

# 多媒体宣教在活动义齿取模中护理配备的效果评价

马春丽 宋君

新疆乌鲁木齐市口腔医院, 新疆 乌鲁木齐 830000

**摘要:**目的:在活动义齿取模前,应用多媒体方式进行患者取模时的配合及注意事项等宣教,并评价此种宣教方式的应用效果。方法:研究对象为自2019.1-2019.10就诊乌鲁木齐市口腔医院修复科的100例行活动义齿的患者,年龄(60周岁以上),随机分为实验组和对照组,各50例。对照组为常规传统的口述取模前及取模中患者的配合,实验组采用多媒体方式让患者了解取模前及取模中的配合事项,分析比较两种宣教方式的效果。结果:两组在制取印模的质量和患者舒适度主观感受中的差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:多媒体宣教方式应用在活动义齿印模制取中,使老年患者能够较好的理解操作流程和医患配合,提高了印模制取的精准性并且降低取模的不适感,对患者的心理维护和活动义齿修复效果都有良好的促进作用,值得临床应用推广。

**关键词:**多媒体宣教;活动义齿;中老年;印模

Evaluation of the effect of multimedia education in making the impression of active denture

Department of Periodontology Urumqi stomatological hospital

[Abstract]:Objective: Before using the removable denture, we should use multimedia to teach and coordinate the patients' taking the impression, and evaluate the effect of this way. Methods: The subjects of this study were 100 patients with removable dentures from the 2019.1-2019.10 dental clinic in Urumqi, who were over 60 years old. They were randomly divided into the experimental group and the control group, 50 cases in each group. The control group was a conventional traditional oral preparation model, and the experimental group adopted the multimedia teaching method to analyze and compare the application effect of the two kinds of propaganda. Results: The differences in the quality of the two groups and the subjective feelings of the patient's comfort were statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The application of multimedia education mode in the manufacture of removable denture impression improves the accuracy of impression manufacture and reduces the discomfort of mold taking. It has a good promoting effect on psychological maintenance and removable denture repair for patients, and is worthy of clinical application and promotion.

**Key words:** Multimedia education; active denture; medium and old age; impression

随着老龄化社会的到来及我国的基本国情,活动义齿修复依然是老年人缺失牙齿后首选的修复方法<sup>[1]</sup>。在活动义齿修复中,取模是非常重要的环节,并且需要患者的配合<sup>[2]</sup>。由于老年人的生理心理状况,多数人在就诊时会产生紧张、恐惧的心理,在取模时出现恶心、呕吐等不适感,并且不能很好的配合医生进行肌功能修整,影响印模的精准性,从而影响活动义齿的修复效果。多媒体宣教生动、形象、直观、便于患者良好的理解取模操作流程<sup>[3]</sup>,在取模前及取模过程中如何配合医生,取得精准的印模。本研究就旨在评价多媒体宣教方式在活动义齿取模中的应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2019.1-2019.10就诊我院修复科的100例选择活动义齿修复的患者(无活动义齿修复史),年龄在60周岁以上,按照传统宣教方式和多媒体宣教方式对照组和实验组,各50例。对照组男性23例,女性27例,年龄60-78岁,全口义齿15例,复杂可摘义齿35例。实验组男性20例,女性30例,年龄61-80岁,全口义齿16例,复杂可摘义齿34例。两组患者性别、年龄以及牙齿缺失情况等一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 纳入标准

①健康状况良好,无药物过敏史;②无活动义齿修复史;③无严重的咽炎,可耐受取模。

### 1.3 方法

#### 1.3.1 对照组

对照组患者给予取模前常规护理。主要是口述取模前患者的体位,嘱患者口面部肌肉放松,在取模过程中按照医生要求做相应肌肉运动,如有恶心症状放松心情深呼吸等。

#### 1.3.2 实验组

接受基于多媒体技术的修复印模宣教,具体实施方式如下。

(1)多媒体宣教法实施前期准备2018年11~12月,由一名临床大夫、护士长及带领的骨干护理人员完成多媒体宣教法实施的前期准备工作,通过查阅文献、征求患者意见、收集医护人员建议的方式,确定印模制取的宣教的具体项目和内容,并依据各宣教信息的传播特点,借助于多媒体技术,录制成集有声解说、文本、图片、视频等为一体的多媒体宣教教材。

