

# 系统口腔护理干预对牙周病患者口腔保健知识认知率的影响分析

韩艳艳

(山东大学口腔医院急诊科, 山东 济南 250012)

**【摘要】目的:** 分析系统口腔护理干预对牙周病患者口腔保健知识认知率的影响。**方法:** 选择我院就诊的100例牙周病患者, 对其进行随机分组, 观察组50例采用系统口腔护理干预, 对照组50例选择常规护理模式, 对两种护理模式的临床效果进行探究。**结果:** ①观察组以及对对照组患者进行护理后的口腔保健知识认知率进行计算后分别为92%和76%, 两组数据对比后形成统计学意义( $P < 0.05$ ); ②观察组以及对对照组患者进行护理后的满意度进行计算后分别为94%和80%, 两组数据对比后形成统计学意义( $P < 0.05$ ); ③观察组患者进行护理后牙龈出血指数、牙周袋探针深度以及黄斑指数均低于对照组, 两组数据对比后形成统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 牙周病患者在进行护理过程中选择系统口腔护理模式可将其保健知识认知率提升, 同时可将牙周情况改善。

**【关键词】** 系统口腔护理; 牙周病; 口腔保健知识; 认知

**【中图分类号】** R473.78

**【文献标识码】** B

**【文章编号】** 1672-3783 (2022) 04-12-136-01

人体最为坚硬的器官为牙齿, 正常牙齿表现为白色或者略微黄色, 牙齿可磨碎以及撕裂食物。如果牙齿产生异常可对人体正常口腔和发音产生影响, 此外有研究显示严重牙齿问题会引发全身性疾病。目前由于生活水平提升, 人们逐渐重视口腔健康问题<sup>[1]</sup>。然而因为口腔护理认知错误以及错误习惯等问题, 提升了牙周病的发生率, 牙周病为常见口腔疾病, 包含牙周炎、牙龈炎、青少年牙周炎以及牙周萎缩等。临床研究表明引发牙周病的细菌和心血管疾病、糖尿病等存在关系。患病早期并无显著的表现, 伴随病情发展口腔中会产生反复严重, 需要予以患者有效治疗, 并采用相应的手段提升患者的口腔保健知识认知<sup>[2]</sup>。此次研究分析系统口腔护理干预对牙周病患者口腔保健知识认知率的影响, 内容如下:

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

我院接受100例患者进行对比探究, 患者均为牙周病, 2020年4月即病例抽取开始, 2021年5月即病例抽取截止。患者分组研究原则为随机分组, 即观察组50例以及对对照组50例。对照组年龄跨度22-68岁, 本组患者平均年龄计算为(41.6±3.1)岁, 男性35例, 女性15例, 病程时间6个月-3年, 平均病程时间(3.1±0.3)年; 观察组年龄跨度21-66岁, 本组患者平均年龄计算为(40.8±3.3)岁, 男性36例, 女性24例, 病程时间7个月-4年, 平均病程时间(3.3±0.6)年。记录以及比较两组患者以上资料数据, 无显著差异, 数据间存在可比性。

### 1.2 纳入和排除

纳入<sup>[3]</sup>: 入选者经过诊断均为牙周病; 入选者交流能力无异常; 入选者以及家属均对本次研究知情签署同意书。

排除<sup>[4]</sup>: 将患有严重脏器疾病者排除; 将妊娠期、生理期以及哺乳期女性排除; 将患有精神病以及障碍性疾病者排除。

### 1.3 方法

对照组进行常规护理, 内容如下: ①加大健康教育力度, 告知患者每次刷牙时间在2分钟以上, 牙刷需要定期更换。同时定期入院进行检查。进行牙周疾病检查前将唇膏以及口红擦掉, 以免对医生判断产生影响。②饮食护理。将剧烈运动频率减少, 由于剧烈运动会引发脱水, 降低唾液预防口腔疾病的能力。同时减少饮料的摄入量, 酸类以及糖类可对牙釉质产生损伤。

