

3 讨论

传统常规癌症护理往往只关注疾病本身,对人文关怀不够重视,护理过程中多依据以往临床经验展开被动的、程式化的护理干预,忽略、淡化癌症患者心理因素对疾病造成的影响,使其悲观、烦躁等负面情绪无限扩大蔓延,严重影响日常生活^[4]。随着生物-心理-社会医疗护理模式发展及推广,人性化护理干预在肺癌患者护理中逐渐得到应用。人性化护理干预提倡以病人为中心,深化护理工作中维护健康、关爱生命、救死扶伤等人道主义精神^[5]。本研究将人性化护理应用于肺癌化疗患者中,通过健康教育使其对肺癌有正确的认识;用药过程中密切观察患者用药情况,及时发现恶心、呕吐、药液外渗等不良反应,及早做出应对措施,减轻患者躯体上的不适感;心理护理、音乐疗法可缓解患者焦虑、烦躁等情绪,舒缓心理压力,促进患者用积极向上的态度面

对疾病,树立生活信心,进而提高生活质量。本研究结果显示,干预后观察组患者社会功能、情感认知、躯体功能、健康状况、护理满意度各方面评分均高于对照组($P<0.05$)。综上所述,人性化护理干预应用于肺癌化疗患者,能明显改善其生活质量,提高护理满意度,具有一定推广价值。

参考文献

[1]马方.护理干预对肺癌化疗患者生活质量及满意度的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2016,23(2):237-240
[2]梁淑玲,杨红梅.护理干预对同步放化疗治疗非小细胞肺癌患者疗效及生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(10):55-57
[3]郑建榕,王健,李佳谦,等.心理干预对非小细胞肺癌化疗患者负性心理及生活质量的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2015,22(11):1402-1405
[4]徐琪,郑贤根,赵艾君,等.心理护理及健康教育对于提高老年肺癌患者生存质量的相关性[J].中国老年学,2013,33(22):5706-5707
[5]杨飞霞,郝丽琼.全程护理干预对肺癌化疗患者生活质量的影响[J].肿瘤预防与治疗,2014,27(6):276-279

(收稿日期:2017-03-16)

康复护理干预对社区老年人口腔健康行为的效果观察

谢秀萍 李柱兰 蓝小玲

(广州医科大学附属第五医院康复科 广东广州 510700)

摘要:目的:探讨康复护理干预对社区老年人口腔健康行为干预效果。方法:选取本社区 216 人老年人采用计算机随机分组法分为干预组(110 人)和常规组(106 人),干预组在常规组常规口腔知识宣传基础上采用康复护理干预,比较两组研究对象干预后依从性、护理满意度及口腔疾病发生率。结果:干预组正确刷牙、正确漱口、口腔保健、正确饮食依从性均高于常规组($P<0.05$)。干预组护理满意度显著高于常规组($P<0.05$)。干预组牙痛、牙齿脱落、牙菌斑口腔疾病发生率均低于常规组($P<0.05$)。结论:康复护理干预在社区老年人中应用能有效提高口腔自我护理依从性,提高护理满意度,降低口腔疾病发生率,具有显著干预效果。

关键词:康复护理;老年;口腔健康

中图分类号:R473.78

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.05.104

老年人群口腔疾病在临床中具有较高发病率,口腔疾病与糖尿病及心血管等多种疾病发生均有相关性,为影响老年人群健康、生活质量主要公共卫生问题,口腔疾病发生与口腔保健知识和行为呈相关性^[1]。老年人群缺乏口腔保健知识,在老年人群中开展口腔健康教育和保健,提高口腔健康行为对降低和预防口腔疾病发生有重要临床意义^[2]。本次研究在社区老年人群中采取康复护理干预,获得显著干预效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 2 月~2016 年 3 年本社区 216 人老年人采用计算机随机分组法分为干预组(110 人)和常规组(106 人)。入组对象均为本社区辖区范围内常住老年人;年龄 ≥ 60 岁;无语言、表达能力、沟通能力障碍,无意识障碍、痴呆,能自主完成本研究和问卷填写;能自主完成口腔护理干预;排

除合并有严重口腔疾病患者。

1.2 方法 常规组采用常规口腔知识宣传,发放自制口腔保健手册、举办健康知识讲座等。干预组采用康复护理干预,具体实施方法如下:(1)建立健康档案:将入组干预组对象一般资料录入计算机中,制定健康档案,拟定健康教育和护理干预计划,根据计划实施。(2)与社区联动干预:与社区居委会联系,定期聚集人员举办健康讲座和口腔保健活动,指导老年人群自我进行口腔护理。(3)护理干预内容:现场演示并指导争取刷牙方法;指导老年人群正确使用牙线,告知牙签使用危害,纠正使用牙签习惯;对于有喝茶习惯老年人群,指导患者正确使用漱口水;口腔保健操:指导老年人群进行叩齿训练,将上、下排牙齿轻轻咬合互叩,每天进行 3 次训练,每次 5~10 min。两组连续干预 3 个月。

1.3 观察指标 (1)采用自制依从性调查量表,对

研究对象口腔自我护理依从性进行调查,包括正确刷牙、正确漱口、口腔保健、正确饮食。(2)护理满意度:采用自制护理满意度问卷,在干预后对患者进行调查,包括对护理质量、护理方法、护理效果等 8 项内容进行调查,0~80 分,0~47 分为不满意,48~63 分为满意,64~80 分为非常满意^[3]。(3)干预后由牙科医生进行检查,调查两组患者牙痛、牙齿脱落、牙菌斑口腔疾病发生情况。

