

## 综合护理干预在慢性牙周炎患者中的应用

张年保, 林 琳

(南京医科大学附属口腔医院 儿童口腔科, 江苏 南京, 210029)

**摘要:** **目的** 探讨综合护理干预在慢性牙周炎患者中的应用效果。**方法** 选取 2016 年 7 月—9 月就诊的慢性牙周炎患者 86 例,分为对照组 41 例和观察组 45 例。初诊时,对照组自行观看口腔卫生宣教视频,观察组实施综合护理干预(心理护理和互动式口腔健康宣教),记录初诊时及治疗后菌斑指数(PLI)和牙龈指数(GI)。**结果** 治疗后,2 组患者 PLI 和 GI 均较初诊时明显下降( $P < 0.05$ ),且观察组患者 PLI 和 GI 均低于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 综合护理干预有助于更好地改善患者的口腔卫生状况,提高牙周治疗的效果。

**关键词:** 综合护理干预; 口腔卫生; 健康宣教; 慢性牙周炎; 心理护理

中图分类号: R 473.78 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2018)07-0123-03

## Application of comprehensive nursing interventions in patients with chronic periodontitis

ZHANG Nianbao, LIN Lin

(Department of Pediatric Stomatology, Affiliated Hospital of Stomatology  
Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu, 210029)

**ABSTRACT: Objective** To evaluate the application efficacy of comprehensive nursing interventions in patients with chronic periodontitis. **Methods** Totally 86 patients with chronic periodontitis were divided into the control group ( $n = 41$ ) and the observation group ( $n = 45$ ). Patients of the control group were given video-based oral hygiene education at the first visit to dental clinic, and those of the observation group were given comprehensive nursing interventions including psychological care and interactive oral hygiene education. The plaque index (PLI) and gingival index (GI) were assessed and compared between two groups. **Results** The PLI and GI were decreased after treatment compared with those at the first visit to dental clinic ( $P < 0.05$ ), and were lower in the observation group than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing interventions can improve the oral hygiene of patients and improve the effect of periodontal treatment.

**KEY WORDS:** comprehensive nursing interventions; oral hygiene; health education; chronic periodontitis; psychological care

牙周炎是一种慢性感染性疾病,表现为牙龈红肿、出血、牙齿松动、咀嚼无力等症状,最终可能导致牙齿脱落,影响患者进食、发音、美观,甚至心理健康<sup>[1-2]</sup>。近年来,牙周炎与全身疾病的关系受到人们的日益关注。越来越多的证据显示,牙周炎与糖尿病、心血管疾病、早产和低出生体质量儿、肿瘤、老年痴呆等疾病的发生均有密切关系<sup>[2-5]</sup>。菌斑微生物是牙周炎的始动因素,牙周

治疗的首要目标就是控制菌斑,消除炎症,恢复牙周组织的功能,并维持疗效。口腔卫生宣教是用浅显易懂的方式,使患者了解口腔卫生的重要性,掌握保持口腔卫生的方法,如 Bass 刷牙法、牙线和牙缝刷的使用方法等,调动患者积极性,以获得良好的疗效<sup>[6]</sup>。临床上,口腔卫生的宣教常规采用患者自行观看视频的方式开展,医患间缺乏互动,其效果取决于患者的自学能力,效果差强人

意。本研究观察包括心理护理、互动式宣教在内的综合护理干预对口腔卫生宣教效果的影响,为提高牙周炎的护理质量提供参考,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2016年7月—9月就诊的慢性牙周炎患者86例,其中男42例,女44例,平均45.90岁。慢性牙周炎的诊断依据美国牙周病协会1999年的分类标准。纳入标准:①探诊深度 $\leq 6$  mm,临床附着丧失 $\leq 4$  mm,X线显示牙槽骨吸收不超过根长的1/2;②患者半年内未接受过牙周治疗;③无全身性疾病;④无妊娠或哺乳期妇女;⑤3个月内未服用抗生素或非甾体类抗炎药;⑥无吸烟史。所有患者均签订知情同意书,能够配合调查研究。患者分为对照组41例和观察组45例,2组一般资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