观察组进行系统口腔护理干预, 内容如下: ①口腔保健知识。指导患者每日进行2-3次刷牙, 最佳刷牙时间为进食后30分钟。如条件允许可在三餐后及时刷牙。选择牙刷的过程中需要采用软毛以及刷

头较小的牙刷, 确保牙刷能够在口腔中转动。刷毛则经过磨毛, 圆滑刷毛尖不会对牙龈产生刺伤。条件尚可患者可采用电动牙刷或冲牙器, 尤其是冲牙器能够有效清理牙缝。②纠正刷牙方式。对于刷牙方式而言, 将患者错误刷牙方式纠正, 选择上下刷牙方法, 不应采用大力横刷方法。刷牙后可采用舌苔刷以及牙线, 患者进食后牙缝间会出现食物残留, 仅选择牙刷清除具有一定的困难。刷牙后可通过牙线彻底清除牙齿分析。通过针对性舌苔刷对舌苔进行清理。牙刷和牙齿之间呈现45度角, 按照牙体长轴进行上下刷牙。③口腔健康宣教。指导患者每隔半年或者一年进行一次洗牙, 同时进行全面检查, 并将牙龈按摩正确方式告知给患者。④转变患者口腔错误认知。少数患者在购买牙膏时认为抗敏或者中草药牙膏效果更好, 然而在实际应用过程中不可长时间采用一种单品, 由于牙膏中包含抗菌或者抑菌成分, 长时间使用会产生菌群失调。为此对于家庭不同需求可准备多种牙膏, 对于老年患者而言由于牙齿产生退行性变化, 选择牙膏时可采用脱敏类。如患者产生牙周病, 选择牙膏时可依据医嘱购买。此外以多功能角度来看, 由于白天进食口腔极易出现食物残留, 白天应用的牙膏应该重视清洁能力, 将异味以及异物去除, 采用有助于牙龈组织抗病能力的草本牙膏。而夜晚由于唾液腺分泌不充分, 干燥会出现口腔算话, 可采用防蛀牙膏。少数患者在刷牙前会蘸水后挤牙膏, 多数人会出现此种错误, 因此护理人员告知患者牙膏蘸水在口腔中极易起泡, 患者吐掉泡沫后同样将牙膏吐掉, 进而对牙膏清洁效果产生影响。为此指导患者不需要牙膏蘸水。少数患者认为漱口水可替代牙膏, 然而此种想法为错误认知, 由于食物残渣残留以及茶渍等会累积在牙齿上改变牙齿, 采用牙膏中摩擦剂和刷牙摩擦可将色素去除, 漱口水仅仅在口腔中进行短暂停留, 不能起到牙膏的作用效果。同时有些患者认为牙线没有使用必要, 然而牙线可将牙缝间的牙垢进行清洁, 从而获得良好的牙缝清除效果。与此同时告知患者在应用牙线时需要对于牙壁贴近摩擦, 以免对牙龈产生摩擦。可选择生理盐水或者双氧水清洗患者的牙周袋或者牙龈沟。⑤心理护理。牙周病患者进行治疗时不单单涉及用药问题, 还需要转变自身的不良习惯, 病程时间以及治疗时间较长, 为此患者极易出现烦躁不安等负性情绪, 护理人员协助患者改善不良情绪, 耐心治疗, 将其配合度提升。

### 1.4 评估指标<sup>[5-6]</sup>

选择自制口腔保健知识认知调查问卷评估观察组以及对对照组患者的认知情况, 评估指标分为掌握、部分掌握以及未掌握, 认知率为掌握比例和部分掌握比例相加; 以牙龈出血指数、牙周袋探针深度以及黄斑指数评估观察组以及对对照组患者牙周健康状况; 选择我院自制满