(2)多媒体宣教的内容和形式①活动义齿的取模流程。优势:采用有声讲解与幻灯片展示的方式,逐条列出取模的材料、取模的方式,取模的操作顺序。让患者对于要做什么有个了解,缓解紧张情绪;②取模过程中配合医生做相应的口唇运动。用视频展示患者如何配合医生进行肌功能修整,比如托盘就位后患者重复咧嘴、噘嘴、“发”音数次、取下颌模型时舌头伸至口角处做小幅度左右摆动。③取模过程中出现恶心呕吐症状如何处理。采用有声讲解和视频方式嘱患者调整好姿势,头下垂,整体放松,深呼吸,鼻子吸气嘴巴哈气,并尽可能想一些开心的事情,有助于转移注意力,放松心情。

(3)多媒体宣教法的实施 患者来科就诊后,行活动义齿修复并符合纳入标准,护士利用科室Pad对患者播放前期准备好的取模宣教材料,播放完毕后,如患者需要,可反复多次播放,直至患者无疑问时为止。

### 1.4 观察指标

(1)制取印模的质量;(2)患者取模过程中的主观感受。

### 1.5 统计方法

试验所得数据选用SPSS18.0统计方法,计数资料用卡方检验,设定 $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

## 2 结果

(1)两组患者模型制取后,模型质量的差异有统计学意义( $p < 0.05$ ) (见表1)。

表1 两组患者模型质量比较 (n=23)

组别	例数	印模清晰完整	系带切迹明显	边缘伸展合适
实验组	50	50	50	48
对照组	50	49	46	40

( $\chi^2=9.2, P=0.02$ )

(2) 两组患者取模过程中的主观感受比较, 差异有统计学意义 ( $p<0.05$ ) (见表2)

表2 两组患者取模过程中的主观感受的比较 (n=50)

组别	例数	舒适	一般舒适	不舒适
实验组	50	40	10	0
对照组	50	35	11	4

( $\chi^2=10.4, P=0.006$ )

### 3 讨论

制取印模是制作活动义齿的第一步, 是成功修复的关键。精确的印模要反映口腔解剖形态和周围组织生理功能活动范围, 以使基托与口腔粘膜高度密合, 边缘封闭, 从而取得良好的固位。取模中需要在双侧颊区、双侧前颊区和唇区五区进行肌功能修整, 肌功能修整过程中需要患者良好的配合, 患者要在医生的指导下进行重复咧嘴、噘嘴、发“啊”音数次、取下颌模型时舌头需伸至口角处做小幅度左右摆动, 塑造出印模的唇、颊、舌侧边缘, 与功能运动时的黏膜皱襞和系带相吻合, 防止空气进入基托与组织面之间, 达到良好边缘封闭<sup>[4]</sup>。

老年人是一个比较特殊的群体, 心理复杂, 情绪容易变化, 并且认知水平和理解力比年轻人有所下降<sup>[5]</sup>。其次, 随着年龄的增长、经济收入、社会地位、身体素质等逐步下降, 容易敏感多疑、固执任性。特别是未有义齿修复史的老年患者, 对治疗流程不熟悉, 容易产生恐惧、焦虑的情绪, 甚至对治疗不配合。取模过程中没有患者良好的配合, 不仅使印模精确性受到影响, 而且患者紧张状态下对口内印模材料容易产生恶心呕吐的症状, 又加剧患者对治疗的恐惧情绪, 有可能影响到后续的配合, 对医师的技术水平、义齿修复效果、义齿佩戴稳固性、舒适性和使用寿命等产生种种疑虑, 主观上影响后期义齿的使用效果<sup>[6]</sup>。所以在取模前对患者进行宣教, 告知患者取模的操作流程及取模过程中如何医患配合是非常重要的。

