

口腔种植手术综合性护理措施及效果影响分析

李 霞

黄石现代口腔医院口腔科 435000

〔摘 要〕目的 探讨对口腔种植手术采用综合性护理措施的影响效果的分析。方法 选取我院 2022 年 5 月至 2023 年 5 月收治的 80 例口腔种植术患者，将其随机分为对照组和观察组，每组各 40 例。其中对照组选择常规护理的方式，观察组则在常规护理的基础上采用综合性护理。对比两组患者的护理满意度以及护理前后的焦虑和抑郁评分。结果 对照组患者的护理满意度显著低于观察组 ($P < 0.05$)。观察组患者护理后的焦虑和抑郁评分明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 综合性护理措施对改善口腔种植手术患者焦虑抑郁和提高患者的护理满意率具有明显效果。

〔关键词〕口腔种植手术；综合性护理；常规护理

〔中图分类号〕R473.78 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 09-140-02

口腔种植手术是一种常见的牙齿修复方法，它可以用来替代缺失的牙齿，并恢复咀嚼功能和美观度。综合性护理措施在口腔种植手术中起着重要的作用，可以确保手术的成功效果。在口腔种植手术中，综合性护理措施起着至关重要的作用。这些护理措施涵盖了手术前、手术中以及手术后的各个环节，旨在保障手术的成功率和效果，并减少并发症的发生^[1]。综合性护理措施包括术前评估、术前准备、术中操作和术后护理等多个方面。通过细致而全面的护理，可以确保手术的顺利进行，使患者更好地恢复口腔功能和美观度^[2]。下面将详细介绍口腔种植手术综合性护理措施及其对手术效果的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 5 月至 2023 年 5 月期间于我院进行治疗的 80 例口腔种植术患者，将其随机分为对照组和观察组，每组各 40 例。其中对照组男 27 例，女 13 例，年龄 20 ~ 75 岁，平均 (43.24 ± 7.53) 岁；观察组男 25 例，女 15 例，年龄 21 ~ 77 岁，平均 (44.21 ± 7.55) 岁。对比组间差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准：①患者经确诊需进行口腔种植手术。②患者及其家属知情并签署知情同意书。③患者凝血功能正常。

排除标准：①患者无自主沟通能力。②患者不同意本次研究。③患者凝血功能有障碍。

1.2 方法

观察组的综合护理干预相比于对照组更加全面和个性化，①术前干预：观察组在手术前会对患者进行全面检查，确保患者的身体状况适合手术，并提前准备好手术器械，做好术前准备工作。同时，严格对手术用具和手术环境进行消毒，以确保手术的安全性。②术后舒适环境：观察组会为患者提供舒适的病房环境，保持室内的安静，并根据患者的需求来

调节室内温度和湿度，以及合理布置室内灯光。为了给患者提供安静的治疗和休息环境，还会严格控制外来人员的进入。

③心理辅导：术中和术后，观察组会给予患者心理辅导。患者由于心中疑惑或担心，容易出现焦虑心理较大的心理压力。为了减少焦虑等情况的出现，医护人员会充分告知患者病因、手术治疗的优点以及预期效果，并给予患者充分的心理护理，使其更积极地配合相关治疗和护理。④术后注意事项指导：观察组会向患者提供术后的注意事项和饮食禁忌。同时，观察组还会对患者术后的疼痛进行护理，可采用止痛药物以及患者自主按摩的方法来减少疼痛感。

1.3 观察指标

①对比两组患者护理满意度。②对比两组护理前后的焦虑抑郁评分。评分标准：定分值小于 50 分为无焦虑，小于 53 分为低度抑郁。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 统计系统分析数据，计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，用 t 检验，计数资料用 (%) 表示，用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的护理满意度

对照组患者的护理满意度显著低于观察组，($P < 0.05$) 组间差异有统计学意义。见表 1。

表 1 对比两组患者的护理满意度 [n(%)]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意
对照组 (n=40)	25 (62.5)	14 (35.0)	1 (2.5)	39 (97.5)
观察组 (n=40)	19 (47.5)	13 (32.5)	8 (20.0)	32 (80.0)
χ^2				6.134
P				0.013

2.2 对比两组患者护理前后的焦虑和抑郁评分

表 2 对比两组患者护理前后的焦虑和抑郁评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=40)	33.01 ± 4.25	39.03 ± 3.85	55.02 ± 4.58	40.12 ± 4.01
观察组 (n=40)	32.85 ± 4.12	41.24 ± 2.49	55.12 ± 4.52	42.98 ± 3.51
t	0.171	3.048	0.097	3.394
P	0.865	0.003	0.923	0.001

观察组患者护理后的焦虑和抑郁评分明显优于对照组，(P

(下转第 143 页)

的影响,为此采取一定的护理干预预防低血压发生意义重大^[4]。

结果显示:实施后低血压发生率较之实施前更低($P < 0.05$),表示品管圈干预应用效果确切。品管圈是由工作场所相近或者相同的人员自发建立的小团队,通过共同合作,不断完善工作中存在的问题,进而提升整体质量。通过以品管圈小组为主导,目的在于实现低血压发生率的降低^[5]。圈员在圈长的带领下归纳、分析和总结血液透析护理中存在的问题,制定了针对性的解决措施,并实现护理各个流程的优化,加强健康教育,严格执行规章制度,预防患者透析中进食等措施,不仅实现了对患者和护理人员的约束,更是督促护理人员规范各项操作,引导患者养成良好的习惯,尽各方的努力实现低血压的预防^[6-7]。另外,通过品管圈可以调动护理人员主观能动性作用的发挥,增强团队凝聚力,调动了员工的积极性和热情,从而形成良性循环,创造更佳的护理成效。

综上所述,品管圈干预用于血液透析患者治疗中可实现低血压发生率的降低,提高了护理整体质量。

【参考文献】

- [1] 刘桂菊.层次分析法配合品管圈降低血液透析低血压发生率的效果研究[J].社区医学杂志,2022,20(07):393-397.
- [2] 张启丽,王联丽,范莎等.品管圈活动对血液透析患

者低血压发生率的影响[J].现代养生,2023,23(18):1394-1397.