意度调查问卷评估观察和对照两组患者的满意度, 评估指标为满意、较为满意和不满意, 满意度为满意比例和较为满意比例之和。

### 1.5 统计学

文中入选的患者在进行护理过程中, 排除患者的基线资料经对比并无显著差异, 选择 SPSS 21.0 统计学软件包对文中涉及数据予以计算, 结果表现形式为计数资料以及计量资料, 均符合正态分布, 检验时选择卡方和 t 值, 如组间数据对比后  $P < 0.05$ , 则呈现统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 口腔保健知识认知率

采用统计软件对观察组以及对照组患者的口腔保健知识认知率进行计算后可知分别为 92% 和 76%, 组间数据差异显著具有统计学意义, 见表 1。

表 1 对比两组患者口腔保健知识认知率 (n%)

组别	例数	掌握	部分掌握	未掌握	认知率
观察组	50	29 (58)	17 (34)	4 (8)	46 (92)
对照组	50	20 (40)	18 (36)	12 (24)	38 (76)
$\chi^2$					4.7619
P					0.0290

### 2.2 满意度

采用统计软件对观察组以及对照组患者的满意度进行计算后可知分别为 94% 和 80%, 组间数据差异显著具有统计学意义, 见表 2。

表 2 对比两组患者满意度 (n%)

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	50	30 (60)	17 (34)	3 (6)	47 (94)
对照组	50	25 (50)	15 (30)	10 (20)	40 (80)
$\chi^2$					4.3324
P					0.0373

### 2.3 牙周健康

观察组患者牙龈出血指数为  $(11.98 \pm 0.57)$ , 对照组患者牙龈出血指数为  $(16.03 \pm 0.57)$ , 两组数据对比  $t=35.5263$ ,  $P=0.0000$ ; 观察组牙周袋探针深度为  $(3.17 \pm 1.14)$  mm, 对照组牙周袋探针深度为  $(6.46 \pm 1.35)$  mm, 两组数据对比  $t=13.1661$ ,  $P=0.0000$ ; 观察组黄斑指数为  $(0.98 \pm 0.58)$ , 对照组黄斑指数为  $(3.12 \pm 0.46)$ , 两组数据对比  $t=20.4412$ ,  $P=0.0000$ ; 上述数据进行统计比较均呈现统计学意义。

## 3 讨论

### 3.1 牙周病

口腔疾病会对人体生理情况以及营养情况等全身健康产生影响, 同时口腔疾病会产生口腔病灶进而对全身身体健康产生直接影响, 发病率较高的口腔疾病包含根尖周炎、牙周炎、慢性牙髓炎以及冠周炎等, 以上疾病均会产生全身性疾病, 其中包含荨麻疹、肾炎、支气管哮喘、亚急性细菌性心内膜炎和风湿性关节炎等<sup>[7]</sup>。临床研究表明, 牙周病会提升心血管疾病的发生率, 同时糖尿病患病风险可增加 2.83-4.18 倍, 并且早产发生率会增加 7 倍。相关数据表明, 对于成人而言如果口腔中出现 4 种引发牙周病细菌数量提升, 会提升心脏病、颈动脉加厚以及中风预示指标。

### 3.2 系统口腔护理可提升患者口腔知识认知

产生牙周病和人们不重视口腔健康以及口腔保健错误认知等存在联系。系统性口腔护理可有效预防口腔疾病的产生, 并且将临床疗效提升, 有助于患者病情恢复, 提升患者的生活质量, 确保其身体健康<sup>[8]</sup>。对于牙周病患者而言, 口腔护理不单单能够确保口腔清洁, 同时可避免感染等相关并发症的产生, 并且可避免口臭, 有助于加强食欲, 确保口腔功能。

