

精细化口腔护理对慢性牙周炎患者口腔保健知识及自我效能感的影响效果评价

王 飞 贺春芳

银川市口腔医院 宁夏 银川 750004

摘要：目的：探究精细化口腔护理对慢性牙周炎患者口腔保健知识及自我效能感的影响。方法：选取银川市口腔医院2022年4月~2023年7月期间收治的88例慢性牙周炎患者开展研究，按照随机数字表法分组：对照组予以常规护理、观察组在常规护理基础上辅以精细化口腔护理，各44例，对比效果。结果：护理后，观察组对口腔保健知识掌握率95.45%高于对照组81.82% ($\chi^2 = 4.062, P < 0.05$)；观察组GSES评分高于对照组，OHIP-14评分低于对照组 ($P < 0.05$)。结论：精细化口腔护理可提升患者对口腔保健知识的掌握率，增强自我效能感，改善口腔健康相关生活质量。

关键词：慢性牙周炎；精细化口腔护理；口腔保健知识；自我效能感；影响效果

作为口腔医院的常见病，慢性牙周炎发病率较高，占牙周炎的95%左右^[1]。该病发生复杂，普遍与遗传、环境、菌斑微生物形成等因素存在联系，随着病情进展，可造成牙齿松动、牙龈肿胀/萎缩、牙齿脱落。面对慢性牙周炎的治疗，通常采用牙周基础治疗、牙周维护治疗，其中牙周维护治疗起到至关重要的作用，然而大部分慢性牙周炎患者缺乏对口腔保健的认识，加上自我效能感低下，导致治疗失败，造成病情反复发作，从而降低口腔健康相关生活质量水平^[2]。因此，强调了护理的重要性。精细化护理是在以人为本基础上，为患者提供“精”“准”“细”等特点干预措施的新型护理。近些年，精细化护理在口腔护理领域中受到广泛运用，取得显著效果^[3]。为此，本研究选取银川市口腔医院的慢性牙周炎患者为例，探究精细化口腔护理的应用价值及其对口腔保健知识、自我效能感的影响，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

结合研究筛选条件，自银川市口腔医院2022年4月~2023年7月期间选取88例慢性牙周炎患者进行研究，按照随机数字表法将其分为以下两组：对照组44中男25例、女19例；年龄28~60岁，平均(43.59±4.41)岁。观察组44中男23例、女21例；年龄30~60岁，平均(44.21±5.11)岁。上述两组一般资料差异接近(均 $P > 0.05$)。

1.2 纳入标准及排除标准

纳入标准：(1)认知正常，依从性良好；(2)结合临床表现、CT检查、X线检查等中和确诊为牙周炎，

且病程 ≥ 6 个月；(3)入组对象对研究内容已知晓，并主动加入。

排除标准：(1)合并心理疾患(焦虑、抑郁等)；(2)合并凝血功能障碍、传染性疾病、严重感染等；(3)其他口腔疾病。

1.3 方法

对照组：采取护理，即检查、评估口腔状况，结合评估结果，与患者进行深入交谈，询问记录基本情况；以口头教育形式简单介绍疾病知识，强调保持良好口腔卫生的重要性、坚持治疗的必要性及治疗的流程、疗程、周期、可能需要的费用等，并耐心解答患者疑问；治疗后，再次强调保持良好口腔卫生对防治疾病复发的重要性，并发放口腔保健图册，供患者阅读，进一步了解掌握口腔保健方面知识。此外，嘱咐患者定期就医复查。

观察组：采取常规护理的同时辅以精细化口腔护理，如下：(1)组织规范化、统一培训，以精细化护理的来源、发展历程、护理理念、应用现状等内容为主，增强护理人员自身综合素质，提高业务水平。查阅、收集相关文献资料，确定慢性牙周炎的护理现状，再整理、分析患者基本信息(疾病原因、既往病史、生活习惯等)，同时结合患者护理需求、精细化护理理念等，制定护理计划。(2)护理内容，①治疗前，主动迎接患者，保持面带笑容，进行自我介绍，拉近彼此距离，构建和谐护患关系；询问患者“您知道慢性牙周炎么”“您日常有按时刷牙么，每次刷牙时间是多少呢”“您希望获得与疾病相关的哪方面知识呢”等，整合、分析患者对疾病保健知识的理解程度，再结合其文

