

口腔疾病治疗中数字化 X 线检查前后护理干预的效果观察

福建省福州市第七医院口腔科（福州 350001） 林美英¹ 陈 瑜 汤海樱

随着科学技术发展，规范化的根管治疗和普及需要配置微焦点的牙科 X 线检查设备，来提高口腔疾病治疗的准确性。数字化口腔 X 线检查设备是由口腔 X 线机和数字图像

处理系统联合组成，其数字图像技术的应用扩展了口腔 X 线片的诊断领域，并且减少了患者吸收 X 线的剂量^[1]，其在二维平面上显示的三维解剖结构，是牙科疾病诊断、治疗

1 护理部

及疗效评价必不可少的检查项目。我科对 2017 年以来收治的 184 例口腔疾病患者，在数字化 X 线拍摄前后引入护理干预，旨在观察缓解患者紧张情绪，减轻疼痛，提高治疗效果方面的作用。

1 资料与方法

1.1 临床资料：我科 2017 年 9 月至 2018 年 6 月就诊的需数字化 X 线检查的口腔疾病患者共 184 例，其中男 88 例，女 96 例；年龄 15~75 岁，平均 45 岁；牙髓炎 85 例，牙周炎 55 例，智齿冠周炎 30 例，其他牙疾病 14 例。

1.2 方法：将入组患者随机分为对照组与观察组，其中对照组 100 例，观察组 84 例。对照组患者在数字化 X 线检查前后采用传统方法进行健康教育，观察组患者在数字化 X 线拍摄前后实施护理干预，包括完善的心理护理与健康检查及指导。具体操作如下。

1.2.1 传统健康教育：按照传统医学教育模式，对口腔数字化 X 线检查前后的患者进行随机健康宣教。

1.2.2 实施护理干预：观察组患者开展完善的心理护理与健康检查及指导：1) 在口腔数字化 X 线检查前，护理人员详细了解患者全身性疾病及相关疾病控制的情况，对于患者因担心检查时疼痛、呕吐等不适造成的焦虑、恐惧心理进行疏导，且认真讲解口腔 X 线检查的重要性及口腔科解剖特点，耐心解答患者的疑问，让其放下思想包袱，积极的配合。2) 由于患者不了解口腔数字化 X 线检查在临床诊断上的意义，又过于担忧数字化 X 线辐射剂量对身体影响，因此，应详细向患者介绍关于口腔数字化 X 线相关知识，告

知 X 线剂量比常规摄影明显降低，只有传统牙 X 线片的 10%^[2]，且摄片时只要保持静止不动 1~2 s 即可成像存档，不影响疾病的诊治。3) 告知口腔数字化 X 线检查对操作者和患者均可实施保护，拍摄室内有铅滤线板可滤过低能 X 线，必要时让患者穿铅衣戴铅脖进行防护。4) 牙髓炎患者需要进行根管治疗时，为了不盲目治疗，做到精准的根管预备后进行充填，需插入根管镍钛锉行数字化 X 线检查，嘱患者在检查前后不可吐口水、漱口，勿用力吞咽，如口腔唾液多时可用纱布轻轻擦拭，避免扰动内感器而影响检查。检查前后勿随意跑动，以免根管锉滑出根管误伤口腔黏膜或吞入腹部。此外，对于孕妇应慎行口腔数字化 X 线检查。

1.3 评价指标：采用自行设计问卷，内容包括相关知识掌握情况、情绪稳定状况、防护意识、发生意外情况等，患者能复述数字化 X 线检查的相关知识，减轻心理负担，情绪稳定，未发生内感器移位导致定位失败，根管锉移位滑脱误伤口腔黏膜或吞入腹中，且配合完成问卷且得分 > 90 分的患者视为合格。

1.4 统计学方法：采用 SPSS 17.0 软件进行分析。计数资料以百分率表示，采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

引入护理干预后，观察组掌握相关知识的有 97 例，占 97%；情绪稳定有 93 例，占 93%；发生意外 1 例，占 1%；防护意识加强 95 例，占 95%；观察组合格率 96%，较对照组明显提高（表 1）。

表 1 两组患者护理干预后口腔数字化 X 线检查情况对比 [例 (%)]

组别	例数	掌握相关知识	情绪稳定	发生意外	防护意识加强	合格
观察组	100	97 (97.0)	93 (93.0)	1 (1.0)	95 (95.0)	96 (96)
对照组	84	73 (86.7)	63 (75.2)	15 (17.9)	61 (72.4)	67 (79.7)
χ^2 值	9.80	8.84	16.34	9.51	9.11	
P 值	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	

3 讨论

目前，口腔数字化 X 线牙片是口腔内科治疗中重要的辅助检查手段。该图像清晰直观，应用于根管治疗、种植体植入及一些口腔常见病的诊断，提高了临床医师的诊断水平和诊断效率^[2]。口腔数字化 X 线技术在医患交流和对患者进行健康教育、口腔卫生宣教的过程中有直观可信的重要作用^[3]。大多数患者不甚了解口腔数字化 X 线检查的临床意义、多有担心，这需要完善的心理疏导与健康宣教。本组资料说明，引入护理干预后，患者在口腔数字化 X 线检查前后对于掌握口腔数字化 X 线牙片相关知识、情绪稳定、防护意识和减少意外发生方面有了明显提高，也说明了完善的心理护理与健康教育的重要性。因此在实际工作中，1) 护理人员要转变思想，由传统医学模式转变为生物-心理-社会护理模式，从人的角度出发，满足其基本需求；2) 要熟知口腔解剖特点，了解口腔数字化 X 线检查过程，在检查前对患者耐心细致做好解释工作，减少患者紧张情绪；3) 除

了口头解释，还需借助于图片、宣传资料、微信等让患者直接了解口腔数字化 X 线检查的目的、意义等；4) 检查后应认真交待患者注意事项，让患者能够更好配合治疗，避免由于心理压力，情绪紧张造成内感器移位导致定位失败，根管锉移位滑脱误伤口腔黏膜甚至吞入腹中等严重后果。

总之，对口腔疾病治疗中数字化 X 线检查前后的患者进行护理干预，提高了患者依从性和满意度，减少了意外情况的发生，值得常态进行。

参考文献

[1] 张卫平, 张响, 李立, 等. 数字化放射影像技术在口腔临床诊疗中的应用 [J]. 卫生职业教育, 2011, 29 (18): 155.
 [2] 刘巨满. 口腔医院放射科数字化设备的应用 [J]. 河北北方学院学报: 医学版, 2010, 27 (4): 74-76.
 [3] 郑强. 口腔数字成像诊断系统的应用研究 [J]. 中国药物与临床, 2009, 9 (11): 1088-1089.