

口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响初探

李艳桃

蒙自市人民医院 云南 红河州蒙自 661100

摘要:目的:观察口腔护理融合饮食搭配干预对口腔溃疡患者口腔溃疡治疗的效果影响。方法:选择2021年1月至2021年12月来医院就医的口腔溃疡患者98例,依照患者自行总数相同的基本原则开展分类。其中,按基本口腔溃疡治疗计划方案治疗的患者被称为普通组,选用口腔护理融合饮食搭配干预治疗的患者被称为研究组,每一组49例患者。观察具体治疗效果的差别和患者对治疗过程的满意率。结果:护理治疗结论观察表明,研究组患者的治疗效果更加明显,与普通组对比有着非常明显的统计学差异,患者对护理实际效果更加满意($P < 0.05$)。结论:针对口腔溃疡开展口腔目的性护理与饮食搭配干预紧密结合,对口腔溃疡的治疗效果更明显。作为护理人员,应依据口腔溃疡的严重程度,首先选择协同治疗计划方案,从而达到更有效、更明显的具体治疗效果。

关键词:口腔护理;饮食护理;口腔溃疡

引言:口腔溃疡是临床治疗中常用的口腔问题,具体表现为口腔粘膜损害。感染的话可以对口腔内、舌、舌腹造成危害,口腔内部肌肤敏感,易被传染。有一些患者在拉肚子或缺乏营养时也会出现口腔溃疡,如锌、铁、叶酸、维生素B族12等维生素缺乏,也会降低免疫能力,提升口腔溃疡发病的概率。溃疡一旦形成,食物成分会损伤溃疡表层,造成溃疡疼痛感。这时患者会厌食,焦躁不安。倘若医治不到位,患者也会受到疼痛危害,降低生活品质和睡眠品质,甚至造成淋巴肿大的并发症。临床实验说明,口腔溃疡的产生与患者身体体质息息相关,一部分患者在发病初期存有免疫功能低下,加剧了伤害程度。除此之外,有学者认为,生活节奏快、工作压力太大也会造成口腔溃疡的发作。近些年,除对症治疗外,融合目的性护理干预和引导,可有益于溃疡痊愈,成效显著。因为发病原因和发病机理尚不清楚,现在还没有理想化治疗办法。现阶段临床观察对策通常是补充营养元素和营养元素,对症治疗,长时间和短期内进行加重及危重症病案可以考虑免疫增强剂和免疫调节剂。并且合理护理也非常重要。本研究阐述了口腔护理融合饮食搭配干预对口腔溃疡患者产生的影响,报告如下^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取2021年1月至2021年12月来我院就诊的口腔溃疡患者98例。融合患者主观想法,依照总数相同的基本原则分成研究组和普通组。研究组选用协同计划方案医治,普通组选用基本计划方案医治。患者的一般临床数据如下所示。普通组里,男女比例,男性患者

29人,女性患者20人;从年龄区间来说,较大患者61周岁,最少患者23周岁,平均年龄为(36.2±1.03)周岁。溃疡面的数量:至少1个,最多5个,均值(2.3±1.2)个。研究组,男女比例,男性患者30人,女性患者19人;年龄区间较大,患者58周岁,最少患者20周岁,平均年龄为(34.1±1.09)周岁^[2]。溃疡面的数量:至少1个,最多7个,均值(2.6±1.3)。以上一般临床试验数据得比较研究成果没有十分明显的统计和差别($P > 0.05$)。

1.2 方法

普通组患者选用基本口腔溃疡治疗计划方案。最先,护士必须保证医院病房安静整洁,按时开窗,保证室内温湿度处在合适的情况,并依据患者的具体感受立即调整。必须强化对口疮溃疡患者的心理疏导。患者在生病期内也会受到身体疼痛不适感产生的影响,不同程度地发生焦虑情绪、抑郁症等不良心理状态。很容易产生害怕、心烦、抑郁等消极情绪,不益于临床治疗和护理。这时候,护士需要加强对患者的心理疏导,用温婉亲切地心态与患者沟通交流,深入了解患者的情绪变化,积极进行有目的性的心理疏导,清除缓解患者的焦虑、抑郁症等消极心理,进而为患者营造良好的心态^[3]。与此同时,向患者及其家属详细介绍该类病症的成功案例,塑造患者与疾病斗争的信心,从而提升患者的兼容性问题 and 有效性更有助于护理措施的成功开展。

