

家属参与式护理在口腔门诊患者中的应用

赵欣

上海市口腔医院 上海

【摘要】目的 讨论及研究家属式护理在口腔门诊患者中的应用。**方法** 本次研究患者的数量为 171 例，起始时间为 2024 年 5 月份，截止时间为 2024 年 12 月份，分成了对照组和实验组，对照组 85 例，实验组 86 例，对照组常规护理，实验组家属参与式护理，分对两组患者的舒适度以及希望指数进行分析，评价患者的生活质量。**结果** 实验组患者的舒适度以及希望指数更佳，生活质量显优， $P < 0.05$ 。**结论** 在口腔门诊患者中提供家属参与式护理可以提升患者的舒适度，提高患者的希望指数，促进患者生活质量的提升，值得提倡。

【关键词】 家属参与式护理；口腔门诊

【基金项目】 上海市口腔医院资助项目：推动健康科普，提升老年人健康素养（2023KQDJ08）

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250055

Application of family members' participatory care in oral outpatients

Xin Zhao

Shanghai Stomatological Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To discuss and study the application of family style nursing in oral outpatient patients. **Methods** The number of patients in this study was 80, starting from May 2024 and ending in December 2024. They were divided into a control group and an experimental group, with 40 patients in each group. The control group received routine care, while the experimental group received family participation care. The comfort and hope index of the two groups of patients were analyzed to evaluate their quality of life. **Results** The comfort and hope index of the experimental group patients were better, and the quality of life was significantly improved, $P < 0.05$. **Conclusion** Providing family participatory care in oral outpatient patients can improve their comfort, increase their hope index, and promote the improvement of their quality of life, which is worthy of promotion.

【Keywords】 Family participation nursing; Oral Clinic

1 引言

门诊作为一种特殊的医疗科室，作为医院对外的窗口，门诊每天接纳患者的数量多，而且患者的情况也有所差异。而且人员复杂度较高。在口腔部的门诊，多数人们对口腔知识了解较少。患者出现问题来门诊就医时，情绪相对较为焦虑，有的患者会出现明显的排斥情绪，或者情绪较为激动，或者患者会出现沉默不语的情况，导致患者心理焦虑^[1]，对患者后期治疗造成影响。故为患者提供有效的护理十分重要。

家属参与式护理，可以有效的提升患者的家庭支持程度，使得患者对陌生环境的恐惧以及治疗抵触情绪得到缓解。而且家庭成员的参与可以选择合理的方式来安慰患者，使得患者的不良情绪得到缓解。本文就家属参与式护理在口腔门诊患者中的应用效果进行讨论，详见

下文：

1.1 一般资料

选择 2024.5-2024.12 来我院口腔门诊就医的 171 例患者进行研究，双盲的方式分成了对照组和实验组，对照组 85 例，实验组 86 例，对照组男女比例：42/85，43/85，年龄范围：61-86 岁；平均年龄 76.48 ± 2.51 岁；实验组男女比例：43/86，43/86，，年龄 60-87 岁，平均年龄为 77.44 ± 2.61 岁。分析患者各项资料进行汇总分析， $P > 0.05$ 。纳入条件：60 岁以上的老年人确诊存在口腔疾病且需要在门诊接受有创治疗的患者；所有患者均为初诊，家属陪同治疗；可以接受问卷调查；无重大脏器疾病；排除条件：排除 60 岁以下的老年人存在视觉或者听觉障碍；与家属无法正常且有效的沟通；也无法有效的配合；存在精神性疾病；晕血或者晕针的情况。

1.2 方法

对照组患者常规护理,患者进入门诊后,告知患者就诊的具体流程,注意事项提供相关健康知识教育以及心理护理,告知患者治疗完成后如何做好创口管理,日常注意事项^[2]。

实验组患者提供家属参与式护理,具体包括:

(1)建立良好的就诊情绪体检管理,营造温馨且和谐的就医环境,患者就诊时,医护人员在接待患者时应通过热情、礼貌、亲切的方式来接待患者,保证就诊环境的舒适,消除门诊特有的气味和感受,保证空气的清新、让患者的情绪更为稳定。患者进入门诊后,提醒家属陪同患者,并为其提供健康教育,了解患者口腔疾病的症状,判断可能存在的原因。为患者普及口腔的疾病的相关知识,告知其治疗的方式、步骤,提升患者的认知度,使得患者的参与度提升,掌握治疗过程等^[3]。

