

循证护理对冠周炎拔牙患者术后心理状况、并发症及护理满意度的影响

俞 宙

上海市口腔医院 上海

【摘要】目的 分析冠周炎拔牙患者接受循证护理体现的临床效果。**方法** 选取本院进行拔牙术治疗的 90 例冠周炎患者，时段 2023 年 4 月~2024 年 4 月。根据入院号奇偶数划分 2 组各 45 例，对照组予以常规护理，观察组予以循证护理。根据心理状况、并发症、护理满意度评价 2 组干预效果。**结果** 观察组干预后医院焦虑抑郁评分量表 (HADS) 与对照组比较显著减少 ($P<0.05$)。观察组并发症总发生率与对照组比较降低 ($P<0.05$)。观察组护理总满意率与对照组比较提高 ($P<0.05$)。**结论** 冠周炎拔牙患者接受循证护理能改善心理状况，降低术后并发症风险，提高护理满意度。

【关键词】 冠周炎；拔牙；循证护理；心理状况；并发症

【收稿日期】 2025 年 1 月 10 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250091

The impact of evidence-based nursing on postoperative psychological status, complications, and nursing satisfaction of patients with periodontitis undergoing tooth extraction

Zhou Yu

Shanghai Stomatological Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To analyze the clinical effects of evidence-based nursing in patients with tooth extraction due to periodontitis. **Methods** Ninety patients with periodontitis who underwent tooth extraction treatment in our hospital were selected for the period from April 2023 to April 2024. According to the odd and even admission numbers, there were two groups of 45 cases each. The control group received routine care, while the observation group received evidence-based care. Evaluate the intervention effects of two groups based on psychological status, complications, and nursing satisfaction. **Results** showed that after intervention, the Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) in the observation group was significantly reduced compared to the control group ($P<0.05$). The total incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). The overall satisfaction rate of nursing in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence based nursing can improve the psychological condition, reduce the risk of postoperative complications, and increase nursing satisfaction in patients with periodontitis undergoing tooth extraction.

【Keywords】 Pericoronitis; Tooth extraction; Evidence-based nursing; Psychological status; Complications

冠周炎是常发生于青少年群体的一种口腔病症，一般出现下颌或者下颌第三磨牙，发病后以牙龈红肿、疼痛等症状为主^[1]。目前拔牙术是临床处理冠周炎的重要手段之一，但多数患者因对手术了解较少，容易出现紧张、恐惧等情绪，影响手术配合度，并提高术后感染、肿胀等并发症风险^[2]。因此做好冠周炎拔牙患者围术期护理尤为重要。循证护理是以临床特定疾病为对象，收集和分析临床医学证据、科研成果等，并将其和临床实践经验结合，可保证临床护理内容的科学性、专业性，

持续改进护理质量^[3]。目前关于该护理模式在冠周炎拔牙患者的应用报道相对较少。为此，本文进一步分析冠周炎拔牙患者接受循证护理体现的临床效果，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院进行拔牙术治疗的 90 例冠周炎患者，时段 2023 年 4 月~2024 年 4 月。根据入院号奇偶数划分 2 组各 45 例，其中对照组年龄 14~25 岁，均值

(18.39±2.51)岁;男性、女性各有25例、20例。观察组年龄16~26岁,均值(18.65±2.38)岁;男性、女性各有23例、22例。2组患者基线资料组间对比不具备统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组予以常规护理,手术前护士口头方式为其讲解冠周炎疾病相关知识,手术后继续做好患者宣教,告知按照医嘱正确使用相关药物,叮嘱术后饮食、运动、作息等注意事项。如发生感染,需要及时到院就诊。

观察组予以循证护理:

(1)以冠周炎患者为中心提出有代表性的护理问题,护士根据相关问题确定关键词,采取查阅文献资料、咨询专家等方式收集证据,并进一步开会讨论总结。结合冠周炎拔牙患者常见问题,参考收集的诊疗策略、护理证据等,考虑科室实际条件,制定循证护理对策。

