

## 优质护理干预用于预防口腔拔牙术后感染的有效性评价

俞露露

合肥市口腔医院 安徽合肥

**【摘要】目的** 本文主要探析针对口腔拔牙术后感染的预防进行优质护理的临床效果及意义。**方法** 挑选本年度于我院口腔科进行拔牙治疗的 98 例患者作为本院本次实验对象，并使用等量分配的方式将患者分为两组，即研究组（n=49）和参照组（n=49），并在患者进行拔牙手术后对两组患者进行不同的护理干预，参照组实行常规的护理方式，研究组则采取优质护理干预，后对比两组患者预防感染有效率、术后恢复情况、术后感染率、生活质量及护理满意度。**结果** 研究组患者术后感染率为（5.5%）明显低于参照组（20%），预防感染有效率为（94.5%）高于参照组，并且研究组术后生活质量各项评分及护理满意度均高于参照组。**结论** 给予患者优质护理后，有效改善了患者术后常见的疼痛、出血等症状，减少了患者口腔感染的几率，同时提高了患者术后的生活质量，值得推荐。

**【关键词】** 优质护理；预防；口腔拔牙手术；感染；有效性

### Evaluation on the effectiveness of quality nursing intervention in preventing infection after oral tooth extraction

Lulu Yu

The Second Bone Ward, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective:** The known temperature is called frequency effect and temperature, which is usually called the frequency of temperature and velocity in the patient. **Methods:** It is controlled by 98 monkeys from the Indian dental department. choice. It is well known that these students are very rich in many countries in the UK (49). After the flood, both governments collapsed Felmania may be related to women, women and men. In the relationship between the two governments, it destroys the thinking of Martians, just like a pile of apples. **Results:** the postoperative infection rate (5.5%) was significantly lower than that of the control group (20%), and the effective prevention rate (94.5%) was higher than that of the control group (20%). The quality of life and nursing satisfaction in the study group were higher than those in the control group. **Conclusion:** after giving high-quality nursing care to patients, it can effectively improve the common postoperative pain, bleeding and other symptoms, reduce the probability of oral infection, and improve the quality of life of patients, which is worth recommending.

**【Keywords】** High Quality Nursing; Prevention; Oral Tooth Extraction; Infected; Effectiveness

在物质生活水平提升、食物多样化的影响下，口腔疾病患者数量以较快的速度在增加，社会公众愈发重视口腔健康。由于一些患者的牙齿出现病症后没有进行及时的治疗或一部分患者出现立事牙及阻生牙等，需要对此类牙齿进行拔牙手术<sup>[1-2]</sup>。口腔拔牙术是临床上常用的一种拔牙技术，采用该技术进行拔牙的弊端就是术后容易出现感染。在手术后由于一部分患者不注意术后护理，往往会造成感染、

出血、疼痛等症状，严重时可引发其他疾病，故术后对患者的口腔护理是预防感染的关键。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

挑选本年度于我院口腔科进行拔牙治疗的 98 例患者作为本次研究对象，并使用等量分配的方式将患者分为两组，即研究组（n=49）和参照组（n=49），参照组患者男女比例为 20:29，年龄在 18—69 岁之

间,平均年龄为(46.15±1.26)岁,其中牙齿疼痛者20例,首次进行拔牙术患者35例;研究组患者男女比例为22:27,年龄在20—68岁之间,平均年龄为(45.15±1.08)岁,其中牙齿疼痛者18例,首次进行拔牙术患者30例;以上患者均无基础性疾病,无重大疾病,且无精神意识障碍等,组间数据统计( $p>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对参照组进行常规的护理模式,术后根据医嘱指导患者服用抗生素、止痛药等,缓解患者疼痛,防止患者感染。对研究组实行优质护理干预:1)建立优质护理小组:以自愿参与为原则,挑选口腔科内临床经验丰富、责任心强的护理人员成立护理小组;并定期对小组成员进行专业牙科口腔护理培训,如:拔牙出血过多处理、拔牙晕厥患者应急处理;焦虑患者专业心理指导;麻醉药物中毒、过敏患者急救护理、拔牙后并发症处理等,全面提高护理人员护理专业技能及护理服务意识,有效的提高护理服务的工作效率及质量。2)心理护理,由于一些患者较为年轻,多数为第一次进行拔牙手术,因此会有恐惧不安的心理反应,甚至一些患者会烦躁、哭泣等。护理人员应站在患者的角度,理解患者的心情,并安慰患者,使患者能够减轻紧张不安的情绪。同时为患者介绍拔牙手术的过程、步骤,使其对拔牙手术有一个深入的了解,并告知患者手术中会有护理人员在患者身边陪伴,使患者得到心里安慰<sup>[3]</sup>。3)病情干预,手术前首先对患者进行拍牙片,确定患者牙冠、牙根的位置,以便于在手术中能够找到正确位置。并询问患者是否存在一些基础性疾病(心脏病、糖尿病、高血压等)及药物过敏史,如患者存在重大疾病应禁止手术,针对药物过敏的患者,必要时可先对患者进行过敏测试,确保患者安全。在拔牙的过程中要查看患者的出血情况及创面大小,及时为患者止血。用生理盐水冲洗创口,清理坏死组织及多余血液,并使用纱布进行压迫止血。并对临床常见的并发症做好预防措施,制定科学意外防护计划方案:特别对于高龄、幼儿、伴有心血管疾病患者而言,在拔牙护理中需进一步加强心电监护,并准确记录血压、心率等情况,并密切关注患者在拔牙过程中面色、神志变化,对于出现晕针、注射晕厥、过敏体质患者,需立即通告医师,予以

对症干预,必要时可予以吸氧治疗。术后观察患者创口处纱布是否渗血,出血止住后,可将纱布吐掉,如有渗血应立即进行止血干预<sup>[4]</sup>。4)生活指导,拔牙术后,首先要关注患者的疼痛与出血问题。并且对患者进行术后抗感染干预。术后24小时内禁止刷牙。待恢复后,为了保持口腔卫生,保证每天三次刷牙,避免辛辣、较热的食物对创口的刺激。另外,为了掌握术后患者的情况,护理人员需要定期对患者进行监测,一旦发现患者存在感染的现象,立刻采取相应的措施处理。检查时,检查患者的身体情况、感染的程度等,均一一进行详细记录。一般在手术完成两周后,进行随访调查,掌握患者的病情变化情况,并采用问卷调查的方式,调查患者对护理的满意程度。同时,向患者进行知识宣教,给予患者口腔牙齿方面相关的医学常识,并告知牙周疾病的危害及预防,让患者提高自身预防口腔疾病的意识。另外发放牙齿常识小卡片、海报、微信小视频等,并指导患者在家刷牙的正确方式,并定期复查<sup>[5-6]</sup>。

### 1.3 判定标准

对比两组患者预防感染有效率、术后恢复情况、术后感染率、生活质量及护理满意度,对以上实验结果进行分析后作为实验评定标准。

### 1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用SPSS20.0系统实行专业分析,当中计量数据计均数±标准差,两组差别比照运用T、 $\chi^2$ 检测。计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明 $P<0.05$ ,则说明实验价值显现。

## 2 结果

(1)两组患者术后感染率有效及预防感染有效率分别为,研究组术后预防感染有效率为(94.5%),感染率为(5.5%)。参照组术后预防感染有效率为(80%),感染率为(20%)。

(2)两组患者术后生活质量对比分别为,研究组患者实施护理干预前后的物功能、社会功能、躯体功能以及心理功能评分依次为[前(56.68±6.32),后(85.96±10.63)],[前(71.39±9.46),后(86.38±7.29)],[前(61.23±9.06),后(82.46±6.76)],[前(67.02±6.97),后(89.29±6.48)];参照组患者实施护理干预前后的生活质量评分(物功能、

社会功能、躯体功能以及心理功能)依次为[前(56.64±6.27),后(64.86±5.69)],[前(51.42±9.53),后(66.39±6.48)],[前(61.25±8.97),后(70.89±6.32)],[前(57.04±6.92),后(58.99±4.86)]。

(3) 两组患者术后恢复情况分别为, 研究组疼痛评分(1.75±0.61)分, 牙槽完整性(1.70±0.55)分, 术后持续出血(1.68±0.60)分; 参照组疼痛评分(2.98±0.70)分, 牙槽完整性(3.12±0.68)分, 术后持续出血(3.15±0.57)分。

(4) 研究组患者对护理总满意度为(95%); 参照组患者对护理总满意度(75%), 各项数据均显现  $P < 0.05$ 。

### 3 讨论

口腔疾病一直困扰着人们的生活, 口腔疾病会使患者产生疼痛, 对身心造成一定的负面影响, 因此应及时采取有效的措施, 避免病灶愈加严重, 从而引发其他一系列疾病<sup>[7]</sup>。拔牙手术是口腔治疗中较为常见的方式, 由于牙齿为不可逆的生长特性, 加之患者初次进行拔牙手术, 会产生恐惧不安的心理, 或患者存在其他疾病, 从而导致其在拔牙术后创口发生感染, 增加了患者的痛苦, 使创口不容易愈合。故应加强患者术后的护理工作, 预防术后感染的发生<sup>[8-9]</sup>。

本次实验通过对患者进行优质护理干预后, 临床预防感染效果较为理想。实验结果可知, 研究组患者术后感染率为(5.5%)明显低于参照组(20%), 预防感染有效率为(94.5%)高于参照组, 并且研究组术后生活质量各项评分及护理满意度均高于参照组。优质护理在各个科室的临床治疗中应用广泛, 其具有全面性、针对性、安全性的特征, 其在传统的护理基础上增加了人性化的服务, 使临床护理工作更加专业、规范。同时提高了护理工作的质量与效率, 得到了广大患者的认可与肯定。通过以患者为中心的护理理念对其进行心理干预, 有效纾解了患者的不良情绪, 通过细心、耐心的护理方式, 使患者有一个放松的心态, 有利于手术的顺利进行; 病情干预可使医护人员能够深入了解患者的病史、过敏史等, 有效避免了患者因过敏或其他疾病导致的手术伤害, 从一定程度上增加了手术的安全性<sup>[10]</sup>; 通过生活指导干预, 可使患者养成良好的口腔护理习惯, 并预防了术后感染的发生, 使患者的创口能够快速恢复。

综上所述, 给予患者优质护理后, 有效改善了患者术后常见的疼痛、出血等症状, 减少了患者口腔感染的几率, 同时提高了患者术后的生活质量, 值得推荐。

### 参考文献

- [1] 康芳芳, 李维弟. 优质护理在预防口腔拔牙术后感染的效果分析 [J]. 结直肠肛门外科, 2020,26(S1):146-147.
- [2] 廖小娇, 廖学娟. 对口腔拔牙术后患者应用优质护理干预的效果评价 [J]. 健康必读, 2021(25):140.
- [3] 董小丽. 老年高血压患者在微创拔牙手术中的优质护理实施研究 [J]. 康颐, 2021(24):44-45.
- [4] 王婷. 优质护理在预防口腔拔牙术后感染的效果探析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(17):76.
- [5] 辛红艳, 易珍. 优质护理干预用于预防口腔拔牙术后感染的效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2020,24(27):3883-3884.
- [6] 刘菊根. 探讨优质护理用于预防口腔超声骨刀拔牙术后感染的改善效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(69):127,139.
- [7] 吴成红. 长期口服抗凝药物患者拔牙围手术期的护理效果分析 [J]. 中国实用医药, 2020,14(14):181-182.
- [8] 张桔红. 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影响 [J]. 中国卫生产业, 2020,17(17):39-41.
- [9] 舒适护理干预在改善口腔科拔牙患者疼痛程度负性心理状态的应用研究 [J]. 中国药物与临床, 2020,20(07):12210-1223.
- [10] 朱吉霞. 口腔冲洗在口腔外科手术患者术后护理中的应用效果研究 [J]. 医药前沿, 2020,8(28):277-278.

收稿日期: 2021年11月10日

出刊日期: 2021年12月20日

引用本文: 俞露露, 优质护理干预用于预防口腔拔牙术后感染的有效性评价 [J]. 当代护理, 2021, 2(6): 112-114.

DOI: 10.12208/j.cn.20210143

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS