

数字化口腔扫描中的护理配合分析

李丽斯

中山大学附属光华口腔医院 510000

【摘要】目的 探讨数字化口腔扫描中的护理配合。**方法** 收集本院 2022 年 5 年至 2023 年 8 月期间接收的 92 例数字化口腔扫描患者案例，随机分期传统组与改良组各 46 例，传统组运用常规护理，改良组运用针对性护理配合，分析不同护理操作后患者一次取模成功率与患者护理满意度情况。**结果** 改良组在一次取模成功率为 95.65%，传统组为 69.57% ($p < 0.05$)；改良组在患者护理满意度上为 97.83%，传统组为 76.09% ($p < 0.05$)。**结论** 数字化口腔扫描中的护理配合做针对性处理后，可以有效提升一次取模成功率，优化患者护理满意度，整体情况更好。

【关键词】 数字化；口腔扫描；护理配合**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2024) 12-157-02

数字化口腔扫描中的护理配合，采用一整套针对性护理配合，通过多方面细节的把控和人性化的操作，为提升数字化口腔扫描的一次取模成功率做出了巨大贡献。同时，患者从中感受到的关怀和专业服务无疑提高了他们对护理的满意度。这形成了技术与人文关怀的有机结合，使得口腔治疗变得更加高效和受欢迎。本文采集 92 例数字化口腔扫描患者案例，分析运用针对性护理配合的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2022 年 5 年至 2023 年 8 月期间接收的 92 例数字化口腔扫描患者案例，随机分期传统组与改良组各 46 例。传统组中，男：女=25：21；年龄从 21 岁至 56 岁，平均 (36.78 ± 3.49) 岁；改良组中，男：女=27：19；年龄从 21 岁至 56 岁，平均 (35.15 ± 4.23) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情有关信息上没有显著差异，有对比研究的意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理，改良组运用针对性护理配合，具体如下：首先，护理人员需提前准备扫描设备，确保其正常运转，这可以避免在操作中出現不必要的中断。同时，检查照明条件和环境舒适度也是重要的步骤，以便患者在轻松的氛围中接受检查。在患者到达前，护理人员需了解患者的基本情况，特别是口腔健康和任何可能影响扫描过程的特殊因素。这有助于在操作中进行个性化护理，提高检查的准确性和效率。在准备阶段，护理人员应向患者清晰地解释数字化口腔扫描的流程和目的，以减少患者的焦虑和不适。使用通俗易懂的语言，可以帮助患者更好地理解，并消除由于未知因素带来的恐惧。在扫描过程中，护理人员的辅助主要体现在对患者姿势的调整和舒适度的维护。适当的支撑和柔和的引导确保患者在扫描时保持最佳姿势，同时保证不因长时间保持固定姿势而感到疲累。护理人员还需随时观察患者的反应，及时调整扫描设备和患者的位置。这种动态的调整能有效避免因患者移动或不适导致的扫描中断或结果误差。此外，鼓励患者在全过程中给予反馈，有助于及时应对可能出现的问题。在扫描完成后，护理须进行善后的消毒与清理。对设备和椅子的清洁维护，可以预防交叉感染，确保卫生标准的达成。同时，护理人员应协助医生进行初步结果的整理，并根据需要给出简单解释或安排后续步骤。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者一次取模成功率与患者护理满意度情况。护理满意度为很满意与基本满意的比例之和。

1.4 统计学分析

spss22.0 分析，计数 $n(\%)$ 表示，卡方检验，计量 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， 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，改良组在患者护理满意度上为 97.83%，传统组为 76.09% ($p < 0.05$)。

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	护理总满意度
改良组	46	26 (56.52)	19 (41.30)	1 (2.17)	97.83%
传统组	46	15 (32.61)	20 (43.48)	11 (23.91)	76.09%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者一次取模成功率情况

见表 2 所示，改良组在一次取模成功率为 95.65%，传统组为 69.57% ($p < 0.05$)。

表 2：患者一次取模成功率评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	案例数	比例
改良组	46	44	95.65%
传统组	46	32	69.57%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

在数字化口腔扫描中，针对性护理配合的精细化操作不仅优化了取模过程，还显著提高了一次取模的成功率。这种成功率的提升以及患者护理满意度的增加，主要归因于几个具体原因。首先，护理人员的前期准备工作确保设备运行良好，为扫描的顺利进行奠定了基础。在检查前仔细调试设备，可以减少机器故障或误差的可能性，这直接提高了取模的准确性^[1]。良好的设备状态意味着治疗时不会被不必要的中断打扰，保证了流程的流畅性。此外，护理人员的个性化准备和患者资料收集，使得每次操作都能针对患者的具体情况进行调整。这意味着在最适合患者口腔状况的角度和压力下进行扫描，有助于完整而清晰的模型数据采集，避免重复操作的需要^[2]。在解释流程方面，护理人员通过通俗易懂的语言降低了患者的焦虑。这种心理上的缓解让患者在治疗时更加放松，从而能更好地配合医护人员，减少不必要的动作和干扰，

(下转第 161 页)

3 讨论

重症肺炎疾病会引起各种并发症如呼吸衰竭,会导致患者的免疫系统功能降低,临床不仅要给予患者科学、有效的治疗方法,同时需开展相应的护理干预,以其增强患者的预后^[3]。本文对本院收治的重症肺炎并发呼吸衰竭 80 例老年患者临床资料予以分析。