(2)患者就诊等待期间,为患者以及家属发放口腔知识的宣传手册,在候诊大厅播放口腔相关知识视频,转移患者的注意力,缩短患者等待时间。

(3)建立口腔护理团队,口腔疾病存在一定的特殊性,患者需要多次来院就诊,建立客服团队,患者在候诊期间,可以为患者以及家属做好管理,接待患者的同时,引导、迎送患者,做好患者的登记,协助患者完成分诊,并告知患者家属陪同的重要性,结合患者的病情严重程度,患者的症状,安排好患者的下次就诊,错开患者数量多的高峰时间,治疗前,告知患者家属给予适当的言语或者肢体上的鼓励,提升患者的配合度,缓解患者就诊前的焦虑^[4]。

(4)加强倾听患者,并积极与患者和家属交流,护理人员协助配合患者以及家属,记录患者的病历,结合患者的病史、病情,介绍医生为患者进行治疗,以规范的服务接待患者,护理人员告知患者家属在一侧,辅助医护人员转移患者的注意力,若患者出现恐惧或者不适的情况时应积极的进行安抚,所有动作应轻柔,在可以正常治疗的前提下为患者播放视频或者音频内容,提升患者治疗期间的舒适度^[5]。

(5)治疗完成后,再次为患者以及家属普及相关知识,让患者以及家属对患者的当前情况充分了解,为其发放健康宣传手册,告知其注意事项,选择通俗易懂的语言与患者沟通,拉近与患者的距离 选择亲切的服务态度与患者沟通,在倾听过程中应专注且投入。给予患者以及家属有效的心理干预。患者家属应监督患者居家期间的伤口护理,避免患者居家期间因自身的自制力较弱,导致伤口防护时间过短,引发并发症或者伤口愈合时间

延长,导致患者的恢复情况差^[6]。

(6)饮食指导,患者治疗完成后,短时间内不能正常进食,应告知其选择流质易消化的食物,并告知家属严格监督患者,并提醒患者家属为患者制作优质蛋白,促进患者的吸收,在治疗期间,应远离辛辣刺激性食物,不吃冰冷的食物。

(7)疼痛指导,患者治疗后创口部位会出现不同程度的疼痛,家属应多关注患者,对于疼痛严重的患者,家属可以协助患者服用止痛药物,若疼痛程度耐受时,可以选择看电视或者看书等转移注意力的方式来缓解疼痛^[7]。

1.3 观察指标

选择 Kol-caba 舒适状况量表对患者的护理前后的舒适度进行评估,涉及到的条目为 28 天涉及到精神、心理、生理、社会文化、环境;评分越高说明患者的舒适度越佳;希望指数,选择希望指数量表评估患者护理前后的希望指数,评分越高说明患者的希望水平越佳。分析患者的生活质量,评分越高,患者的生活质量越佳。

1.4 统计学方法

本文中涉及到的计量数据使用用 ($\bar{x} \pm s$) 表示行 t 检验,全部数据都进行 SPSS17.0 软件数据包来计算, $P < 0.05$, 可以进行统计学对比。

2 结果

2.1 干预前,两组患者的生活质量差异不大, $p > 0.05$, 干预后,实验组患者的生活质量显佳, $p < 0.05$ 。

2.2 对照组患者干预前生理舒适度评分为 2.35 ± 0.51 分;精神心理舒适度评分为 3.02 ± 0.46 分;社会舒适为 3.02 ± 0.48 分;环境舒适为 2.95 ± 0.72 分;干预后生理舒适度评分为 3.28 ± 0.48 分;精神心理舒适度评分为 4.03 ± 0.47 分;社会舒适为 3.95 ± 0.32 分;环境舒适为 3.58 ± 0.42 分;

实验组患者干预前生理舒适度评分为 2.38 ± 0.47 分;精神心理舒适度评分为 3.11 ± 0.53 分;社会舒适为 3.42 ± 0.26 分;环境舒适为 2.98 ± 0.69 分;干预后生理舒适度评分为 4.59 ± 0.72 分;精神心理舒适度评分为 4.79 ± 0.25 分;社会舒适为 5.01 ± 0.49 分;环境舒适为 4.69 ± 0.71 分;干预前,两组患者的舒适度评分差异不大, $p > 0.05$, 干预后,实验组患者的舒适度评分显佳, $p < 0.05$ 。

2.3 对照组患者护理前,希望指数为 24.63 ± 4.45 分;护理后希望指数为 33.62 ± 5.18 分;实验组患者护理前,希望指数为 26.19 ± 6.34 分;护理后: 35.89 ± 4.46 分;护理前,两组患者希望指数评分差异不大, $p > 0.05$, 护理后,实验组患者希望指数显佳, $p < 0.05$ 。