研究组患者接纳口腔护理融合饮食干预。在普通组基础上开展:①口腔护理。临睡前、临睡后用3%双氧水漱口,每日2~6次。随后用盐水浸泡完的药棉擦洗溃疡面使之清理,将蒙脱石散分散化成粘稠,随后附着在溃疡表面。在无菌检测容器里,将思密达粉末状与温开水

混合并做成粘稠，每日4次。运用后，应告之患者30分钟之内不必进餐或饮用水^[4]。告诉患者餐后用清水漱口清洁，挑选绵软的海绵软毛牙刷清洁口腔，刷牙漱口要柔和恰当，防止加剧疼痛感。②饮食护理。对患者开展健康教育知识，告诉患者，患口腔溃疡的一个原因是饮食不科学，因此修复至关重要，科学合理的饮食能够有效促进口腔溃疡的修复效率。为患者制订合理的饮食和平衡的营养成分。留意饮食对它危害，把握实际需要注意的事项，在交流互动的情形下确保饮食习惯的正确性。在沟通环节中，要深入了解口腔溃疡的饮食习惯痊愈特性，提升健康知识宣传文化教育，提高病症观念，树立正确的意识^[5]。同时根据临床表现制订饮食方案，提供指导。规定多食用水果蔬菜水果，尤其是番茄，避免辛辣食物的应用，以防影响身体健康。告之患者在日常饮食中一定要注意饮食构造，以免造成溃疡位置。告诉患者，溃疡未治愈前一定要戒烟酒，多吃些新鲜水果，尤其是深色蔬菜，所以这些蔬菜水果含有维生素b21维生素C，溃疡期不可以吃刺激性食物，必须多喝水。

1.3 研究样本的纳入与排除

(1)纳入规范。①经与医院沟通后，允许签署参加此

次研究的同意书的患者纳入研究范畴。②将能依照医师制订护理治疗方案独立实行基本流程的患者纳入研究范畴。③将无交流障碍和精神状态异常患者纳入此次研究范畴。(2)排除规范。排除因未达到协商一致但未达到知情同意参与研究的患者。帮助医师排除不可以完成整个治疗方案过程的患者。排除沟通能力和精神状态出现异常的患者。

1.4 观察指标

①观察两组病人运用不一样护理治疗方案后获得的具体疗效差异度。②观察两组病人对具体疗效的满意率。

1.5 统计学方法

为确保数据的合理性，采用SPSS18.0应用统计学软件开展数据统计分析， $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量资料，行t检验，计数资料比较采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的治疗效果

护理治疗结论观察表明，研究组患者的治疗效果更加明显，与普通组对比有着非常明显的统计学差异 ($P < 0.05$)，详细统计结果在下表1中可以显示。

表1 对比两组患者的治疗效果

所在分组	病例数量	显著有效	基本有效	基本无效	总有效率
研究组	49	31	16	2	95.92%
普通组	49	28	12	9	81.63%
<i>P</i>					< 0.05

2.2 对比两组患者真不不同治疗方案运用效果的满意度情况

可以看出研究组患者的总体满意度比较高，两组间

比较显示出的统计学差异更为明显 ($P < 0.05$)，详细统计结果在下表2中可以显示。

表2 对比两组患者真不不同治疗方案运用效果的满意度情况

所在分组	病例数量	十分满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	49	40	8	1	97.96%
普通组	49	26	15	8	83.67%
<i>P</i>					< 0.05

3 讨论

口腔溃疡是医学普遍疾病之一，主要受缺乏营养、激素和免疫力因素的影响，造成口腔溃疡难题。维生素缺乏、环境要素、微循环障碍等多种因素都可引起口腔溃疡，与基因遗传、免疫力等全身疾病相关。发病后，患者还有机会发生与人体免疫系统直接相关的潜在性疾病难题。口腔溃疡是医学普遍疾病，患者可出现进食障碍、食欲不佳等临床症状，严重危害其身体健康和生活质量。现阶段药是医治口腔溃疡的主要途径，高度重视

患者医护干预对推动疾病修复、改进预后和生活质量有积极意义。

口腔护理是临床实践不可或缺的一部分。强化对口腔溃疡患者的口腔护理，可按照其病况的严重程度，采用精准医疗、有目的性的医护干预，以缓解患者的不适感，改进临床表现，促使溃烂痊愈。在饮食干预中，根据告之患者疾病、医治等方面的知识，可显著增加对于有关知识的掌握，使患者对于自身疾病有清晰的认识，并保持良好健康习惯，从而使患者遵循医治和护理；对

