

口腔正畸患者中运用综合护理干预后治疗依从性情况分析

张珂嘉

四川口腔医院 610000

【摘要】目的 探讨口腔正畸患者中运用综合护理干预后治疗依从性情况。**方法** 收集本院2021年9月至2023年7月期间收治的126例口腔正畸患者，依据情况分为传统组与综合组各63例，传统组运用常规护理，综合组运用综合护理干预，观察不同处理后患者治疗依从性、患者护理满意度情况。**结果** 综合组在治疗依从性上为96.83%，传统组为79.37% ($p < 0.05$)；综合组在护理满意度上为95.24%，传统组为80.95% ($p < 0.05$)。**结论** 口腔正畸患者中运用综合护理干预后治疗依从性得到明显提升，患者护理满意度显著提高，整体状况更好。

【关键词】 口腔正畸；综合护理干预；治疗依从性

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 03-159-02

综合护理干预在口腔正畸患者的护理中涵盖了心理护理、生理护理、健康教育和环境优化等多个方面。通过实施这些具体的护理操作内容，可以提高患者的治疗满意度和效果，促进他们的口腔健康。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院2021年9月至2023年7月期间收治的126例口腔正畸患者，依据情况分为传统组与综合组各63例。传统组中，男：女=34：29；年龄从18-45岁，平均(32.49±4.71)岁；综合组中，男：女=36：27；年龄从18-43岁，平均(33.78±3.56)岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理，综合组运用综合护理干预，具体如下：

1.2.1 心理护理

首先对患者进行情绪评估，了解他们的心理状态，如焦虑、恐惧、不安等。通过沟通、解释和安慰，缓解患者的紧张情绪，增强他们的治疗信心。提供个性化的心理支持，如针对儿童患者使用游戏、故事等方式进行心理疏导，对于成人患者则通过提供成功案例、分享经验等方式增强信心。

1.2.2 生理护理

教育患者正确的刷牙方法、使用牙线的技巧等，保持口腔清洁，预防口腔感染。告知患者避免过硬、过粘、过甜的食物，以免损坏正畸器具或影响治疗效果。对于可能出现的不适和疼痛，提前进行解释和指导，必要时给予药物缓解。

1.2.3 健康教育

正畸知识普及，向患者解释正畸治疗的原理、步骤和预期效果，帮助他们建立正确的治疗期望。器具使用和维护，教育患者如何正确使用和维护正畸器具，如保持器的清洁和佩戴时间。强调定期随访的必要性，以及如何预约和准备随访。

1.2.3 环境优化

保持治疗室整洁、舒适、温馨，为患者创造一个良好的治疗环境。尊重患者的隐私，确保在治疗过程中不泄露患者的个人信息。提供便利设施，如水杯、纸巾、杂志等，以满足患者的基本需求。

1.2.4 综合措施：

鼓励家庭成员参与患者的护理过程，提供情感支持和日

常照护。为患者建立护理档案，记录治疗过程中的护理情况，以便进行后续的护理调整。与口腔科医生、正畸专家等密切合作，共同制定护理计划，确保患者得到全面的治疗和护理。

1.3 评估观察

观察不同处理后患者治疗依从性、患者护理满意度情况。治疗依从性为完全依从、部分依从与不依从，治疗依从性为完全依从与部分依从的比例之和。护理满意度为很满意与基本满意的的比例之和。

1.4 统计学分析

数据运用spss22.0软件处理，计数资料使用n(%)表示，采用卡方检验，计量资料运用($\bar{x} \pm s$)表示，采用t检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理满意度情况

见表1所示，综合组在护理满意度上为95.24%，传统组为80.95% ($p < 0.05$)。

表1：患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理满意度
综合组	63	41 (65.08)	19 (30.16)	3 (4.76)	95.24%
传统组	63	23 (36.51)	28 (44.44)	12 (19.05)	80.95%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者治疗依从性情况

见表2所示，综合组在治疗依从性上为96.83%，传统组为79.37% ($p < 0.05$)。

表2：患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
综合组	63	41 (65.08)	20 (31.75)	2 (3.17)	96.83%
传统组	63	25 (39.68)	25 (39.68)	13 (20.63)	79.37%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

随着口腔医学的发展，护理工作在口腔正畸领域得到了越来越多的重视。目前，许多口腔医院和诊所都设有专业的护理团队，为患者提供全面的护理服务。然而，护理工作在不同地区和不同医院之间仍存在一定的差异。在大医院中，口腔正畸的护理工作通常更加专业化和规范化。大医院拥有更多的护理资源和专业人才，能够提供更加全面和高效的护理服务。此外，大医院的护理团队通常与医生团队紧密合作，共同制定和执行治疗方案，确保患者得到最佳的治疗效果。

相比之下,基层医院的口腔正畸护理工作可能相对简单和有限。由于资源和人才的限制,基层医院的护理团队可能无法提供与大医院相同水平的专业服务。然而,随着基层医疗服务的不断改善和提升,口腔正畸的护理工作也在逐渐得到加强和完善。

