

## 知信行模式结合优质护理在儿童口腔患儿中的应用

张莲芳, 严娟

中山大学附属口腔医院 广东广州

**【摘要】目的** 探讨知信行模式结合优质护理在儿童口腔患儿中的应用效果。**方法** 时间为2023年1月至2023年12月, 筛选后共计160名儿童口腔患儿, 随机等量分成对照组(优质护理)和研究组(知信行模式结合优质护理), 对比结果。**结果** 在牙齿健康状况、早期矫治认知程度、正畸并发症以及护理满意度等数据上两组差异显著, 以研究组更优( $P<0.05$ )。**结论** 在儿童口腔患儿中采用知信行模式结合优质护理能够有效改善患儿的牙齿健康状况以及提高护理满意度, 值得推广。

**【关键词】** 知信行模式; 优质护理; 口腔疾病; 早期矫治

**【收稿日期】** 2024年6月11日 **【出刊日期】** 2024年7月20日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240305

### Application of knowledge, faith and practice model combined with quality nursing in children with oral diseases

Lianfang Zhang, Juan Yan

Affiliated Hospital of Stomatology, Sun Yat-sen University, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】 Objective** To explore the application effect of knowledge, faith and action model combined with high-quality nursing in children with oral diseases. **Methods** From January 2023 to December 2023, a total of 160 children with oral diseases were screened and randomly divided into control group (quality nursing) and study group (knowledge, communication and practice mode combined with quality nursing). **Results** There were significant differences in dental health status, early treatment cognition, orthodontic complications and nursing satisfaction between the two groups, and the study group was better ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The combination of knowledge, practice and high-quality nursing can effectively improve the dental health status and nursing satisfaction of children with oral diseases, and it is worth promoting.

**【Keywords】** Knowledge, belief and action pattern; Quality care; Oral diseases; Early correction

当下大多儿童口腔患者的问题其中最常见的问题就是错牙合畸形情况, 对于错牙合畸形的治疗, 早期矫治非常常见且有效, 然而, 由于儿童或部分家长缺乏对早矫的认知水平, 以及患儿在自我管理能力方面较弱, 使其对早期矫治存在恐惧、焦虑等不良情绪, 这些因素严重影响了治疗的顺利进行<sup>[1]</sup>。因此, 在当前临床口腔医学领域非常关注如何提高儿童正畸口腔治疗的依从性和治疗效果。近年来, 临床护理工作中健康教育的作用十分显著, 知信行模式的应用非常广泛, 这一模式强调知识是行为改变的先决条件, 要想促进行为发生改变, 就必须要有个动力, 信念和态度就是这一动力<sup>[2-3]</sup>。本研究将知信行模式与优质护理相结合并应用于早期矫治儿童口腔患儿中, 希望能够提高患儿的治疗依从性和治疗效果的结果。如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

时间为2023年1月至2023年12月, 筛选后共计160名儿童口腔患儿, 随机等量分成两组。研究组男45例, 女35例; 平均年龄( $7.32\pm 1.26$ )岁; 平均病程( $1.79\pm 0.55$ )年。对照组男47例, 女33例; 平均年龄( $7.78\pm 1.22$ )岁; 平均病程( $2.01\pm 0.53$ )年。对比可知两组具有可比性( $P>0.05$ )。纳入标准: 所有儿童口腔患儿均为错牙合畸形患儿; 签署研究知情同意书。排除标准: 患有严重器质性疾病; 对本次研究应用的药物有过敏情况的; 有其他严重口腔疾病的; 心理状态差导致无法配合研究。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对照组

对照组采取优质护理, 具体方法为:

首先是前期评估方面。在正式开始对患儿进行早期矫治治疗前, 应对患儿进行全面的口腔评估, 包括牙齿排列的情况、咬合关系、骨骼发育的具体情况。此外, 医务人员还需要充分了解患儿的生活习惯, 判断患儿是否有不良的生活习惯而导致错牙合的情况, 了解患儿口腔卫生状况及心理状态等<sup>[4]</sup>。

