

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.05.038

## 综合护理干预对口腔正畸患者牙周健康状况及心理状态的影响

谢娜, 刘安琪

(清远市人民医院口腔科, 广东 清远 511500)

**[摘要]**目的 探讨综合护理干预对口腔正畸患者牙周健康状况及心理状态的影响。方法 选取2023年7月-2025年5月清远市人民医院收治的50例口腔正畸患者,按照随机数字表法分为对照组、观察组,各25例。对照组行常规护理干预,观察组行综合护理干预,比较两组牙周健康状况、心理状态、美容满意度、依从性。结果 观察组干预后PD、SBI、PLI水平均低于对照组( $P<0.05$ );观察组干预后SAS、SDS评分低于对照组( $P<0.05$ );观察组美容满意度(96.00%)高于对照组(72.00%)( $P<0.05$ );观察组依从性(96.00%)高于对照组(76.00%)( $P<0.05$ )。结论 综合护理干预能有效改善正畸患者的牙周健康状况及心理状态,提高美容满意度及依从性。

**[关键词]** 综合护理干预; 正畸; 牙周健康状况; 心理状态; 美容满意度

**[中图分类号]** R473.78

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-4949(2026)05-0156-04

### Effect of Comprehensive Nursing Intervention on Periodontal Health Status and Psychological State of Orthodontic Patients

XIE Na, LIU Anqi

(Department of Stomatology, Qingyuan People's Hospital, Qingyuan 511500, Guangdong, China)

**[Abstract]**Objective To explore the effect of comprehensive nursing intervention on periodontal health status and psychological state of orthodontic patients. **Methods** A total of 50 orthodontic patients admitted to Qingyuan People's Hospital from July 2023 to May 2025 were selected, and they were divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 25 patients in each group. The control group received conventional nursing intervention, and the observation group received comprehensive nursing intervention. The periodontal health status, psychological state, cosmetic satisfaction and compliance were compared between the two groups. **Results** The levels of PD, SBI and PLI in the observation group after intervention were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). The scores of SAS and SDS in the observation group after intervention were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). The cosmetic satisfaction rate of the observation group (96.00%) was higher than that of the control group (72.00%) ( $P<0.05$ ). The compliance rate of the observation group (96.00%) was higher than that of the control group (76.00%) ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention can effectively improve the periodontal health status and psychological state of orthodontic patients, and enhance their cosmetic satisfaction and compliance.

**[Key words]** Comprehensive nursing intervention; Orthodontics; Periodontal health status; Psychological state; Cosmetic satisfaction

口腔正畸(orthodontics)治疗具有长期性与复杂性,是口腔医学中极具挑战性的领域。固定矫治器在有效改善牙颌面畸形的同时,也使口腔微环境更为复杂,导致菌斑控制难度增加、牙周炎症风险升高<sup>[1]</sup>。传统护理干预模式多侧重于器

械维护与基础卫生指导,往往忽视了患者在治疗过程中的心理及社会适应需求。随着生物心理社会医学模式的不断发展,正畸干预的内涵亟需从单一的口腔卫生管理,拓展为对患者整体健康状况的综合干预<sup>[2]</sup>。综合护理干预通过整合循证健

康教育、个性化心理支持与全程化行为指导，构建了多维度干预框架。该模式不仅关注患者牙周组织的生理状况，更重视其在治疗过程中的心理调适与行为转变，通过系统化干预，旨在提高患者的自我管理能力和治疗依从性<sup>[3, 4]</sup>。基于此，本研究旨在分析综合护理干预对口腔正畸患者牙周健康状况及心理状态的影响，以期为推动正畸干预的精准化与人性化发展提供新思路，现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年7月-2025年5月清远市人民医院收治的50例口腔正畸治疗患者，按照随机数字表法分为对照组和观察组，各25例。对照组男13例，女12例；年龄13~21岁，平均年龄 $(15.90 \pm 1.19)$ 岁。观察组男14例，女11例；年龄13~22岁，平均年龄 $(16.05 \pm 1.47)$ 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。所有患者及家属均知情同意，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：采用固定矫治器进行正畸治疗；治疗周期预计 $\geq 12$ 个月；意识清楚，能够配合完成评估。排除标准：合并严重的全身性疾病；有精神疾病或认知功能障碍；存在正畸治疗史；依从性差，无法配合完成随访者。