初诊时,对2组患者进行口腔卫生宣教,对照组由患者自行观看视频,内容为Bass刷牙法和牙线、牙缝刷的使用方法,观察组实施综合护理干预。随后记录2组菌斑指数(PLI)和牙龈指数(GI)<sup>[7]</sup>,行常规牙周基础治疗(龈上洁治,龈下刮治和根面平整)。基础治疗3个月后复诊,再次记录PLI和GI。观察组综合护理干预的内容包括:①心理护理:在医生就牙周炎的病程特点、治疗流程和疗效对患者再进行解释后,如果患者仍有疑惑,护理人员将上述内容向患者进行详细解释,使患者充分理解治疗的必要性和过程,消除患者对治疗的顾虑,安抚患者紧张情绪。在加强与患者沟通的同时,注意缓解患者因治疗疼痛、不适引起的烦躁和焦虑,耐心倾听患者诉说,进行适当

的心理疏导,使患者充分理解、配合治疗。②互动式口腔健康宣教:由护理人员在牙颌模型上向患者演示bass刷牙法和牙线、牙缝刷的使用方法,患者随后在模型上进行操作练习,护理人员在旁指导,纠正错误操作。同时解答患者关于口腔卫生护理的相关疑问,如刷牙时间、次数、牙刷和牙膏的选择等。

### 1.3 观察指标

观察2组初诊时及治疗后PLI和GI。①PLI采用目测加探查的方法,记录龈缘附近菌斑的厚度及量,共分4度:0 = 龈缘区无菌斑;1 = 龈缘区的牙面有薄的菌斑,但视诊不易见,若用探针尖的侧面可刮出菌斑;2 = 在龈缘或邻面可见中等量菌斑;3 = 龈沟内或龈缘区及邻面有大量软垢。②GI检查:将牙周探针放到牙龈边缘龈沟开口处,并沿龈缘轻轻移动,牙龈组织仅被轻微触及,共分4度:0 = 牙龈健康;1 = 牙龈轻度炎症,牙龈的色有轻度改变并轻度水肿,探诊不出血;2 = 牙龈中等炎症,牙龈色红,水肿光亮,探诊出血;3 = 牙龈严重炎症,牙龈明显红肿或有溃疡,并有自动出血倾向。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0软件,计量资料以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,组内比较配对样本 $t$ 检验,组间比较采用独立样本 $t$ 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ , $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

初诊时,2组患者PLI及GI无统计学差异( $P > 0.05$ )。治疗后,2组患者PLI和GI均较初诊时明显下降( $P < 0.05$ ),且观察组患者PLI和GI均低于对照组( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 2组牙周PLI、GI的比较( $\bar{x} \pm s$ )

分组	PLI		$t$	$P$	GI		$t$	$P$
	初诊时	治疗后			初诊时	治疗后		
观察组( $n=45$ )	1.30 $\pm$ 0.28	0.31 $\pm$ 0.04	-2.08	<0.05	1.57 $\pm$ 0.31	0.44 $\pm$ 0.13	-3.12	<0.05
对照组( $n=41$ )	1.23 $\pm$ 0.37	0.42 $\pm$ 0.16	-2.35	<0.05	1.65 $\pm$ 0.43	0.66 $\pm$ 0.31	-2.11	<0.05
$t$	0.59	-2.22			-1.93	-2.85		
$P$	>0.05	<0.05			>0.05	<0.05		

## 3 讨论

牙菌斑是引起牙周炎的直接因素,烟斑、牙石等局部因素促进菌斑聚集,加重牙周组织炎症。维持良好的口腔卫生对牙周炎的治疗非常重

要<sup>[8]</sup>,口腔卫生宣教常常贯穿于牙周治疗的全过程。在我国有相当一部分患者缺乏口腔医学知识,不了解牙周炎的病程特点和治疗程序。牙周治疗多为有创治疗,治疗本身容易造成患者的疼痛不适,加重患者的紧张焦虑。治疗后牙齿的酸

