

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

邱娜娜, 杲国辉, 王静静*

滨州医学院附属医院 山东滨州

【摘要】 目的 本文分析了口腔颌面外科护理工作中实施人性化护理干预的效果。方法 选取 2020 年 9 月-2022 年 9 月两年期间在我院收治的口腔颌面患者 62 例为研究对象, 等量随机电脑法分组, 各 31 例, 对照组常规护理, 观察组加入人性化护理。结果 通过研究发现观察组感染率和复发率明显低于对照组, 观察组的护理前后负性情绪评分都好于对照组, 而且患者满意率较高。结论 所以得出实施人性化护理干预的对患者的负性情绪的改善具有良好的意义、对患者的满意度具有明显提高; 对患者的伤口的感染率和复发率具有明显降低, 有助于患者康复。

【关键词】 口腔颌面; 人性化护理; 满意率; 感染率; 复发率

【收稿日期】 2023 年 3 月 11 日

【出刊日期】 2023 年 5 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230223

Effect analysis of humanized nursing intervention in oral and maxillofacial surgery

Nana Qiu, Guohui Gao, Jingjing Wang*

Affiliated Hospital of Binzhou Medical College, Binzhou, Shandong

【Abstract】 Objective To analyze the effect of humanized nursing intervention in oral and maxillofacial surgery nursing. **Methods** 62 cases of oral and maxillofacial patients admitted to our hospital during the two-year period from September 2020 to September 2022 were selected as the study objects, and were randomly divided into 31 cases each by computer method. The control group received routine nursing, and the observation group received humanized nursing. **Results** The infection rate and recurrence rate of the observation group were significantly lower than that of the control group. The negative emotion score of the observation group before and after nursing was better than that of the control group, and the patient satisfaction rate was higher. **Conclusion** It is concluded that the implementation of humanized nursing intervention has a good significance in improving patients' negative emotions and significantly improving patients' satisfaction. The infection rate and recurrence rate of the wound of the patient have been significantly reduced, which is conducive to the recovery of the patient.

【Keywords】 Oral and maxillofacial; Humanized nursing care; Satisfaction; Infection rate; The recurrence rate

1 引言

随着人们生活水平的提高, 口腔问题近年来的来院就诊率呈上升的趋势。我国护理水平的不断进步, 人们对服务质量的要求越来越多, 应用人性化的护理模式来护理患者是必然趋势, 在护理过程中一定本着患者为中心的原则, 服务理念更为先进, 服务意识比较强, 更加重视给患者提供主动的服务, 符合人性化、科学性等原则, 这将是提升患者的满意度最行之有效的方

式之一, 患者和家属获得更为满意的服务之后, 就会减少不良事件如医患矛盾等的出现。在口腔颌面外科中必不可少的护理工作就是对其进行口腔护

理^[1]。有研究提出, 在进行口腔护理的过程中, 如果进行人性化护理干预, 将对患者的康复有较好的效果, 如提高颌面创伤的愈合、减少伤口感染、降低口腔疾病的复发等等, 从而使患者对治疗结果更加满意, 减少负面情绪的发生。为了有效验证这一观点, 本人选用 2020 年 9 月-2022 年 9 月两年期间将我院的口腔科收治的病人中, 选取 62 例口腔颌面外科患者进行研究, 并将其随机分成都是 32 人的两组即研究组和观察组, 对观察组的口腔颌面治疗患者进行人性化的护理工作, 给对照组口腔颌面治疗患者仅进行常规护理, 通过调研研究对比两组患者伤口感染情况、复发情况以

*通讯作者: 王静静

及患者对工作满意度情况, 从而分析护理效果, 从而提升今后护理工作水平^[2]。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取我院口腔科在 2020 年 9 月-2022 年 9 月两年期间收治的口腔颌面外科患者进行研究, 利用将数据导入电脑, 利用电脑软件给 61 人分成等量的两组对照组 (31 人) 以及研究组 (31 人)^[3]。分成的两组不管在性别上还是年龄上都相差不大数据满足 ($P>0.05$), 两组符合对比要求, 可进行研究。选择标准: 在调研过程中我们希望获得的数据是准确的、有用的, 所以在确定研究对象时, 我们也制定了一些标准。首先患者符合口腔颌面外科正常治疗标准, 不存在异常个性化治疗情况, 其次选择患者必须无精神异常、无拒不配合, 这样获得的数据才有说服力, 再次患者资料不能存在缺失的情况, 否则将影响数据采集。类似这种不良情况影响后续研究的对象, 我们将不会选择^[4]。