### 1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理干预：协助患者正确佩戴固定矫治器，按照医师安排定期复诊进行弓丝更换或加力调整；指导患者每日餐后使用牙刷清除矫治器及牙齿表面的食物残渣；告知患者如需暂时取下矫治器（如清洁或特殊场合），应将其置于清水浸泡或专用收纳盒中以防变形或丢失；通过电话或短信提醒等方式督促患者按时复诊。本组接受为期6个月的护理干预。

1.3.2 观察组 采用综合护理干预：①组建专业团队：每组由1名正畸医师和2名注册护士组成，所有成员均完成不少于20学时的正畸专科干预培训，内容涵盖矫治器类型识别、佩戴与维护要点、口腔卫生评估及患者沟通技巧；团队负责在初诊时采集患者基本信息（包括年龄、错殆类型、既往口腔治疗史、依从性风险因素等），建立并动态更新电子健康档案；②健康宣教：初诊当日通过结构化访谈评估患者对正畸治疗的认知程度及主要疑虑；根据其文化水平、年龄及信息接收习惯，选择图片图解、短视频演示或简明

文字材料进行个体化宣教，内容包括牙齿畸形的常见病因、典型临床表现（如前突、反殆、拥挤）、治疗阶段划分（排齐、关闭间隙、精细调整）、预计疗程及定期复诊的重要性；③口腔干预指导：现场示范改良巴氏刷牙法，要求每次刷牙时间不少于3 min，重点清洁托槽龈方、弓丝下方及邻间隙区域；推荐使用单束刷、牙缝刷或冲牙器辅助清洁；对于可摘戴保持器或活动矫治器，指导每日使用淡盐水（浓度约0.9%）浸泡10~15 min，清除蛋白附着及食物残渣，之后用清水冲洗并晾干存放；④心理干预：在每次复诊时观察患者情绪状态，对表现出焦虑、自卑或社交回避者，安排固定护士进行10~15 min一对一交谈，主动倾听其不适感受；采用肯定性语言（如“配合得很好”“进步明显”）给予反馈；指导患者每日进行面部表情训练，包括微笑、鼓腮、张口闭口、唇部闭合等动作，每次重复8~10次；候诊期间对轻度焦虑者播放舒缓背景音乐；对中重度焦虑者每日安排30 min/次腹式呼吸训练（吸气4 s、屏气2 s、呼气6 s）；同时通过角色扮演或情景模拟等方式，组织面对面交流练习，提升其表达与社交应对能力；⑤饮食指导：矫治器初次佩戴后首周建议以流质或半流质饮食为主（如粥、烂面条、蒸蛋羹）；指导患者进食时小口慢嚼，避免直接咬硬物或大块食物；餐后立即漱口，并使用软毛牙刷清洁矫治器及牙齿表面，必要时使用牙线穿引器清理托槽间嵌塞的食物残渣，以防止菌斑堆积与异味产生。本组接受为期6个月的护理干预。

### 1.4 观察指标

1.4.1 评估两组牙周健康状况 通过牙周探诊深度（PD，采用牙周探针测量）、龈沟出血指数（SBI，0分：健康；1分：无出血；2分：点状出血；3分：出血沿龈缘扩散；4分：出血溢出；5分：自发性出血；结果以全口平均值计）和菌斑指数[PLI，0分（无菌斑）、1分（点状菌斑）、2分（菌斑宽度 $\leq 1$  mm）、3分（菌斑宽度 $> 1$  mm，未覆盖牙面1/3）、4分（菌斑覆盖牙面1/3~2/3）、5分（菌斑覆盖牙面 $> 2/3$ ）]进行评估。

1.4.2 评估两组心理状态 通过焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）评估，两个量表均包含20个条目，采用1~4级评分，标准分范围为25~100分，得分越高表明焦虑或抑郁程度越重。

1.4.3 调查两组美容满意度 干预后调查两组美容满



意度, 评价等级分为非常满意(面部对称, 美观良好)、比较满意(基本对称, 美观较好)、不满意(存在面部畸形)。满意度=(非常满意+比较满意)/总例数×100%。

