

# 牙周炎患者治疗中综合护理干预的效果研究

李娅楠

蒙自市人民医院 云南 蒙自 661100

**摘要：**本研究旨在探讨综合护理干预在牙周炎患者治疗中的应用效果，通过对比分析实验组与对照组患者在治疗依从性、临床指标改善情况及生活质量等方面的差异，评估综合护理干预的实际效果。研究结果显示，综合护理干预能够显著提高患者的治疗依从性，有效改善牙周组织健康状况，提升患者的生活质量。本研究为优化牙周炎治疗方案、提升护理服务质量提供了科学依据。

**关键词：**牙周炎；综合护理干预；治疗依从性；临床指标；生活质量

引言：牙周炎高发且易复发，严重影响患者口腔健康及生活质量。当前治疗虽能控制病情，但患者依从性差、护理缺失等问题亟待解决。本研究聚焦于综合护理干预，旨在通过实证探究其在牙周炎治疗中的效果，以期提升治疗效果与患者生活质量。综合护理干预融合生理、心理、社会多维度关怀，有望为牙周炎治疗开辟新路径，带来显著成效。

## 1 牙周炎患者治疗中综合护理干预效果研究的意义

### 1.1 提升治疗效果，促进牙周组织康复

综合护理干预的核心在于其全面性，它不仅仅关注牙周组织的物理修复，更重视患者心理、行为及社会支持等多方面的需求。通过细致入微的心理疏导，帮助患者建立积极的治疗态度，减轻因疾病带来的焦虑与恐惧，从而提高其治疗依从性。行为干预方面，则通过个性化的口腔卫生指导，帮助患者掌握正确的刷牙、使用牙线等技巧，形成良好的口腔卫生习惯，从根本上减少牙菌斑的积聚，为牙周组织的康复创造有利条件。此外，综合护理干预还注重营养支持与免疫调节，通过合理的饮食建议和必要的营养补充，提升患者的整体健康状况，促进牙周组织的自我修复能力。

### 1.2 降低复发率，实现长期管理

牙周炎的复发率一直是困扰患者和临床医生的难题。传统的治疗方法往往只能解决当前的炎症问题，而未能从根本上改变患者的生活习惯和口腔环境，导致病情反复。综合护理干预通过持续的健康教育和行为监督，帮助患者建立起长期的自我管理能力和自我管理能力，使其能够在日常生活中自觉维护口腔卫生，避免不良习惯的复发<sup>[1]</sup>。定期的复诊与评估机制，能够及时发现并处理潜在的复发风险，确保治疗效果的持续性和稳定性。

### 1.3 改善患者生活质量，增强心理韧性

牙周炎不仅造成口腔疼痛、咀嚼困难等生理上的不

适，还可能因面部形象的改变和社交障碍引发患者心理上的压力。综合护理干预通过心理支持和社会支持的结合，帮助患者调整心态，增强应对疾病的能力。心理支持包括心理咨询、情绪管理等，旨在缓解患者的焦虑、抑郁情绪，提升其心理韧性。社会支持则通过家庭、朋友及社区等多方面的资源，为患者提供情感上的慰藉和实际上的帮助，使其感受到来自社会的温暖与关怀，从而更加积极地面对疾病和治疗。

### 1.4 推动护理学科的发展与创新

综合护理干预在牙周炎治疗中的应用，不仅是对传统护理模式的一种补充和完善，更是对护理学科发展的一种推动和创新。它要求护理人员不仅要具备扎实的专业知识，还要具备敏锐的观察力、良好的沟通能力以及跨学科的合作精神。通过不断的实践与研究，护理人员能够积累丰富的经验，形成更加科学、系统的护理理论和方法，为护理学科的发展注入新的活力。

### 1.5 为临床护理工作提供参考与借鉴

本研究通过实证分析，探讨综合护理干预在牙周炎患者治疗中的应用效果，不仅为临床护理工作提供了宝贵的经验和参考，也为其他慢性疾病的护理管理提供了有益的借鉴。通过总结和推广综合护理干预的成功经验，可以推动临床护理工作向更加人性化、科学化的方向发展，为患者提供更加全面、优质的护理服务。

## 2 牙周炎患者治疗中综合护理干预方法

### 2.1 心理支持

牙周炎作为一种慢性疾病，其治疗周期长、效果显现慢，往往给患者带来较大的心理压力。因此，心理支持在综合护理干预中占据重要地位。（1）心理疏导：护理人员应主动与患者建立信任关系，倾听患者的担忧和顾虑，通过耐心解释和积极鼓励，帮助患者树立战胜疾病的信心。对于焦虑、抑郁情绪较重的患者，可联合

