

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.05.034

## 基于赋能理论的护理模式对年轻恒牙牙髓再生治疗患儿依从性的影响

李得存

(西宁市口腔医院, 青海 西宁 810000)

**[摘要]**目的 探讨基于赋能理论的护理模式对年轻恒牙牙髓再生治疗患儿依从性的影响。方法 选取2022年10月-2025年2月于我院接受年轻恒牙牙髓再生治疗的76例患儿,按照随机数字表法分为参照组( $n=38$ )、研究组( $n=38$ )。参照组予以常规护理模式干预,研究组采用基于赋能理论的护理模式干预,比较两组生活质量、依从性、心理状态、护理满意度、不良反应发生率。结果 研究组护理后COHIP评分高于参照组( $P<0.05$ );研究组护理总依从率(97.37%)高于参照组(78.95%)( $P<0.05$ );研究组护理后SCARED及CDI评分均低于参照组( $P<0.05$ );研究组护理满意度(94.74%)高于参照组(76.32%)( $P<0.05$ );研究组不良反应发生率(2.63%)低于参照组(21.05%)( $P<0.05$ )。结论 对年轻恒牙牙髓再生治疗患儿给予基于赋能理论的护理模式干预,可提高生活质量、心理状态、患儿依从性及护理满意度,降低不良反应发生率。

**[关键词]** 基于赋能理论的护理模式; 年轻恒牙牙髓再生; 依从性

**[中图分类号]** R473.78

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-4949(2026)05-0139-04

### Effect of Empowerment Theory-based Nursing Model on Compliance of Children Undergoing Pulp Regeneration Therapy for Young Permanent Teeth

LI Decun

(Xining Stomatological Hospital, Xining 810000, Qinghai, China)

**[Abstract]****Objective** To explore the effect of empowerment theory-based nursing model on compliance of children undergoing pulp regeneration therapy for young permanent teeth. **Methods** A total of 76 children who received pulp regeneration therapy for young permanent teeth in our hospital from October 2022 to February 2025 were selected, and they were divided into the reference group ( $n=38$ ) and the study group ( $n=38$ ) by the random number table method. The reference group was intervened with conventional nursing model, and the study group was intervened with empowerment theory-based nursing model. The quality of life, compliance, psychological status, nursing satisfaction and adverse reaction rate were compared between the two groups. **Results** The COHIP score in the study group after nursing was higher than that in the reference group ( $P<0.05$ ). The total nursing compliance rate of the study group (97.37%) was higher than that of the reference group (78.95%) ( $P<0.05$ ). The scores of SCARED and CDI in the study group after nursing were lower than those in the reference group ( $P<0.05$ ). The nursing satisfaction of the study group (94.74%) was higher than that of the reference group (76.32%) ( $P<0.05$ ). The incidence of adverse reactions in the study group (2.63%) was lower than that in the reference group (21.05%) ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of empowerment theory-based nursing model in children undergoing pulp regeneration therapy for young permanent teeth can improve quality of life, psychological status, children's compliance and nursing satisfaction, and reduce the incidence of adverse reactions.

