

循证护理联合个性化心理模式在口腔颌面部骨折患者 围手术期中的效果评估

权国莹, 鲍静*

空军军医大学第二附属医院烧伤整形科 陕西西安

【摘要】目的 探讨循证护理联合个性化心理模式在口腔颌面部骨折患者围手术期的效果。**方法** 本次研究的方法为对比分析, 选择 80 例口腔颌面部骨折患者作为研究样本, 且所有样本均选自 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间在本医院进行治疗的患者。通过随机数字表法将所有患者进行分组, 且其中的 40 例患者仅接受循证护理进行干预, 命名为对照组, 另位 40 例患者接受循证护理联合个性化心理模式, 命名为观察组, 以此比较两组患者不同护理模式下的治疗依从性、心理状态变化、并发症发生率和护理满意度。**结果** 比较两组患者治疗依从性, 发现观察组患者在饮食、用药、康复训练等方面有着显著优势 ($P < 0.05$); 比较两组患者心理状态变化情况, 发现观察组患者不管在抑郁心理和焦虑心理方面均有所改变, 且改变情况更佳 ($P < 0.05$); 比较两组患者并发症发生率, 发现观察组的感染、出血、疼痛和张口受限人数均更少 ($P < 0.05$)。**结论** 循证护理联合个性化心理模式在口腔颌面部骨折患者围手术期中能够起到高效作用, 与单一的护理方式相比较, 效果更加显著, 能够改善患者心理状态, 提升依从性, 降低并发症发生率。

【关键词】 循证护理; 个性化心理模式; 口腔颌面部骨折; 围手术期; 对照研究

【收稿日期】 2026 年 2 月 8 日 **【出刊日期】** 2026 年 3 月 11 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20260116

Evaluation of the effect of evidence-based nursing combined with personalized psychological model in the perioperative period of patients with oral and maxillofacial fractures

Guoying Quan, Jing Bao*

Department of Burn and Plastic Surgery, the Second Affiliated Hospital of Air Force Medical University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To investigate the effect of evidence-based nursing combined with personalized psychological model in the perioperative period of patients with oral and maxillofacial fractures. **Methods** This study employed a comparative analysis method, selecting 80 patients with oral and maxillofacial fractures as the research sample, all of whom were treated at our hospital between February 2024 and February 2025. All patients were randomly assigned using a random number table, with 40 patients receiving only evidence-based nursing intervention (control group) and 40 patients receiving evidence-based nursing combined with personalized psychological model (observation group). The treatment compliance, psychological status changes, complication rates, and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** A comparison of treatment compliance between the two groups revealed that patients in the observation group had significant advantages in terms of diet, medication, and rehabilitation training adherence ($P < 0.05$). Comparing psychological status changes between the two groups, the observation group exhibited improvements in both depressive and anxious psychological states, with more pronounced changes ($P < 0.05$). In terms of complication rates, the observation group had fewer cases of infection, bleeding, pain, and limited mouth opening ($P < 0.05$). **Conclusion** Evidence-based nursing combined with personalized psychological models can play an efficient role in the perioperative period of patients with oral and maxillofacial fractures. Compared with single nursing methods, it demonstrates more significant effects, which can improve patients' psychological status, enhance compliance, reduce the incidence of complications, and increase

*通讯作者: 鲍静

patients' recognition of nursing staff.

【**Keywords**】 Evidence-based nursing; Personalized psychological model; Oral and maxillofacial fractures; Perioperative period; Controlled study

