

健康教育视频联合正性暗示对牙科畏惧患儿全麻围术期的效果研究

陈思杏 黄伊婕 余秀梅 黄颖 徐荷棱

(广西医科大学附属口腔医院 广西南宁 530021)

【摘要】目的:本研究旨在探讨健康教育视频联合正性暗示对牙科畏惧患儿全麻围术期焦虑的缓解效果,以期优化牙科畏惧患儿全麻围术期护理提供新的思路和方法。方法:采用随机抽样法,选取2022年9月至2024年9月在我院行牙科全身麻醉治疗的100名牙科畏惧患儿作为研究对象,按照随机数字表法分为研究组和对照组,各50例。研究组接受常规健康教育联合健康教育视频及正性暗示干预,对照组仅接受常规健康教育。通过改良耶鲁围手术期焦虑量表(mYPAS)评估患儿等候时及诱导时的焦虑情况。结果:研究组患儿在等候时及诱导时的mYPAS评分均显著低于对照组($P < 0.001$)。具体而言,研究组等候时的术前焦虑评分为(32 ± 12.206),诱导时焦虑评分为(40.4 ± 8.680);而对照组等候时的术前焦虑评分为(52.5 ± 12.627),诱导时焦虑评分为(71.9 ± 16.534)。这表明健康教育视频联合正性暗示能有效减轻牙科畏惧患儿全麻围术期的焦虑情绪。结论:健康教育视频联合正性暗示作为一种综合护理干预措施,能够显著降低牙科畏惧患儿在全麻围术期等候时及诱导时的焦虑水平。

【关键词】牙科畏惧症;全身麻醉;健康教育视频;正性暗示;围术期焦虑

The effect of health education videos and positive suggestion on perioperative general anesthesia in children with dental fear

Chen Sixing Huang Yijie Yu Xiumei Huang Ying Xu Heleng

(Affiliated Stomatological Hospital of Guangxi Medical University, Nanning 530021)

[Abstract] Objective: This study aims to explore the relief effect of health education video combined with positive suggestion on the perioperative anxiety of general anesthesia in children with dental fear, in order to provide new ideas and methods for optimizing the perioperative care of general anesthesia in children with dental fear. Methods: Using random sampling method, 100 children with dental general anesthesia from September 2022 to September 2024 were selected as study subjects, which were divided into study group and control group with 50 cases each. The study group received routine health education combined with health education video and positive suggestive intervention, and the control group only received regular health education. Anxiety during waiting and during induction was assessed by the modified Yale Perioperative Anxiety Scale (mYPAS). Results: The mYPAS scores of the children were significantly lower in the waiting time and induction than the control group ($P < 0.001$). Specifically, the preoperative anxiety score of the study group was (32 ± 12.206) and induction (40.4 ± 8.680), while the control group was (52.5 ± 12.627) and induction (71.9 ± 16.534). This suggests that health education videos combined with positive suggestions can be effective in reducing anxiety during general anesthesia in children with dental fear. Conclusion: Health education videos combined with positive suggestion as a comprehensive care intervention can significantly reduce the anxiety level during the waiting and induction of general anesthesia.

[Key words] dental fear; general anesthesia, health education video; positive suggestion; perioperative anxiety

龋病作为危害儿童口腔健康的主要疾病之一,其继发病变广泛影响着患儿的身心健康^[1]。国内外研究表明,儿童牙科畏惧症的发生率高达52%~80%^[2,3],这一高比例表明儿童牙科畏惧症是高发的。众多研究已经表明,牙科全身麻醉(DGA)治疗是针对牙科畏惧症儿童的一种有效且舒适的口腔治疗方式^[4-6]。DGA通过静脉输注麻醉药物使患者处于无意识状态,并在全面严密的心电监护下进行口腔疾病治疗,

极大地提高了治疗的效率和安全性^[7]。但目前较多的家长及患儿对牙科全身麻醉不了解,相关研究表明低认知度不仅加剧了患儿及家长的焦虑情绪,还可能对患儿的麻醉配合及术后产生不良影响^[8]。因此,如何在提高家长对牙科全身麻醉认知的同时,促进患儿更好地配合治疗,成为了当前亟待解决的问题。

