

口腔健康宣教护理方案在接受根管治疗患者中的应用效果

祁文栋, 刘伟

青海红十字医院 青海西宁

【摘要】目的 探讨根管治疗患者采用口腔健康宣教护理方案的效果。**方法** 2023年1月-2024年1月136例接受根管治疗患者,随机分为两组,各68例,对照组采用常规护理方案,观察组采用口腔健康宣教护理方案,对比两组护理效果。**结果** 观察组患者健康知识掌握评分、按时复查率高于对照组,术后VAS、HAMA评分、并发症比对照组低,根管治疗时间短于对照组,组间对比差异显著($P<0.05$)。**结论** 口腔健康宣教护理方案可以增强患者认知,减轻患者疼痛和负面情绪,提高患者依从性,减少并发症,值得推荐。

【关键词】 口腔健康宣教; 护理方案; 根管治疗

【收稿日期】 2024年10月12日

【出刊日期】 2024年11月16日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240553

Effectiveness of an oral health mission care program in patients receiving endodontic treatment

Wendong Qi, Wei Liu

Qinghai Red Cross Hospital, Xining, Qinghai

【Abstract】Objective To explore the effect of oral health education nursing program for patients with root canal treatment. **Methods** From January 2023 to January 2024, 136 patients receiving root canal treatment were randomly divided into two groups, with 68 cases each. The control group adopted the routine nursing program, and the observation group adopted the oral health education nursing program to compare the nursing effect of the two groups. **Results** In the observation group, the health knowledge mastery score and on-time review rate were higher than the control group, the postoperative VAS, HAMA score and complications were lower, the root canal treatment time was shorter than the control group, and the difference between groups was significant ($P<0.05$). **Conclusion** Oral health education and nursing program can enhance patient cognition, reduce patient pain and negative emotions, improve patient compliance, and reduce complications, which is worth recommending.

【Keywords】 Oral health education; Nursing plan; Root canal treatment

在口腔科临床上,根尖周病、牙髓病是比较常见病,多采用根管治疗,通过机械、化学手段将根管内的感染性物质清除,接下来,完成根管充填、牙体预备、佩戴牙冠等操作,保持牙冠闭合^[1]。其目的是清除根管内的感染物质,并严密充填根管以防止再感染,从而保留患牙或牙根^[2]。然而,因患者缺乏对根管治疗的认知,在治疗过程中配合度十分差。部分患者担心疼痛,产生焦虑、紧张情绪均会对根管治疗造成影响。另外,患者术后的口腔卫生状况对于根管治疗效果有着直接的影响,甚至会增加并发症的发生风险,例如牙根折断等,导致治疗失败。临床有相关研究表明^[3],根管治疗结合有效的护理措施,可以减少根管治疗的失败,降低并发症,改善患者的预后。健康教育能够提高患者对根管治疗的认知,并积极配合治疗以及术后管理,提高根管治

疗效果和预后^[4]。为此,选择136例接受根管治疗患者作为本次研究样本,进一步探究口腔健康宣教的应用结果,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

2023年1月-2024年1月136例接受根管治疗患者,随机分为两组,各68例,对照组男36例,女32例;年龄32-58岁,平均(44.25±5.05)岁;口腔疾病类型:38例牙髓炎、30例根尖周炎。观察组35例,女33例;年龄31-58岁,平均(44.64±5.16)岁;口腔疾病类型:37例牙髓炎、31例根尖周炎,两组一般资料比较($P>0.05$)。本次研究经过我院伦理会批准,患者在知晓研究的目的、方法、风险、可能的并发症候在签字确认同意加入研究。

纳入标准: (1) 满足根管治疗指征; (2) 资料完整; (3) 根管治疗依从性良好; (4) 认知功能正常。

排除标准: (1) 伴有严重的焦虑、抑郁症; (2) 治疗配合度十分差; (3) 患有急性感染性疾病; (4) 患有血液系统方面的疾病。

1.2 治疗方法

对照组采用常规护理方案, 进行根管治疗时严格落实无菌操作标准, 器械经过严格消毒, 积极协助患者完善术前准备工作, 治疗后注意观察患者的反应, 并简单向患者普及口腔卫生注意事项, 告知患者复查的具体时间以及复查的重要性。