(2) 具体实施:

①健康教育:手术前进行个体化健康宣教,根据年龄、受教育程度、理解能力等,采取发放纸质资料、播放科普视频等方式讲解冠周炎、拔牙术相关知识,告知拔牙术的主要流程、安全性、配合事项、术后恢复等内容,消除患者的担忧、顾虑,提高信心。

②心理护理:手术前关注患者情绪变化,了解出现的负性情绪并对其原因进行分析,给予正面心理暗示,不断鼓励支持患者,帮助患者以平稳的心态面对手术。

③疼痛护理:告知术后可能出现的疼痛反应,帮助患者做好心理准备,减少恐惧心理。术后及时评估疼痛程度,轻微疼痛者指导其进行深呼吸、聊天、听音乐等方式减少其对疼痛过多关注。强烈疼痛者根据医嘱使用止痛药物。

④并发症预防:冠周炎拔牙患者术后因为口腔组织受到一定损伤、食物摄入不当等因素容易使伤口出现炎症反应,并引起术后肿胀感染等并发症。因此术后需要对伤口出血情况进行严密观察,如果拔牙术后半

小时拿掉棉签后仍伴随渗血、出血症状,需及时告知医生进行正确处置。术后定时为患者换药,并做好无菌消毒措施,避免伤部位细菌滋生而造成术后感染。为患者讲解术后感染出现的原因、症状识别方法以及预防措施,如叮嘱患者保持良好个人卫生,树立健康的生活行为习惯。尤其在进食前后需要漱口,维持口腔清洁状态,减少牙槽症发生风险。出院后向患者强调,若伤口出现红肿、发热,疼痛等异常症状时,需及时到医院复查。

1.3 观察指标

(1)心理状况:使用医院焦虑抑郁评分量表(HADS),包括焦虑、抑郁2个评分领域,总分42分,焦虑抑郁情绪越严重其评分更高。

(2)并发症:由护士评估和记录术后感染、干槽症、肿胀等发生情况。

(3)护理满意度:使用自行编制的护理满意度问卷表进行调查,内容包括操作水平、护患沟通、服务态度、专业性等,总分100分;并根据得分划分满意(81~100分)、一般(60~80分)、不满意(60分以下)3个级别,总满意率即满意率、一般率之和。

1.4 统计学分析

本研究数据通过SPSS23.0软件完成处理, ($\bar{x}\pm s$)表示符合正态分布的计量数据,两组间采取独立样本 t 检验; [n(%)]表示计数数据,两组间采取 χ^2 检验,统计学有意义时表示 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 对比干预前后2组患者心理状况

2组患者干预后HADS评分与干预前比较显著减少($P<0.05$)。且观察组HADS评分与对照组比较明显更低,组间对比有差异($P<0.05$)。干预前2组患者HADS评分组间对比无差异($P>0.05$)。见表1。

2.2 对比2组患者护理满意度

观察组护理总满意率与对照组比较提高($P<0.05$)。见表2。

表1 对比干预前后2组患者心理状况 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	焦虑		抑郁	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=45)	13.29±2.49	11.29±2.25*	11.39±1.96	10.13±1.75*
观察组 (n=45)	13.56±2.31	9.17±1.98*	11.15±2.75	8.34±1.53*
t	0.533	4.745	0.477	5.166
P	0.595	0.000	0.635	0.000

注:和同组干预前比较, * $P<0.05$ 。

表2 对比2组患者护理满意度[n(%)]

组别	满意	一般	不满意	总有效率
对照组 (n=45)	23 (51.11)	13 (28.89)	9 (20.00)	36 (80.00)
观察组 (n=45)	33 (73.33)	11 (24.44)	1 (2.22)	44 (97.78)
χ^2				16.005
P				0.000