2.2 方法

对照组为常规护理, 在常规护理过正中, 关注患者的各项体征指标, 观察是否需要换药或护理等做好记录, 一旦超过或者低于正常指标, 要及时上报, 告知家属注意事项, 有问题及时呼叫医护人员。人性组则是在对照组所进行的常规处理上再添加人性化护理: 对患者甜心谈话, 拉近护士和患者距离, 从而让患者能够更加信任医护人员, 说出他们内心想法和看法, 从而使医护人员更加了解环节情况, 从而提出最合理的治疗方案, 不仅有利于给患者治疗, 而且有利于给患者更多的康复信心。

(1) 对照组护理方法

①使用口腔专用的消毒水清理口腔, 使口腔内没有食物残渣或人体掉落的上皮组织, 通过基础操作使口腔保持干净; ②对口腔处理药剂的选用一般为 1.5% 浓度左右的双氧水、2% 浓度左右的碳酸氢钠、0.05% 浓度左右的甲硝唑液以及生理盐水等。③可以采用擦洗、含漱、冲洗等方法进行口腔内清理。例如利用我院专有设备对口腔进行擦洗清理; 对于睡前睡后、饭前饭后等得清理可采用含漱的方法进行。对于有些患者无法自行完成口腔清理或者某些患者口腔内有较多分泌物, 这是需要我们护理人员采用冲洗的方式对口腔进行清理, 也就是用专用设备的高位压力每天进行至少两次清洗^[5]。

(2) 研究组护理方法

研究组也就是观察组, 除了要进行对照组中应用

的常规护理、也会增加增加人性化的护理内容。进行人性化护理时首先注意与患者进行多交流多沟通。人性化处理采用更灵活的办法, 会针对不同患者采用不同的护理方法, 这与传统常规处理显然不同^[6]。在常规处理时, 护理人员处于主动地位, 而患者显得非常被动, 因缺乏沟通常常对护理人员所做的工作不了解或不满, 从而造成在整个治疗过程中产生消极态度, 这不仅会容易造成医患矛盾, 而且对治疗效果也会带来不利影响。在常规处理中增加人性化将避免了这类事件的发生, 通过护理人员与患者的沟通, 不仅能够使患者心情舒畅, 而且在交流的过程中, 护理人员还可以了解患者的发病历史和家族病史, 这将有利于制定患者更好的治疗方案和患者良好的治疗情绪, 对患者康复具有重要的意义。其次, 组建人性化护理小组, 在选取人员时注意选取有经验、有耐心的优秀护理人员。在护理过程中护理人员之间分工明确, 结合患者的实际情况制定出合理的方案, 明确责任到个人, 护士长需要监督, 对护理人员工作做出指导, 要求护理人员完成自身工作。对经验比较少的护理人员要重点关注, 进行培养, 讲述患者的护理技巧和经验方法, 帮助护理人员构建风险意识, 尽可能减少不良事件的发生, 针对年龄比较大的患者, 要提升重视程度, 在重要位置张贴标识。护士长定期对护理人员的工作进行评估, 制定出考核的标准, 采取物质奖励等方法鼓励护理人员, 提升工作的积极性, 出现错误要接受处罚。第三要对患者进行心理疏导, 医院患者心理状态一般比较差, 对正常的治疗和护理工作进展不利, 需要重视对患者开展心理疏导, 改善患者的不良情绪, 重视构建家属-朋友-社会关系网, 给患者充足的自信心, 消除对疾病的恐慌程度, 让患者快速走出焦虑的状态, 为治疗的顺利进行提供基础。护理人员主动和患者以及家属交流, 表情丰富, 重视礼貌, 缩短彼此之间距离。强化对患者的观察, 在输注时要关注到患者的表情等情况, 是否出现呛咳等不良表现, 应尽可能减少误吸的发生; 收集患者的痰液进行检测, 结合检查结果合理用药, 观察患者是否出现其他并发症表现, 并重视体温的变化, 体温过高, 需要及时采取物理方式降温; 监测患者的血糖情况, 并对其进行控制, 血糖范围 8.3-10.1mmol/L^[7]。指导患者进行口腔保护练习, 主要为如何正确饮水和饮食、做怎么的练习有助于口腔伤口的康复, 给患者提出有效措施防止口腔感染发生, 并对患者和家人进行培训, 如何避免患者今后再次复发。同时患者康复出院后, 我们还要注意及