在本实验中, 对照组护士采用口述的方法告知患者取模的事项, 宣教方式单一、抽象, 老年患者可能不能在短时间内领会意图, 特别是将托盘放入口中后, 可能因为紧张会不知如何做口唇运动, 对照组采用图片、音频、视频的方式展示取模的流程和患者如何做肌功能修整, 形象生动, 便于老年人理解并按照视频上示教的口唇运动自己来做。实验结果显示, 实验组和对照组在印模制取质量方面差异有统计学意义 ( $t>0.05$ ), 充分表明多媒体宣教法在取模前对患者进行宣教, 患者可以较好的了解取模流程, 理解如何运动口唇肌肉进行肌功能修整, 取得印模良好的唇颊舌侧边缘, 提高印模精确度, 为后期义齿制作奠定基础; 同时, 在取模舒适度

主观感受中, 实验组的主观感受要好于对照组, 分析原因, 可能实验组的多媒体宣教方式让患者易于理解取模过程并能够与医生良好的配合, 消除其紧张焦虑心情, 并且患者能够自主的参与到印模的肌功能修整中, 完成医生的相应指令, 患者在自主参与诊疗中, 心态平和, 大大降低取模的不适感。有一个良好的开始也利于义齿后期的制作佩戴, 提高义齿的修复治疗。

多媒体宣教内容都以图像、视频、音频、图片的方式清楚地表现出来, 使患者得到听觉、视觉两方面信息, 更能加深印象及激发患者学习兴趣, 从而减轻焦虑心理, 增强诊疗操作中配合的信心, 以利患者更快更好的完成诊疗的参与内容。多媒体宣教有利于护患之间的沟通和提高满意度, 由护士系统地、有计划、有目的地讲解, 并随时解答患者的疑问, 有利于护士专业知识的提高<sup>[7]</sup>。取模前的宣教资料是科室开展诊疗操作、帮助患者医患良好载体。护士自己制作多媒体, 既弥补了科室取模前宣教资料的缺乏, 又提高了护士的专业理论知识。由于老年患者接受能力比较低, 在制作多媒体和讲解时应考虑这点。制作的多媒体应简单直接, 便于理解; 讲解时因人施教, 注意礼貌用语: 要懂得尊重患者, 称呼患者要文明礼貌, 采用协商、婉转的口气, 态度和蔼可亲, 语调柔和, 吐字清晰, 语意准确, 使病人感到亲切、自然和可信, 切忌用生硬、命令式的语言, 以免造成逆反心理<sup>[8]</sup>。

多媒体宣教方式应用在活动义齿印模制取中, 使老年患者能够较好的理解操作流程和医患配合, 提高了印模制取的精确性并且降低取模的不适感, 对患者的心理维护和活动义齿修复效果都有良好的促进作用, 值得临床应用推广。

### 参考文献

- [1] 沈玉芳. 老年人活动义齿修复的临床分析[J]. 中国医疗美容, 2015, 5(06): 67-69.
  - [2] 张玲, 杨致芬, 赵彬, 武峰, 赵栋, 李倩. 不同印模材制取功能性印模法修复末端游离缺失疗效评价[J]. 中国实用口腔杂志, 2012, 5(04): 223-225.
  - [3] 黄海群, 童静, 张明, 陈松芳. 多媒体宣教对急诊创伤患者精神心理健康的影响[J]. 中华全科医学, 2014, 12(12): 1981
  - [4] Samet N, Shohat M. A clinical evaluation of fixed partial denture impressions[J]. J Prosthet Dent, 2005, 94(2): 112-117.
  - [5] 陈红. 老年人健康状况及其影响因素分析[D]. 河北大学, 2017.
  - [6] 何新妹, 黄汉国, 刘冬梅. 老年患者活动义齿修复椅旁护理沟通技巧的探讨[J]. 广东牙病防治, 2010, 18(06): 331-333.
  - [7] 张艳, 冷婧, 刘华平, 聂圣肖, 王贞慧, 孙红. 护理操作项目难度维度及维度权重的研究[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(12): 1437-1441.
  - [8] 朱耀萍. 多媒体制作在医学教学应用中的经验点滴[J]. 医学信息, 2002(02): 125-126.
- 项目基金: 乌鲁木齐市卫生健康委项目, 项目编号: 2019.