口腔颌面部骨折在临床中属于较为常见的一种情况,其发生率较高,患者患有此病症后会发现自己的咀嚼、吞咽和语言功能均受到影响,而且长时间患病还会改变患者面部外形,使得患者心理负担增大^[1]。目前单一的循证护理干预模式虽然在一定程度上优化了常规的护理流程,多数关注患者的生理需求,使得效果存在局限性^[2]。将循证护理与个性化心理干预相结合,帮助患者缓解负面情绪,提升其治疗依从性。对此,本文将依据循证护理联合个性化心理模式在口腔颌面部骨折患者围手术期的效果做进一步分析,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究采用对照研究方法,选择 80 例患者作为研究对象,所有患者均来自 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间在本院接受治疗的口腔颌面部骨折患者。通过随机数字表法将所有患者进行分组,将 40 名患者设为对照组,接受循证护理干预;另外 40 例患者接受循证护理联合个性化心理模式干预。对照组中的患者年龄均在 18-65 岁之间,平均年龄为(42.32±10.72)岁,其中包括 24 例男性患者和 16 例女性患者;观察组中的患者年龄均在 19-65 岁之间,平均年龄为(42.12±10.02)岁,其中包括了男性患者 23 例和女性患者 15 例。通过分析两组的基础资料,发现并不存在显著差异,因此可以作为研究样本($P>0.05$)。

纳入标准:患者经过检查已被确诊为口腔颌面部骨折并且接受手术治疗;患者的意识为清醒状态,能够正常交流;患者属于自愿参与本次研究,并签署知情同意书。

排除标准:患者存在严重的精神类疾病;患者存在认知障碍;患者属于合并其他重大疾病者。

1.2 方法

1.2.1 对照组中患者仅接受循证护理:①术前,需要对患者的身体状况和心理进行全面评估,帮助患者做好手术的心理准备。②术中,注意医护的高效协作,以此保证手术能够顺利进行。③术后,不断优化对患者疼痛的控制、口腔护理、饮食指导和并发症预防。主要采用合理用药与非药物等方式帮助患者减轻疼痛,保证口腔护理以减少感染风险,同时促进消化;为患者提供个性化的饮食营养支持。保证患者的生命体征和生

理指标处于稳定情况。④结合案例为其讲解该病症产生的原因、手术方式、治疗后续和注意事项等。

1.2.2 观察组患者接受循证护理联合个性化心理护理:①循证护理方式与对照组相同。②需对患者的心理进行深入评估,并且制定个体化心理干预方案。③在干预过程中,可采用认知行为疗法帮助患者纠正负面认知,并结合正念放松训练引导患者关注当下美好生活,以此缓解其负面情绪。④了解患者的心理需求,增强其心理韧性,帮助患者提高对治疗疾病的信心。若存在创伤应激反应较为显著的患者,则需开展分阶段心理疏导:初级阶段通过沟通建立信任的医患关系;中级阶段帮助患者减轻心理负担;高级阶段与其家属一同温暖患者,使其提升治疗依从性。⑤在干预过程中需要采取动态监测情绪的方式,以便于医护人员及时调整干预措施。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者的治疗依从性:主要包括患者对饮食、用药、康复训练和复诊等方面的测评,满分设定为 100 分,依从性分数越高则表示患者的治疗积极性越高。

1.3.2 观察两组患者干预前后的心理状态变化:本次对患者心理状态测评主要采取 SAS(抑郁)量表和 SDS(焦虑)量表,分数越高时,患者的心理状态越差。

1.3.3 观察两组的并发症发生率:主要针对患者术后感染、出血、疼痛和张口受限等常见的并发症进行分析,发生率=发生并发症的人数之和÷该组总人数×100%。

1.4 统计学分析

本次实验数据 SPSS23.0 软件进行统计学分析,计量资料对比采用 t 检验,以($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料对比采用 χ^2 检验,以[n(%)]表示,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的治疗依从性

观察组饮食、用药、康复训练和复诊情况显著更能表现出循证护理联合个性化心理护理的有效性($P<0.05$),见表 1。

2.2 比较两组患者干预前后的心理状态变化

对比两组患者心理状态变化情况,发现观察组患

者不管在抑郁心理和焦虑心理方面均有所改变, 且改变情况更佳 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 比较两组的并发症发生率

比较两组患者并发症发生率, 发现观察组的感染、出血、疼痛和张口受限人数均更少, 且并发率为 10.00%, 对照组为 22.50% ($P < 0.05$), 见表 3。

