

# 定期口腔护理口腔正畸固定矫治患者中的观察

陶娥

中国人民解放军联勤保障部队第九八〇医院，河北石家庄，050082；

**摘要：**目的：探讨在佩戴固定矫正器的患者中实施定期性口腔卫生护理的效果。方法：研究对象为 2023 年 1 月至 2024 年 1 月间，在本院接受固定式正畸治疗的 100 名病患。通过随机分配的方式，将这些患者分为两组：对照组（含 50 例，采取常规护理方法）和观察组（50 例，采用定期口腔护理），对两组患者的护理效果，如患者的心理状态（焦虑、抑郁）评分、菌斑清除效果、口腔卫生护理依从性、口腔卫生合格情况、并发症发生率以及护理满意度进行对比与评估。结果：观察组患者的焦虑、抑郁评分均低于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组患者的菌斑指数低于对照组（ $P < 0.05$ ），同时，观察组在护理满意度方面也优于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组患者的并发症发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组患者的口腔卫生护理依从性、口腔卫生合格情况均优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：在对口腔正畸固定矫治患者实施定期口腔护理可取得明显效果，可显著改善患者的心理状态，提升口腔卫生护理依从性及口腔卫生合格率，提高菌斑清理效果及护理满意度，降低并发症发生率。有较高应用价值，值得推广。

**关键字：**定期口腔护理；口腔正畸；固定矫治

DOI:10.69979/3029-2808.24.4.019

口腔正畸固定矫治是矫正口腔错颌畸形的有效方法之一。通过调整牙齿和颌骨的位置关系，改善面部美观和咀嚼功能。然而，固定矫治器的应用会导致一系列并发症，如牙龈炎、牙龈增生等，影响临床治疗效果。因此，寻找有效的护理方式对于提高矫治效果至关重要。本研究的主要目的是分析实施定期口腔护理对接受固定式正畸治疗患者的成效：

## 1. 对象和方法

### 1.1 对象

本次研究选择了 2023 年 1 月至 2024 年 1 月间，在此期间接受固定式正畸治疗的 100 名患者作为样本（其中男性 55 名，女性 45 名，年龄范围从 12 至 24 岁，平均年龄  $18.25 \pm 1.71$  岁，病程 1-2 年，平均病程  $1.05 \pm 0.31$  年）。将其进行随机分组，分为对照组（50 例）和观察组（50 例）。对比两组患者的基线资料，结果显示两组间无显著统计学差异（ $P > 0.05$ ）。所有参与研究的患者均在充分了解研究内容并同意参与后签署了知情同意书。此外，本研究已获得医院伦理委员会的批准。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准：（1）所有患者均满足口腔正畸固定矫

治的标准；（2）未患有其他口腔疾病；（3）具备正常的沟通、表达和理解的能力；（4）临床资料完整。

排除标准：（1）存在心理障碍或精神病史的患者；（2）神志不清或意识模糊者；（3）患有较为严重的凝血功能异常；（4）处于妊娠或哺乳期的女性；（5）因个人原因拒绝参与本研究或中途退出者。

## 1.3 方法

### 1.3.1 常规护理方法

对照组在口腔正畸固定矫治期间接受常规护理措施，内容如下：

①饮食调整：因固定矫治器通过粘结剂固定于牙齿，故患者需忌口硬质食物以防损坏矫治器组件，并适当减少甜食摄取<sup>[1]</sup>。

②保持器使用：正畸治疗结束后，患者需按要求佩戴保持器以巩固疗效，并按时回院复查。

③口腔卫生保养：鼓励患者形成规律刷牙习惯，保证每次刷牙时长不少于 3 分钟。建议使用含氟牙膏，采用正反正交替刷牙法，同时确保活动矫治器也被彻底清洁。

### 1.3.2 定期口腔护理

观察组采取定期口腔护理方法，具体方法如下：

①矫治前健康教育：在正式开始矫正治疗前，利用

图片展示和视频教学的方法对患者进行全面的健康指导,内容涵盖正畸治疗的目标、流程,以及可能出现的口腔健康挑战,并特别强调口腔护理的重要性及忽视护理可能导致的问题。

②矫治前心理状态评估与辅导:在启动矫治程序之前,对患者的身心状况进行全面评价,并针对存在焦虑、紧张或对治疗效果存疑的患者,进行深入的沟通交流<sup>[2]</sup>。通过细致分析患者的心理问题,选取其核心困扰进行针对性疏导,确保患者能够以良好的心态面对即将到来的治疗。

