

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.23.040

基于健康促进理念护理对种植牙患者心理情况及美学效果的影响

张晓颖, 高敏

(南京医科大学附属口腔医院/江苏省口腔医院门诊手术室, 江苏 南京 210029)

[摘要]目的 探究基于健康促进理念护理对种植牙患者心理情况及美学效果的影响。方法 选取2024年4月-2025年5月于南京医科大学附属口腔医院/江苏省口腔医院收治的126例种植牙患者, 按信封法将其分为对照组和研究组, 各63例。对照组实施常规护理, 研究组实施基于健康促进理念护理, 比较两组心理情况、护理满意度、美学效果、生活质量。结果 研究组护理3个月后SAS、SDS评分均低于对照组($P<0.05$) ; 研究组护理满意度(98.41%)高于对照组(87.30%)($P<0.05$) ; 研究组护理3个月后PES评分高于对照组($P<0.05$) ; 研究组护理3个月后SF-36评分高于对照组($P<0.05$)。结论 基于健康促进理念护理不仅有效改善了种植牙患者的不良心理状态, 同时也提升了其护理满意度与牙种植的美学效果, 最终促进了患者整体生活质量的提升。

[关键词] 健康促进理念; 种植牙; 美学效果; 护理满意度

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)23-0159-04

Effect of Nursing based on Health Promotion Concept on Psychological Status and Aesthetic Effect in Patients with Dental Implant

ZHANG Xiaoying, GAO Min

(Outpatient Operating Room, Affiliated Stomatological Hospital of NMU/Jiangsu Provincial Stomatological Hospital, Nanjing 210029, Jiangsu, China)

[Abstract] **Objective** To explore the effect of nursing based on health promotion concept on psychological status and aesthetic effect in patients with dental implant. **Methods** A total of 126 patients with dental implant admitted to Affiliated Stomatological Hospital of NMU/Jiangsu Provincial Stomatological Hospital from April 2024 to May 2025 were selected, and they were divided into the control group and the study group by the envelope method, with 63 patients in each group. The control group received conventional nursing, and the study group received nursing based on health promotion concept. The psychological status, nursing satisfaction, aesthetic effect and quality of life were compared between the two groups. **Results** After 3 months of nursing, the scores of SAS and SDS in the study group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction rate of the study group (98.41%) was higher than that of the control group (87.30%) ($P<0.05$). After 3 months of nursing, the score of PES in the study group was higher than that in the control group ($P<0.05$). After 3 months of nursing, the score of SF-36 in the study group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Nursing based on health promotion concept not only effectively improves the negative psychological status of patients with dental implant, but also enhances their nursing satisfaction and the aesthetic effect of dental implant, ultimately promoting the improvement of patients' overall quality of life.

[Key words] Health promotion concept; Dental implant; Aesthetic effect; Nursing satisfaction