对患者错误认知纠正的同时需要指导患者了解口腔保健有关知

识, 对于口腔护理而言, 牙刷的使用不能替代舌苔刷是由于牙刷刷毛较为坚硬, 选择牙刷刷舌苔会对舌乳头产生损伤, 极易降低自身食欲<sup>[9]</sup>。对牙龈下牙石进行清除, 有助于输送营养至牙龈, 可将牙龈口腔免疫功能激活并恢复, 在萌芽状态下扼杀牙周病的产生。与此同时, 选择合适的牙膏、牙线以及牙刷可有效防止不合适的口腔护理产品引发的牙龈问题。此次研究抽取 100 例患者进行分组对比, 结果显示观察组患者的口腔保健知识认知率进行计算后为 92%, 对照组患者的口腔保健知识认知率进行计算后为 76%, 两组数据差异显著。有学者经过研究后认为, 系统口腔护理可提升患者疾病认识, 和本次研究结果存在相似性。

### 3.3 系统口腔护理有助于恢复牙周健康

和常规护理相比较来说, 对患者进行系统性口腔护理后可予以其心理指导和疾病宣传教育, 对于患者错误认知进行纠正, 协助患者转变不良的口腔清洁习惯, 其中包含刷牙正确方法, 并告知患者需要定期进行口腔检查, 以免牙周病发展<sup>[10]</sup>。本次研究结果显示, 观察组患者进行护理后牙龈出血指数、牙周袋探针深度以及黄斑指数均低于对照组, 两组数据对比后形成统计学意义 ( $P < 0.05$ )。有学者选择 200 例牙周病患者进行分析, 观察组患者采用优质护理后其口腔保健知识认知率高于对照组, 同时牙龈情况恢复良好。系统口腔护理可对患者口腔护理方面进行充分指导, 并且对于牙刷选择同样进行护理, 指导患者按摩牙龈, 告知按摩有助于加厚牙龈上皮角化, 促进局部组织血液循环, 提升牙龈对于刺激抵抗水平<sup>[11]</sup>。叩齿对于牙槽骨以及牙周膜产生生理刺激, 有助于激发牙周组织血管、细胞以及神经的兴奋性, 对于牙周组织健康恢复具有重要意义。

### 3.4 系统口腔护理可将满意度提升

本次研究结果表明观察组以及对照组患者进行护理后的满意度进行计算后分别为 94% 和 80%, 两组数据对比后形成统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 有学者对 200 例患者进行对比分析, 结果显示观察组采用优质护理模式后其满意度为 96%, 对照组采用常规护理模式其满意度为 78%, 组间数据对比后具有统计学意义。系统口腔护理可对患者每个方面进行护理干预, 同时满足不同文化水平患者对于知识的需求, 使得患者了解口腔保健知识以及作用机制, 以此提升配合性<sup>[12]</sup>。良好的护理模式可提升患者保健知识认知, 并且将牙周健康改善, 因为牙周健康的改善以及接收到全面护理, 在一定程度上可提升患者的满意度, 有助于改善护患关系。

综上所述, 系统口腔护理干预对于牙周病患者而言可将其牙周健康改善, 并且提升保健知识认知率, 对于病情恢复具有重要意义。

### 参考文献:

- [1] 顾惠真. 系统口腔护理干预对牙周病患者口腔保健知识认知率的影响 [J]. 中外医疗, 2020, 39(36): 116-119.
- [2] 易蕾, 梁彦, 张运花, 范赛嫦, 张凯琪. 系统口腔护理干预对牙周病患者牙菌斑控制效果及口腔保健行为的影响分析 [J]. 人人健康, 2020(14): 494.
- [3] SANCHEZ, PAULA, SALAMONSON, YENNA, EVERETT, BRONWYN, et al. Barriers and Predictors Associated With Accessing Oral Healthcare Among Patients With Cardiovascular Disease in Australia [J]. The Journal of cardiovascular nursing, 2019, 34(3): 208-214.
- [4] 李湘缘. 系统口腔护理干预对牙周病患者口腔保健知识认知率的影响评价 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(06): 780-781.
- [5] 黄玲玉. 系统口腔护理干预对牙周病患者口腔保健知识认知率的影响 [J]. 人人健康, 2020(14): 494.

