋酸泼尼松龙片和/或沙利度胺片,必要时

局部注射激素,每周 2 次,并加用抗生素<sup>[10-12]</sup>。为了进一步改善患者的生活质量,辅以有效的护理方法非常重要。综合护理干预是一种现代的护理手段,将其科学地应用到口腔扁平苔藓患者的临床治疗中,不但能够提升疗效,还能加强患者治疗信心,提升配合度与依从性,减少医疗纠纷<sup>[13-15]</sup>。本文研究结果为:试验组口腔扁平苔藓患者总有效率为 96.67%,传统组口腔扁平苔藓患者总有效率为 80.00%,试验组口腔扁平苔藓患者总有效率高于传统组 ( $P<0.05$ )。干预前,试验组与传统组口腔扁平苔藓患者不良情绪评分接近 ( $P>0.05$ );干预后,试验组与传统组口腔扁平苔藓患者不良情绪评分均有下降,试验组口腔扁平苔藓患者不良情绪评分高于传统组 ( $P<0.05$ )。试验组口腔扁平苔藓患者护理满意度为 96.67%,传统组口腔扁平苔藓患者护理满意度为 80.00%,试验组口腔扁平苔藓患者护理满意度高于传统组 ( $P<0.05$ )。试验组口腔扁平苔藓患者精神状态  $70.63 \pm 21.16$  分,心理功能  $67.34 \pm 23.36$  分,生理职能  $79.35 \pm 23.25$  分,社会功能  $77.84 \pm 20.25$  分,情感功能  $72.62 \pm 20.62$  分,生理功能  $75.43 \pm 21.26$  分,躯体疼痛  $73.66 \pm 24.16$  分,总体健康  $74.35 \pm 17.54$  分,传统组口腔扁平苔藓患者精神状态  $58.24 \pm 20.25$  分,心理功能  $50.26 \pm 20.32$  分,生理职能  $66.68 \pm 21.15$  分,社会功能  $71.38 \pm 16.51$  分,情感功能  $53.25 \pm 18.15$  分,生理功能  $72.37 \pm 18.36$  分,躯体疼痛  $70.47 \pm 23.34$  分,总体健康  $62.26 \pm 16.47$  分,试验组口腔扁平苔藓患者生活质量评分高于传统组 ( $P<0.05$ )。此结果与李敬秋、何苗、殷忠平等人的研究结论基本一致。

综上所述,综合护理干预对口腔扁平苔藓患者情绪、生活质量及疗效的影响更大,有助于提高患者生活质量,减轻负面情绪,增强疗效,值得临床推广运

用。

## 参考文献

- [1] 李敬秋,何苗,殷忠平,陈艳瑞.综合护理干预对口腔扁平苔藓患者情绪、生活质量及疗效的影响[J].全科口腔医学电子杂志,2020,7(04):62+72.
- [2] 黄颖,汪丹.对口腔扁平苔藓患者进行综合护理的效果评价[J].当代医药论丛,2020,18(03):255-256.
- [3] 王丽娟,尹春悦.综合口腔护理干预对牙周病患者的影响分析[J].内蒙古医学杂志,2022,54(02):243-244.
- [4] 傅兰,岳海莉,肖雪,李娜,韩佳南.中医辨证施食护理在脾胃湿热型口腔扁平苔藓患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2021,27(11):1439-1444.
- [5] 林伟娟,卢小丽,龙瑞娟,邱梦洁.全方位护理干预对降低鼻咽癌患者调强放疗后口腔黏膜反应的影响[J].中国药物与临床,2021,21(01):163-165.
- [6] 胡星颖,何颖.系统护理干预对反流性胃炎患者疗效、负性情绪及生活质量的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(25):86+90.
- [7] 方婷慧,汪晶晶,朱蓉.氦氖激光护理干预对鼻咽癌患者放射性口腔黏膜炎损伤及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(08):1402-1404.
- [8] 吴雪梅.系统化护理干预对鼻咽癌放疗患者口腔黏膜反应及睡眠质量影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(07):1241-1242.

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