心理咨询师进行专业的心理疏导,采用认知行为疗法、放松训练等方法,帮助患者调整心态,缓解负面情绪。

(2) 情绪管理:指导患者学习情绪管理技巧,如深呼吸、冥想、正念练习等,帮助患者在面对治疗过程中的不适和挫折时,能够保持平和的心态,积极配合治疗。

(3) 家庭支持:鼓励患者家属参与治疗过程,了解患者的心理需求,给予情感上的支持和理解。家庭成员的积极参与可以形成良好的家庭氛围,有助于患者保持积极的治疗态度。

## 2.2 行为干预

旨在通过改变患者的行为模式和生活方式,促进牙周组织的健康恢复。第一,口腔健康教育:向患者普及口腔健康知识,包括正确的刷牙方法、牙线使用技巧、漱口水选择等。通过图文并茂的宣教材料、视频演示和现场指导等方式,确保患者掌握正确的口腔清洁方法。第二,饮食指导:根据患者的具体情况,制定个性化的饮食计划<sup>[2]</sup>。建议患者减少高糖、高酸、高粘性等易损伤牙齿和牙周组织的食物摄入,增加富含纤维素、维生素等有益口腔健康的食物摄入。同时,指导患者合理安排饮食时间,避免频繁进食对牙齿造成过度负担。第三,自我护理指导:鼓励患者参与自我护理,如使用牙菌斑显示剂监测清洁效果,定期自我检查牙周健康状况等。通过自我护理实践,患者可以更加直观地了解自身的口腔健康状况,提高治疗依从性。

## 2.3 社会支持

社会支持在牙周炎患者的康复过程中同样起着重要作用。通过构建支持网络,增强患者的社会联系和归属感,有助于患者更好地应对治疗过程中的挑战。(1) 社区健康教育:利用社区资源,开展牙周炎防治知识讲座、义诊等活动,提高社区居民对牙周炎的认识和重视程度。通过社区健康教育,可以形成良好的社会氛围,为患者提供更为广泛的支持和帮助。(2) 病友交流:组织牙周炎患者参加病友交流会,分享治疗经验和心得。在交流中,患者可以相互鼓励、相互支持,共同面对治疗过程中的困难和挑战。(3) 专业团队支持:建立由口腔科医生、护士、心理咨询师、营养师等多学科组成的专业团队,为患者提供全方位、多层次的护理服务。团队成员之间密切协作,共同制定个性化的治疗方案和护理计划,确保患者得到最佳的治疗效果。

## 2.4 个性化护理方案

(1) 病情评估:定期对患者进行病情评估,包括牙周健康状况、炎症水平等指标的检查。根据评估结果,及时调整治疗方案和护理计划,确保患者得到持续、有

效的治疗。(2) 个性化指导:根据患者的具体情况,提供个性化的指导和建议。如对于老年患者,可以加强对其家属的培训和指导,确保患者在家中也能得到良好的护理;对于工作繁忙的患者,可以为其提供便捷的复诊预约和远程咨询服务等。(3) 效果评估与反馈:在治疗过程中,定期对患者进行效果评估,了解护理干预的实施情况和患者的反馈意见。根据评估结果和患者反馈,不断优化和完善护理方案,提高护理质量和患者满意度。

## 3 综合护理干预在牙周炎患者治疗中优化措施

### 3.1 加强心理护理:构建心理韧性防线

#### 3.1.1 提升护理人员素质

护理人员作为患者治疗过程中的重要伙伴,其专业素养直接影响护理效果。通过定期组织心理学知识讲座、沟通技巧工作坊及案例分析会,增强护理人员的同理心与情绪管理能力,使她们能够敏锐地捕捉患者的心理变化,并提供适时的心理支持。此外,引入心理评估工具,如焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS),帮助护理人员客观评估患者心理状态,为个性化干预提供依据。

#### 3.1.2 个性化心理干预

每位患者的心理承受能力、疾病认知及性格特征各异,因此,心理干预需因人而异。对于焦虑型患者,可采用认知行为疗法,帮助他们纠正对疾病的错误认知,学会放松技巧;对于抑郁型患者,则更注重情感支持,鼓励其表达内心感受,建立积极的生活态度。利用心理咨询热线、在线平台等,为患者提供便捷的心理咨询服务,确保心理干预的连续性和有效性。