化程度、接受程度等差异,选择恰当的方式进行教育,如播放幻灯片、发放图文并茂手册等,包括正确的刷牙步骤、日常口腔清洁方法等,注意尊重患者,保护患者隐私。②治疗中,从患者面部表情、动作、语气等分析心理状况,引导患者阐述内心对疾病的看法、可能面临的困境等,予以针对性疏导,如观看治疗成功案例的治疗前后对比图、播放舒缓音乐,必要时运用非语言沟通技巧,如握手、轻拍肩膀、眼神交流等,鼓励患者配合治疗;③治疗后,再次强调口腔卫生习惯养成的重要性,现场演示如何正确使用牙线、牙间隙刷,要求刷牙时间 $\geq 3\text{min}$,餐后漱口,减少口腔食物残渣,减少牙菌斑形成;邀请患者关注本院创建的微信公众号,由专人负责定期以文字、微视频等形式发布慢性牙周炎的口腔保健知识要点,供患者阅读、查看,做好日常口腔维护。

1.4 观察指标

1.4.1 对口腔保健知识掌握情况

采用本院口腔科自身设计的《慢性牙周炎患者对口腔保健知识调查表》为工具,以问卷形式调查其对口腔

保健知识的掌握状况,总分100分,完全掌握(80~100分)、部分掌握(60~<80分)、未掌握(<60分)。

掌握率 = 完全掌握(%) + 部分掌握(%)。

1.4.2 自我效能感、口腔健康相关生活质量

以一般自我效能感量表(GSES)^[4]、OHIP-14量表^[5]为工具,评价患者护理前后的自我效能感、口腔健康相关生活质量,其中GSES量表包括10个条目,按照1~4分评分制进行赋值,总分10~40分,以分高为佳。OHIP-14量表包括14个条目,按照0~4分评分制进行赋值,总分56分,以分低为佳。

1.5 统计学处理

用SPSS27.0统计软件分析处理数据,计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,行 t 检验,计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验, ($P < 0.05$) 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者对口腔保健知识掌握率的比较

护理后,观察组对口腔保健知识掌握率高于对照组 ($P < 0.05$),见表1。

表1 患者对口腔保健知识掌握率的比较 $[n(\%)]$

组别	完全掌握	部分掌握	未掌握	掌握率
对照组 ($n = 44$)	15(34.09)	21(47.73)	8(18.18)	36(81.82)
观察组 ($n = 44$)	18(40.90)	24(54.55)	2(4.55)	42(95.45)
χ^2 值	-	-	-	4.062
P 值	-	-	-	0.044

2.2 自我效能感、口腔健康相关生活质量的比较
护理前,两组GSES评分、OHIP-14评分差异接近 ($P < 0.05$); 护理后,两组GSES评分较护理前高, OHIP-14

评分低于护理前,尤其是护理后的观察组 ($P < 0.05$),见表2。

表2 自我效能感、口腔健康相关生活质量的比较 $[n(\%)]$

组别	GSES评分		OHIP-14评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 ($n = 44$)	14.59 \pm 3.27	27.85 \pm 5.35 ^a	34.67 \pm 4.41	17.07 \pm 2.15 ^a
观察组 ($n = 44$)	15.11 \pm 4.03	31.33 \pm 6.17 ^a	35.47 \pm 5.17	15.67 \pm 1.55 ^a
χ^2 值	0.665	2.827	0.781	3.504
P 值	0.508	0.006	0.437	0.001

注:与本组护理前比较,^a $P < 0.05$ 。

3 讨论

精细化护理在“以人为本”为护理理念基础上,积极采取具有“精”、“准”、“细”等特点的护理服务措施,以满足患者护理需求,提高护理效果的过程。该护理的核心思想以“精”、“准”、“细”为主,当中的“精”是指精益求精,追求更好;“准”是指准确的时间衔接、正确的工作方法;“细”是指操作细化、管