本次研究结果显示,护理后,观察组患者的 PEEPi 指标比对照组低,而 PEF 指标则高于对照组;观察组 PaCO₂ 与对照组比较更低,而 PaO₂ 比对照组高。分析原因在于,全方位护理干预更加重视以人为本的护理服务理念,在具体护理中将更多细节性的护理内容融入其中,给患者提供更好的服务。患者肺功能快速康复的前提是开展相应的运动锻炼,护理人员按照患者实际身体情况指导其开展有氧运动,能够帮助患者提升肺活量,从而增强患者的肺功能。指导患者做好口腔清洁工作能使其顺利排痰,并将气道中的分泌物有效清除,改善气道的通气情况,降低供给氧气过程中发生感染的几率。同时护理人员对患者的血氧指标进行监测,能够及时对患者

用氧浓度进行调整,使其血氧饱和度得到有效保证,并帮助患者改善其血氧指标。全方位护理干预以患者为护理中心,尽可能满足患者的合理需求,使其积极配合临床工作,正确面对疾病,增强治疗效果。

综上所述,给予重症肺炎并发呼吸衰竭老年患者全方位护理干预能够提升其疗效,帮助患者提升肺功能,改善血气指标。

参考文献:

- [1] 高涵菁,陈月燕,严晓光.全方位护理干预在新生儿病理性黄疸护理中的临床应用效果分析[J].中外医疗,2022,41(11):185-189.
- [2] 闫伟华,许华.支气管肺泡灌洗联合振动排痰对老年重症肺炎合并呼吸衰竭患者 PTX-3 水平影响及肺部感染控制[J].中国老年学杂志,2021,41(10):2073-2076.
- [3] 韩振坤,尹彦斌,姜素文,等.血清 Ang-2 和 PGRN 与老年重症肺炎合并呼吸衰竭患者预后的关系[J].中国现代医学杂志,2021,31(21):91-97.

(上接第 157 页)

这对于一次性取模成功非常重要。在扫描过程中,护理人员通过细致的指导和支持,帮助患者保持适当的姿势。这不仅确保了扫描的准确性,也让患者感受到周到的照顾和专业的引导,从而增加对医疗环境的信任度^[3]。这种细致的配合大大提高了扫描的精确度,因为患者保持稳定姿势意味着更高质量的数据采集。对于反馈和观察的敏锐度也同样重要。护理人员及时的调整和积极响应患者反馈,让整个过程中变得更加灵活。这种实时响应能迅速修正潜在问题,防止因姿势不当或不舒适感而导致的扫描失误,从而提升一次性取模的成功率。护理人员在扫描后的清理与消毒工作同样提高了患者对安全卫生的满意度。了解每一个小环节都经过严格的消毒处理,患者心理上的安全感大幅提高,自然认可和信赖整个过程。

总而言之,数字化口腔扫描中的护理配合做针对性处理后,可以有效提升一次取模成功率,优化患者护理满意度,整体情况更好。

参考文献:

- [1] 张啟涵,祁文,叶莺.藻酸盐印模与口内扫描印模在口腔护理工作中的应用比较[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(03):160-162.
- [2] 黄清川,黄翠,蔡新杰.数字化口内扫描技术在口腔修复学临床和教学中的应用[J].口腔颌面修复学杂志,2022,23(05):366-373.
- [3] 陈小冬,陈济芬.数字化口腔扫描系统临床应用研究进展[J].口腔医学研究,2020,36(07):611-615.

(上接第 158 页)

影响下,患者的治疗往往事倍功半^[4]。

综上所述,在慢性前列腺炎患者的治疗护理中采取综合护理干预措施后,显著提高了患者的生存质量,这对患者日常生活以及疾病恢复的帮助也是十分重要的。因此,值得在临床上大力推广。

参考文献:

- [1] 刘洁.综合护理干预措施对慢性前列腺炎患者的生存

质量影响[J].中国实用医药,2024,(1):218-218,219.

- [2] 宋瑞霞,宋艳平.综合护理干预措施对慢性前列腺炎患者的生存质量影响[J].中国实用医药,2023,11(11):239-240.

- [3] 唐菓.综合护理干预措施对慢性前列腺炎患者的生存质量影响分析[J].大家健康(中旬版),2022,10(8):240-240.

- [4] 刘舒,许艳.综合护理干预措施对慢性前列腺炎患者的生存质量影响[J].医药前沿,2023,(17):63-64.

(上接第 159 页)

及哮喘等其他症状。有学者认为“咳嗽变异性哮喘的发生与环境、家族史、生活习惯、饮食习惯等因素存在关联”^[3]。咳嗽变异性哮喘可以发生在任何年龄的小儿,主要以学龄儿童最为常见。对小儿咳嗽变异性哮喘的治疗是一个长期、持续、规范的过程,治疗过程需要辅助有效护理。

在此次研究中,对我院在一年内收治的 50 例患儿进行研究,研究发现小儿咳嗽变异性哮喘患儿在冬春季发病率明显高于夏秋季发病率,以夜晚多发。这项研究与其他研究存在相似性。小儿咳嗽变异性哮喘的发生容易引起患者及家长产生消极情绪,对患儿进行分组实施护理,对干预组实施针对性护理,通过多种护理措施提高患者及家属对哮喘病的认识,

进行规范的治疗,可提高病症的临床治疗效果。

综上所述,通过分析小儿咳嗽变异性哮喘的发病特点,对其进行有效防护,可减少小儿咳嗽变异性哮喘的发病率,同时,采用针对性护理措施进行辅助治疗,可促进患儿早日康复,值得临床应用。

参考文献:

- [1] 李雨铮.小儿咳嗽变异性哮喘的发病特点分析与临床护理[J].中国当代医药,2022,18(34):188-190.
- [2] 李艳,丁欢欢.小儿咳嗽变异性哮喘发生的特点及护理措施[J].大家健康(学术版),2024,15(03):205.
- [3] 赵永慧.小儿咳嗽变异性哮喘的发病特点及护理对策探讨[J].中国实用医药,2023,17(10):214-215.