时做好患者康复的回访工作, 回访工作的进行不仅对患者的带来好处, 而且对于我们进行调查研究也是有帮助了, 有助于我们了解患者需求, 再此基础上才能明确今后护理工作努力的方向。

2.3 观察指标、评价标准

对两组患者进行对比研究, 对比两组护理前和护理后的焦虑自评量表 (SAS)、护理前和护理后的自评抑郁量表 (SDS)、对护理满意程度以及后续感染情况及复发情况比较等。对于焦虑自评量表 (SAS) 来说, 分为无焦虑 (50 分以下)、轻度焦虑 (50-59 分)、中度焦虑 (60-69 分)、重度焦虑 (70 分以上)。对于自评抑郁量表 (SDS) 来说也是一样的。对于护理满意程度调查, 通过发放调查问卷的形式进行收集材料; 后续感染情况及复发情况诊断的依据就是查看患者口腔内是否存在血肿情况、化脓情况以及坏死情况等。本次研究通过发放问卷的形式, 发出问卷 62 份, 收回 62 份, 全部收回。

2.4 统计学方法

本次研究所回收的数据利用 SPSS 15.0 统计学软件进行统计学处理分析, 计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 实施 t 检验; 计数资料使用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义^[8]。

3 结果

3.1 负性情绪评分

通过对比两组护理前和护理后的焦虑自评量表 (SAS)、护理前和护理后的自评抑郁量表 (SDS) 数据, 如表 1 所示。因为护理前焦虑自评量表 (SAS) 和护理前自评抑郁量表 (SDS) 的 P 大于 0.05, 所以这两组是无比较意义, 不进行分析研究。对于护理后焦虑自评量表 (SAS) 和护理后自评抑郁量表 (SDS) 的 P

小于 0.05, 所以这组数据采集是有意义的。通过比较我们发现观察组护理后焦虑自评分数为平均值 30.26 是小于护理组护理后焦虑自评分数为平均值 38.96, 观察组护理后自评抑郁量分数为平均值 29.59 是小于护理组护理后自评抑郁量平均值 38.96 的, 所有从这我们可以得出人性化护理干预的对患者的负性情绪的改善具有良好的意义。

3.2 护理满意度

通过发放调查问卷, 调查了研究了患者对我院五个护理方面满意情况, 通过调查我们发现, 如表 2 所示: 对于护理形象来说, 观察组满意为 29 人, 满意率为 93.54%, 对照组满意为 24 人, 满意率为 77.41%; 服务态度来说, 观察组满意为 30 人, 满意率为 96.78%, 对照组满意为 23 人, 满意率为 74.19%; 服务模式来说, 观察组满意为 30 人, 满意率为 96.78%, 对照组满意为 22 人, 满意率为 70.96%; 就诊环境来说, 观察组满意为 29 人, 满意率为 93.54%, 对照组满意为 24 人, 满意率为 77.41%; 健康宣教来说, 观察组满意为 30 人, 满意率为 96.78%, 对照组满意为 23 人, 满意率为 74.19%; 通过以上分析我们发现在对于调查的六个方面观察组满意率都高于对照组, 所以从这我们可以得出人性化护理干预的对患者的满意度具有明显提高。

3.3 感染情况及复发情况比较

通过检查我们发现, 在观察组的 31 例患者中, 发生感染的有 2 例, 而且是轻微感染, 后期复发的患者有 1 例; 在对照组的里面, 不管感染情况还是复发情况都相对严重, 5 例发生感染, 6 例又再次复发。两组比较数据 $P < 0.05$ 数据有意义可采用, 我们可以得出人性化护理干预的对患者的伤口的感染率和复发率具有明显降低, 有助于患者康复, 如表 3 所示。

表 1 两组护理前后负性情绪评分

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	31	42.01 ± 4.42	30.26 ± 3.15	43.52 ± 5.28	29.59 ± 3.64
对照组	31	41.93 ± 4.39	38.96 ± 3.45	43.94 ± 5.14	35.11 ± 3.14
t 值	—	0.511	6.969	0.478	6.824
P 值	—	>0.05	<0.01	>0.01	<0.05

