

儿童固定正畸的口腔护理干预

郑静雅

山东大学齐鲁医学院口腔医学院/口腔医院儿童口腔科 山东济南 250012

摘要:目的:研究口腔护理干预用于儿童固定正畸的价值。方法:2020年1月-2021年6月本科接诊固定正畸患儿84名,随机均分2组。研究组采取口腔护理干预,对照组行常规护理。对比矫治成功率等指标。结果:针对矫治成功率,研究组97.62%,比对照组83.33%高, $P < 0.05$ 。针对MHRSP评分,研究组干预后(42.57±1.58)分,比对照组(89.65±3.47)分低, $P < 0.05$ 。针对家属满意度,研究组97.62%,比对照组80.95%高, $P < 0.05$ 。结论:于儿童固定正畸中用口腔护理干预,家属满意度高,且利于矫治成功率的提升,及心理健康状况的改善。

关键词:固定正畸;应用价值;口腔护理干预;儿童

目前,口腔正畸作为一门新兴的学科,在口腔保健中占据着一个重要的地位^[1]。但对于儿童来说,其对外界刺激较为敏感,机体耐受性差,使得其在口腔正畸治疗期间更易出现紧张与恐惧等负性情绪,进而对其疗效产生了直接性的影响^[2]。本文选取84名固定正畸患儿(2020年1月-2021年6月),旨在分析口腔护理干预用于儿童固定正畸的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年1月-2021年6月本科接诊固定正畸患儿84名,随机均分2组。研究组女孩20名,男孩22名,年纪在4-13岁之间,平均(7.94±1.58)岁。对照组女孩19名,男孩23名,年纪在4-13岁之间,平均(7.68±1.47)岁。2组年纪等资料对比, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理:疑问解答、注意事项告知和基础护理。研究组配合口腔护理干预:(1)了解患儿性格特征,积极安抚患儿的紧张与恐惧等负性情绪,告诉患儿治疗期间可能会出现疼痛感,让患儿能够做好心理准备。积极与患儿沟通,帮助患儿解决心理问题。为患儿播放喜欢的儿歌,促使其身体放松。通过陪患儿玩游戏,为患儿讲故事等方式,转移患儿的注意力,让患儿能够以一种更好的状态接受治疗。(2)采取视频宣教、发放宣传册与口头宣教等方式,为患儿与家属讲述固定正畸治疗的相关知识,包括操作流程、临床优势和预期疗效等。认真解答患儿与家属的提问,打消他们的顾虑。向患儿与家属介绍口腔正畸成功的案例,增强其自信心。(3)做好就诊环境的清洁工作,用含氯消毒液擦拭桌椅、柜子和地板等物体。调整室温至18-22℃,相对湿度至50-60%。注意开窗通风,确保室内空气清新。保持室内光线的柔和,严格限制人员出入,避免交叉感染。(4)固定矫治器后,教给患儿睡前、清晨与餐后口腔护理的方法。餐后,让患儿用软毛类的牙刷清洁矫治器。要求患儿每日早晚按时刷牙,并在餐后刷牙,在刷牙时需竖刷与内外刷,同时控制每次刷牙时间不短于5min。嘱患儿禁食高黏度与质地较硬的食物,若存在弓丝刺激口腔黏膜的情况,需立即就诊。

1.3 评价指标

(1)统计2组矫治成功者例数。
(2)用MHRSP量表评估2组干预前/后心理健康状况,内容有情绪障碍、性格缺陷、品德缺陷与不良习惯等,总分160,评分越低,心理健康状况就越好。
(3)调查家长满意度,于末次干预时进行:不满意0-74分,一般75-90分,满意91-100分。(一般+满意)/例数*100%即满意度。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0, t 对计量资料($\bar{x} \pm s$)检验, χ^2 对计数资料[n(%)]检验。若 $P < 0.05$,提示差异显著。

2 结果

2.1 矫治成功率分析

针对矫治成功者,研究组41名,占97.62%;对照组35名,占83.33%。研究组比对照组高, $\chi^2=6.8541$, $P < 0.05$ 。

2.2 心理健康状况分析

针对MHRSP评分,研究组干预前(101.34±10.56)分,对照组(101.04±10.98)分,2组比较无显著差异, $t=0.2893$, $P > 0.05$;研究组干预后(42.57±1.58)分,对照组(89.65±3.47)分,研究组比对照组低, $t=15.6953$, $P < 0.05$ 。

2.2 满意度分析

针对家属满意度调查结果,研究组中:不满意1名、一般13名、满意28名,本组家属满意度97.62%(41/42);对照组中:不满意8名、一般15名、满意19名,本组家属满意度80.95%(34/42)。研究组比对照组高, $\chi^2=7.0254$, $P < 0.05$ 。

3 讨论

目前,固定正畸治疗在我国临床上有着比较广泛的应用,并取得了较好的成效,但疗程比较长,且患儿在治疗期间也比较容易出现口腔异物感和咀嚼酸痛等情况^[3]。另外,因患儿的年纪比较小,且正处于发育的阶段当中,对外界刺激较为敏感,加之患儿对固定正畸的认知度比较低,使得其在治疗时更易出现焦虑和恐惧等负性情绪,进而对其正畸效果造成了直接性的影响。口腔护理干预作为一种新兴的护理模式,涵盖以人为本理念,可将患儿放在主导地位,从认知、口腔保健、心理和环境等方面入手,对其施以专业化的护理,以消除其不良心理,提高治疗配合度,从而有助于提升其矫治成功率,减少不良事件发生几率^[4]。此研究,在矫治成功率上,研究组比对照组高, $P < 0.05$;在MHRSP评分上,研究组干预后比对照组低, $P < 0.05$;在家属满意度上,研究组比对照组高, $P < 0.05$ 。

综上,儿童固定正畸用口腔护理干预,效果好,且利于心理健康状况的改善,及家属满意度的提升,建议推广。

参考文献

- [1]周甜,张燕平.固定矫治器治疗儿童外伤脱位牙的护理对策探讨[J].特别健康,2017(17):138-139.
- [2]赵艳杰.儿童固定正畸的口腔护理干预[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(8):104-105.
- [3]胡小玲.儿童固定正畸的口腔护理干预[J].中国医药指南,2014(32):364-365.
- [4]胡丹,张琳林.儿童固定正畸口腔护理干预效果观察[J].健康之路,2018(9).