1.4.4 评估两组依从性 完全依从指按时复诊、矫治器佩戴规范且口腔卫生状况良好; 部分依从指偶尔复诊延迟, 矫治器佩戴或口腔卫生状况一般; 不依从为未达到上述任一要求。依从率=(完全依从+部分依从)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 采用SPSS 25.0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 两组牙周健康状况比较 观察组干预后PD、SBI、PLI水平均低于对照组( $P < 0.05$ ), 见表1。

2.2 两组心理状态比较 观察组干预后SAS、SDS评分低于对照组( $P < 0.05$ ), 见表2。

表1 两组牙周健康状况比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	PD (mm)		SBI (分)		PLI (分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	25	3.16 ± 0.28	2.31 ± 0.22	3.10 ± 0.41	2.18 ± 0.32	2.79 ± 0.42	1.34 ± 0.26
对照组	25	3.14 ± 0.40	2.59 ± 0.21	3.08 ± 0.48	2.51 ± 0.26	2.75 ± 0.51	1.89 ± 0.42
t		0.205	4.603	0.158	2.558	0.303	5.567
P		0.839	0.000	0.575	0.014	0.763	0.000

表2 两组心理状态比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	25	62.14 ± 3.49	34.53 ± 5.06	57.83 ± 3.12	31.71 ± 3.33
对照组	25	61.28 ± 4.19	45.12 ± 5.23	58.41 ± 3.62	42.47 ± 4.36
t		0.789	7.276	0.607	9.806
P		0.434	0.000	0.547	0.000

2.3 两组美容满意度比较 观察组非常满意15例, 比较满意9例, 不满意1例; 对照组非常满意11例, 比较满意7例, 不满意7例。观察组美容满意度为96.00% (24/25), 高于对照组的72.00% (18/25) ( $\chi^2=5.357, P=0.021$ )。

2.4 两组依从性比较 观察组完全依从16例, 部分依从8例, 不依从1例; 对照组完全依从11例, 部分依从8例, 不依从6例。观察组依从率为96.00% (24/25), 高于对照组的76.00% (19/25) ( $\chi^2=4.153, P=0.042$ )。

## 3 讨论

正畸治疗是一项涉及生理、心理及社会适应的多维度干预措施, 其疗效不仅取决于矫治技术

的精准性, 更与患者在长期治疗过程中的心理状态及行为表现密切相关<sup>[5]</sup>。矫治装置的存在改变了口腔生理环境, 同时因其可见性与外观改变, 影响患者的自我认知与社会交往。在此过程中, 患者不仅需要克服矫治装置带来的不适与功能受限, 还需应对自我形象重塑所带来的心理挑战<sup>[6]</sup>。常规护理干预往往难以全面覆盖这些复杂需求, 而综合护理干预通过建立贯穿治疗全程的动态干预机制, 将医疗支持与患者自我管理有机结合<sup>[7]</sup>。

本研究中, 观察组干预后牙周健康指标水平均低于对照组( $P < 0.05$ )。分析原因为, 综合护理干预通过系统化口腔卫生指导与行为监督, 提升了菌斑控制能力。固定矫治器易导致食物残渣

滞留,增加牙龈炎风险,而综合护理干预中改良巴氏刷牙法的规范示范、辅助清洁工具的合理推荐及个性化饮食建议,能够从源头减少菌斑堆积<sup>[8, 9]</sup>。专业团队定期评估患者口腔卫生状况,并动态调整指导策略,进一步提高了患者自我口腔清洁的精准性与持续性。这种以循证为基础、涵盖清洁技术、工具使用及饮食管理的多维干预,可有效维护牙周组织健康<sup>[10]</sup>。观察组干预后SAS、SDS评分低于对照组( $P < 0.05$ )。综合护理干预模式可有效缓解患者的焦虑、抑郁情绪,其关键在于将心理支持贯穿整个治疗过程,针对性应对正畸患者因外观改变与社交压力所产生的心理应激。通过结构化访谈识别情绪风险,结合肯定性反馈、腹式呼吸训练及社交情景模拟等非药物干预,帮助患者重建自我认知与社交信心;面部表情训练不仅促进肌肉适应矫治器,也通过“面部反馈效应”间接改善情绪体验;候诊环境的音乐干预能够降低急性焦虑水平,这种整合认知调整、情绪调节与行为训练的心理干预体系,促进了心理社会适应<sup>[11, 12]</sup>。观察组美容满意度高于对照组( $P < 0.05$ )。综合护理干预能提高美容满意度,源于其在生理改善与心理预期管理之间的协同作用。个体化健康宣教使患者对治疗目标、阶段进展及最终效果形成合理预期,减少因信息不对称导致的失望感,良好的牙周健康与规范的矫治配合保障了牙齿移动的稳定性与美学结果的实现;心理干预增强的自信心使患者更积极感知自身形象变化,提升对“面部对称性”和“美观效果”的主观评价;当客观治疗效果与主观心理感受同步优化时,患者对美容结局的整体满意度随之提高。观察组依从性高于对照组( $P < 0.05$ )。综合护理干预可有效提高患者治疗依从性,核心是通过赋能与支持双路径,增强患者治疗意愿与自我执行能力;专业团队依托电子健康档案实现动态随访,及时识别依从性风险;通过个体化宣教、心理干预、家属参与及正向激励,提升患者认知、缓解焦虑、强化行为坚持<sup>[13, 14]</sup>。当患者拥有充足知识、技能、情感支持与行为动机时,其在矫治器佩戴、口腔清洁、按时复诊等关键环节的依从性可稳定维持,从而保障正畸治疗顺利开展并达到预期效果<sup>[15]</sup>。