表 2 对照组和观察组护理满意度

组别	例数	护理形象	服务态度	服务模式	就诊环境	健康宣教
观察组	31	29 (93.54)	30 (96.78)	30 (96.78)	29 (93.54)	30 (96.78)
对照组	31	24 (77.41)	23 (74.19)	22 (70.96)	24 (77.41)	23 (74.19)
χ^2 值	—	4.859	6.669	5.854	6.857	8.036
P 值	—	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

表3 对照组和观察组感染情况和复发情况

组别	例数	感染情况	复发情况
观察组	31	2	1
对照组	31	5	6
χ^2 值	—	4.16	3.669
P 值	—	<0.05	<0.05

4 讨论

口腔颌面护理程度是患者康复的重要影响因素, 采取人性化护理实现对并发症的预防和管理, 更有效地改善预后效果, 采取人性化护理模式, 更加重视细节, 细节理念深入到患者的治疗中, 显著减少并发症的出现, 降低预后的难度。在本次实验研究中, 通过人性化护理支持中, 出现并发症的情况比较少, 而且没有出现重度的不良反应, 总体安全度比较高。常规护理方法优势不明显, 效果有限, 护理措施比较单一, 与患者的具体情况存在偏差, 无法根据患者机体情况的变化调整护理方案, 影响到护理效果, 对患者的康复不利。人性化护理模式的应用提升护理服务过程的准确度和细致性, 兼顾营养治疗的各个方面, 而且对患者的心理需求做出分析, 尽可能满足患者的正常需要, 获取到家属和患者的满意, 彼此之间更好地配合完成治疗。在护理中, 对患者的心理需求做出详细的评估和分析, 结合患者的实际情况给予患者相应的服务, 满足患者的身体需要^[9]。在整个服务过程中非常周到, 符合诊疗的相关要求。人性化护理更重视细节, 在临床中应用广泛, 通过这种方式将减少发生并发症的概率, 改善预后情况, 当然在护理服务中我们也必须时时注意患者的心理、生理等情况, 更为精细, 时时以患者为中心做到全程监护, 重视患者个人的心理和生理需求, 使护理工作更符合以人为本的理念, 从而提升临床护理质量。在护理服务中, 能及时解答患者和家属的问题, 为治疗的有序进行提供便利条件, 做好相对应的指导, 提升恢复的效果。人性化护理符合循证医学的依据, 细节角度出发, 给患者提供护理服务指导, 应用的护理措施都是有理可循, 出现主观服务的情况比较少, 保证护理服务的科学性, 转变被动服务为主动, 避免护理服务为盲目性^[10]。在护理服务中, 提升患者的康复的自信心, 提升心理舒适度, 从而进一步减轻患者的救治压力, 更好地配合医护人员^[11]。

综上所述, 口腔颌面护理程度是患者应及时给予

人性化的护理服务, 并重视精细化护理模式, 为患者的治疗创造更有利的条件, 减少并发症的出现, 改善预后效果。

参考文献

- [1] 刘春花. 口腔颌面外科护理中人性化护理干预的作用分析[J]. 中国医药指南, 2022(020-023).
- [2] 粟超辉, 刘春. 人性化护理在口腔颌面外科护理工作中的应用效果分析[J]. 养生保健指南, 2017.
- [3] 潘艳丽. 研究人性化护理在口腔颌面外科护理工作中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016(7):2.
- [4] 王媛媛. 分析人性化护理在口腔颌面外科护理工作中的应用方法及实际效果[J]. 家庭医药. 就医选药, 2018.
- [5] 席静静. 在口腔颌面外科护理工作中如何采取人性化护理[J]. 养生保健指南, 2017, 000(025):146.
- [6] 王燕, 郑旭东, 吴瑞芳. 个性化口腔护理方法在口腔颌面外科护理中的实施效果分析[J]. 心理医生, 2018, 24(031):271-272.
- [7] 曹云娜. 优质护理干预在口腔颌面外科手术患者中应用的价值分析[C]// 第四届上海国际护理大会. 0.
- [8] 夏青. 口腔颌面外科门诊患者舒适护理教育应用效果分析[J]. 家庭医药, 2019.
- [9] 段芳玲. 个性化护理干预对口腔颌面损伤后伤口及口腔功能的影响[J]. 健康前沿, 2019, 028(006):34.
- [10] 李丽娅. 探究人性化护理在口腔门诊护理中的效果观察[J]. 饮食保健, 2019.
- [11] 张兵, 那伟. 个性化口腔护理方法在口腔颌面外科护理中的实施效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(1):2.

版权声明: ©2023 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