观察组采用口腔健康宣教护理方案。(1) 术前宣教护理。根据患者的具体情况, 包括年龄、文化程度、接收新知识的能力制定个体化的健康教育方案, 通过语言讲解, 借助视频等方式向患者普及根管治疗的相关内容, 并对治疗过程、治疗后常见问题以及解决办法进行了详细介绍, 普及术后口腔保健知识, 发放宣传手册, 供患者随时学习。在宣教过程中, 除了借助视频、发放资料等形式, 并结合实物模型等技术手段对患者进行全方位的讲解, 增强患者对根管治疗的认知, 指导患者肌肉松弛训练以及深呼吸训练。向患者讲解治疗成功的案例, 帮助患者树立信心。(2) 术中宣教护理。首先向患者详细解释术中的操作, 例如麻醉、清理根管等, 嘱咐患者在治疗过程中不要随意说话, 不可乱动, 播放舒缓的音乐, 使患者可以放松。积极配合医生进行手术的同时注意观察患者的肢体动作、眼神等, 鼓励患者, 告知患者治疗操作的进展情况以及将要完成的步骤和时间。(3) 术后宣教护理。**a. 饮食指导。**根管治疗两小时之后方可进食, 选择流食、清淡的食物, 没有进行冠修复之前不可以用患牙咬硬物, 日常饮食增加高纤维食物的摄入量; **b. 口腔卫生管理。**嘱咐患者严格做好口腔卫生, 指导患者正确的刷牙方法, 时间不少于两分钟。提倡患者使用漱口水, 并指导患者漱口水、牙线等口腔护理技巧的正确使用方法, 由家属督促其漱口、刷牙; **c. 口腔疼痛管理。**对于疼痛轻微患者, 采取冷敷镇痛等物理止痛措施, 指导患者分散注意力的方

法, 例如看视频、外出散步等。对于疼痛程度剧烈难以忍受的患者, 在医生的指导下, 给予患者止痛药物治疗。

d. 术后随访。可以对患者进行电话随访, 同时建立微信群, 对患者根管治疗后出现的各种问题进行追踪, 在微信群中推送术后口腔保健知识, 鼓励患者分享术后问题以及感受, 对于患者提出的问题, 护理人员给予专业性解答, 复查前一天通过电话形式提醒患者。

1.3 评价标准

1.3.1 以口头形式向患者提问, 了解患者对健康知识的掌握程度, 分值与患者的认知成正比相关; 采用视觉模拟评分法 (VAS) 量表^[5]评估术后 1 周患者的疼痛程度, 按照 0-10 计分, 分值越高, 代表患者疼痛越明显; 采用汉密顿焦虑量表 (HAMA)^[6]评估患者治疗后的负面情绪, 分值与负面情绪成正比相关; 比较两组患者根管治疗时间。

1.3.2 比较两组患者牙体折裂、暂存物脱落发生率以及按时复诊率。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 处理数据, χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 [n (%)], 计量资料采取 ($\bar{x} \pm s$) 进行描述, 组间比较用成组 t 检验, $P < 0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 患者认知、疼痛、焦虑评分以及根管治疗时间分析

观察组患者健康知识掌握评分高于对照组, 术后 VAS、HAMA 评分比对照组低, 根管治疗时间短于对照组, 组间对比差异显著 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 并发症与按时复诊分析

观察组牙体折裂、暂存物脱落发生率低于对照组, 按时复诊率高于对照组, 组间对比差异显著 ($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

根管治疗术是目前临床上治疗牙髓病、根尖周疾病的主要方法, 根管治疗操作比较复杂, 需要患者多次就诊才能完成整个治疗过程^[7]。

表 1 比较两组患者认知、疼痛、焦虑评分以及根管治疗时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (例数)	健康知识掌握 (分)	术后 VAS (分)	根管治疗时间 (min)	HAMA (分)
对照组 (n=68)	71.66±7.37	3.28±0.24	36.28±3.52	23.74±2.93
观察组 (n=68)	93.49±10.68	1.91±0.05	26.22±2.64	13.43±2.38
t	9.526	6.931	8.346	13.371
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 对比两组患者并发症与按时复诊率[n (%)]