**[Key words]** Empowerment theory-based nursing model; Pulp regeneration of young permanent teeth; Compliance

牙髓再生治疗术(pulp regeneration therapy)是治疗年轻恒牙牙髓坏死或者感染的一种新型方

法,其主要通过药物控制根管炎症,并刺激根尖周组织,以确保顺利进入根管内部血液,从而有

效恢复感染坏死的年轻恒牙牙髓活力,该方法属于治疗牙根继续发育及根管壁增厚的有效方法<sup>[1]</sup>。但因其具有较长的治疗周期、较多的复诊次数以及较差的知识掌握度,会对患儿的治疗依从性产生严重影响,从而增加感染控制难度,并对治疗成功率造成一定影响<sup>[2]</sup>。因此,对接受年轻恒牙牙髓再生治疗的患儿采取规范化干预措施,并配合针对性护理方案,对提升患儿治疗依从性具有重要临床意义<sup>[3]</sup>。常规护理以被动指导为主,但缺乏针对性,故存在一定的局限性。而基于赋能理论的护理模式是以患者为中心,通过提升患者的治疗信心以及自我管理能力,以提高患者治疗依从性。基于此,本研究旨在探讨基于赋能理论的护理模式对年轻恒牙牙髓再生治疗患者依从性的影响,现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年10月-2025年2月于西宁市口腔医院接受年轻恒牙牙髓再生治疗的76例患儿,通过随机数字表法分为参照组( $n=38$ )、研究组( $n=38$ )。参照组男20例,女18例;年龄8~14岁,平均年龄( $12.22 \pm 1.13$ )岁。研究组男21例,女17例;年龄9~15岁,平均年龄( $12.23 \pm 1.15$ )岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。所有患儿家属均知情同意,且自愿参与并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:①年轻恒牙牙髓再生治疗患儿明确诊断为年轻恒牙牙髓炎疾病或根尖周炎疾病;②均具有良好的口腔卫生情况;③患牙既往无牙周病史。排除标准:①属于隐裂牙;②患牙牙根表现为完全发育;③存在严重的系统性疾病。

### 1.3 方法

1.3.1 参照组 予以常规护理模式干预:治疗前,对患儿以及家属给予讲解牙髓再生术系列知识,并完成口腔卫生保健宣教工作。此外,遵医嘱完成常规护理,满足患儿的系列合理需求,以提高其依从性。对于本组患者实施为期2周护理干预。

1.3.2 研究组 予以基于赋能理论的护理模式干预:①给予知识赋能干预:需对患儿及家属做好疾病知识教育,就年轻恒牙牙髓再生治疗的具体原理、治疗的具体情况以及获得的预期效果给予告

知;以视频以及图片等系列方式展开直观教育,以提升治疗依从性;此外,介绍治疗方案,涉及具体步骤以及系列注意方法;②合理开展技能赋能干预:开展口腔清洁技能培训,以降低口腔感染风险;就口腔症状的自我监测方法给予指导,若呈现出系列异常,需要立即通知医护人员;③合理开展心理赋能干预:积极做好心理评估以及支持干预,对患儿的焦虑以及抑郁情绪给予了解,如表现出系列问题情况,则需要积极展开心理疏导以及支持干预;以聊天及倾听等方式,对患儿以及家属给予安慰以及鼓励,提升支持感以及关心感;④给予社会支持赋能干预:积极开展家庭支持引导干预,引导家属对患儿给予充分支持以及关心,要求其对患儿的口腔清洁情况进行监督,并按时做好患儿的复诊工作;此外,对于患儿获取系列社会资源给予充分协助,例如创建互助小组以及制作口腔健康宣传资料等,可以从多途径获取口腔知识以及支持途径,以增强其应对疾病的能力。对于本组患者实施为期2周护理干预。

### 1.4 观察指标

1.4.1 评估两组生活质量 采用COHIP量表(儿童口腔健康影响程度量表)评分进行评估,量表分值区间为0~100分,评分越高,生活质量越好。

1.4.2 评估两组依从性 通过临床自制患儿依从性评定量表进行评估。十分依从:患儿对于护理人员系列要求均可以依从;部分依从:患儿对于护理人员系列要求均基本依从;不依从:患儿对于护理人员系列要求均不依从。总依从率=(十分依从+部分依从)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.3 评估两组心理状态 通过SCARED量表(儿童焦虑型情绪障碍筛查表)评分及CDI量表(儿童抑郁量表)评分进行评估。采用SCARED量表评定患者的焦虑症状,分值区间为0~123分,评分越高,焦虑症状越严重;采用CDI量表评定患者的抑郁症状,分值区间为0~54分,评分越高,抑郁症状越严重。

1.4.4 调查两组护理满意度 通过临床自拟护理满意度评定量表进行调查,分别为十分满意(临床评定分值区间为85~100分)、较为满意(临床评定分值区间为 $\geq 60$ 分且 $< 85$ 分)以及不满意(临床评定分值区间为 $\geq 0$ 分且 $< 60$ 分)。

1.4.5记录两组不良反应发生率 记录两组感染、出血以及疼痛发生率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析,计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,行 $\chi^2$ 检验;计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 $t$ 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组生活质量比较 研究组护理后COHIP评分高于参照组 ( $P < 0.05$ ),见表1。