其次是健康教育。护士需要向患儿及家长充分介绍早期矫治治疗的目的, 具体实施的方法、能够达到的效果以及治疗过程中的注意事项, 以保证他们能够对治疗过程有充分地了解。同时, 为了保持早矫治疗后患儿的牙齿健康, 还需要教授患儿在家做早矫操(口面肌功能训练操), 以及正确的刷牙方法和使用牙线的技巧, 使他们能够有口腔保健意识, 提高自我管理水平。

再次是心理护理。早矫治疗的过程很可能会给患儿带来一定的不适感, 比如患儿会发生较强烈的疼痛感, 异物感, 以及患儿不适应牙齿情况等。因此, 必须对其进行心理护理, 医务人员需要充分与患儿以及家长进行沟通, 与其建立起良好的信任关系, 不断地缓解他们的紧张情绪, 鼓励他们积极配合治疗。

治疗过程中的护理措施也尤为重要。在对患儿进行治疗的过程中, 护士需要做好治疗器械的清洁与消毒工作, 从而防止交叉感染情况的发生。同时, 为了降低不适症状的发生率, 护理人员还需要密切关注患儿的反应以及及时对其进行处理, 还需不断地鼓励和告知患儿如何配合。

最后是健康宣教, 后期维护, 定时随访。在早期矫治结束后, 为了确保其治疗效果, 患儿还需要定期回诊复查<sup>[5]</sup>。同时, 护士还应当持续关注患儿的口腔卫生状况, 并为其提供必要的指导和支持, 定时打电话随访患儿的情况。

### 1.2.2 研究组

研究组实施知信行模式结合优质护理。知信行模式的具体方法为:

首先是知识获取。知信行模式强调知识获取, 因此, 护理人员需要对患儿和家长进行全面和完善的健康教育, 使其能够充分了解早期矫治的基本知识、护理要点以及治疗过程中可能出现的问题等<sup>[6]</sup>。要实现健康教育, 可以通过讲座、宣传册以及一对一宣讲等方式来增强患儿及家长对早期矫治对口腔健康的认识。

其次是信念建立。当患儿和家长获取了相关知识后, 此时就需要帮助患儿及家长建立正确的信念。包括让他们认识到早期矫治的重要性和必要性、了解治疗

的长期效果以及明确自己在治疗过程中的责任和角色<sup>[7]</sup>。同时, 为了让患儿能够改掉自己的不良口腔卫生习惯, 还需要让他们明白良好的口腔卫生习惯对治疗效果的影响。

最后是行为改变。在获取知识和建立了信念之后, 最后就是行为改变。要最终对行为进行改变, 就需要护理人员鼓励患儿及家长在治疗过程中积极参与、配合护理人员的护理指导和医嘱, 同时还需要定期复诊复查, 并保持良好的口腔卫生习惯。还要告知他们需要及对治疗过程中的问题进行反馈, 以便护理人员能够及时告知医生, 调整治疗方案。

### 1.3 观察指标

观察并分析两组的牙齿健康状况、早期矫治认知程度、正畸并发症以及护理依从性。

(1) 牙齿健康状况的指标包括菌斑指数(PLI)、牙龈指数(GI)。

(2) 早期矫治错牙合畸形认知程度分别与护理前和护理三个月后进行评估, 包括自我感知、错牙合畸形特征、错牙合畸形形成因素、错牙合畸形不良影响以及早期矫治五个方面, 每一个方面满分为5分。

(3) 正畸并发症包括牙龈增生、黏膜损伤、牙齿脱矿和龋坏以及牙龈炎。

(4) 护理满意度, 分别非常满意、满意以及不满意, 治疗满意度=(非常满意+满意)/总人数\*100.00%。

### 1.4 统计学方法

选取SPSS23.0软件, 计量资料、计数资料, 用均数±标准差、率表示, 实施t、检验,  $P < 0.05$  差异显著。

## 2 结果

在牙齿健康状况对比中, 护理前研究组和对照组的PLI为(1.79±0.38)分和(1.84±0.36)分, 护理后为(0.58±0.21)分和(0.73±0.29)分。此外, 在GI指标中, 护理前研究组为(1.79±0.29)分, 对照组为(1.76±0.29)分, 护理后, 研究组为(0.47±0.12)分, 对照组为(0.54±0.16)分, 对比差异显著。

此外, 错牙合畸形认知程度上两组差异显著, 以研究组更优( $P < 0.05$ )。如表1所示。

此外, 在正畸并发症发生率方面, 研究组的并发症共2例, 牙龈增生1例、黏膜损伤1例; 对照组的并发症共9例, 牙龈增生3例、牙龈炎3例、牙齿脱矿和龋坏1例以及2例黏膜损伤。

最后, 在护理满意度对比中, 研究组为98.75%(79/80), 对照组则为86.25%(69/80), 对比差异显著。

表 1 两组临床指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	错牙合畸形认知程度 (分)									
		不良影响		正畸治疗		自我感知		特征		形成因素	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	80	3.09±0.47	4.36±0.59	5.12±0.66	7.11±0.84	23.23±5.06	31.66±5.51	3.19±0.55	4.54±0.76	2.12±0.21	3.21±0.29
对照组	80	3.07±0.48	4.09±0.54	5.11±0.64	6.65±0.74	23.25±5.08	28.79±5.39	3.21±0.54	4.13±0.69	2.09±0.17	3.09±0.23
T/t	-	0.378	3.225	0.342	3.492	0.023	2.984	0.215	3.298	0.682	2.953
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 3 讨论

知信行模式与优质护理方法相结合,能够更好地让患儿和家长加强对早期矫治的认识、理解,并最终实践于行动。首先,他们可以通过知识获取和信念建立这一阶段来提高对治疗的认知度和信心,然后通过行为的最终改变,使他们能够更好地参与和完成治疗<sup>[8]</sup>过程。这种结合方式不仅可以提高治疗效果,还能够有效促进患儿及家长形成良好的口腔卫生习惯。

本文研究中,在牙齿健康状况、错牙合认知程度、正畸并发症以及护理满意度等数据上两组差异显著,以研究组更优( $P<0.05$ )。原因如下:患儿的优质护理方法充分关注了前期评估、健康教育、心理护理、治疗中的护理及后期维护等方面。而通过知信行模式结合优质护理方法患儿及家长能够更加充分地理解并实践口腔健康的相关知识和技能,因此患儿的牙齿状况也会大大改善,对错牙合畸形的认知程度加深,并发症发病率降低,在这种情况下患儿的护理满意度也会得到一定的提高。

综上所述,在儿童口腔患儿中采用知信行模式结合优质护理能够有效改善患儿的牙齿健康状况以及提高护理满意度,值得推广。

### 参考文献

- [1] 谢娟,林燕,兰晓炜.知信行模式结合口腔专科护理应用于青少年正畸患者中的分析[J].中外医疗,2023,42(24):125-129.
- [2] 黄永甜,梁佳艺.知信行健康教育模式结合程序化护理干

预在老年糖尿病患者中的应用效果分析[J].医学食疗与健康,2021,019(011):P.164-165.

- [3] 肖雪春.知信行模式在胃镜检查患者护理中的应用效果[J].当代护士:下旬刊,2019,26(6):3.
- [4] 李兴枝,樊芮绮,王丽.知信行护理模式应用于慢性牙周炎病人护理中的临床研究[J].东方药膳,2021年6期,232页,2021.
- [5] 陈雯雯,陈文.知信行护理模式应用于慢性牙周炎病人护理中的临床研究[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(11).
- [6] 李丽芳.知信行护理模式在妊娠期妇女口腔保健干预中的应用体会[J].智慧健康,2020(12):2.
- [7] 范晓海,王欢.知信行模式健康教育应用于糖尿病患者牙种植术护理中的价值分析[J].东方药膳,2019,000(018):126.
- [8] 梁水凤,林志宏,张倩.基于知信行模式的优质护理结合全程心理干预在消化内镜检查患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(6):115-117.

**版权声明:** ©2024 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**