分组 (例数)	牙体折裂	暂存物脱落	按时复诊
对照组 (n=68)	10 (14.71)	15 (22.06)	52 (76.47)
观察组 (n=68)	1 (1.47)	2 (2.94)	65 (95.59)
χ^2	8.432	10.482	7.391
P	<0.05	<0.05	<0.05

在进行根管治疗过程中, 大部分患者因担心治疗效果、疼痛等方面的原因存在恐惧、焦虑等情绪, 患者的精神压力较大。若患者长时间处于消极状态, 严重影响治疗进程, 降低患者治疗依从性。因此, 有必要结合有效的护理干预措施, 帮助患者正确看待根管治疗、构建良好的口腔卫生习惯。

常规护理内容单一, 侧重点主要在于协助医生完成根管治疗, 仅是简单普及日常口腔清洁等方面的知识。然而口腔健康教育其主要目的是提高患者对口腔健康认知, 帮助患者可以掌握正确的口腔护理方法, 做好根管治疗后的护理, 减少并发症的发生, 提高根管效果, 并促进口腔健康。在本次研究中, 实施口腔健康宣教护理方案后患者的认知水平有了显著性地提高。从这一研究结果可以看出, 口腔健康宣教护理方案通过多种形式向患者传授口腔护理技巧, 除了常规的借助视频, 图文口头讲解等形式, 同时借助了实物模型等技术手段, 组建微信群, 定期推送口腔疾病知识、口腔护理技巧, 进一步提高患者对口腔健康的认知。另外观察组的根管治疗时间更短, 且术后焦虑以及疼痛评分较低。由此可以看出通过口腔健康宣教, 可以增强患者的认知, 提高其配合度, 缩短根管治疗时间。加强疼痛方面的管理, 缓解患者的疼痛程度。术中告知患者治疗的进展、列举成功案例, 可以减轻患者的焦虑情绪。观察组术后并发症发生率更低。说明口腔健康宣教护理可以帮助患者掌握正确的口腔护理方法, 并在微信群中提醒、由患者家属监督, 目的是提高患者口腔健康管理的依从性, 进而预防并发症的发生。观察组患者按时复诊高于对照组^[8], 通过向患者普及口腔健康知识, 增强其口腔健康意识, 不仅可以使患者意识到口腔健康的重要性, 而且有利于医护人员建立更好的沟通和信任关系, 使患者可以顺应医护, 包括按时复查。

综上, 口腔健康宣教护理方案可以增强患者认知,

减轻患者疼痛和负面情绪, 提高患者依从性, 减少并发症, 值得推荐。

参考文献

- [1] 黄婕纯,叶慧铭,吴王喜,等.健康行为教育联合心理干预在口腔种植手术患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2024,21(03):463-468.
- [2] 欧阳玉.微视频宣教联合精细化护理对根管治疗患者预后的影响[J].黑龙江医学,2024,48(03):322-324+328.
- [3] 张红,程春.牙体牙髓病患者根管治疗后口腔健康行为状况分析[J].中国医药导报,2024,21(03):135-138.
- [4] 丁婧,程春,张洋洋,等.四手操作配合“知行行”健康宣教在根管治疗中的应用及效果评价[J].中华全科医学,2022,20(05):886-889.
- [5] 郭文莉,顾青.精细化椅旁健康教育应用于根管治疗中的效果观察[J].人人健康,2020,(09):192.
- [6] 吴晓音.综合护理对牙髓炎根管治疗患者并发症及负面情绪的影响[J].中国当代医药, 2023, 30(15): 193-196.
- [7] 周丹丹,周莱,张文婷.健康教育结合认知行为干预在慢性根尖周炎患者术后护理中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(12):175-177.
- [8] 孟娜,袁玉.口腔健康宣教护理方案在接受根管治疗患者中的应用效果[J].糖尿病天地,2022,19(8):264-265.

版权声明: ©2024 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