(下转第 139 页)

诸多资料的汇总,也是一种记录方式,其价值是对护理人员在观察、评估与判断患者护理中发现问题,对患者的问题进行有效解决,以及执行医嘱护理行为过程<sup>[3]</sup>。随着社会经济发展水平的提高,国民的整体素质与生活水平得到改善,而且患者的各方面意识,也在显著加强,如健康、维权及法律意识等,各地区存在的医患纠纷次数也在不断上涨,冲突日益升级。对于抢救患者来说,病情主要体现在以下几个方面,如发病急、变化快、危重程度无法有效预料,以及病种复杂等等,患者的自我保护意识在显著提高,对于医院的各项服务要求提高,对于抢救及治疗的效果有着极大的期望值,从而使护理风险呈现出逐渐增多的趋势。抢救时需要做到毫秒必争,所以极大地压缩了抢救护理书写的时间,使得护理书写不合格率的降低工作非常紧迫<sup>[4]</sup>。

QCC的出现在极大的程度上,对传统管理方式所存在的不足,进行了极大的弥补,而且其立足于改善现场一线员工的现状,进而有效的实施管理意图<sup>[5]</sup>。与此同时,QCC还能够对圈员的综合素质与管理方面的潜能进行激发,基于团队成员之间的交流合作,使得医疗安全质量得到改进,最终实现对于患者负责的主要目的。抢救护理文书是客观地反应病人的病情变化,以及治疗效果,其中质量是护理质量管理的一个重点,护理文书由于其有着提供医疗护理行为的法律证据效用,而受到了极大的关注。提高圈员在管理工具应用与问题解决方面的能力,QCC不但是员工自主且自发的活行为,同时也是一种从下到上,并对团体的合作进行持续质量改进的重要活动<sup>[6]</sup>。在圈会中,成员可以实现头脑风暴,并做到畅所欲言,继而激发员工的思考能力与创新能力<sup>[7]</sup>。所以,QCC的开展对于临床护士的“问题意识”形成有利,可以进一步提升护理人员对问题进行独立解决的能力。QCC活动对于护理人员专业知识学习的自主积极性有利,通过开展QCC,营造出良好的科室学习氛围与书写护理文书的责任感与使命感。QCC活动是促使护理质量得以改善的一种有效方法,而且能够在护理质量管理当中得到有效应用,有着显著的效果<sup>[8]</sup>。通过本次QCC活动,对抢救护理文书书写的有关指引进行规范,同时提高护理人员在书写方面的意识,让护理人员可以更加清晰地认识到书写的主要内容,做到有根据可以遵循,在极大地程度上使书写质量得以提高。QCC活动的开展,使护理人员的综合素质得以提高,通过该活动,圈员之间的交流沟通增加,在工作当中遇到问题的时候,也能够预先认识到自身存在的不足,之后主动地进行学习,并一起寻找出相应的解决对策,使其主动学习及自我保护的意识得到强化。抢救护理文书的书写是由诸多环节组成,在活动中对质量控制方法进行改善,对环节管理进行全面控制,并能优化抢救过程,做到予以及时有效的检查与指导,在抢救配合的过程当中,注重与医生之间的沟通交