患者开展综合评定能帮助我们了解客户的相关情况和健康状况,进而为患者提供有效科学合理的饮食方案,做到饮食干预效果,增强抵抗力,防止口腔黏膜病变,推动患者修复。提升心理干预治疗能使患者保持稳定心理状态,缓解患者的消极情绪,进而提升患者的生活品质。除此之外,口腔护理主要根据患者的水准和自己对疾病的认识开展健康教育知识,根据多种形式学习培训口腔健康知识,保证患者更好的了解口腔溃疡形成的原因。加强与患者沟通,创建融洽的医患关系,患者对医护人员的大力支持。护理人员必须密切观察患者的饮食习惯,并且在护理过程中积极与患者沟通交流,与患者对身体健康饮食的认知。饮食习惯性对口腔溃疡的康复拥有直接的影响,所以必须提升患者的饮食管理方法。具体指导患者在日常生活上怎样有效饮食。由于溃疡痊愈时需要保持良好口腔环境,因此需要加强口腔内部管理方法,保持良好口腔健康。在治疗过程中,患者却被告知严禁吸烟和喝酒,维持口味淡饮食,不能喝茶和浓茶水等辛辣食物。这类食物对伤口修复有一定的影响,需要注意饮食管理方法。此外,辛辣食物、煎炸等食品会影响到溃疡的修复,加剧炎症现象,所以一定要忌食这类食物。随着时代的发展,生活的环境随时变化,经常熬夜成为了当代生活的一种常态化。除此之外,很多人不留意饮食健康,例如吃一些辛辣食物油腻食物,还有一些人抽烟酗酒,这不仅为身心健康火上加油。尤其是那些工作压力大得人,一直处在过度紧张,常常感觉疲惫,休息不好,口腔溃疡发生率更高一些。因此对于这群人,一定要始终保持本人口腔健康,常常用盐水漱口,戒掉抽烟喝酒,生活起居有节奏,充足的睡眠。需注意健身运动,饮食尽可能口味淡,多吃些新鲜水果,多吃维生素含量丰富的,少吃一点刺激性食物,防止便秘。

通过本文的研究结果可以看出,护理治疗结论观察表明,研究组患者的治疗效果更加明显,与普通组对比有着非常明显的统计学差异,患者对护理实际效果更加

满意($P < 0.05$)。可以证明,针对口腔溃疡开展目的性护理与饮食搭配干预紧密结合,对口腔溃疡的治疗效果更明显。作为护理人员,应依据口腔溃疡的严重程度,首先选择协同治疗计划方案,从而达到更有效、更明显的具体治疗效果。

结束语:总的来说,口腔内部溃疡主要指出现于口腔粘膜里的浅表溃疡,溃疡大多为黄豆粒尺寸,圆形或椭圆型。近些年,因为多种多样条件的限制,口腔内部溃疡的患病率呈逐年递增发展趋势,在其中反复性口腔内部溃疡的患病率达到20%,并以10-30岁女性患者较为常见,以疼痛感、溃疡和周边粘膜发胀为基本临床症状,严重危害其身体健康。现阶段,药是治疗口腔溃疡的重要方式,以提升患者的临床表现,推动溃疡痊愈。但是,因为阻碍患者的进餐,伴随着患者的病情进度,可引起营养补充欠佳,进一步影响身体健康。因而,对口腔内部溃疡患者提升口腔保健和饮食干涉至关重要,能有效维持牙齿清洁,有益于口腔问题的修复,充分保证人体所需的营养,改进预后,向其未来生活品质打下基础。因而,口腔保健融合饮食搭配干涉对口腔内部溃疡的治疗方法能够产生十分明显的实际效果,且明显优于传统式护理治疗手段,能有效提升患者的生活品质,确保其身心健康尽快地恢复。

参考文献

- [1]于晓迷.口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡患者疗效的影响[J].中国医药指南,2021,19(14):167-168.
- [2]王小花.口腔护理联合饮食干预对口腔溃疡患者的效果观察[J].医学食疗与健康,2021,18(22):35-36.
- [3]杨凯伦.口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡治疗效果影响研究[J].现代盐化工,2021,47(4):133-134.
- [4]崔春梅.口腔护理联合饮食护理对口腔溃疡疗效的分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):65-66.
- [5]王蕾.口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响[J].医学食疗与健康,2021,18(6):7-8.