

# 舒适护理在口腔正畸患者护理中的效果及对生活质量的影响

马培培

(河南大学淮河医院 河南开封 475000)

**【摘要】**目的 分析舒适护理在口腔正畸患者中的应用效果及对生活质量的影响情况。方法 选择2024年1月至2024年12月本院接诊口腔正畸患者80例进行研究,随机分为对照组(常规护理)和观察组(舒适护理),各40例,比较护理效果。结果 观察组护理后情绪状态及生活质量改善情况均好于对照组,护理满意度高于对照组, $P<0.05$ 。结论 针对口腔正畸患者,建议采取舒适护理,以此可有效减轻患者的不适及痛苦,患者的负面情绪能够得到有效缓解,且生活质量可以有所提升,患者对此种护理模式有较高的满意度,依从性良好,临床应用价值显著。

**【关键词】**舒适护理;口腔正畸;临床效果;生活质量

The effect of comfort care in orthodontic patient care and its impact on quality of life

Ma Peipei

(Henan University Huaihe Hospital Kaifeng, Henan 475000)

**[Abstract]** Objective To analyze the application effect of comfort care in orthodontic patients and its impact on quality of life. Method: A total of 80 orthodontic patients admitted to our hospital from January 2024 to December 2024 were selected for the study. They were randomly divided into a control group (conventional care) and an observation group (comfort care), with 40 patients in each group, and the nursing effects were compared. The observation group showed better improvement in emotional state and quality of life after nursing compared to the control group, and higher nursing satisfaction than the control group,  $P<0.05$ . Conclusion: For orthodontic patients, it is recommended to adopt comfortable care, which can effectively alleviate their discomfort and pain, effectively alleviate their negative emotions, and improve their quality of life. Patients have high satisfaction with this nursing model, good compliance, and significant clinical application value.

**[Key words]** Comfort care; Orthodontics; Clinical efficacy; quality of life

口腔科较为常见的一种治疗方法为口腔正畸,其可以帮助对牙齿进行矫正,使畸形及错牙得以解除,以此可改善口腔颌系统的美观性,同时确保口腔系统有较好的稳定性。不过,在开展治疗的过程中,患者容易出现一系列的不良情绪,如恐惧、担忧等,这也容易导致相关不良反应发生,进而影响到实际的治疗效果,患者后续的恢复质量同样难以得到保障<sup>[1]</sup>。为此,建议采取科学的护理干预进行辅助,确保患者可以实现身心负担的减轻,顺利度过治疗的全程。舒适护理是较为优质的一种护理模式,在患者接受治疗的同时,为其提供系统全面且细致的护理服务,以此帮助减轻患者的心理负担,缓解患者的机体不适,促使患者能够更快恢复<sup>[2]</sup>。舒适护理对常规护理进行补充完善,护理人员对待患者保持较为热情的态度,同时为患者创设良好的治疗环境,加强健康宣教等,以便充分发挥护理干预的作用价值。基于此,本研究重点探究舒适护理在口腔正畸患者中的应用效果及对生活质量的影响情况,具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2024年1月至2024年12月本院接诊口腔正畸患者80例进行研究,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组:男女人数20:20,年龄11-19( $15.25 \pm 2.35$ )岁。观察组:男女人数21:19,年龄12-18( $15.18 \pm 2.31$ )岁。两组一般资料无显著差异, $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组:采用常规护理,在进行正畸治疗时,护理人员需配合好医生的各项操作,为患者科学使用矫治器,确保其有较好的稳定性,有序开展各项矫正操作。在患者接受正畸治疗后,在出院前应加强指导,提示其居家状态下的口腔护理要点,要求患者按时刷牙,保持好个人的口腔卫生<sup>[3]</sup>。提示患者及时来院复诊,在复诊过程中可基于实际情况对矫治器力度进行适当调整,以此进一步提升矫正效果。此外,护理人员需告知患者,在不佩戴矫治器的时候,要放置好矫治器,以免出现损伤或被细菌污染。

观察组:采用舒适护理,主要包括:

(1) 组建护理小组:对舒适护理小组进行组建,科室护士长为组长,选入临床经验丰富的护理人员为组员。小组建立后开展专业培训,从理论及技能两方面进行,培训结束后对小组成员进行考核,获得合格成绩后可参与临床护理工作。

作。小组内部组织会议,对患者治疗过程中可能出现的风险问题进行分析,基于问题,收集相关资料,综合讨论后确定针对性的护理方案,始终坚持以患者为中心,满足患者护理需要,为患者提供系统全面的护理干预。

(2) 护理措施: ①心理护理: 护理人员应当积极和患者进行交流,及时了解患者的想法,对患者的心理状态进行评估,针对患者产生的负面情绪,可开展个性化的心理疏导,以此帮助调节患者的情绪状态,促使患者的负面情绪得到显著缓解<sup>[4]</sup>。此外,可通过行为干预、音乐疗法等帮助缓解患者的负面情绪,前者有助于提高患者对生活的应对能力,患者的积极情绪会明显增加;后者则可帮助对患者的注意力进行转移,减少患者治疗过程中的不安和担忧。护理人员应当为患者介绍正畸治疗的重要价值,使患者可以正视正畸治疗,并做好配合。同时,患者及护理人员间的关系更为紧密,护患关系良好,有助于减少纠纷及矛盾等不良事件的发生风险。②健康教育: 护理人员要保持耐心温和的态度,主动和患者接触,为患者介绍正畸治疗的相关知识及注意事项,以此提升患者的认知水平,使其可以对正畸治疗有更进一步的了解。护理人员应当及时为患者答疑解惑,对患者的问题进行回答,同时也需要对患者的不当认知予以纠正<sup>[5]</sup>。护理人员需要为患者介绍正畸治疗开展的重要价值,并提示其在治疗过程中辅助实施科学的护理干预的必要性,同时做好相关健康知识的科普,患者的自护能力可得到提升。③环境护理: 护理人员应当为患者营造较为舒适干净的治疗环境,且应当保证室内安静、安全,确保患者的机体舒适度较佳。候诊区域可放置饮水机,便于患者接取,为患者提供便利。还可以选择播放一些舒缓的音乐,这有助于稳定患者的情绪,降低患者的紧张程度<sup>[6]</sup>。护理人员在和患者进行沟通时应当保持

亲切的态度,且应当较为热情,保证行为得体,使患者获得良好的就诊体验感。④就诊护理: 护理人员提示患者在接受正畸治疗的同时应当科学调整饮食,告知其饮食的注意事项,同时提示患者定期对口腔进行清洁,还需要采取正确的方式按时刷牙。此外,若患者在出院后矫治器出现问题,或有意外脱落的情况出现,患者需第一时间来院复诊。

### 1.3 观察指标

(1) 情绪状态: 以焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行评估,得分越低,则情绪状态越佳。(2) 生活质量: 评估采取生活质量综合评定量表-74(GQOLI-74),涉及4项内容,均总计100分,量表正向计分。(3) 护理满意度: 评估采取本院自制量表,总计100分。非常满意90-100分,满意60-89分,不满意0-59分。前两项人数总和的占比为满意度。

### 1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0 统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n(%)]、( $\bar{x} \pm s$ ),行 $\chi^2$ 检验、t检验, P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组情绪状态比较

见表1。

### 2.2 两组生活质量评分比较

见表2。

### 2.3 两组护理满意度比较

见表3。

表1 两组情绪状态比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	抑郁评分		焦虑评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	63.57 ± 9.51	48.52 ± 8.36	65.94 ± 8.62	50.83 ± 7.51
观察组	40	64.03 ± 10.22	41.13 ± 9.24	64.53 ± 9.16	43.15 ± 6.98
t		0.208	3.749	0.709	4.741
P		0.836	<0.001	0.481	<0.001

表2 两组生活质量评分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	心理状态		社会功能		社会情况		躯干水平	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	58.56 ± 3.34	65.31 ± 4.52	64.45 ± 3.56	71.03 ± 4.42	63.27 ± 3.64	70.81 ± 4.36	61.24 ± 3.56	72.45 ± 4.13
观察组	40	58.62 ± 3.45	78.24 ± 4.76	64.47 ± 3.34	80.76 ± 5.13	63.24 ± 3.41	80.75 ± 5.52	61.32 ± 3.34	81.66 ± 6.42
t		0.081	12.763	0.027	9.374	0.039	9.126	0.106	7.654
P		0.936	<0.001	0.979	<0.001	0.969	<0.001	0.916	<0.001

表3 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	40	18 (45.00)	14 (35.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
观察组	40	22 (55.00)	17 (42.50)	1 (2.50)	39 (97.50)

$x^2$ 

6.134

P

0.013

### 3 讨论

当前,随着社会的发展,经济水平的提升,人们的生活方式及习惯也出现了较多的改变,并且对外在形象的重视度逐渐提升,由此使得临床接诊口腔正畸患者数不断增加。所谓口腔正畸,其指的是以矫治装置进行辅助,调整面部牙齿及骨骼,以此促使面部的肌肉及神经可以具有更好的协调性<sup>[7]</sup>。在开展治疗时,矫治器是不可或缺的,借助生物力可将牙槽骨及牙齿所在的位置改变,以此实现矫治的效果。不过,患者在接受正畸治疗时,需要长时间佩戴矫治器,此种治疗方法通过仪器辅助可以改变患者原本牙齿的排列情况,但也会致使细菌滋生率增加,可能会引起一定程度的炎症反应,进而使得部分不良反应出现,如龋坏、牙龈增生等,以致增加了患者的机体不适及负担<sup>[8]</sup>。所以,建议在开展口腔正畸的同时配合实施优质的护理服务,以此可促使患者顺利度过治疗的全程,获得较好的恢复效果。

临床较为推荐的一种科学的护理模式为舒适护理,其规范性良好,且能保证患者的舒适度,患者接受意愿相对较高。在开展治疗的同时,患者可以接受系统全面的护理干预,其生理及心理需求能够得到最大限度的满足,其身心得到放松,患者也能做好相应的配合<sup>[9]</sup>。具体来说,在开展护理干预时,首先需要组建护理小组,建组后及时开展培训,旨在充实护理人员的理论知识储备,提升其护理操作技能的熟练度,以此可以为患者提供更加优质的护理服务。小组内组织

会议对风险问题发生的诱因进行分析,结合患者实际,查阅相关资料,科学确定护理方案并严格执行。随后,加强患者的心理护理,护理人员主动同患者沟通,对患者的担忧及恐惧等进行了解,及时安抚患者,并开展针对性的心理疏导,促使其可以保持较为积极的态度,能够正视治疗的开展<sup>[10]</sup>。此外,还可以采取音乐疗法等帮助转移患者的注意力,这也有助于稳定患者的情绪状态。加强患者的健康教育是十分必要的,护理人员针对正畸治疗的相关知识进行讲解,使患者对治疗的过程有更进一步的了解,以此有助于降低患者的心理压力。护理人员做好答疑解惑,对患者的不当认知进行纠正,并介绍开展正畸治疗的重要性,告知其相关注意事项,便于患者后续居家状态下依然可以规范自己的行为,保证自护效果<sup>[11]</sup>。开展环境护理要求为患者提供舒适安全的治疗环境,且应当保证室内干净卫生,候诊区域可放置饮水机等,为患者提供便利。室内可播放轻音乐,以此有助于减轻患者的心理压力及紧张程度。就诊护理主要要求护理人员告知患者日常饮食的相关注意事项<sup>[12]</sup>,提示其定期清洁口腔,坚持正确的刷牙方式。如果出院后矫治器出现问题,患者应及时来院接受复诊。结果显示,观察组护理后情绪状态及生活质量改善情况均好于对照组,护理满意度高于对照组, $P<0.05$ 。

综上所述,针对口腔正畸患者,建议采取舒适护理,以此可有效减轻患者的不适及痛苦,患者的负面情绪能够得到有效缓解,且生活质量可以有所提升,患者对此种护理模式有较高的满意度,依从性良好,临床应用价值显著。

#### 参考文献:

- [1]符赵南.口腔正畸患者的舒适护理干预效果观察[J].中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(06): 729-730.
- [2]季琦,姚玉娟,周翠丽,等.舒适护理在口腔正畸患者护理中的应用效果分析[J].中国社区医师, 2024, 40(12): 103-105.
- [3]王婧妍,王富玉,王君.舒适口腔护理在口腔正畸中的应用效果[J].中国城乡企业卫生, 2023, 38(02): 206-208.
- [4]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.
- [5]陈奕学,孙秘秘.舒适口腔护理理念在口腔正畸门诊的应用效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(35): 51, 63.
- [6]陆裕利,周艳.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].全科口腔医学电子杂志, 2021, 8(34): 15-17, 14.
- [7]蔡丽梅.舒适口腔护理理念在口腔正畸门诊的应用效果探究[J].中国科技期刊数据库 医药, 2023(5): 121-124.
- [8]李丽红.舒适护理在口腔正畸患者护理中的应用效果观察[J].长寿, 2024(5): 194-195, 198.
- [9]蒋薇薇.探析舒适口腔护理理念在口腔正畸门诊的应用效果[J].糖尿病天地, 2020, 17(9): 248.
- [10]王诞.分析应用舒适口腔护理在正畸患者中的应用效果[J].中国科技期刊数据库 医药, 2024(7): 0185-0188.
- [11]赵丽媛,马月菊.舒适口腔护理理念在口腔正畸门诊的应用效果观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2023(12): 140-143.
- [12]罗丹.舒适口腔护理理念在口腔正畸门诊的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2023(4): 118-120.