2.3 对比2组患者并发症情况

对照组术后1例发生感染,2例发生干槽症,3例发生肿胀,总发生率为13.33%(6/45);观察组术后1例发生干槽症,1例发生肿胀,总发生率为4.44%(2/45)。观察组并发症总发生率与对照组比较降低($\chi^2=4.881$, $P=0.027$)。

3 讨论

冠周炎发病较急且症状反复出现,治愈难度大,许多患者容易因为反复感染而引起血流感染^[4]。因此目前临床对于大部分急性并且症状反复发作的冠周炎,一般采取拔牙手术治疗^[5]。尽管手术对冠周炎的治疗效果较好,但作为一种侵入性治疗方法,需要在麻醉下完成操作,多数患者因为认知不足,过度担忧手术带来的疼痛,会导致程度不等的负性情绪^[6]。而严重的心理问题也会导致强烈心理、生理应激反应,不利于手术正常开展^[7]。常规护理措施较少关注患者的心理、生理等需求,也缺少针对性的护理对策,所达到的效果仍不理想^[8]。

本文研究结果显示,观察组干预后HADS评分与对照组比较显著减少;同时观察组并发症总发生率与对照组比较降低;另外观察组护理总满意率与对照组比较提高。结果证明了冠周炎拔牙患者接受循证护理能改善心理状况,降低术后并发症风险,提高护理满意度。

分析原因是:循证护理挑选临床具有代表性的冠周炎拔牙患者案例进行循证分析,明确此类患者典型护理问题,护士借助查阅文献等方式收集证据,制定更加科学、专业的护理方案将其应用于实践中,对提升护理成效有重要意义^[9]。比如强化围术期健康教育与心理护理,能有效缓解负性情绪,提高疾病认知水平,让患者以平和心态应对手术,提高配合度^[10]。同时做好疼痛管理与并发症预防,可减轻生理不适感受,降低并发症风险,术后恢复更快,患者也对其更满意。

综上所述,将循证护理应用在冠周炎拔牙患者中有助于改善其心理状况,减少术后并发症,提高护理满意度。

参考文献

- [1] 刘海惠,骆永燕,叶丽华. 循证护理对冠周炎拔牙患者的术后影响分析[J]. 黑龙江中医药,2021,50(3):286-287.
- [2] 廖小娇,廖学娟. 高龄患者拔牙术后并发症的相关因素及护理策略[J]. 国际护理学杂志,2022,41(19):3503-3506.
- [3] 刘湘艳,肖莉,程晓卉,等. 规范循证护理联合四手操作在下颌智齿牙胚拔除患者中的价值[J]. 国际护理学杂志,2024,43(11):2035-2038.
- [4] 杨红梅,陈玲玲,祁婕,等. PDCA 护理管理模式对预防口腔拔牙术后感染和提高患者护理满意度的应用[J]. 黑龙江医药科学,2022,45(5):161-162,164.
- [5] 何小清. PDCA 护理管理在预防口腔拔牙术后感染及提高患者护理满意度的效果观察[J]. 自我保健,2023,27(17):227-228.
- [6] 张红,罗美. 舒适护理干预模式在口腔微创拔牙患者护理中的应用效果研究[J]. 医学美容,2021,30(2):189.
- [7] 谢娟,严恩石,徐秀清. PDCA 护理管理在口腔拔牙患者中的应用研究[J]. 中国社区医师,2021,37(30):146-147.
- [8] 张伟. 优质护理在牙周病拔牙后即刻种植患者中的应用效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志,2024,9(7):143-145.
- [9] 蔡晓亚,聂继娜,郭海鑫. PDCA 护理模式联合全方位风险护理在拔牙中的应用效果[J]. 江苏卫生保健,2024,26(1):60-62,65.
- [10] 蔡晓亚,郭海鑫,樊桂梅,等. 舒适护理干预结合优质护理在口腔拔牙术后感染中的应用[J]. 国际护理学杂志,2024,43(6):1071-1075.

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