综上所述,综合护理干预能有效改善正畸患者的牙周健康状况及心理状态,提高美容满意度及依从性。

## [参考文献]

- [1] Koirala B, Balu V, Kamei S, et al. Effectiveness of comprehensive nursing intervention program (CNIP) on knowledge and practice regarding the prevention of non-insulin-dependent diabetes mellitus (NIDDM) among adults[J]. J Educ Health Promot, 2024, 13: 69.
- [2] 袁丽, 惠秀丽, 刘志峰, 等. 综合护理干预在儿童口腔正畸中的应用[J]. 中国美容医学, 2022, 31(3): 155-159.
- [3] 谭芳, 吴黎笋. 综合护理干预对正畸患者牙周健康、心理状态及美容满意度的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(21): 70-73.
- [4] 李硕, 张素娟, 张丹. 正畸种植结合综合护理干预矫治先天性缺失牙的效果及美学评价[J]. 中国美容医学, 2023, 32(2): 145-148.
- [5] 张玉革, 李钊. 基于微信平台的护理干预对青少年正畸患者口腔卫生的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(5): 950-953.
- [6] 曹爱. 综合护理干预对儿童口腔正畸患儿心理状态及依从性的影响[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2022, 9(17): 1-4.
- [7] 陈玲, 王伟, 王雪丽, 等. 正畸固定矫治患者综合口腔护理干预的效果评价[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2021, 8(15): 1-5.
- [8] 金芳, 冯道道, 曹静, 等. KAP理念下线上宣教联合分阶段卫生指导在青少年正畸患者中的应用[J]. 中国美容医学, 2025, 34(4): 155-160.
- [9] 伍舒玲, 缪婷婷. 微信平台护理干预对青少年正畸患者依从性和口腔卫生的影响[J]. 安徽医学, 2024, 23(5): 152-154.
- [10] 赵静, 马会芳, 张利珍. 定期口腔护理对口腔正畸固定矫治患者的应用效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(10): 141.
- [11] 樊智娟, 杨雅琳, 张萌. 定期口腔护理联合Teach-back模式在口腔正畸固定矫治患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(10): 145-147.
- [12] 黄荷端, 王张鑫, 陈红喜. 无托槽隐形矫治器联合牙周护理在正畸患者护理中的应用价值[J]. 中国医疗美容, 2023, 13(6): 73-75.
- [13] El Hennawy HM, Safar O, El Madawie MZ, et al. Clinical and financial impacts of nursing education programs on recurrent urinary tract infections after kidney transplant: a cohort study[J]. BMC Nephrol, 2025, 26(1): 232.
- [14] 陈德健, 梁国健, 阮秋敏. 应用ADOPT问题解决模式的个体化护理对口腔正畸患者负性情绪和适应能力的影响[J]. 中外医学研究, 2021, 19(20): 119-121.
- [15] 刘觉, 石立群. 基于舒适护理理念的护理干预对口腔正畸患者的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2022, 38(30): 124-126.

收稿日期: 2026-1-8 编辑: 朱思源