1.4 统计学方法 本次研究所有数据均用 SPSS 22.0 软件包进行统计学分析,率表示依从性、护理满意度及口腔疾病发生情况, χ^2 检验, 设定检验标准 $\alpha=0.05$,如 $P<0.05$ 则差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组口腔自我护理依从性比较 干预组正确刷牙、正确漱口、口腔保健、正确饮食依从性均高于常规组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组口腔自我护理依从性比较[例(%)]

组别	n	正确刷牙	正确漱口	口腔保健	正确饮食
干预组	110	99(90.00)	89(80.91)	101(91.82)	86(78.18)
常规组	106	72(67.92)	55(51.89)	34(32.08)	43(40.57)
χ^2 值		14.639 7	19.175 6	79.676 7	30.208 4
P 值		0.000 1	0.000 0	0.000 0	0.000 0

2.2 两组护理满意度比较 干预组护理满意度显著高于常规组 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组护理满意度比较

组别	n	非常满意(例)	满意(例)	不满意(例)	满意度[例(%)]
干预组	110	75	28	7	103(93.64)
常规组	106	56	32	18	88(83.02)
χ^2 值					4.953 8
P 值					0.026 0

2.3 两组口腔疾病发生率比较 干预组牙痛、牙齿脱落、牙菌斑口腔疾病发生率均低于常规组 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 两组口腔疾病发生率比较[例(%)]

组别	n	牙痛	牙齿脱落	牙菌斑
干预组	110	11(10.00)	34(30.91)	21(19.09)
常规组	106	30(28.30)	76(71.70)	48(45.28)
χ^2 值		10.597 7	34.323 3	15.850 9
P 值		0.001 1	0.000 0	0.001 1

(上接第 144 页)于改善患者焦虑情绪、提高 ADL 评分具有有益作用,是一种实用且有效的治疗措施,能够为患者营造出一种积极向上、愉悦丰富的康复环境,为脑卒中康复提供了新思路,可以在临床推广应用。

参考文献

[1]马将,闫晓丽,黄洁,等.集体康复训练对卒中后焦虑抑郁情绪及日常生活活动能力的影响 [J]. 河北医科大学学报,2016,37(9): 1001-1005
[2]崔燕,元小冬,申健,等.脑电生物反馈对脑卒中后心理障碍及日常

3 讨论

口腔疾病为老年人群常见病、多发病,临床研究指出,口腔疾病与糖尿病、心血管疾病、肾脏病均有相关性^[4]。临床调查指出,老年人群缺乏口腔口腔保健知识,口腔自我保健依从性差,约 80%以上老年人群合并有不同程度口腔疾病,为影响老年人群健康、生活质量主要疾病之一^[5]。

本次研究在社区老年人群中进行口腔康复护理干预,重点进行口腔健康知识宣讲和指导老年人群正确进行自我口腔保健,相对常规宣传方式显著提高老年人群口腔病保健依从性。护理干预联合社区以健康讲座、现场演示等方式向老年人群直接传输口腔保健知识,指导老年人群正确刷牙、漱口、饮食、口腔操等,可显著提高口腔保健效果,预防和降低口腔疾病发生。本次研究另得出,干预组口腔疾病发生率显著低于常规组,且护理满意度显著高于常规组 ($P<0.05$)。研究指出,老年人群缺乏口腔保健专业知识和重视程度,为影响老年人群口腔保健失败,口腔疾病发病率升高主要因素。因此,通过康复护理干预,提高老年人群口腔保健依从性,能有效降低口腔疾病发生,进而保障老年人群口腔健康。综上所述,康复护理干预在社区老年人中应用能有效提高口腔自我护理依从性,提高护理满意度,降低口腔疾病发生率,具有显著干预效果。

参考文献

[1]段晓佳,金昌德,闫江楠.老年糖尿病患者口腔健康生活质量及影响因素[J].中华护理杂志,2015,50(3):313-317
[2]孙惠,吉凯,方芬.影响老年口腔颌面部疼痛患者的相关因素及护理干预措施[J].中华老年口腔医学杂志,2014,12(5):301-303
[3]唐京京,陈石柱,唐平.老年慢性病继发肺部真菌感染的预防对策 [J].实用医学杂志,2014,30(2):249-251
[4]Konradsen H,Trosborg I,Christensen L,et al.Evaluation of interrater reliability assessing oral health in acute care settings [J].Int J Nurs Pract,2014,20(3):258-264
[5]过瑛瑛,黄丽艳.垫圈式气管内导管固定法在老年机械通气患者中的应用观察[J].护士进修杂志,2015,30(1):90-91
(收稿日期: 2017-02-05)
生活能力的影响[J].中国健康心理学杂志,2014,22(9):1326-1328
[3]刘松怀.卒中后焦虑和抑郁障碍的心理干预[J].中国卒中杂志,2016,11(9):721-728
[4]马将,闫晓丽,黄洁,等.集体康复教育对脑卒中偏瘫患者早期肢体并发症及日常生活活动能力的影响 [J]. 山西医药杂志,2016,45(20):2357-2360
[6]马将,黄洁,韩振萍,等. α 波音乐对脑卒中后认知损害患者焦虑抑郁情绪及认知功能障碍的影响 [J]. 河北医科大学学报,2016,37(3): 285-288
[5]黄颖,易霞,秦莉花,等.脑卒中伴心理障碍病人心理护理研究进展 [J].全科护理,2015,13(18):1702-1704
(收稿日期: 2017-01-05)