

· 论著 ·

护理干预在下颌低位埋伏阻生智齿拔除患者围术期的应用

李慧川^{1,*} 王烨华¹ 张强²

1. 郑州大学第一附属医院口腔颌面外科 (河南 郑州 450052)

2. 郑州黄河科技学院南校区医学院 (河南 郑州 450063)

【摘要】目的 探讨规范化循证护理干预在下颌低位埋伏阻生智齿拔除患者围术期的应用和对其术侧面部肿胀程度的影响。**方法** 选取本院2019年1月至2019年12月收治的需行下颌低位埋伏阻生智齿拔除术的患者200例,按随机编号法分成对照组与观察组,各100例。对照组予以常规护理,观察组在此基础上加以规范化循证护理干预。比较两组患者术侧面部肿胀程度的差异。**结果** 干预后,观察组的术侧面部肿胀程度明显低于对照组($P<0.05$)。**结论** 在下颌低位埋伏阻生智齿拔除患者围术期应用规范化循证护理干预可有效减轻患者术侧面部肿胀程度,值得临床推荐。

【关键词】 规范化循证护理; 下颌低位埋伏阻生智齿; 围术期; 面部肿胀

【中图分类号】 R782.11

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.04.008

Application of Standardized Evidence-based Nursing Intervention in Patients Undergoing Low Impacted Wisdom Teeth Extraction During Perioperative Period and Its Influences on Facial Swelling Degree of Surgical Side

LI Hui-chuan^{1,*}, WANG Ye-hua¹, ZHANG Qiang².

1. Oral and Maxillofacial Surgery, the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, Henan Province, China

2. Medical school of Huanghe S&T University, Zhengzhou 450063, Henan Province, China

Abstract: Objective To explore the application of standardized evidence-based nursing intervention in patients undergoing low impacted wisdom teeth extraction during perioperative period and its influences on facial swelling degree of surgical side. **Methods** A total of 200 patients needed undergo low impacted wisdom teeth extraction and were admitted to the hospital from January 2019 to December 2019 were enrolled. They were divided into the control group and the observation group by random numbering method, 100 cases in each group. The control group was given routine nursing, while observation group was additionally given standardized evidence-based nursing intervention. The differences in facial swelling degree of surgical side were compared between the two groups. **Results** After intervention, swelling degree of surgical side in the observation group was significantly milder than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of standardized evidence-based nursing intervention in patients undergoing low impacted wisdom teeth extraction during perioperative period can effectively alleviate facial swelling degree of surgical side.

Keywords: Standardized Evidence-based Nursing; Lower Impacted Wisdom Tooth; Perioperative Period; Facial Swelling

智齿即最后萌出、位于牙槽最里端的第三磨牙,如智齿受邻牙、骨或软组织的限制而无法完全萌出则会形成阻生智齿^[1-2]。阻生智齿常引发局部感染,以智齿冠周炎最为常见,若未及时治疗,将造成张口受限、进食困难甚至全身感染、邻牙损害、牙缺失等,并且存在牙源性囊肿甚至肿瘤隐患^[1,3-4]。临床上对于阻生智齿的治疗以手术拔除为主,而低位埋伏阻生智齿的阻生位置低,其解剖结构复杂、变异大,手术操作视野受限、显露困难,导致拔除手术操作较难、创伤大、手术时间长以及术后并发症较多等,使患者紧张、恐惧而不能很好地配合手术的进行^[4-5]。本研究旨在探讨规范化循证护理干预在下颌低位埋伏阻生智齿拔除患者围术期的应用及其术侧面部肿胀程度的影响,现作如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2019年1月至2019年12月本院收治的需行下颌低位埋伏阻生智齿拔除术的患者200例,按随机编号法分为对照组和观察组,各100例。对照组男性42例、女性58例,年龄25~47岁,平均年龄(36.18±6.94)岁;观察组男性38例、女性62例,年龄24~46岁,平均年龄(35.76±6.82)岁。对比两组患者一般资料不具有差异性($P>0.05$)。本研究经医院伦理委员会准许,参与人员均为知情后自愿入组。