种植牙修复(dental implant restoration)是一种通过外科手术将人工牙根植入牙槽骨内, 再连接牙冠以恢复缺失牙齿功能与美观的修复方式。

然而, 患者常因对手术疼痛的恐惧以及对术后效果的担忧, 产生焦虑、抑郁等不良情绪。研究显示^[1], 超过84%的患者在初次治疗时会出现情绪波

第一作者: 张晓颖(1998.11-), 女, 江苏南京人, 本科, 护师, 主要从事口腔种植护理研究方向工作

通讯作者: 高敏(1989.10-), 女, 江苏南京人, 本科, 主管护师, 主要从事口腔种植护理研究方向工作

动。这种心理应激状态不仅会影响患者在术中的配合度, 导致出血量增加、操作时间延长, 还可能增加种植体周围炎等并发症的风险^[2, 3]。同时, 患者对美学效果的认知偏差也可能引发术后满意度下降。常规护理模式多侧重于技术操作层面, 在满足患者心理需求方面存在一定局限, 往往缺乏个性化的心 理疏导、系统化的健康宣教以及延续性的支持。这容易导致患者治疗依从性不足, 术后自我护理能力薄弱。例如, 部分患者因未掌握正确的刷牙方法或忽视定期复诊, 造成种植体周围菌斑堆积, 最终引发骨吸收, 影响功能恢复^[4]。相比之下, 健康促进理念以患者为中心, 通过综合性护理措施激发个体的主观能动性, 鼓励其主动参与健康管理。该理念旨在帮助患者缓解不良情绪、增强治疗信心, 并促进其形成长期的口腔健康行为^[5]。基于此, 本研究旨在探究基于健康促进理念护理对种植牙患者心理情况及美学效果的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年4月~2025年5月于南京医科大学附属口腔医院/江苏省口腔医院收治的126例种植牙患者, 按信封法将其分为对照组和研究组, 各63例。对照组男31例, 女32例; 年龄20~78岁, 平均年龄(47.32 ± 5.67)岁。研究组男26例, 女37例; 年龄21~78岁, 平均年龄(47.26 ± 6.14)岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义($P>0.05$), 研究可比。本研究患者均知情同意, 并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 经口腔拍片检查符合行口腔种植牙手术; 资料完整。排除标准: 伴牙周感染、口腔黏膜疾病; 合并牙周炎症。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规护理: 术后2 h内请勿进食饮水; 2 h后可进食温凉流质饮食, 避免过热的食物刺激导致血管扩张、加重肿胀。术后24 h内请勿刷牙漱口, 如有需要可用清水轻轻含漱后吐出。24 h后, 可使用软毛牙刷轻柔清洁非手术区域牙齿, 手术区域建议使用棉签蘸取淡盐水轻轻擦拭。术后3 d起, 推荐采用巴氏刷牙法, 特别注意清洁种植体与牙龈交界处。请避免用种植牙咬开瓶盖、咬笔等硬物, 如有夜间磨牙习惯, 建议佩戴咬合垫以保护种植体。

1.3.2 研究组 实施基于健康促进理念护理: ①心

理疏导与支持: 术前采用量表评估患者心理状态, 针对手术恐惧、效果担忧等情绪, 运用认知行为疗法进行干预; 通过展示成功案例视频、讲解种植牙长期稳定性等方式, 帮助患者建立合理预期, 减少对失败的忧虑; 术前1 d进行一对一沟通, 详细解答手术流程与疼痛管理相关问题, 确保知情同意; 术中通过播放轻音乐、允许佩戴降噪耳机等方式降低环境刺激; 护士同步进行语言引导, 预先告知可能出现的感官体验, 减轻突发性操作引发的紧张; 术后即刻给予积极反馈, 并通过微信推送恢复进度示意图, 增强患者对康复进程的掌控感; ②分层化健康宣教: 根据患者教育背景设计差异化宣教材料; 对低学历群体提供图文手册, 以漫画形式演示如何避免用种植牙咬硬物; 对高学历群体则提供3D动画视频, 详细解释种植体与骨组织的生物力学整合过程, 帮助其理解治疗原理; ③行为训练与习惯养成: 术后24 h起, 护士使用牙模现场示范巴氏刷牙法, 重点指导种植体颈部的清洁技巧, 并督促患者每日视频打卡, 由护士远程点评纠正; 针对后牙区种植体, 教授“C型缠绕法”清洁邻面, 并提供荧光牙线辅助患者可视化菌斑残留; 对吸烟患者采用“5A戒烟法”, 并在术后3个月内提供尼古丁贴片等戒断支持; ④环境优化与社会支持: 指导患者调整居家环境, 如改善卧室照明、在卫生间加装防滑垫等, 以降低术后跌倒风险; 同时组织月度种植牙病友会, 邀请康复良好的患者分享经验, 并由心理医生现场指导压力管理技巧, 构建持续的社会心理支持体系。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组心理情况 于护理前及护理3个月后, 分别采用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)进行评估。评分标准如下: SAS: 标准分<50分为正常; 50~59分为轻度焦虑; 60~69分为中度焦虑; ≥70分为重度焦虑。SDS: 标准分<53分为正常; 53~62分为轻度抑郁; 63~72分为中度抑郁; ≥73分为重度抑郁。

1.4.2 调查两组护理满意度 护理3个月后, 采用本院自制的护理满意度调查表进行评估。该量表总分为0~60分, 评分对应满意度等级如下: 0~29分: 不满意; 30~39分: 基本满意; 40~49分: 满意; 50~60分: 非常满意。满意度=非常满意率+满意率+基本满意率。