2.2 两组依从性比较 研究组护理总依从率高于参

照组 ( $P < 0.05$ ),见表2。

2.3 两组心理状态比较 研究组护理后SCARED及CDI评分均低于参照组 ( $P < 0.05$ ),见表3。

表1 两组生活质量比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	<i>n</i>	护理前	护理后
研究组	38	62.25 ± 2.25	90.25 ± 2.21
参照组	38	62.29 ± 3.15	82.26 ± 3.25
<i>t</i>		0.0636	12.5320
<i>P</i>		0.9494	0.0000

表2 两组依从性比较 [ $n(\%)$ ]

组别	<i>n</i>	十分依从	部分依从	不依从	总依从率
研究组	38	28 (73.68)	9 (23.68)	1 (2.63)	37 (97.37)*
参照组	38	16 (42.11)	14 (36.84)	8 (21.05)	30 (78.95)

注: \*与参照组比较,  $\chi^2=4.5373$ ,  $P=0.0331$ 。

表3 两组心理状态比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	<i>n</i>	SCARED 评分		CDI 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	38	98.29 ± 13.49	54.39 ± 5.25	43.29 ± 5.22	19.23 ± 1.25
参照组	38	98.31 ± 13.51	72.89 ± 5.33	43.21 ± 5.23	33.92 ± 5.36
<i>t</i>		0.0064	15.2433	0.0667	16.4531
<i>P</i>		0.9949	0.0000	0.9470	0.0000

2.4 两组护理满意度比较 研究组十分满意22例,较为满意14例,不满意2例;参照组十分满意13例,较为满意16例,不满意9例。研究组护理满意度为94.74% (36/38),高于参照组的76.32% (29/38) ( $\chi^2=5.2084$ ,  $P=0.0224$ )。

2.5 两组不良反应发生率比较 研究组发生感染1例;参照组发生感染4例,出血2例,疼痛2例。研究组不良反应发生率为2.63% (1/38),低于参照组的21.05% (8/38) ( $\chi^2=4.5373$ ,  $P=0.0331$ )。

## 3 讨论

近年来,再生牙髓治疗术在年轻恒牙牙髓感染以及根尖周炎患儿中获得广泛应用<sup>[4]</sup>。该方法可促进患儿患牙牙根的继续生长,能够有效增厚

根管壁,提升牙根自身的抗折能力,进而提高患儿的生活质量<sup>[5, 6]</sup>。但受患儿个体差异、不良心理状态等多种因素影响,其治疗依从性往往不佳。因此,实施有效的护理配合干预具有重要的临床意义<sup>[7, 8]</sup>。常规护理以被动指导以及单向宣教为主,未对患者的个体化需求给予充分关注。而基于赋能理论的护理模式可以从多维度提升患者的依从性,并在此期间,积极做好知识、技能以及心理方面的赋能干预,有助于提升患者的康复信心。

本研究结果显示,研究组护理后COHIP评分高于参照组 ( $P < 0.05$ );研究组护理总依从率 (97.37%) 高于参照组 (78.95%) ( $P < 0.05$ );研究组护理后SCARED及CDI评分均低于参照组



