

行为诱导在学龄前儿童牙科畏惧症的应用进展

钟昌萍, 彭燕华, 刘伟, 任倩, 易明伶*

陆军特色医学中心口腔科 重庆

【摘要】分析总结行为诱导管理在临床中的应用效果,为学龄前儿童行为管理的临床实践提供循证依据。儿童牙科畏惧症是指儿童在牙科诊疗过程中出现的紧张、恐惧、抑郁、焦虑等一系列的心理活动,表现为哭闹和不配合,多发于学龄前儿童。儿童牙科畏惧症会造成避医行为、穿髓、软组织切割伤、延误病情及医疗纠纷等严重后果。对于学龄前儿童牙科畏惧症有效改善就诊行为,提高口腔治疗效果是重点解决问题。本文则分析学龄前儿童牙科畏惧症诱发原因及危害,制定行为诱导方法,比如:行为心理诱导、兴趣培养法、榜样法、放松训练法等,探索行为诱导在学龄前儿童牙科畏惧症的应用价值,以此降低学龄前儿童牙科畏惧症发生率,提高口腔治疗效果。

【关键词】行为诱导;学龄前儿童牙科畏惧症;兴趣培养法;放松训练法

【收稿日期】2024年4月22日

【出刊日期】2024年6月21日

【DOI】10.12208/j.cn.20240303

Progress in the application of behavior induction in dental fear in young children

Changping Zhong, Yanhua Peng, Wei Liu, Qian Ren, Mingling Yi*

Department of Stomatology, Army Specialty Medical Center, Chongqing

【Abstract】To analyze and summarize the application effect of behavior induction management in clinical practice, and provide evidence-based basis for the clinical practice of preschool children's behavior management. Pediatric dental fear refers to a series of psychological activities such as nervousness, fear, depression and anxiety in the process of dental treatment, which are manifested as crying and uncooperation, mostly in preschool children. Dental fear in children can cause serious consequences such as medical avoidance behavior, pulp piercing, soft tissue cutting injury, delayed illness and medical disputes. For preschool children's dental care, it is important to effectively improve the treatment behavior and improve the effect of oral treatment. In this paper, the causes and harms of dental fear in preschool children are analyzed, and behavioral induction methods are formulated, such as behavioral psychological induction, interest cultivation, model method, relaxation training method, etc., to explore the application value of behavioral induction in dental fear in preschool children, so as to reduce the incidence of dental fear in preschool children and improve the effect of oral treatment.

【Keywords】Behavior induction; Dental fear in preschool children; Interest cultivation method; Relaxation training

学龄前儿童牙科畏惧症是学龄前儿童牙病临床治疗中常见的现象,也是阻碍学龄前儿童口腔保健服务的问题之一^[1]。有统计发现,年龄越小,牙科畏惧症患病率则越高,一般认为4个月至2岁儿童以听觉性恐惧为主,3岁至5岁为视觉性恐惧为主,6岁以上为抽象性恐惧为主^[2]。学龄前儿童牙科畏惧症常表现为大哭、逃避等防御性行为,严重阻碍治疗进度^[3]。行为诱导能够根据学龄前儿童性格特点,实际心理状况,采取多样化行为指导方式改善患儿症状。本文则分析行为诱导在学龄前儿童牙科畏惧症的应用情况。具体见下

文:

1 学龄前儿童牙科畏惧症诱发原因及危害

1.1 学龄前儿童牙科畏惧症诱发原因

学龄前儿童牙科畏惧症诱发原因主要包括:①医院和护理人员,有关医疗设备等较为陌生,患儿安全感较低,容易出现焦虑、恐惧等症状。加上牙科诊室存在各种各样器械,会发出各种各样诊治声音,刺鼻药味等,均会引起患儿不适,影响心理,导致牙科畏惧症发生^[4]。②医护人员对患儿缺乏耐心,态度冷淡,表情淡漠,直接忽视了患儿生理和心理需求,加上操作较为随

*通讯作者:易明伶

意,对患儿心理漠不关心,导致患儿陌生感较强,容易出现抗拒行为,治疗配合度较差。③治疗过程中不适和疼痛也会增加牙科畏惧症诱发生机率。特别是疼痛会引起患儿恐惧,情况严重还会导致患儿终生对牙科治疗产生恐惧心理^[5]。④陪护家属心态与行为也会增加牙科畏惧症诱发生机率。家长对牙科疾病认知度较低,对医生诊疗方法犹豫不决,自身表现对牙科治疗明显恐惧等,均会促进患儿牙科畏惧症发生^[6]。

1.2 儿童牙科畏惧症危害

学龄前儿童在牙科治疗过程中,容易发生恐惧、紧张、害怕等心理,严重时还会出现负面情绪,从而导致患儿产生心理压力等不良的应激反应^[7]。加上大部分患儿自控能力较差,负面心理较多,极容易出现高度焦虑,从而表现出心率增快,血压增高,肌肉紧张,面色苍白等,出现自主神经系统唤起涉及的生理和内分泌系统性变化。儿童牙科畏惧症会造成避医行为、穿髓、软组织切割伤、延误病情及医疗纠纷等严重后果。

2 行为诱导方法

由于儿童特殊心理特点导致内心对未知事件存在恐惧感而引起极端表现,往往会因为无法及时治疗而耽误病情。行为诱导能够尊重儿童特殊心理,从根本上降低牙科畏惧症发生率,保证治疗效果。

2.1 行为心理诱导

行为心理诱导能够有效缓解学龄前儿童牙科畏惧水平。首先利用玩具,卡通图片,模仿患儿感兴趣的卡通人物等拉近与患儿之间距离。然后引导患儿参观牙科室,过程中医务人员利用语言表扬,语言激励等方式,鼓励患儿。比如:你最棒,你肯定行等。最后,引导和患儿对治疗过程进行演示,模仿,让患儿能够有心理准备。医务人员和患儿交流,沟通中,能够让患儿熟悉诊室环境,熟悉治疗过程,熟悉医务人员,从而减少内心恐惧感和陌生感^[8]。

2.2 分散注意力法

在治疗过程中,患儿极容易出现不适,导致治疗不配合。医务人员可以让患儿观看动画片或者听故事,听儿歌等方法分散注意力。

2.3 兴趣培养法

用童趣化语言介绍口腔器械,比如:将高速涡轮机比作滋水枪或者电动牙刷。治疗过程可以比作为小牙齿照镜子,给牙齿洗澡,抓虫子等,这样能够降低患儿恐惧感,激发好奇心。

2.4 榜样法

医务人员可以例举治疗配合较佳的患儿,提高患

儿治疗信心。医务人员也可以让患儿观察其他患儿就诊行为或者观看合作患儿就诊录像或者自制卡通图画的就诊视频,医务人员在患儿观看后需要引导患儿向视频中患儿学习,从而降低焦虑感和恐惧感。

2.5 放松训练法

为患儿创建轻松诊疗环境。比如:诊疗室摆放小玩具,张贴卡通图画,放置绿色植物等,室内播放愉快,轻松音乐。通过调节呼吸,松弛肌肉,注意力转移等方法,能够改善患儿恐惧感和焦虑感^[9]。

2.6 保护性固定

利用束缚板等固定装置,配合开口器对患儿进行治疗。但是在使用前需要禁食禁水6小时以上,避免过程中出现呕吐物阻塞呼吸道等意外发生。并且在治疗前需要与患儿家属详细交代,告知风险性,并签署知情同意书后进行。

2.7 笑气吸入法

笑气为氧化亚氮,室温下为气态,无色并且带甜,通过抑制中枢神经系统能够起到镇静作用,能够刺激 β -内啡肽系统从而出现欣快感。将其用于学龄前儿童牙科畏惧症中能够降低患儿焦虑,消除畏惧。在使用前,需要充分做好患儿心理准备,询问家属是否有笑气吸入禁忌证。为患儿测量脉搏和心率,准确记录,消除家属顾虑。做好笑气准备工作,为患儿选择合适鼻罩,将鼻罩和管道衔接,打开废气排除管道,等到气囊鼓起后,让患儿尝试带着鼻罩进行呼吸。最后笑气吸入,采取平躺仰卧姿势,佩戴鼻罩,注意不留缝隙,避免笑气外漏。根据规定,患儿吸入笑气后,全身放松,神情柔和,进行口腔治疗。

3 行为诱导在学龄前儿童牙科畏惧症的应用效果

儿童在口腔门诊治疗过程中表现出畏惧、哭闹、抗拒等不配合行为,一方面是因为身心发育尚未完善,一方面是对未知恐惧感造成的。所以在就诊过程中需要尽量消除患儿恐惧感和陌生感。学龄前儿童能够有效配合口腔治疗,与以下因素具有一定关系:①良好的语言关系,学龄前儿童语言和认知功能有限,医护人员需要采取患儿通俗易懂语言进行交流,采用形象生动的比喻让患儿了解操作方式,尽量拉近医护人员与患儿之间距离,促使患儿能够在短时间内对医护人员产生信任和依赖。②舒适就诊环境,尽量明亮宽敞,温馨舒适,具有儿童特色的就诊环境。利用环境分散患儿注意力,让患儿能够在就诊时尽量缓解自身紧张情绪。舒适环境不仅能够让患者放松,还可以让医护人员心情舒畅,保持最佳工作状态。③除外家属配合情况也是关键

因素之一。医护人员不仅需要与患儿建立良好关系, 还需要与家长建立相互信赖关系。治疗中家长需要积极配合医护人员对患儿实施的行为诱导, 同时医护人员也需要充分尊重家长意见。多次就诊虽然有利于患儿逐步接受并配合治疗, 但是增加就诊次数也需要家长理解和配合。

行为诱导在学龄前儿童牙科畏惧症中能够发挥明显效果。行为诱导主要有行为心理诱导、分散注意力法、兴趣培养法、榜样法、放松训练法、保护性固定、笑气吸入法。行为心理诱导即利用玩具, 图片等与患儿拉近关系, 提高患儿信任感和依赖感, 有效准确把握患儿心理状况, 这样有利于后续治疗工作。分散注意力法即采取观看动画片或者听故事, 听儿歌等方法分散注意力, 这样能够缓解患儿哭闹、抗拒等不良情绪, 稳定患儿情绪。兴趣培养法即巧妙利用患儿好奇心, 激发患儿兴趣, 从而积极配合治疗。榜样法即通过指导患儿学习治疗表现较好的患儿, 能够在一定程度上提高患儿配合度。放松训练即通过诊疗室摆放小玩具, 张贴卡通图画, 放置绿色植物等, 室内播放愉快, 轻松音乐等, 能够从根本改善患儿不良情绪。保护性固定、笑气吸入法能够提高患儿治疗配合度。任海霞^[10]等人研究虚拟现实技术在儿童深龋治疗中对牙科畏惧的干预效果。结果发现, 虚拟现实技术能够明显降低牙科畏惧患儿的焦虑心理及疼痛感知程度, 患儿对虚拟现实技术的应用具有较高的满意度。喻健^[11]等人研究环境听觉管理的舒适化治疗策略在儿童牙科畏惧症中的应用效果。结果发现, 基于环境听觉管理的舒适化治疗策略能够有效缓解儿童的牙科畏惧症状和焦虑水平, 提高就诊的依从性和配合度, 能够为开展儿童口腔舒适化治疗提供新的思路和参考。陈淑仪^[12]等人研究游戏诱导对牙科畏惧症儿童的影响。结果发现, 游戏诱导干预可以提高牙科畏惧症患儿治疗完成率和治疗依从性, 改善患儿焦虑情绪。李诚^[13]等人研究音乐疗法协同笑气吸入镇静技术缓解儿童牙科畏惧症临床效果。结果发现, 音乐疗法联合笑气吸入镇静技术可明显缓解牙科畏惧患儿的恐惧感及焦虑感。杨程^[14]等人研究行为管理在学龄前儿童口腔诊疗中的应用效果。结果发现, 行为管理对学龄前儿童口腔疾病诊疗的配合程度有一定提高作用。

4 结语

综上所述, 口腔科医护人员每天需要面对大量认知能力有限的学龄前患儿, 在工作中除了需要具备专业技能还需要具备良好心理素质, 需要较大的耐心和

信心。采取有效的行为诱导方法能够提高工作效率, 达到事半功倍的目的。本文分析行为诱导在学龄前儿童牙科畏惧症的应用情况, 证实行为诱导在学龄前儿童牙科畏惧症的应用效果较佳, 是一种值得推荐的方法。

参考文献

- [1] 沈欢, 刘晓. 儿童口腔疾病患者牙科畏惧症的现状及影响因素分析[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2024, 38(01): 55-58.
- [2] 董杰, 李晓琰, 陈向飒等. 儿童口腔固定矫治前牙科畏惧症发生情况及其对患儿的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2023, 50(04): 854-856.
- [3] 张莹, 任重鸿, 郝新河等. 学龄前乳牙龋病儿童发生牙科畏惧影响因素研究[J]. 临床军医杂志, 2023, 51(03): 272-274+278.14.
- [4] 彭程伟, 游弋. 学龄前儿童牙科畏惧症与父母教养方式、气质特点的相关性分析[J]. 实用预防医学, 2023, 30(01): 69-73.
- [5] 汤根兄, 龚爱秀, 贾立周等. 牙科畏惧症儿童牙科全身麻醉治疗前后的口腔健康和生长发育分析[J]. 医学研究生学报, 2022, 35(01): 46-50.
- [6] 徐志鸿. 心理干预对儿童牙科畏惧症的影响[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2021, 43(03): 213-214.
- [7] 刁嫣妮, 韩阳, 曾欣. 儿童对口腔诊室环境选择的调查分析[J]. 华西口腔医学杂志, 2021, 39(02): 182-187.
- [8] 张燕飞, 杨钰云, 蔡蕾等. 音乐疗法辅助笑气镇静系统对牙科畏惧症患儿的治疗效果[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(21): 4010-4012.
- [9] 张美蓉. 儿童牙科畏惧症的心理诱导方法[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(19): 2684-2685.
- [10] 任海霞, 刘颖凤, 梁慧敏等. 虚拟现实技术在儿童深龋治疗中对牙科畏惧的干预效果研究[J]. 国际口腔医学杂志, 2022, 49(05): 529-536.
- [11] 喻健, 许利琴, 赵峻棣等. 基于环境听觉管理的舒适化治疗策略在儿童牙科畏惧症中的应用效果研究[J]. 中国实用口腔科杂志, 2022, 15(01): 93-96.
- [12] 陈淑仪, 卢玉明, 林丽娥等. 游戏诱导对牙科畏惧症儿童的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(02): 64-66.
- [13] 李诚, 熊际文, 徐晓华. 音乐疗法协同笑气吸入镇静技术缓解儿童牙科畏惧症临床应用[J]. 心理月刊, 2021, 16(12): 56-57.
- [14] 杨程, 郭琛. 行为管理在低龄儿童口腔诊疗中的应用效果评价[J]. 宁夏医学杂志, 2021, 43(12): 1183-1185.

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