表1 分析两组患者的生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	对照组		实验组		t	p
	干预前	干预后	干预前	干预后		
生理功能	65.21±3.26	75.32±9.25	65.36±3.21	84.59±10.28	0.381/5.214	>0.05/<0.05
生理职能	63.54±3.28	76.41±8.21	63.78±3.08	80.59±7.96	0.349/4.212	>0.05/<0.05
身体疼痛	47.92±2.68	73.36±9.28	47.04±2.51	79.59±6.59	0.307/6.295	>0.05/<0.05
总体健康	48.98±3.57	68.15±8.47	48.26±3.27	76.79±7.81	0.462/5.178	>0.05/<0.05
活力	48.98±4.78	75.78±10.28	48.58±4.89	82.26±5.71	0.643/2.959	>0.05/<0.05
社会功能	47.62±3.51	76.67±7.15	47.75±3.54	85.48±6.94	0.326/3.781	>0.05/<0.05
情感职能	43.39±7.84	78.68±11.25	43.42±7.78	76.41±2.64	0.642/5.147	>0.05/<0.05
精神健康	47.51±2.54	72.78±10.45	47.48±2.57	80.98±5.19	0.773/5.946	>0.05/<0.05

3 讨论

随着当前医疗技术的进步,人们对健康的关注方向也逐渐改变,不仅注意生存质量和心理健康,使得自身生理上的舒适度得到提升,同时让自身拥有健康,积极的心理状态也是当前医护人员所追求的。故为患者提供治疗期间,护理作为一项不可或缺的内容,而单纯的医护人员护理,患者易出现焦虑或者恐惧,加上对环境的陌生,整体治疗受到影响。

家属参与式的护理作为一种新型的护理服务理念,让患者在得到医护人员护理的同时给予家属的关注和照护,可以提升患者的舒适度^[8-9]。该种护理模式让患者得到了优质的、个性化的有针对性的护理服务,患者的生理和心理均得到了有效的满足,为患者提供更为专业性、技术性的护理服务,充分的关心和关怀患者,和患者进行了情感上的沟通和交流,家属对患者的关注,提升了患者的舒适度,继而有效的提升了患者的治疗效果。

在口腔门诊患者流程大,而在口腔科,患者多需要有创治疗,而治疗期多为口腔病变位置局部麻醉,患者处于清醒的状态下进行,患者长时间处于卧位的状态,可以清晰的感知到处理病变位置的具体情况,紧张、恐惧、不适感加剧。家属参与下的护理模式,患者的舒适度得到了提升,分析原因,家属陪同患者完成取号,一同接受了口腔相关知识的健康宣教,对患者治疗期间可能出现的不适、应对措施可以清晰了解,家属可以积极的安慰和鼓励患者,可以减轻患者的不良情绪^[10]。而患者在待诊期间,通过医疗团队的干预模式,让患者掌握了更多的口腔疾病知识,治疗的方向,目的,治疗期间的注意事项,提升了患者的认知度,除此之外,在患者治疗后为患者普及饮食、疼痛干预引导,满足了患

者的护理需求,值得提倡。

参考文献

- [1] 安丰帅,刘春娟,翟肖同,等. 家属参与式护理在口腔门诊患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(6):103-105.
- [2] 居素芹.家属参与式护理模式在消化道出血患者中的应用效果[J].中国社区医师,2022(013):038.
- [3] 王文华.家属参与式"院内一院外"一体化全程护理在多囊卵巢综合征患者中的应用效果[J].当代护士:下旬刊,2022,29(8):99-102.
- [4] 房艳荣,赫文静.传统护理与家属参与式护理在儿科护理中的应用效果对比[J].山西医药杂志,2020,49(7):4.
- [5] 陈函宏,黄丽君.家庭参与式护理对口腔癌患者的应用效果[J].国际护理学杂志,2023(13).
- [6] 周晨、黄艳梅、叶慧铭、任飞、周芹.舒适化护理在口腔门诊护理中的应用及对护理满意度的影响[J].重庆医学,2020,49(22):3.
- [7] 孙铖铖,王文燕,陈琼琼.规范化管理在口腔门诊护理管理中的应用研究[J].中华养生保健,2021,39(6):2.
- [8] 王文华.家属参与式"院内一院外"一体化全程护理在多囊卵巢综合征患者中的应用效果[J].当代护士:下旬刊,2022,29(8):99-102.
- [9] 高明明,姜林花.针对性护理联合家属参与式护理在改善化疗患者负性情绪中的作用分析[J].婚育与健康,2021,000(017):166-167.
- [10] 周晨、黄艳梅、叶慧铭、任飞、周芹.舒适化护理在口腔门诊护理中的应用及对护理满意度的影响[J].重庆医学,2020,49(22):3.

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