理细化^[6]。

该研究结果显示,观察组对口腔保健知识掌握率较对照组高,说明精细化口腔护理更有利于提高患者对口腔保健知识掌握率,原因为常规护理的健康教育内容片面、方式单一,无法满足患者对饮食管理、口腔健康预防、牙周炎症状识别等知识的需求,而精细化口腔护理能够结合患者个体差异性及其治疗前、治疗中、治疗

后环节的实际需求,进行相应干预,如治疗前的多元化健康教育,能够拓展患者了解口腔保健知识的途径,使其认识到健康口腔健康卫生习惯防治慢性牙周炎的重要性;治疗中的针对性心理疏导可消除患者思想负担,增强治疗信心,促进治疗的顺利进行;治疗后基于网络平台的随访能够确保患者仍得到连续的规范化健康指导,自觉改变不良生活习惯行为,做到真正意义上维护良好的口腔卫生状态^[7]。

自我效能是个体对自身处理某事件能力的自我评价、把握。作为个体健康行为管理中的重要中间变量,自我效能感的增强吗,能够进一步弱化症状群给生活质量带来的负面影响。研究中以量表形式调查患者的自我效能感,结果发现观察组较对照组的GSES评分更高,说明精细化口腔护理对患者自我效能感具有良好的改善作用,较常规护理优,究其原因,常规护理内容片面,且护患之间缺乏良好的沟通,所以无法更好地解决患者自我效能低下问题。而精细化口腔护理更注重患者需求、护理细节,使整个护理更全面、系统,通过分析患者治疗前、治疗中、治疗后不同阶段的潜在问题及其原因,采取相应的护理措施,可有效增强患者自我效能感,提高其自我管理行为,增加对疾病康复的信心,配合采取健康行为,促进病情恢复。

近年来,医学模式的转变,生活质量水平的提升逐渐成为当前治疗、护理的首要目标。常规护理服务被动,且仅关注患者病情、躯体恢复状况,无法改变心理因素对患者的影响、解决患者自我效能低下的原因,所以患者口腔健康相关生活质量处于低水平,而精细化口腔护理可以促使护理人员通过规范、精细化护理流程从治疗前、治疗中、治疗后为患者提供一系列精细化护理

干预,重视患者心理需求,关注患者个体自我效能感,从而提升口腔健康相关生活质量水平^[8]。本结果已显示,观察组较对照组的OHIP-14评分更低。

综上所述,精细化口腔护理可确保慢性牙周炎患者取得良好的近远期效果。

参考文献

- [1]杨慧霞,陆春霖.自我护理模式干预对慢性牙周炎患者牙周指数及自护能力的影响[J].航空航天医学杂志,2022,33(12):1492-1495.
- [2]赵燕,宦俊霞.慢性牙周炎患者病情程度对口腔健康相关生活质量的影响[J].中国美容医学,2023,32(7):150-154.
- [3]杨曼,陈龙梅,张媛媛,等.精细化护理干预对口腔癌手术患者营养状况消极情绪和口腔舒适度的影响[J].临床心身疾病杂志,2024,30(2):139-143.
- [4]魏煜彤.慢性牙周炎系统化口腔护理的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2023,38(9):201-203.
- [5]夏进连.知信行理论的护理干预对慢性牙周炎患者口腔健康、疾病认知度及生活质量的影响[J].黑龙江医药科学,2023,46(4):37-39.
- [6]曹璐璐,黄翔宇,肖海波.精细化护理在干槽症及拔牙术后感染预防中的应用[J].中国感染与化疗杂志,2023,23(1):134.
- [7]杨瑶琴.牙周炎患者口腔护理行为现状及其相关影响因素分析[J].医药高职教育与现代护理,2024,7(2):136-138+143.
- [8]黄蕾,娄新哲,苏盈盈.牙周护理指导对慢性牙周炎患者维护期口腔状况的影响[J].中国医刊,2023,58(12):1378-1381.