

心理护理干预应用于乳牙龋齿患儿对其配合度的影响分析

郑鑫

山东省泰安市口腔医院 山东泰安 271000

摘要：目的：在乳牙龋齿患儿治疗中应用心理护理干预，并分析其对患儿配合度的影响。方法：选取 2018 年 12 月-2020 年 12 月，在我院治疗的 90 例乳牙龋齿患儿。将患儿随机分为两组。所有患儿均进行充填治疗，对照组 45 例，接受常规护理；观察组 45 例，在常规护理基础上接受心理护理干预。结果：观察组患儿的配合度为 91.11%，家长满意度为 95.56%，均明显高于对照组 75.56%、77.78%，差异明显 ($P < 0.05$)。结论：在乳牙龋齿患儿治疗中应用心理护理干预可提高患儿的配合度以及家长的满意度，有利于治疗的顺利开展。

关键词：乳牙龋齿；心理护理；配合度

乳牙龋齿是小儿常见的口腔问题，一方面是由于父母对小儿口腔卫生缺乏重视，不注重儿童健康口腔卫生习惯的培养，导致乳牙龋齿较为常见。另一方面，由于饮食结构由粗糙化向精细化的改变，也使儿童龋齿率上升^[1]。在临床治疗时，由于儿童年龄低幼，对治疗存在恐惧心理，配合度较差，不利于治疗的开展。同时，由于家属对儿童情况过于紧张，极易出现医患纠纷。因此，本文将在乳牙龋齿患儿治疗中应用心理护理干预，现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 12 月-2020 年 12 月，在我院治疗的 90 例乳牙龋齿患儿。将患儿随机分为两组。观察组 45 例，男 25 例，女 20 例，年龄 3~8 岁，平均 (5.13±0.76) 岁。对照组 45 例，男 24 例，女 21 例，年龄 3~7 岁，平均 (5.06±0.71) 岁。

1.2 方法

所有患儿均接受充填治疗，治疗期间，对照组患儿接受常规护理，包括核对患儿信息、做好治疗准备、调整治疗体位，术前协助医生操作，观察患儿面色变化。在常规护理基础上，对照组患儿接受心理护理干预，具体方法：治疗前，利用视频、图片等形式，使患儿、家属预先了解治疗过程，列举成功治疗的案例，增强其治疗信心，取得其家属理解和配合，提高患儿的依从性。治疗中首先完成无痛操作，在患儿适应后，再开展侵袭性操作。治疗期间，多给予患儿鼓励、肯定和安抚，表扬患儿的勇敢表现。治疗期间，应多与家属沟通，尽量消除家长的顾虑和担忧。若患儿出现哭闹、拒绝等行为，应与家长共同安抚患儿，引导其积极配合。

1.3 评价标准

对比两组患儿的配合度，主动配合治疗可判断为“配合性好”；有哭闹行为，但在安抚下能够配合完成治疗可判断为“配合性良”；剧烈哭闹，抗拒治疗可判断为“配合性差”。配合度按照前两项合计计算。使用自制满意度调查表，评价两组家长的满意度。

1.4 统计学方法

计数资料使用 (%) 表示，数据应用 SPSS22.0 处理，采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异，有统计学意义。

2. 结果

观察组患儿的配合度为 91.11%，家长满意度为 95.56%，均明显高于对照组 75.56%、77.78%，差异明显 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患儿的配合度及家长满意度对比 [n (%)]

组别	例数	配合性好	配合性良	配合性差	配合度	满意度
观察组	45	29 (64.44)	12 (26.67)	4 (8.89)	41 (91.11)	43 (95.56)
对照组	45	23 (51.11)	11 (24.44)	11 (24.44)	34 (75.56)	35 (77.78)
χ^2	--	1.64	0.06	3.92	3.92	6.15
P	--	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

近年来，小儿龋齿越来越常见，但在治疗时，患儿多存在明显的紧张、不安情绪，甚至可能出现挣扎、哭闹、拒绝张口等行为，严重影响治疗的有序开展。同时，随着治疗时间的延长，患儿自制力下降，也可能出现不配合行为，影响治疗效果。此外，部分家长对患儿过于担忧，对治疗缺乏信任，极易引起医患纠纷。因此，在进行乳牙龋齿治疗时，应加强心理护理干预，一方面，应针对患儿的年龄、性别、情绪，给予安抚、鼓励和引导，缓解其抵触、恐惧心理；另一方面，应对家长进行心理干预，与家长做好沟通、解释，取得家长配合，共同引导患儿配合。

以往有研究显示，开展心理护理干预后，患儿恐惧度、疼痛感明显降低，角色认知、情绪功能及治疗配合度明显提高，可见开展心理护理干预有助于提升治疗的综合效果^[2]。在本次研究中，观察组患儿的配合度为 91.11%，家长满意度为 95.56%，均明显高于对照组 75.56%、77.78%，差异明显 ($P < 0.05$)，可见应用心理护理干预能够提高患儿的配合度，且家长对治疗及护理服务的满意度更高，有利于构建后续的医患关系。

综上所述，在乳牙龋齿患儿治疗中应用心理护理干预可提高患儿的配合度以及家长的满意度，有利于治疗的顺利开展。

参考文献

- [1] 陈丽丽, 梁会岭. 非创修复结合心理护理疗法在儿童乳牙龋齿中的应用 [J]. 武警后勤学院学报 (医学版), 2020, 29(1): 56-58.
- [2] 姜胜男. 心理护理干预对乳牙龋齿患儿治疗效果及配合度的影响研究 [J]. 全科口腔医学杂志 (电子版), 2019, 6(5): 58-59.