③矫正器安装护理:在安装矫正器时,护理人员严格遵守护理规范,确保安装过程高效、安全。同时,确保及时清除患者口腔内的多余唾液,避免其干扰矫治效果。

④矫治器安装后的护理指导:嘱咐患者按照医生的指示使用漱口水进行口腔清洁,并定期检查漱口口的效果。通过电话或微信等方式进行跟踪访问,并详细记录患者的反馈信息。针对患者提出的疑问,迅速给予回应;若发现患者情况有恶化趋势,则增加随访次数,并建议患者返院接受进一步的检查和指导。

#### 1.4 观察指标

对比两组患者的并发症出现频率(包括牙龈炎、牙龈增生及其他并发症)、菌斑清除成效以及护理服务的满意度。菌斑清除成效通过菌斑指数来量化评估,指数越低,说明菌斑清除得越彻底。护理服务满意度则通过问卷调查的方式收集,分为满意、基本及不满意三个层级,并计算总体满意度(满意与基本满意之和)。同时,对两组患者的心理状态(焦虑、抑郁)评分、口腔卫生护理依从性、口腔卫生合格率情况进行对比和评估。

#### 1.5 统计学分析

运用 SPSS20.0 软件作为主要工具。计量资料的结果采用标准的 t 检验和均值±标准差的形式展现,而计数资料则通过卡方检验( $\chi^2$ )和百分比(%)来表示。当 P 值小于 0.05 时,表明两组或多组数据之间的差异达到了统计学上的显著水平。

### 2. 结果

#### 2.1 两组患者心理状态评分对比

观察组患者心理状态评分结果为,焦虑(32.18±4.01)分,抑郁(31.73±3.95)分;对照组患者心理状态评分结果为,焦虑(44.21±4.42)分,抑郁(43.63±4.24)分; $t=14.254, P=0.001$ 和 $t=14.521, P=0.001$ 。

1, 观察组患者相较于对照组,其焦虑与抑郁评分呈现出显著降低,且该差异具有统计学上的意义( $P<0.05$ )。

#### 2.2 两组口腔卫生护理依从性与口腔卫生合格率对比

观察组患者的口腔卫生护理依从性为 50 例(100.00%),对照组患者的口腔卫生护理依从性为 39 例(78.00%), $\chi^2=24.719, P=0.001$ ;观察组患者的口腔卫生合格率为 48 例(96.00%),对照组患者的口腔卫生合格率为 33 例(66.00%), $\chi^2=29.240, P=0.001$ ;观察组患者的口腔卫生护理依从性、口腔卫生合格率都高于对照组( $P<0.05$ )。

#### 2.3 患者对护理的满意度对比

在观察组中,22 例(44%)患者表示满意,26 例(52%)表示基本满意,仅有 2 例(4%)表示不满意,总体满意度达到了 96%;而在对照组中,18 例(36%)患者表示满意,24 例(48%)基本满意,8 例(16%)不满意,总体满意度为 84%。统计分析显示( $\chi^2=4.000, P=0.046$ ),较于对照组观察组的护理满意度明显更高,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

#### 2.4 并发症发生率对比

观察组记录到牙龈炎 1 例(2.00%),无牙龈增生及其他并发症,总并发症发生率为 2.00%;相比之下,对照组中牙龈增生 2 例(4.00%),牙龈炎 3 例(6.00%),其他并发症 2 例(4%),总并发症发生率为 14.00%。统计分析显示( $\chi^2=9.783, P=0.002$ ),较于对照组观察组的并发症发生率显著更低,且两组之间的差异在统计学上具有显著性( $P<0.05$ )。

#### 2.5 两组患者菌斑清理指数评分对比

观察组患者的菌斑清理指数评分(1.73±0.31)分,对照组患者的菌斑清理指数评分(2.02±0.22)分, $t=14.254, P=0.001$ 和 $t=5.395, P=0.001$ ,观察组患者相较于对照组,菌斑指数评分更低( $P<0.05$ )。

### 3. 讨论

随着生活质量的提高,人们对于美观的需求日益增强,推动了口腔正畸技术在临床中的广泛应用,满足了公众对牙齿美观的期望<sup>[3]</sup>。然而,在正畸治疗的过程中,患者可能会遭遇如牙龈增生和牙龈炎等并发症,这些问题主要是由于固定矫治器对牙周环境的影响所致<sup>[4]</sup>。另外,在正畸期间,口腔清洁变得更加困难,食物残渣容易滞留,这不仅破坏了口腔内的酸碱平衡,还促进了细

菌的生长,进一步刺激牙周组织。此状况不仅可能削弱治疗效果,还可能降低患者的治疗遵从性和耐受力,诱发负面情绪,从而对患者的日常生活及工作产生不利影响<sup>[5]</sup>。

对于以上所述而言,定期口腔护理得到大量关注。定期口腔护理的核心在于维持患者口腔清洁,以预防包括感染在内的各类并发症。在护理过程中,需要密切监控患者口腔状况的变化,了解病情发展的趋势。对于专业的口腔医疗机构而言,将每年的定期洁牙和检查纳入常规护理服务中,有助于及早识别并解决潜在问题。推广定期的口腔护理,不仅能增强患者的健康意识,还能提高他们的自我护理能力,引导患者按照指导进行口腔清洁,改善口腔卫生条件,确保正畸治疗顺利进行。通过制定并执行定期口腔护理计划,确保正畸治疗的每个阶段都配套相应的护理措施,实现全方位护理<sup>[6]</sup>。在护理过程中,护理人员会提前进行健康教育和心理辅导,帮助患者全面了解治疗过程,确保他们在心理和生理上做好充分准备,尤其是加强患者对矫治后口腔护理重要性的认知。在安装矫正器的同时,还会提供必要的护理指导,重点关注预防由于唾液滞留可能导致的口腔问题,例如牙周炎和牙龈炎以及牙龈增生等。矫治完成后,护理工作仍需继续,旨在防止因长期口腔卫生不佳导致的牙菌斑形成,从而维护口腔健康<sup>[7]</sup>。

本研究结果显示,相较于对照组,观察组患者的焦虑和抑郁评分显著降低( $P < 0.05$ ),具有统计学差异,说明在口腔正畸固定矫治期间实施定期的口腔护理干预能够有效调整患者的心态,增强他们对护理措施的配合,减轻负面情绪,改善治疗效果,缓解不适感和心理压力<sup>[8]</sup>。此外,观察组在护理后的并发症总发生率为2.00%,明显低于对照组的14.00% ( $P < 0.05$ ),这进一步证明了定期口腔护理在提高治疗安全性和减少并发症方面的积极影响,尤其在降低牙龈炎和牙龈增生的发生率上表现突出。最后,通过护理完成后,观察组在口腔卫生护理的依从性和达标率上都明显的高于对照组 ( $P < 0.05$ ),表明定期的口腔护理不仅提高了患者的护理依从性,还实质上改善了口腔环境的质量,降低了其他口腔疾病的风险,保证了治疗效果的稳定持久<sup>[9]</sup>。研究还指出,观察组菌斑指数评分低于对照组 ( $P < 0.05$ ),且护理满意度显著高于对照组 ( $P < 0.05$ ),证实了定期口腔护理在口腔正畸固定矫治中的应用,能有效提升菌斑

清理效果及患者满意度。本研究结果与包丽梅<sup>[10]</sup>的研究结论类似。

综上所述,在对口腔正畸固定矫治患者实施定期口腔护理可取得明显效果,可显著改善患者的心理状态,提升口腔卫生护理依从性及口腔卫生合格率,提高菌斑清理效果及护理满意度,降低并发症发生率,值得推广。

#### 4. 结语

在对口腔正畸固定矫治患者实施定期口腔护理可取得明显效果,值得在临床中推广应用。未来,我们将继续探索更加有效的护理方式,为口腔正畸固定矫治患者提供更加优质的护理服务。

#### 参考文献

- [1] 苗其凤,张静,孟箭,等. 心理护理联合定期口腔护理在口腔正畸固定矫治患者中的应用价值[J]. 中西医结合护理(中英文),2022,8(03):76-78.
- [2] 刘丽丽. 定期口腔护理运用于口腔正畸固定矫治患者的效果观察[J]. 养生保健指南,2021(9):176-177.
- [3] 林探平,高心好,王彩云,等. 口腔护理联合 Teach-back 模式在口腔正畸固定矫治患者中的应用[J]. 中国医疗美容,2024,14(08):109-112.
- [4] 鲍爱珍. 定期口腔护理在行口腔正畸固定矫治患者中的应用效果[J]. 医疗装备,2020,33(11):185-186.
- [5] 李晓丽. 定期口腔护理运用于口腔正畸固定矫治患者的效果观察[J]. 中国医药指南,2020,18(04):254-255.
- [6] 胡炼红,罗蓉. 定期口腔护理对口腔正畸固定矫治患者的作用及影像学影响[J]. 现代医用影像学,2019,28(08):1924-1925.
- [7] 陈梅琳,林欢,李金霞,等. 定期口腔护理对正畸固定矫治的影响[J]. 全科口腔医学电子杂志,2019,6(09):77+86.
- [8] 陈格云. 定期口腔护理对口腔正畸固定矫治患者的作用分析[J]. 中国医药科学,2020,10(16):235-237.
- [9] 刘海惠. 分析将定期口腔护理应用到口腔正畸固定矫治患者的临床价值[J]. 智慧健康,2020,6(35):129-131.
- [10] 包丽梅. 定期口腔护理运用于口腔正畸固定矫治患者的效果分析[J]. 中外医疗,2021,40(27):144-147+152.