纳入标准: 确诊为下颌低位埋伏阻生智齿患者,且符合智齿拔除术相关指征;年龄≥18岁;无精神或认知障碍。

排除标准: 合并糖尿病、心血管疾病等严重全身性疾

【第一作者】李慧川,女,主管护师,主要研究方向:临床护理,护理管理。E-mail: 80746545@qq.com

【通讯作者】李慧川

病者；同时参加其它临床研究者；依从性差，无法配合本研究者。

1.2 方法 两组患者均行超声联合合法拔除术。对照组给予围术期常规护理。观察组在围术期常规护理的基础上加以规范化循证护理干预，针对患者术前紧张、恐惧等负面情绪以及术后疼痛、面部肿胀、张口受限等并发症采取以下干预措施：(1)心理护理及健康宣教：视患者不同情况采取相应的宣教方式，如利用图文、视频或口头向患者讲解手术方法、流程和注意事项以及延迟治疗带来的危害，邀请病友分享经验与感受，协助患者树立信心；(2)术前准备：术前行必要的巡视，指导患者使用术前药物，依据手术需要准备相应手术器械，确保手术仪器和设备正常，完成手术室消毒隔离措施；(3)术中护理：根据手术情况及时且准确地传递相关器械，严密监测患者的生命体征；(4)术后护理：术后及时予以局部冰敷，麻醉清醒前辅助患者平卧(去枕)，头偏一侧以防误吸，及时清理口内分泌物，麻醉清醒后调高床头，鼓励患者自行将分泌物及时排出，指导患者饮食以清淡、易消化为宜。

1.3 观察指标 干预后，观察比较两组患者术侧面部肿胀程度的差异。

1.4 统计学方法 本研究数据通过SPSS 22.0软件分析处理；计量资料($\bar{x} \pm s$)表示，t检验；计数资料 χ^2 检验；等级资料秩和检验； $P < 0.05$ 说明差异具有统计学意义。

2 结果

干预后，观察组患者的术侧面部肿胀程度明显低于对照组($P < 0.05$)，如表1所示。

表1 两组患者术侧面部肿胀程度的比较(例)

组别	0度	I度	II度	III度
对照组(n=100)	48	32	14	6
观察组(n=100)	74	16	8	2
u		13.520		
P		0.000		

3 讨论

循证护理指遵循证据的护理，即护理人员针对护理工作发现的问题，科学谨慎地应用最佳科研结论及证据，并结合临床经验和患者需求，进而制定、实施符合患者需求的临床护理决策并予以再评价的过程^[6]。随着循证牙科护理的发展，牙科护理人员也需要合理运用循证护理理论以辅助其临床护理决策的制定与实施^[7]。

本研究结果显示，干预后观察组患者的术侧面部肿胀程度明显低于对照组，说明规范化循证护理干预有利于缓解下颌低位埋伏阻生智齿拔除患者的术侧面部肿胀情况。与常规护理相比，规范化循证护理更注重患者的治疗需求以及心理、情感方面的护理。观察组护理人员详细的手术知识讲解和健康教育以及积极的心理干预与心理辅导，让患者对疾病有了正确的认知和正面的应对态度，从而使患者能积极地接受并配合手术治疗和医护人员的工作；术后及时采取冰敷、抬高床头以及清除口腔分泌物等护理措施，有助于减轻患者术后疼痛、面部肿胀和张口受限的程度，提高患者的舒适度，加快手术伤口愈合。

综上，在围术期常规护理的基础上加以规范化循证护理干预可有效改善下颌低位埋伏阻生智齿拔除患者的术侧面部肿胀程度，值得推广应用。

参考文献

- [1] 白希婧, 吕东升, 周贤, 等. 增速手机配合种植机与高速涡轮机在下颌低位阻生智齿中的应用比较[J]. 广东医学, 2020, 41(4): 349-352.
- [2] 见秀娟, 李怀业, 徐锦程. 复杂下颌阻生智齿拔除术严重并发症的应对策略[J]. 安徽医学, 2019, 40(7): 807-809.
- [3] 史晓钰, 徐明哲, 潘洪飞, 等. 96例下颌阻生智齿阻生并发症临床分析[J]. 临床军医杂志, 2018, 46(7): 814-815.
- [4] 王子佳, 黄谢山, 韩静欣, 等. 口腔槽冰帽在下颌阻生智齿拔除术后的疗效评价[J]. 口腔医学研究, 2018, 34(10): 1132-1135.
- [5] 陈文革, 任一雄, 拜薛鹏, 等. 医用头灯+放大镜在低位埋伏阻生智齿微创拔牙术的临床研究[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(7): 1076-1077.
- [6] 陈强, 童昕, 邱利华, 等. 不同处理方式对下颌低位阻生智齿拔除术后并发症的影响[J]. 现代仪器与医疗, 2017, 23(5): 104-105, 111.
- [7] 陶雪梅. 循证牙科护理[J]. 临床口腔医学杂志, 2018, 34(2): 123-124.

(收稿日期: 2020-05-06)