表 1 对比两组患者的治疗依从性 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	饮食	用药	康复训练
观察组 (n)	40	98.52±0.33	98.52±0.36	98.52±0.15
对照组 (n)	40	90.15±0.23	90.45±0.16	90.63±0.18
t 值	-	10.233	10.366	10.482
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 对比两组患者干预前后的心理状态变化 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n)	40	85.25±0.21	32.62±2.62	86.15±0.17	31.62±2.18
对照组 (n)	40	84.51±0.16	52.65±0.16	86.02±0.32	56.15±0.12
t 值	-	0.623	9.548	0.618	9.265
P 值	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 对比两组的并发症发生率[n (%)]

组别	例数 (n)	术后感染	出血	疼痛	张口受限	发生率
观察组 (n)	40	1	1	1	1	4 (10.00%)
对照组 (n)	40	2	2	2	3	9 (22.50%)
χ^2 值	-	-	-	-	-	10.245
P 值	-	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

针对口腔颌面部骨折进行的手术, 在临床中属于较为常见, 在手术实施前、实施过程中或实施以后, 往往会给患者带来生理与心理两方面的影响^[3]。患有此病症的患者颌面部组织会在吞咽、咀嚼和语言功能方面造成阻碍, 患者会有疼痛和肿胀等不适的感觉, 且手术还会有可能造成创伤^[4]。心理层面, 因为病痛的困扰使得患者存在自卑感、焦虑感和抑郁, 担心手术后改变外观、手术不理想, 促使患者一直处于负面情绪中。这些生理和心理上的影响或降低患者的生活质量, 使得患者的治疗依从性降低^[5]。

循证护理是一种科学证据的护理模式, 该模式主张将最佳研究证据与临床经验、患者的需求进行有效结合^[6]。针对口腔颌面部骨折患者进行的护理中, 需要对患者进行系统性的评估, 为其制定个体化护理措施, 但仅依靠单一的护理模式, 难以达到全面开展^[7]。因此

可以结合个性化心理干预, 使得患者的生理与心理均能得到照护, 不但能够护理效果得到提升, 还能提高患者的治疗依从性^[8]。

综上所述, 采取循证护理联合个性化心理模式在口腔颌面部骨折患者围手术期中, 能够显著提升患者的治疗依从性, 降低并发症发生率, 改善患者的心理状态, 值得临床推广。

参考文献

[1] 刘斌宇. 口腔颌面部创伤患者应用个性化护理的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2025, 40(09): 196-199.

[2] 姜琳, 庄丽娜. 手术室细节护理结合个体化护理在口腔颌面部肿瘤手术患者中的应用效果[J]. 中国典型病例大全, 1-7.

[3] 安潇, 薛碧霞, 邓敬群, 练锦娉, 叶钦, 陈英, 高晨. 心理护理联合健康教育对口腔颌面部肿瘤术后患者睡眠质量的

- 影响研究[J].世界睡眠医学杂志,2025,12(03):678-681.
- [4] 苏凤花,李莹莹,黄锦花.有效干预对口腔颌面部肿瘤患者睡眠质量的效果研究[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(10):2377-2380.
- [5] 兰晓炜,林燕,谢娟.快速康复外科护理在口腔颌面部肿瘤术后游离皮瓣移植修复患者中的应用[J].中国医疗美容,2024,14(10):68-71.
- [6] 胡佳林.延续性护理在口腔颌面部骨折中的应用[J].中国城乡企业卫生,2024,39(09):168-170.
- [7] 刘志敏,鲁敏佳,朱晨,戚利莉.口腔颌面部骨折病人心理痛苦现状及其影响因素[J].循证护理,2024,10(01):184-186.
- [8] 刘丽,朱虎林,刘玉平.循证护理结合个性化心理干预在口腔颌面部骨折患者围手术期中的应用(英文)[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(07):10-15.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS