

## 口腔颌面外科住院患者实施延伸式护理的效果探讨

蒲金霞, 李静, 李兴红, 刘英\*

新疆医科大学第一附属医院口腔颌面肿瘤外科 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 探讨口腔颌面外科住院患者实施延伸式护理的效果。**方法** 选取2025年1月-2025年12月期间, 本院收治的80例口腔颌面外科住院患者为研究对象, 并采用随机数字表法将其分为对照组( $n=40$ 例, 常规护理)与观察组( $n=40$ 例, 延伸式护理)。对比两组患者的心理状态、自我护理能力、护理满意度。**结果** 观察组患者的SAS、SDS评分, 均明显低于对照组患者; 且观察组患者的各项自我护理能力评分与护理满意度, 均显著高于对照组患者, 差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 对口腔颌面外科住院患者实施延伸式护理, 可有效改善患者心理状态、提升自我护理能力及护理满意度。

**【关键词】** 口腔颌面外科; 延伸式护理; 临床效果

**【收稿日期】** 2026年4月15日

**【出刊日期】** 2026年5月12日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260268

### Exploring the effect of extended nursing on inpatients in oral and maxillofacial surgery department

Jinxia Pu, Jing Li, Xinghong Li, Ying Liu\*

Department of Oral and Maxillofacial Cancer Surgery, The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of extended nursing on inpatients in oral and maxillofacial surgery department. **Methods** From January 2025 to December 2025, 80 inpatients with oral and maxillofacial surgery admitted to our hospital were selected as the research subjects. They were divided into the control group ( $n=40$ , conventional nursing) and the observation group ( $n=40$ , extended nursing) by random number table method. The psychological state, self-care ability and nursing satisfaction of the two groups of patients were compared. **Results** The SAS and SDS scores of the patients in the observation group were significantly lower than those in the control group; and the scores of various self-care abilities and nursing satisfaction of the patients in the observation group were significantly higher than those in the control group, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Implementing extended nursing for inpatients in oral and maxillofacial surgery department can effectively improve the psychological state of patients, enhance self-care ability and nursing satisfaction.

**【Keywords】** Oral and maxillofacial surgery; Extended nursing; Clinical effect

口腔颌面外科主要负责口腔器官、面部软组织、颞下颌关节等相关疾病的诊治, 且多以外科手术治疗为主。由于颌面解剖学情况较为复杂, 手术操作难度较大, 患者术后可能出现咀嚼、沟通等障碍, 对患者面部外形亦可能造成改变<sup>[1,2]</sup>。因此, 患者易产生焦虑、抑郁等负性情绪, 不利于术后康复。为促进患者术后康复、改善预后, 应对患者采取持续、有效的护理干预。延伸式护理强调将护理服务从院内延伸至院外, 为患者提供持续、全面的护理干预, 以提升整体护理效果<sup>[3,4]</sup>。本研究即对口腔颌面外科住院患者实施延伸式护理的效

果展开探讨。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

选取2025年1月-2025年12月期间, 本院收治的80例口腔颌面外科住院患者为研究对象, 并采用随机数字表法将其分为对照组( $n=40$ 例, 平均年龄 $35.84\pm 5.17$ 岁, 常规护理)与观察组( $n=40$ 例, 平均年龄 $35.41\pm 5.68$ 岁, 延伸式护理)。经比较, 所有患者的一般资料无统计学意义( $P>0.05$ )。医院伦理委员会对本研究完全知情并批准, 且所有患者均签署知情

\*通讯作者: 刘英

同意书。

## 1.2 方法

### 1.2.1 常规护理

对照组患者接受口腔颌面外科常规围手术期护理, 包括术前护理: 开展常规健康宣教, 讲解口腔清洁、护理、功能训练等相关内容、术前准备与心理疏导; 术后护理: 生命体征监测、伤口护理、疼痛管理、观察患者病情变化, 并遵照医嘱予以药物干预, 进行相应的用药指导、基础饮食建议; 出院指导: 给予口头出院注意事项宣教, 预约复诊时间。

### 1.2.2 延伸式护理

观察组患者在接受常规护理的基础上, 接受系统的延伸式护理干预:

(1) 对患者的口腔功能等恢复情况、自我管理等方面进行全面评估, 并结合患者自身的康复预期, 为其制定个体化的护理计划; 向患者强调疾病护理对于术后康复的重要性, 提高其临床配合度与依从性;

(2) 院内延伸护理(住院期间): 心理支持: 评估患者心理状态, 针对因面部改变、功能障碍产生的焦虑、抑郁情绪, 进行一对一心理疏导, 并鼓励家属参与支持; 个性化健康教育: 采用宣传册、视频及床边讲解相结合的方式, 向患者及家属详细讲解疾病知识、手术流程、术后可能出现的症状及自我护理要点; 功能康复训练指导: 根据手术部位, 早期指导患者进行循序渐进的张口训练、舌部运动、面部肌肉按摩等; 个性化饮食与营养计划: 评估患者吞咽和咀嚼能力, 制定并演示流质、半流质饮食方案, 确保营养摄入, 必要时联合营养师进行指导。

(3) 院外延伸护理(出院后): 结构化出院指导: 提供书面版《家庭康复指导手册》, 内容涵盖口腔清洁方法(如使用专用漱口水、软毛牙刷)、饮食注意事项、康复训练计划、异常症状识别(如出血、感染迹象)等;

定期随访管理: 于出院后第1周、第1个月、第3个月进行电话随访, 了解患者康复情况, 解答疑问, 并督促执行护理计划; 线上平台支持: 建立患者微信群, 定期推送口腔保健知识, 术后康复相关科普内容, 提供在线咨询, 并提醒患者观看学习; 通过微信视频等方式, 向患者详细讲解并示范口腔清洁方式、口腔功能锻炼方式(如: 指导患者进行口腔操训练, 包括叩齿、伸舌、转舌、呼吸、按摩唾液腺等动作, 每次10~15分钟, 每日2~3次), 鼓励患者每日在微信群内进行康复训练打卡; 复诊提醒与评估: 提前提醒患者复诊时间, 复诊时评估其口腔功能恢复、伤口愈合及心理状态, 并根据情况调整康复计划。

### 1.3 观察指标

本研究需对比两组患者的:

(1) 心理状态: 分别采用 SAS 焦虑、SDS 抑郁自评量表, 分数越高表明焦虑、抑郁情绪越严重, 心理状态越差;

(2) 自我护理能力: 采用 ESCA 自我护理能力测定量表, 总分为 0~172 分, 分数越高表明自我护理能力越强;

(3) 护理满意度: 采用自制护理满意度调查问卷, 包括非常满意、一般满意、不满意, 护理满意度=非常满意度+一般满意度。

### 1.4 统计学分析

本研究数据使用 SPSS 24.0 软件进行统计学分析, 用  $(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料, 行  $t$  检验。使用 % 表示计数资料, 行  $\chi^2$  检验。  $P < 0.05$  为数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 心理状态对比

护理前, 两组 SAS、SDS 评分并无显著差异 ( $P > 0.05$ ), 但护理后, 观察组的各项评分均显著低于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1:

表 1 心理状态对比 (n,  $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	44.16 ± 6.64	21.82 ± 4.98	43.24 ± 5.47	22.58 ± 6.41
对照组	40	43.78 ± 6.52	29.15 ± 4.37	43.11 ± 5.34	30.18 ± 6.85
$t$	-	0.258	6.997	0.108	5.411
$P$	-	0.797	0.001	0.915	0.001

### 2.2 自我护理能力对比

护理前, 观察组的自我概念、自护责任感、健康知识水平、自护技能评分及总分分别为 17.71 ± 3.47、

14.58 ± 3.03、38.51 ± 7.33、27.32 ± 5.88、98.18 ± 11.35 分, 对照组分别为 17.64 ± 3.40 分 ( $t=0.091, P=0.928$ )、14.47 ± 3.02 分 ( $t=0.163, P=0.871$ )、38.62 ± 7.13 分

( $t=0.068, P=0.946$ )、 $27.28 \pm 5.75$  分( $t=0.031, P=0.976$ )、 $97.43 \pm 10.77$  分( $t=0.303, P=0.763$ )；护理后, 观察组患者各项评分及总分分别为  $24.55 \pm 2.80$ 、 $19.74 \pm 2.11$ 、 $57.44 \pm 6.47$ 、 $39.15 \pm 4.17$ 、 $140.87 \pm 8.31$  分, 对照组患者的各项评分及总分分别为  $21.31 \pm 3.19$  分( $t=4.828, P=0.001$ )、 $17.28 \pm 2.42$  分( $t=4.846, P=0.001$ )、 $49.34 \pm 5.34$  分( $t=6.107, P=0.001$ )、 $34.67 \pm 5.06$  分( $t=4.321, P=0.001$ )、 $122.70 \pm 8.16$  分( $t=9.867, P=0.001$ )；可见, 干预前, 两组患者的各项评分并无显著差异( $P>0.05$ )；但干预后, 观察组的各项评分均显著高于对照组, 差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 2.3 护理满意度对比

观察组中非常满意、一般满意、不满意的人数分别为 26 人(65.00%)、13 人(32.50%)、1 人(2.50%)，对照组分别为 18 人(45.00%) ( $\chi^2=3.232, P=0.072$ )、15 人(37.50%) ( $\chi^2=0.220, P=0.639$ )、7 人(17.50%) ( $\chi^2=5.000, P=0.025$ )，可见, 观察组的护理满意度为 39 人(97.50%)，明显高于对照组的 33 人(82.50%) ( $\chi^2=5.000, P=0.025$ )，差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

口腔颌面外科疾病的治疗不仅依赖于手术操作的成功, 术后康复期的护理质量同样也会影响患者的口腔功能恢复、心理状态以及康复效果。因此, 为改善患者术后康复及预后效果, 应对其采取科学、有效的护理干预。

在常规的护理模式中, 其护理干预多聚焦于院内治疗期间, 患者出院后的居家康复期常常因为缺乏专业指导、自我管理不足等因素, 导致整体护理效果并不理想<sup>[5]</sup>。本次研究结果显示, 观察组患者的 SAS、SDS 评分, 均明显低于对照组；且观察组的各项自我管理评分与护理满意度, 均明显更高。分析其原因, 在延伸式护理模式中, 通过线上心理支持、主动沟通以及针对性的心理疏导, 可及时识别并缓解患者的负性情绪。患者家属的持续关注与情绪支持可进一步缓解患者心理压力。通过微信群定期推送科普内容、视频示范以及康复训练打卡机制, 使患者清晰了解自身康复进程, 并掌握了常规的自我护理方法, 可有效减少因信息缺乏或错误认知而导致的焦虑情绪<sup>[6,7]</sup>。主动参与打卡也有助于增强患者的自我效能感, 提升其心理适应水平。通过全面评估患者恢复情况及自我管理能力等, 制定个性化护理方案, 确保了护理措施与患者个

体需求的契合度, 充分尊重了患者的个体化差异。定期随访则实现了对患者居家康复情况的持续监测, 根据患者康复情况调整护理计划, 确保了患者自我护理能力的不断提升<sup>[8]</sup>。延伸式护理通过心理支持、康复指导、多维度健康教育等多种干预措施, 实现了院内护理与居家护理的有效衔接, 在此过程中患者建立了正确的疾病认知, 形成并掌握了自我管理意识与技能, 均有助于提升整体护理满意度。

综上所述, 对口腔颌面外科住院患者实施延伸式护理, 可有效改善患者心理状态、提升自我护理能力及护理满意度。

### 参考文献

- [1] 徐婕. 个性化护理在口腔颌面外科术后的效果分析[J]. 继续医学教育, 2023, 37(6): 157-160
- [2] 韩亚静. 口腔颌面外科手术患者接受优质护理后满意度与负性心理情绪改善状况观察[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(1): 220-222.
- [3] 张渝聆, 顾晓燕. 改良式口腔护理在口腔颌面外科术后的应用效果研究[J]. 中外医疗, 2023, 42(3): 165-169.
- [4] 任蓉, 马苗苗. 医院延伸护理服务对下颌骨折患者术后院外自护能力和生活质量的影响[J]. 贵州医药, 2024, 48(6): 987-989.
- [5] 王燕香, 蒋莉莉, 沈淑坤, 等. 延续性护理对上颌骨缺损并行腭复体修复的患者吞咽功能康复的效果分析[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2022, 30(5): 388-391, 351.
- [6] 李丹阳. 快速康复外科理念结合延续护理对口腔颌面部肿瘤患者康复进程及心理状态的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2022, 3(21): 125-128.
- [7] 江慧, 李文君, 吕亚丽. 基于 Ahmadi 模式的延续护理在颌面手术患者术后的应用分析[J]. 中国美容医学, 2022, 31(1): 161-164.
- [8] 季琦, 徐秀清, 蔡娟, 等. 延续性护理对颞下颌关节紊乱病患者健康管理依从性及知识知晓程度的效果[J]. 医药高职教育与现代护理, 2024, 7(2): 132-135.

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