流,进而更好地提高护理人员的沟通合作能力及应急能力。基于此,本文深入探讨与研究了QCC活动应用到抢救护理文书书写质量中的效果,实践结果显示:(1)QCC活动实施前与实施后,抢救护理文书缺陷率明显降低,护理文书书写规范得到明显改善,实施前抽查的31份护理文书缺陷率为25.81%,实施后抽查的31份护理文书缺陷率为3.23%,由此能够看出QCC活动的开展能够将护理文书书写缺陷率降低,确保护理文书书写质量,进而可将医患纠纷减少;护理文书书写缺陷率还应逐渐降低,经查漏补缺不断改进,使护理人员工作效率提升,避免发生医疗差错,并且提升护理人员服务水平及护理质量。(2)实施后护理人员书写能力、应急能力、沟通能力(89.13±2.01)分、(91.34±2.01)分、(92.51±2.21)分高于实施前。本次QCC的活动也有一些不是非常完善的地方,抢救患者因为自身疾病较为急促,对于的沟通技巧有着更高的要求,从而在无形当中使护理人员的工作难度加大,这在一定的程度上会对护理人员展开QCC的积极性和热情,造成一定的影响,而且科室负责人的支持,对于QCC活动的开展,有着重的积极的意义和促进作用。拟定的对策当中,还有一些措施能够深入地细化与完善等等。在今后的QCC活动当中,要对其进行深入的完善,继而得到全面的提高。

综上所述,在抢救护理文书中,开展QCC活动,对提升抢救护理文书书写质量,减少缺陷率具有重要意义。

#### 参考文献:

- [1] 张继文,李维平,刘德红,等.品管圈活动在急性缺血性脑卒中一体化溶栓模式中的应用[J].护士进修杂志,2019,034(010):924-927.
- [2] 谢瑞怡,戴新娟,支梦伟.品管圈活动对护理人员针刺伤干预效果的Meta分析[J].护理研究,2020,34(6):7.
- [3] 干锦华,邱少平,范秋梅,等.基于PDCA循环模式的品管圈活动在复杂性视网膜脱离患者术后的应用研究[J].护士进修杂志,2020,35(3):4.
- [4] 王英,张泽梅,钟灵,等.品管圈活动在降低老年病房医疗仪器维修率的应用[J].中国医疗设备,2019,34(03):122-125.
- [5] 魏琴,何红,潘玲,等.持续质量改进在急诊护理文书书写管理中的应用[J].中华现代护理杂志,2020,26(21):3.
- [6] 徐晓梅,杜吉利,龙云淑,等.集束化管理策略对提高终末护理病历质量的效果研究[J].四川医学,2019,040(002):195-197.
- [7] 于雪燕.急诊护理文书表格化对护理记录书写质量的影响[J].中国病案,2020,21(12):3.
- [8] 陈伶俐.手术室护理记录信息化对护理单书写质量及护理质量的影响[J].中国病案,2020,21(09):27-29.

(上接第137页)

- 效果[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(27):78-79.
- [6] 张铁军,杨鸿波.系统口腔护理干预对牙周病患者口腔保健知识认知率的影响[J].黑龙江医药科学,2019,42(04):58-59.
  - [7] VANESSA NICOLIN, FULVIA COSTANTINIDES, ERICA VETTORI, et al. Can Periodontal Disease Be Considered Linked to Obesity and Lipoinflammation? Mechanisms Involved in the Pathogenesis Occurrence[J]. Clinical reviews in bone and mineral metabolism,2020,18(1/3):43-49.
  - [8] 杜娇,姚晓曼.系统口腔护理干预在改善牙周病患者牙菌斑控制效果及口腔保健行为中的作用[J].中西医结合护理(中英文),2019,5(05):142-145.

- [9] 高璇.系统口腔护理干预对牙周病患者牙菌斑控制效果及口腔保健行为的影响[J].医疗装备,2019,32(05):164-165.
- [10] 刘姝.系统口腔护理干预对牙周病患者口腔保健知识认知率的影响研究[J].中国医药指南,2019,17(04):236-237.
- [11] Effect of non-surgical periodontal therapy on renal function in chronic kidney disease patients with periodontitis: a systematic review and meta-analysis of interventional studies[J]. Clinical oral investigations,2020,24(4):1607-1618.
- [12] 卢小曲,盘小梅,陈恩平.系统口腔护理干预对牙周病患者牙菌斑控制效果与口腔保健行为的影响[J].甘肃医药,2020,39(06):563-564.