#### 3.1.3 建立心理支持系统

构建一个以患者为中心,医疗机构、家庭、社区及社会各界共同参与的心理健康支持系统至关重要。医疗机构应设立专门的心理健康小组,定期举办心理康复讲座和病友交流会,增强患者间的情感联系与经验分享。家庭作为患者最坚实的后盾,其支持作用不可忽视。通过家庭访视,指导家属如何给予患者正面鼓励与情感支持,形成良好的家庭氛围。此外利用社交媒体、公益组织等资源,拓宽心理支持渠道,为患者提供全方位的关怀。

### 3.2 深化行为干预:培养健康生活方式

#### 3.2.1 强化口腔健康教育

口腔健康教育是预防和控制牙周炎的基础。采用多样化的教育手段,如互动讲座、动画视频、微信推送等,使信息更加生动有趣,易于患者接受。通过模拟演示,让患者亲手操作,掌握正确的刷牙方法(如Bass刷牙法)、牙线及牙间隙刷的使用技巧,形成良好的口腔卫

生习惯。

### 3.2.2 细化饮食指导

饮食是影响口腔健康的重要因素之一。根据患者的年龄、性别、体质及病情，制定个性化的饮食计划，强调营养均衡，增加富含钙质、维生素C和D的食物摄入，促进牙周组织修复。同时指导患者避免过多摄入高糖、高酸及粘性强的食物，减少牙菌斑的形成。鼓励患者记录饮食日记，定期与营养师沟通，根据反馈调整饮食方案。

### 3.2.3 建立自我管理机制

培养患者的自我管理能力是长期维护口腔健康的关键<sup>[3]</sup>。通过教授患者如何自我监测口腔健康状况，如观察牙龈颜色、质地及出血情况，记录牙齿松动度等，提高他们对疾病的警觉性。鼓励患者定期参加口腔检查，及时发现并处理潜在问题。建立口腔健康档案，记录每次检查的结果和医生的建议，为个性化治疗提供依据。

## 3.3 完善社会支持体系：构建全方位康复网络

### 3.3.1 加强家庭支持

家庭是患者康复的重要支撑。通过家庭访视、电话随访等方式，加强与患者家庭的沟通，了解患者在家中的生活状态与护理需求，提供针对性的指导与帮助。同时，向家庭成员传授口腔护理知识与技能，增强他们的参与感与责任感，共同为营造一个有利于康复的家庭环境。

### 3.3.2 拓展社区资源

充分利用社区资源，与社区卫生服务中心、口腔诊所等建立紧密的合作关系，共同开展口腔健康宣传教育活动。通过设立口腔健康咨询点、开展义诊活动等形式，提高社区居民的口腔健康意识与自我保健能力。同时，利用社区网络平台，发布口腔健康知识，扩大宣传覆盖面。

### 3.3.3 建立多学科协作机制

牙周炎的治疗涉及多个学科领域，建立多学科协作机制是实现综合治疗的关键。加强与口腔科、心理科、营养科等科室的沟通与协作，通过多学科会诊、联合查房等方式，为患者提供全面、个性化的治疗方案与护理

计划。各科室之间信息共享、优势互补，共同推动患者康复进程。

## 4 综合护理干预的效果研究过程

### 4.1 观察指标

比较两组患者的牙龈指数（GI）、菌斑指数（PLI）、牙周附着水平（AL）。统计学方法采用SPSS18.0统计学软件进行统计分析<sup>[4]</sup>。计量资料以均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用t检验；计数资料以率（%）表示，采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

### 4.2 结果

经过治疗护理后，两组患者的GI、PLI、AL皆明显下降，治疗前后比较差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；治疗护理后观察组GI、PLI、AL明显优于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

## 结语

综合护理干预在牙周炎患者治疗中具有显著的应用效果。通过心理支持、行为干预、社会支持等多种手段的综合运用，能够显著提高患者的治疗依从性、改善牙周组织健康状况、提升患者的生活质量。然而综合护理干预的实施也面临一些挑战和困难，需要我们在未来的研究和实践中不断探索和完善。我们相信，在医护人员的共同努力下，综合护理干预将在牙周炎治疗中发挥更加重要的作用，为患者带来更加全面、有效的治疗体验。

## 参考文献

- [1]张窈.全程规范化护理干预对牙周炎患者治疗的临床疗效评价[J].现代消化及介入诊疗,2022(S2):091.
- [2]刘丽.牙周炎患者实施牙周综合护理对提升患者满意度的作用分析[J].现代消化及介入诊疗,2020(S01):124.
- [3]杨秋红,曹爽,梁彦.牙周护理干预在牙周病患者中的应用效果及对牙龈指数的影响[J].山西医药杂志,2021,50(5):36-39.
- [4]吴素静.心理护理在牙周病患者正畸治疗中的应用及对患者不良情绪的影响研究[J].中国药物与临床,2020,20(3):332