[3] 门媛媛.品管圈在血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用效果研究[D].云南中医药大学,2022.

[4] 黄路路,崔益鸿,翁丽娜等.品管圈在血液透析患者中心静脉导管使用中的应用[J].当代护士(下旬刊),2021,28(07):49-52.

[5] 范春燕.品管圈对血液透析患者动静脉内瘘穿刺点渗血的护理成效[J].中外医疗,2020,39(15):157-159.

[6] 刘钰,王静.品管圈活动在降低血液透析患者低血压发生率中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(09):143-146.

[7] 陈景霞,赵丽,杨存厚.品管圈降低血液透析中低血压发生率的研究[J].中国卫生标准管理,2019,10(18):147-149.

表 2 护理满意度比较 (n/%)

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
实施前	585	278	240	67	88.55
实施后	585	343	242	10	98.29
χ^2	/	/	/	/	10.353
P	/	/	/	/	0.0012

(上接第 140 页)

< 0.05) 组间差异有统计学意义。见表 2。

3 讨论

口腔种植手术是一种常见的牙齿修复方法,它可以恢复缺失的牙齿,提高口腔功能和美观性。为了确保种植手术的成功和患者的健康,综合性护理措施至关重要。在手术之前,医生需要进行全面的口腔评估,包括口腔卫生状况、牙龈状况、骨质密度等。同时,患者需进行全身检查,确保身体健康状况符合手术要求。口腔种植术需要在无菌条件下进行,以防止感染的发生。医生和护士需要正确佩戴手套、口罩和帽子等防护用,并使用无菌器械和材料^[3-4]。手术后,患者需要定期进行伤口护理,包括口腔漱洗、漱口消毒等。医生还可能会开具口腔抗生素等药物,以预防感染的发生。手术后,患者需要按时进行复诊和检查,以评估种植体的稳定性和周围牙龈的状况。医生会根据检查结果进行相应的调整和治疗,确保种植体的长期成功率^[5]。

综上所述,口腔种植手术综合性护理措施的严格执行能

够有效提高患者的护理满意度,改善患者护理后的焦虑以及抑郁评分。然而,具体效果还需根据个人口腔状况和医生的专业指导来确定。

【参考文献】

- [1] 申昕,王燕芳,杨瑞.探究口腔种植手术综合性护理措施及效果影响[J].健康必读,2021(17):104.
- [2] 李晓丽.口腔种植手术的综合性护理措施及效果观察[J].中国医药指南,2020,18(05):210-211.
- [3] 金敏,欧爱华.对行口腔种植手术的患者实施综合性护理的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A5):336+341.
- [4] 杨丽娜.人性化护理干预对缓解口腔种植手术患者焦虑症的影响观察[J].中国医药指南,2020,18(2):290-290.
- [5] 王晓霖,张泉,王蓓,等.针对性口腔健康宣教在老年口腔种植牙手术患者中的应用评价[J].中华老年口腔医学杂志,2020,18(1):35-37+42.

(上接第 141 页)

在护理干预过程中,将心理学作为干预的基础。经过肢体表现以及语言、眼神的交流等传达给患者乐观、肯定的心理。转变患者的消极状态,促使更加配合护理工作的实施。现代医学中不断转变模式,心理护理的作用被更多的学者所关注,所以心理护理属于实践性较强的学科,在临床中被认可,同时被广泛的应用到护理工作中^[4]。

在本次研究过程中,结果显示:研究组抑郁、焦虑评分情况低于对照组($P < 0.05$);研究组消极感受低于对照组($P < 0.05$),健康状况和积极感受高于对照组($P < 0.05$),说明心理护理干预有效的提高生活质量,改善心理状态,更好的融入到手术后的生活中。

综上所述,子宫全切术患者中,运用心理护理干预可以

改善患者的抑郁、焦虑情绪,临床上应当进一步推广应用。

【参考文献】

- [1] 鲍淑君.心理干预在胰腺癌患者胰十二指肠切除术后护理中的应用分析[J].中华肿瘤防治杂志,2021,25(S2):210-210.
- [2] Liu H, Zhu D, Cao J, et al. The effects of a standardized nursing intervention model on immobile patients with stroke: a multicenter study in China[J]. European Journal of Cardiovascular Nursing, 2019, 18(8):753-763.
- [3] 李小梅,曾秀文.延续护理在改善腹腔镜次全子宫切除术后患者性生活质量中的作用[J].广东医学,2022,39(9):1426-1428.
- [4] 郑莉,张军,秦红,等.宫颈癌患者保留盆腔自主神经的广泛性子宫切除术与传统根治术术后尿潴留的综合护理干预[J].广东医学,2023,39(4):645-647.