1.4.3 评估两组美学效果 于护理前及护理3个月

后,采用红色美学指数(PES)进行评估。该指数包含远中龈乳头、近中龈乳头、软组织水平、软组织质地、软组织外形、牙槽突丧失以及软组织颜色共7个项目,每项评分范围为0~2分,总分0~14分,得分越高代表美学效果越好。

1.4.4 评估两组生活质量 于护理前及护理3个月后,采用生活质量量表(SF-36)为标准,分值范围为0~100分,分值越高生活质量越高。

1.5 统计学方法 采用SPSS 24.0统计学软件进行数据分析,计数资料采用[n (%)]表示,行 χ^2 检验;计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验。以

$P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理情况比较 研究组护理3个月后SAS、SDS评分均低于对照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组护理满意度比较 研究组护理满意度高于对照组($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组美学效果比较 研究组护理3个月后PES评分高于对照组($P < 0.05$),见表3。

2.4 两组生活质量比较 研究组护理3个月后SF-36评分高于对照组($P < 0.05$),见表4。

表1 两组心理情况比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理3个月后	护理前	护理3个月后
对照组	63	57.85 ± 4.87	50.62 ± 3.47	52.29 ± 3.28	43.63 ± 3.54
研究组	63	57.91 ± 4.37	45.72 ± 3.69	52.82 ± 3.32	39.38 ± 4.27
t		0.073	7.678	0.901	6.082
P		0.942	0.001	0.369	0.001

表2 两组护理满意度比较[n (%)]

组别	n	非常满意	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	63	19 (30.16)	25 (39.68)	11 (17.46)	8 (12.70)	55 (87.30)
研究组	63	29 (46.03)	15 (23.81)	18 (28.57)	1 (1.59)	62 (98.41) [*]

注: *与对照组比较, $\chi^2=5.863$, $P=0.015$ 。

表3 两组美学效果比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理3个月后
对照组	63	5.38 ± 0.46	9.82 ± 0.81
研究组	63	5.29 ± 0.32	12.71 ± 1.22
t		1.275	15.059
P		0.205	0.001

表4 两组生活质量比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理3个月后
对照组	63	85.47 ± 3.23	89.82 ± 3.29
研究组	63	85.51 ± 3.56	92.74 ± 2.48
t		0.066	5.625
P		0.947	0.001

3 讨论

种植牙修复是当前口腔功能与美学重建的“金标准”,其通过将钛合金或纯钛种植体植入牙槽骨,模拟天然牙根的生物力学功能,实现稳固持久的修复效果^[6, 7]。然而,手术过程中的牙槽骨钻孔、牙龈切开等侵入性操作,易引发患者对疼痛、神经损伤等后果的过度担忧,尤其在陌生医疗环境中,部分患者会因“未知感”而产生压

抑与焦虑情绪。此外,前牙区种植患者常因对美学效果的完美主义倾向,可能反复要求调整牙冠形态,从而延长整体恢复周期^[8]。常规护理模式多侧重于疾病症状的缓解,在应对上述心理与社会需求时往往效果有限。而基于健康促进理念的护理干预,则以提升个体、家庭乃至社区的整体健康水平为目标,通过系统评估、个性化干预与多维度支持,促进健康行为的持续改变与健康资