痛不适,容易引起患者对后续治疗的恐惧和排斥。牙齿松动、咀嚼无力等症状即使经过完善治疗,可能仍难以恢复到健康状态,患者容易丧失对治疗的信心,甚至放弃治疗。因此,在牙周治疗过程中,使患者充分了解牙周炎的保健知识,正确认识牙周治疗的过程和效果非常重要。但在临床工作中,尤其是在三级医院,由于门诊量大、治疗工作繁重,导致医生与患者之间的交流沟通时间有限。因此,开展口腔综合护理,由护理人员对患者治疗中的紧张、焦虑情绪进行有效地疏导缓解,当患者对疾病相关知识仍有疑问时,再次进行详细解释,有助于患者充分了解治疗过程,提高治疗效果<sup>[9]</sup>。

在口腔卫生宣教的过程中,教会患者正确刷牙和使用牙线、牙缝刷等工具,能够使患者维持良好的口腔卫生,巩固牙周基础治疗效果。常规采用患者独自观看视频的方法,虽然方法相对简单,节省了人力,但对于老年患者、医学保健知识欠缺或受教育程度较不高的部分患者来说,常常难以达到良好的效果。在口腔综合护理过程中,通过护理人员与患者的互动,面对面地讲授正确刷牙、使用牙线和牙缝刷的方法,并纠正患者操作错误,解答患者对口腔卫生保健知识的疑问,往往能达到积极的效果<sup>[10-11]</sup>。本研究结果显示,治疗后观察组的 PLI 和 GI 均低于对照组,表明采用心理干预、互动式宣教的综合护理干预方法,对维持患者口腔卫生维护的效果更佳。

综上所述,对慢性牙周炎患者采取心理干预、互动式宣教的综合护理措施,不仅能促进护患交流,缓解患者负面情绪,而且能显著改善患者口腔卫生维护的效果,改善临床症状,值得临床推广。

## 参考文献

- [1] MOMBELLI A. Microbial colonization of the periodontal pocket and its significance for periodontal therapy[J]. *Periodontol*, 2018, 76(1): 85-96.
- [2] REYNOLDS I, DUANE B. Periodontal disease has an impact on patients' quality of life[J]. *Evid Based Dent*, 2018, 19(1): 14-15.
- [3] SCHMITT A, CARRA M C, BOUTOUYRIE P, et al. Periodontitis and arterial stiffness: a systematic review and meta-analysis[J]. *J Clin Periodontol*, 2015, 42(11): 977-87.
- [4] CORBELL S, TASCHIERI S, DEL FABBRO M, et al. Adverse pregnancy outcomes and periodontitis: A systematic review and meta-analysis exploring potential association[J]. *Quintessence Int*, 2016, 47(3): 193-204.
- [5] MOMEN-HERAVI F, BABIC A, TWOROGGER S S, et al. Periodontal disease, tooth loss and colorectal cancer risk: Results from the Nurses' Health Study[J]. *Int J Cancer*, 2017, 140(3): 646-652.
- [6] WU Z, NI J, LIU Y, et al. Cathepsin B plays a critical role in inducing Alzheimer's disease-like phenotypes following chronic systemic exposure to lipopolysaccharide from *Porphyromonas gingivalis* in mice[J]. *Brain Behav Immun*, 2017, 65: 350-361.
- [7] 孟焕新. 牙周病学[M]. 4版. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 129-130.
- [8] PARK S H, CHO S H, HAN J Y. Effective professional intraoral tooth brushing instruction using the modified plaque score: a randomized clinical trial[J]. *J Periodontal Implant Sci*, 2018, 48(1): 22-33.
- [9] 吴迪, 梁会, 张燕, 等. 心理行为干预对牙周炎患者口腔卫生状况影响的系统评价[J]. *牙体牙髓牙周病学杂志*, 2015, 25(11): 677-681.
- [10] 周微, 许朝谊, 陈琪. 综合护理干预对牙周炎患者治疗效果的影响[J]. *贵阳医学院学报*, 2014, 39(2): 281-282.
- [11] 安春青, 宋君, 马春丽, 等. 自我护理模式在中老年慢性牙周炎种植治疗中的应用效果评价[J]. *中华老年口腔医学杂志*, 2017, 15(5): 286-288.

(本文编辑:刘小欢)