传统的说教配合纸质方式的健康教育往往存在信息传

递效果不佳的问题,如家长听不懂、记不住等,这直接导致了术前准备不充分、术中配合不到位以及焦虑程度加剧等现象^[9]。随着短视频文化的兴起,人们越来越习惯于使用手机观看短视频进行学习,如何结合当代的阅读习惯让患儿及家属更容易理解和记住医学知识是我们关注的方向。正向情感支持是源于美国的心理学,这一方法运用在儿童的护理中也有一定效果^[10]。本研究基于患者个体差异,采用多形式教育策略同时引入正性暗示这一积极心理学理论的心理干预技术,通过健康教育视频进行围术期相关知识的讲解及积极的诱导激发患者的积极性,重建其信心和希望。本研究旨在探讨健康教育视频联合正性暗示对牙科畏惧患儿全麻围术期的效果,分析其在对患儿全面围术期对患儿缓解焦虑的效果,以期优化牙科畏惧患儿全麻围术期护理提供新的思路和方法。

1.研究对象

采用随机抽样法,选取2022年9月-2024年9月在我院行牙科全身麻醉治疗的100名患儿作为研究对象,两组患儿及家属均知情同意并自愿参加本研究。

1.1 纳入标准:

- (1) 学龄前期儿童及其家长
- (2) 智力发育正常,听说能力正常;
- (3) 麻醉方式为吸入诱导下全身麻醉
- (4) 患儿的身体状况符合美国麻醉医师协会 ASA 分级 I-II 级标准

1.2 排除标准:

- (1) 麻醉、手术史
- (2) 合并严重脏器疾病、重度地中海贫血、智力发育迟缓(自闭症)等,不能配合本研究者
- (3) 家属存在精神疾患者

2.研究方法

将100例需全身麻醉下口腔治疗的牙科畏惧患儿按照随机数字表法分为研究组与对照组,各50例,本研究共收集105例患者,5例因填写信息不全被排除。

2.1 常规组开展常规健康教育。

术前两天采用口头健康教育形式向患者讲解专业的知识进行教育:包括全身麻醉的定义、方式、全身麻醉术前准备内容、全身麻醉后的注意事项等,让家长全面了解牙科全身麻醉,缓解家长对牙科全身麻醉的焦虑,对于患儿及家属对诊疗环境进行介绍。手术当天相关问题的解答,巩固术前准备的内容。术后进行纸质版的健康教育,强调术后注

意事项,术后3天内进行回访。

2.2 联合组在常规组基础上予以视频类健康教育联合正性暗示。

① 护理团队培训:在医院麻醉专家指导下,给课题组主要成员进行相关知识的培训,并指导做出牙科畏惧患儿全麻围术期的健康教育视频。课题组主要成员负责培训负责该项目的护理人员,培训内容为多形式健康教育与正性暗示应用技巧、注意事项、研究量表的使用等。培训内容参阅大量文献后制定,1h/次,每周2次,共3周,培训后考核合格后方参与本研究。

② 全身麻醉前健康教育:1.麻醉前咨询时进行纸质资料发放及口头解说,并将健康教育的内容制作为视频,视频制作成二维码的方式告知患儿家属扫码观看,并在纸质资料上印制二维码,利于患儿家属随时观看。2.术前一天通过微信号提醒家属陪同患儿复习一遍全身麻醉前注意事项,以确保术前准备完善。3.术日询问患儿家属是否存在全身麻醉的相关疑问,并进行解答,介绍治疗室的环境及配合要点,以减轻家属及患儿的焦虑,同时尽可能满足患儿的情感需求,提高配合度。

③ 正性暗示:包括环境、语言及行为暗示,环境暗示:候诊环境布置温馨,使用卡通元素装饰,诊室内播放患儿喜欢的儿歌;语言暗示:入诊室后,医务人员使用正性的语言暗示使患儿增强信心,提高配合度。如“听老师说你是最勇敢、最听话的小朋友哦,等一下我们一起勇敢地打败怪兽吧”“等一下你可能会睡着,你可以做一个勇敢的梦,做超人/宇航员……”用亲切、童真的语言让孩子更加配合;行为暗示:使用坚定、有力的肢体语言让孩子觉得他并不孤单,给他们安全感。如:握手、眼神、拥抱、拍拍肩膀、轻抚头部、赠送小礼物等方式。术后回访措施与常规组一致。

3.评价指标

改良耶鲁围手术期焦虑量表(modified Yale Preoperative Anxiety Scale, mYPAS)用于描述2~12岁患儿围手术期焦虑情况,一共5个部分(精神状态、语言、情绪表达、觉醒状态、对父母的依赖),22个条目。以每一部分出现的最极端行为确定为该部分分值,各部分分值换算成百分制后相加得总分,总分为23.33~100分,得分越高表明患儿焦虑程度越高。

4.统计方法

使用SPSS 22.0软件分析数据,符合正态分布计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较行独立样本t

检验, 干预前后比较行配对 t 检验; 用频数、百分率 (%) 表示计数资料, 组间比较行检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

5. 结果:

两组患儿 mYPAS 对比

组别	例数	mYPAS	
		等候时	诱导时
研究组	50	32 ± 12.206	40.4 ± 8.680
对照组	50	52.5 ± 12.627	71.9 ± 16.534
t		9.201	10.533
P 值		< 0.001	< 0.001

健康教育视频联合正性暗示可减轻牙科畏惧患儿全麻围术期等候时及诱导时的焦虑。对照组等候时的术前焦虑评分 (52.5 ± 12.627), 诱导时焦虑评分 (71.9 ± 16.534); 研究组等候时的术前焦虑评分 (32 ± 12.206), 诱导时焦虑评分 (40.4 ± 8.680)。

6. 讨论

本研究结果显示, 实验组的围术期焦虑程度明显低于对

照组 (均 P<0.05), 提示本研究健康教育视频联合正性暗示可减轻牙科畏惧患儿全麻围术期等候时及诱导时的焦虑。研究结果与曾小萍^[11]等的研究结果相似, 分析原因, 正性暗示不仅可以使患儿提高自我信心, 更有勇气去面对即将进行的治疗, 还可以让患儿觉得医院并非只是冷冰冰的, 还有温馨的话语和工作人员陪伴, 让他们更加信赖我们, 从而减轻焦虑, 增强了患儿的积极心理预期, 帮助他们以更加平和的心态面对即将到来的手术。而健康教育视频可以在麻醉前让家属带领患儿了解麻醉的过程及准备的方式, 让患儿更容易理解麻醉的过程, 有效缓解了因未知而产生的恐惧和焦虑。从而达到减轻焦虑的效果。这种综合护理干预措施不仅显著降低了患儿在等候时及诱导时的焦虑水平, 还有助于提升手术过程的顺利性和安全性。还为他们后续的手术和康复过程奠定了良好的心理基础。

本研究的结果具有较大的临床意义和实践价值。它提示我们, 在牙科畏惧患儿的全麻围术期护理中, 应重视心理健康教育的重要性, 通过科学、合理的护理干预措施, 帮助患儿克服恐惧、缓解焦虑, 从而提高手术的成功率和患儿的生活质量。未来, 我们将继续深化这一领域的研究, 探索更多有效的护理干预方法, 为牙科手术患儿的围术期护理提供更加全面、科学的指导。

参考文献:

- [1]赵金, 赖光云, 汪俊. DGA 下龋病治疗对儿童口腔健康及生长发育的近期影响. 上海口腔医学. 2019. 28 (04): 391-396.
- [2]Nakai Y, Hirakawa T, Milgrom P, et al. The Children's Fear Survey Schedule-Dental Subscale in Japan. Community Dent Oral Epidemiol. 2005. 33 (3): 196-204.
- [3]谷楠, 刘富萍, 张宇娜等. 儿童牙科焦虑症的治疗及其研究进展. 国际口腔医学杂志. 2015. 42 (05): 575-577.
- [4]Nelson TM, Xu Z. Pediatric dental sedation: challenges and opportunities. Clin Cosmet Investig Dent. 2015. 7: 97-106.
- [5]EzEldeen M, Gizani S, Declerck D. Long-term outcome of oral health in patients with early childhood caries treated under general anaesthesia. Eur Arch Paediatr Dent. 2015. 16 (4): 333-40.
- [6]Jankauskiene B, Narbutaite J. Changes in oral health-related quality of life among children following dental treatment under general anaesthesia. A systematic review. Stomatologija. 2010. 12 (2): 60-4.
- [7]葛立宏. 全身麻醉下儿童牙齿治疗技术在我国应用现状及展望. 口腔医学. 2016. 36 (03): 193-196.
- [8]李京洲. 全身麻醉手术患儿焦虑水平与麻醉诱导合作度的相关性分析. 中国医学创新. 2021. 18 (31): 154-158.
- [9]谢月梅. 基于卡通动画式健康教育视频的术前访视对尿道下裂患儿术前焦虑的干预效果研究, 2022.
- [10]阿丽古丽·阿不都热合木, 岳雪艳, 马锐, 茹凉. 正向情感支持配合基于动画演示健康教育模式增强支气管哮喘患儿治疗配合度的效果观察. 中国实用护理杂志. 2024. 40 (10): 745-751.
- [11]曾小萍, 陈舜妹, 许晓丹, 林志杰, 郑晓琪. 童趣化游戏健康教育联合视频注意力分散法在学龄前电子支气管镜手术患儿中的应用. 医学理论与实践. 2024. 37 (23): 4094-4096.

课题: 《童趣化健康教育模式在牙科畏惧患儿全身麻醉中的应用效果研究》

基金: 自治区卫健委 2022 年度西医类别自筹经费科研课题 (Z-A20220745)