源的优化配置。该模式目前已逐步在临床护理实践中得到应用与验证。

本研究结果显示,研究组护理3个月后SAS、SDS评分均低于对照组($P<0.05$)。究其原因:术前通过量表精准评估焦虑水平,并采用认知行为疗法结合成功案例视频,针对性缓解患者对手术疼痛及效果不确定性的恐惧;术中借助轻音乐、降噪耳机及护士同步语言引导,营造沉浸式放松环境,降低应激反应^[9];术后即刻给予积极反馈并推送个性化恢复进度图,有效提升患者对康复进程的掌控感,从而减轻焦虑情绪^[10]。在健康宣教方面,针对不同教育背景的患者实施分层护理:为低学历群体设计形象化的漫画手册,直观展示术后禁忌行为;向高学历群体提供3D动画,清晰解析种植体骨整合的生物力学过程,并配合荧光牙线辅助实现菌斑可视化清洁。该策略提高了患者对护理知识的掌握率,术后因错误操作引发的并发症明显减少^[11, 12]。研究组护理满意度高于对照组($P<0.05$),这一差异主要得益于行为矫正环节的系统性设计:护士利用牙模现场示范巴氏刷牙法,并督促患者每日视频打卡以便及时纠正;针对后牙区清洁难点,教授“C型缠绕法”进行邻面清理;对吸烟患者实施“5A戒烟法”并联合尼古丁贴片辅助戒断。上述护理措施共同促使患者口腔卫生状况改善,种植体周围炎发生率下降,从而提升了整体护理满意度^[13]。研究组护理3个月后SF-36评分高于对照组($P<0.05$)。究其原因为:通过指导患者调整居家照明、加装防滑垫等方式降低术后跌倒风险;定期组织病友会活动,邀请康复患者分享经验,并由心理医生现场指导压力管理技巧,帮助构建社会支持网络。这些护理改善了患者的社交功能评分,减轻其孤独感^[14]。研究组护理3个月后PES评分高于对照组($P<0.05$),这主要归因于各项护理措施形成的正向循环:心理疏导与行为矫正促使患者从被动治疗转为主动参与康复;个性化宣教与即时反馈增强了医患信任;严格的环境管理及技能训练有效降低了种植体周围炎、牙龈退缩等并发症风险,从而最终实现了更理想的美学修复效果^[15]。

综上所述,基于健康促进理念护理不仅有效改善了种植牙患者的不良心理状态,同时也提升了其护理满意度与牙种植的美学效果,最终促进了患者整体生活质量的提升。

【参考文献】

- [1]季琦,袁苗.“互联网+护理”模式在老年患者种植牙围手术期的应用及效果研究[J].医药高职教育与现代护理,2024,7(5):416-419.
- [2]季琦,袁苗.护理健康处方在老年牙列缺损病人种植牙修复中的应用及效果评价[J].实用老年医学,2024,38(7):753-756.
- [3]邓伟.基于行为转变理论的针对性护理对种植牙患者牙周指标的影响[J].医学美学美容,2024,33(21):162-165.
- [4]吴菲,何琳,翟孝庭,等.人工种植牙相关口腔微生物变化与围手术期护理[J].口腔颌面修复学杂志,2024,25(5):383-388.
- [5]刘湘艳,程晓卉,谢小星,等.舒适护理结合健康教育对人工种植牙手术患者护理满意度与术后并发症发生率的影响[J].黔南民族医专学报,2023,36(2):122-124.
- [6]吉金萍,李冰.系统化健康教育联合心理护理对老年种植牙患者的应用价值分析[J].中华老年口腔医学杂志,2023,21(5):289-293.
- [7]庄梦瑶,刘小瑜,陈西文.戴明循环管理模式在种植牙修复患者围手术期护理中的应用效果[J].中国美容医学,2023,32(10):159-162.
- [8]王竞晗,段红梅.基于文献计量学和知识图谱分析种植牙护理领域的研究现状与趋势[J].中华现代护理杂志,2024,30(23):3147-3154.
- [9]张明锐,朱婷,张丽娜,等.牙周病患者种植牙术后系统化口腔健康教育护理效果分析[J].全科口腔医学电子杂志,2024,11(9):21-24.
- [10]游洪,李倩,郭楠妮.慢性牙周炎患者的种植牙修复临床护理进展[J].实用临床护理学电子杂志,2023,8(28):23-26.
- [11]梁何芝,王雅婷.上颌窦内外提升种植牙围手术期全面性护理的效果观察[J].医学理论与实践,2022,35(9):1584-1585,1616.
- [12]王洁,程玮,吴小琳,等.“互联网+护理”模式在老年患者种植牙围手术期的应用及效果评价[J].海军医学杂志,2022,43(10):1163-1165.
- [13]陈蕊.人性化护理模式对人工种植牙患者心理状态治疗依从性护理满意度的影响[J].基层医学论坛,2022,26(27):63-65.
- [14]王雅婷,黄子源.思维导图在种植牙一期手术术前精准护理教学中的应用观察[J].医学理论与实践,2022,35(14):2514-2515,2489.
- [15]陈德健,梁国健,阮秋敏.人工种植牙围手术期护理中PDCA循环模式的应用效果分析[J].哈尔滨医药,2021,41(1):142-143.