本研究中,口腔正畸患者中运用综合护理干预可以有效地提升治疗依从性并提高患者护理满意度。综合护理干预涵盖了多个方面,包括心理护理、生理护理、健康教育和环境优化等。这种全面的护理方法能够更全面地满足患者的需求,从而提高治疗效果和患者满意度。心理护理干预可以帮助患者缓解焦虑、恐惧等负面情绪,增强治疗信心^[1]。这有助于患者更好地配合治疗,提高治疗依从性。通过向患者普及正畸知识、器具使用和维护方法以及定期随访的重要性,健康教育可以帮助患者建立正确的治疗期望,提高他们对治疗的认知度和参与度^[2]。舒适、温馨的治疗环境和尊重患者隐私的措施可以让患者感到更加放松和信任,从而提高他们的满意度和配合度。鼓励家庭成员参与护理过程以及建立多学科合作可以为患者提供全方位的支持和照顾,这有助于提高患者的治疗依从性和满意度。综合护理干预强调根据患者的具体情况和需求制定个体化的护理计划。这种个性化的护理方式可以更好地满足患者的需求,提高他们的舒适度和满意度^[3]。综合护理干预还包括定期评估患者的治疗效果和护理满意度,并根据评估结果进行及时的反馈和调整。这种动态的管理方式可以确保护理计划的有效性和针对性,从而提高治疗

效果和患者满意度。通过教育和指导,综合护理干预可以帮助患者提高自我管理能力和正确佩戴和保养正畸器具、合理饮食和口腔卫生习惯等。这种自我管理能力的提升有助于减少并发症的发生,提高治疗效果和患者满意度。综合护理干预注重医患之间的沟通和交流,鼓励患者提出问题和建

议,及时解决患者的疑虑。这种互动式的沟通方式可以增强患者对医生的信任和理解,提高治疗依从性和满意度。总而言之,口腔正畸患者中运用综合护理干预可以有效地提升治疗依从性并提高患者护理满意度,整体情况更好,这得益于其全面的护理内容、针对性的心理疏导、专业的健康教育、优化的治疗环境以及家庭和社会的支持等多方面的综合作用。

参考文献:

- [1] 徐丽萍. 心理护理干预在口腔正畸患者治疗中的价值分析[J]. 中国医药指南, 2023, 21(27):148-150.
- [2] 刘觉, 石立群. 基于舒适护理理念的护理干预对口腔正畸患者的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2022, 38(30):124-126.
- [3] 张丽萍, 楼志平. 口腔正畸患者交叉感染发生的危险因素分析及预见性护理干预[J]. 中华全科医学, 2021, 19(02):320-323.
- [4] 韩佳南, 张丽丽, 刘鑫, 等. 循证护理干预对口腔正畸患儿治疗依从性和预后的影响[J]. 中国美容医学, 2019, 28(02):147-149.

(上接第 157 页)

常、心力衰竭、早搏、心律不齐、心肌梗死、心肌病、心肌炎、心肌梗塞等疾病的一个非常重要的科室^[2]。这个科室的护理工作具有一定的风险性,因此,应该对于这种情况的护理工作做好详细的解决措施。临床的护理工作中最为常见的不安全的因素包括,患者擅自出院、随意的增加药量,自行调节输液的速度,用药不当、跌伤、坠床等问题^[3],发生这种问题主要是由于护理人员以及医院的管理制度不全面而导致的,使得患者的康复时间延长,护理质量降低。

综上所述,对于心血管内科的护理工作,护理人员应该

严密的监控患者的身心健康状况,要使自身的综合素质不断的提高,医院也应该加强管理工作,使护理纠纷的发生情况也降低,同时还应该加强护理的质量。

参考文献:

- [1] 张蓓. 心血管内科护理不安全因素分析及防范对策[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 08(10):43-46.
- [2] 徐敏. 心血管内科护理中不安全因素分析及防范对策[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2024, 23(03):121-122.
- [3] 李燕燕. 心血管内科护理中的不安全因素分析及防范措施[J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 71(08):261-265.

(上接第 158 页)

与对照组相比,护理干预后,实验组中医症候积分更低,有显著差异($P < 0.05$),详情见表 2:

3 讨论

近些年来,受到不良饮食生活习惯、疾病等因素的影响,便秘的发病率呈逐年上升的趋势发展,给患者身体带来一定的不适感,严重降低了患者的生活质量。西医临床主要通过药物等方式治疗该病,但是只能暂时缓解便秘的症状,一旦停药,便秘的症状再次发作。中医对便秘有较为深入的研究,《诸病源候论·大便难候》曰:“大便难者,由五脏不调,阴阳偏有虚实,谓三焦不和则冷热并结故也”^[4]。因为治疗时应该调节五脏之气,疏通三焦,使患者阴阳两气通畅,从而实现疾病的治疗。本研究通过当归、泽泻、厚朴、大黄、姜粉等凉血解毒、活血祛瘀,通过泽泻补充肾水,调理患者的气血,增加胃肠道的动力;通过当归补血活血,利用大黄清热泻火,利用姜粉、厚朴行气消积,疏导大肠经中的瘀堵,从根源上

治疗便秘,从而实现润肠通便。而子午流注择时,则在大肠经气血最为旺盛的时间段敷贴,则能够最大限度发挥药物作用,提高治疗的效果。

综上所述,子午流注择时穴位敷贴能够有效缓解便秘,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 唐涛, 钱凤娥, 沈云霞, 张桂兰, 李仁会, 张宇, 陈珂奕. 子午流注穴位敷贴在便秘中的应用现状[J]. 光明中医, 2022, 37(08):1391-1395.
- [2] 桂屏. 子午流注择时穴位敷贴对妇科腹腔镜术后患者胃肠功能的效果评价[D]. 湖南中医药大学, 2021.
- [3] 刘巧凤. 运用“子午流注”理论择时穴位贴敷护理干预便秘的疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(35):168-169.
- [4] 刘园园. 择时穴位贴敷对腹腔镜子宫肌层肌瘤剔除术后腹胀效果观察[D]. 福建中医药大学, 2019.