( $P < 0.05$ ) ; 研究组护理满意度 (94.74%) 高于参照组 (76.32%) ( $P < 0.05$ ) ; 研究组不良反应发生率 (2.63%) 低于参照组 (21.05%) ( $P < 0.05$ ) 。基于赋能理论的护理模式, 可有效提升家庭、个体及群体自身的资源与能力, 使其能够更好地应对生活中的各类问题与挑战<sup>[9]</sup>。在具体应用中, 该模式强调医护人员与患者及家属之间的密切协作, 通过支持、开展健康教育及合理引导等措施, 提高患儿及家属的疾病相关知识与操作技能, 增强其照护责任感与自信心<sup>[10]</sup>; 同时, 确保患儿及家属在治疗、护理全流程中, 能够主动积极参与配合<sup>[11、12]</sup>。知识赋能可提升患儿及家属对疾病知识以及治疗知识的掌握度, 从而提高其医护配合度。技能赋能可保障患儿具有良好的口腔清洁能力, 进而降低感染的发生风险<sup>[13-15]</sup>。心理赋能可对患儿的心理状态充分关注, 给予必要的鼓励以及支持, 从而缓解不良情绪。社会支持赋能可对患儿获得家庭以及社会更多支持给予帮助, 从而获得更多的关心以及支持。期间通过赋能理论, 可改善患者的日常护理行为, 从而提高患者的COHIP评分。同时护理期间, 强调患者主动参与, 可通过定期随访以及个性化指导, 而将治疗信心提升, 从而将依从性提升。此外, 在护理实施过程中, 本研究重点强调患者的主动参与。通过定期随访与个性化指导, 可有效提升患者对治疗的信心, 进而增强治疗依从性。同时, 心理赋能有助于缓解患者的焦虑与抑郁情绪, 降低患者的SCARED评分及CDI评分。在技能赋能方面, 可帮助患者准确掌握家庭护理要点, 避免因护理操作不当引发不良反应。各环节协同配合, 最终有效提升整体护理满意度。

综上所述, 对年轻恒牙牙髓再生治疗患儿给予基于赋能理论的护理模式干预, 可提高生活质量、心理状态、患儿依从性及护理满意度, 降低不良反应发生率。

[参考文献]

[1]郭华,沙杰,冉芳.围术期细节护理对显微镜下年轻恒牙牙髓血运重建术患者并发症的影响[J].护理实践与研究

究,2021,18(10):1535-1538.  
 [2]林琳,杨燕,张年保.健康教育路径表在年轻恒牙牙髓再生治疗术中的应用[J].医药高职教育与现代护理,2022,5(5):419-423.  
 [3]石志岩,李申,付素伟.感染预防护理对牙髓炎椅旁护理感染及满意度的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(23):4353-4356.  
 [4]王星,彭德志,陈青,等.以问题为导向的精细化护理在牙髓病患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(7):67-70.  
 [5]张菊,孙传明,崔旭.六步行为认知护理结合Teach-back沟通法对牙周炎患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(4):76-78.  
 [6]张玲玲,杨欣,刘俊,等.基于导航团队技术的个性化延续性护理在牙外伤患者中的应用效果[J].医学研究与战创伤救治,2024,37(11):1201-1205.  
 [7]胡娜娜,贾俊良,刘艳.品质链护理模式对牙体牙髓病患者根管治疗恐惧及口腔健康相关生存质量的影响分析[J].首都食品与医药,2024,31(20):116-118.  
 [8]吴海燕.四手操作联合循证理论下精细化护理在牙髓炎根管治疗患者中的应用研究[J].全科口腔医学电子杂志,2022,9(4):55-57,60.  
 [9]蒋蕾,夏淑君.四手操作联合HAPA理论护理对牙体牙髓病病人的影响[J].循证护理,2023,9(20):3794-3797.  
 [10]李青,闫卉.精细化整体护理对牙体牙髓病患者咀嚼功能、生活质量及疼痛程度的影响[J].医学信息,2023,36(1):165-168.  
 [11]王海燕,张建珍,戴韦琴,等.四手操作联合循证理论下精细化护理在牙髓炎根管治疗患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(6):36-39.  
 [12]李斐.冰山理论指导下个性化护理在牙周牙髓联合病变中的应用[J].全科口腔医学电子杂志,2022,9(25):21-24.  
 [13]杨毅,谭晓娟,刘奕沙.基于知信行理论的细致化护理干预对牙周炎患者疾病认知度、口腔自我效能的影响[J].国际护理学杂志,2024,43(19):3467-3471  
 [14]陆雯,李曼琨,戴超,等.冰山理论联合延续性护理对牙体牙髓病患者治疗依从性与生活质量的影响[J].江苏卫生事业管理,2023,34(8):1072-1076.  
 [15]徐瑞青,岳二丽,徐俊青.基于个案分析的针对性护理对牙周炎患者自我效能及遵医行为的影响[J].国际护理学杂志,2024,43(5):864-867.