

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.06.041

基于知信行理念的全程护理干预对正畸埋伏牙牵引患者 自主护理行为依从性及美学效果的影响

宋青青^{1,2}, 朱丽丽¹, 鲍琦琦²

(1. 河南医药大学护理学院, 河南 新乡 453000;

2. 合肥市口腔医院/安徽医科大学合肥口腔临床学院, 安徽 合肥 230000)

[摘要]目的 分析在正畸埋伏牙牵引患者中实施基于知信行理念的全程护理干预对其自主护理行为依从性及美学效果的影响。方法 选取2024年1月-12月于合肥市口腔医院就诊的88例正畸埋伏牙牵引患者为研究对象, 根据随机数字表法分为对照组、研究组, 各44例。对照组实施常规护理干预, 研究组实施基于知信行理念的全程护理干预, 比较两组自主护理行为依从性、美学效果、面部软组织美学满意度。结果 研究组干预后6个月自主护理行为依从性评分高于对照组 ($P<0.05$); 研究组干预后6个月牙龈粉色美学评分、牙体白色美学评分均高于对照组 ($P<0.05$); 研究组干预后6个月面部软组织美学满意度各项评分均高于对照组 ($P<0.05$)。结论 基于知信行理念的全程护理干预能够改善正畸埋伏牙牵引患者的自主护理行为依从性, 提高牙龈牙体美学评分和面部软组织美学满意度, 具有良好的临床应用价值。

[关键词] 知信行理念; 全程护理干预; 正畸埋伏牙牵引; 自主护理行为依从性

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2026) 06-0162-04

Effect of Whole-process Nursing Intervention Based on Knowledge-Attitude-Practice Concept on Compliance of Self-care Behavior and Aesthetic Effect in Patients Undergoing Orthodontic Traction of Impacted Tooth

SONG Qingqing^{1,2}, ZHU Lili¹, BAO Qiqi²

(1.School of Nursing, Henan Medical University, Xinxiang 453000, Henan, China;

2.Hefei Stomatological Hospital/Hefei Stomatological Clinical College of Anhui Medical University, Hefei 230000, Anhui, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the effect of whole-process nursing intervention based on the Knowledge-Attitude-Practice concept on self-care behavior and aesthetic effect in patients undergoing orthodontic traction of impacted tooth. **Methods** A total of 88 patients undergoing orthodontic traction of impacted tooth who visited Hefei Stomatological Hospital from January to December 2024 were selected as the research subjects, and they were divided into the control group and the study group by the random number table method, with 44 patients in each group. The control group received conventional nursing intervention, and the study group received whole-process nursing intervention based on the Knowledge-Attitude-Practice concept. The compliance of self-care behavior, aesthetic effect and satisfaction with facial soft tissue aesthetics were compared between the two groups. **Results** The compliance score of self-care behavior in the study group at 6 months after intervention was higher than that in the control group ($P<0.05$). The gingival pink esthetic score and tooth white esthetic score in the study group at 6 months after intervention were higher than those in the control group ($P<0.05$). The scores of satisfaction with facial soft tissue aesthetics in the study group at 6 months after intervention were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The whole-course nursing intervention

基金项目: 蚌埠医科大学科技项目自然科学重点项目 (编号: 2023byzd225)

第一作者: 宋青青 (1989.4-), 女, 安徽颍上县人, 硕士, 主管护师, 主要从事口腔正畸护理方面研究

通讯作者: 朱丽丽 (1989.9-), 女, 河南新乡人, 硕士, 副教授, 主要从事慢性病护理和儿童护理方面研究

based on the Knowledge-Attitude-Practice concept can improve the compliance of self-care behavior in patients undergoing orthodontic traction of impacted tooth, and improve the aesthetic scores of gingiva and teeth as well as the satisfaction with facial soft tissue aesthetics, which has good clinical application value.

[Key words] Knowledge-Attitude-Practice concept; Whole-process nursing intervention; Orthodontic traction of impacted tooth; Compliance of Self-care behavior

埋伏牙 (impacted tooth) 是临床中最常见的口腔畸形疾病, 是指牙齿萌出时颌骨空间不足, 牙齿发育异常导致无法正常萌出, 且被牙龈和牙周组织覆盖^[1]。正畸埋伏牙牵引是当前临床中的常见主流治疗方法, 但治疗周期长, 一般为6~12个月, 且实际治疗效果与患者自主护理行为依从性具有重要关联^[2]。知信行理论是临床中的新型干预理念, 在各类慢性疾病中具有积极应用。知信行理论的核心为获取健康知识、树立健康信念、形成健康行为的递进过程^[3], 旨在调动个体主观能动性、规范健康行为, 进而改善疾病预后。既往报道显示^[4], 该护理模式在口腔健康领域中具有较好的应用效果, 但在正畸埋伏牙牵引中的应用报道较少, 具体应用效果有待进一步分析。鉴于此, 本研究旨在进一步分析基于知信行理念的全程护理干预对正畸埋伏牙牵引患者自主护理行为依从性及美学效果的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年1月~12月于合肥市口腔医院就诊的88例正畸埋伏牙牵引患者为研究对象, 根据随机数字表法分为对照组、研究组, 各44例。对照组男21例, 女23例; 年龄9~20岁, 平均年龄 (11.62 ± 3.15) 岁; 埋伏牙位置: 上颌埋伏牙37例, 下颌埋伏牙7例。研究组男15例, 女29例; 年龄11~19岁, 平均年龄 (14.29 ± 3.24) 岁; 埋伏牙位置: 上颌埋伏牙39例, 下颌埋伏牙5例。两组性别、年龄及埋伏牙位置比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究可比。患者及家属均签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 经口腔CT联合曲面断层片确诊为埋伏牙; 满足正畸牵引指征; 临床资料完整。排除标准: 严重牙体缺损、颌骨畸形; 牙周病; 认知障碍; 既往有口腔正畸史。

1.3 方法 两组均实施为期6个月的护理干预。

1.3.1 对照组 实施常规护理干预: 术前开展健康教育, 向患者介绍治疗流程、口腔护理方法、配合要点等。术中积极配合医生完成正畸牵引治疗,

如患者术中存在不良情绪给予心理安抚。术后向患者说明饮食禁忌和口腔清洁要点及牵引装置维护方法等。每次患者复诊时均对其进行口腔检查和健康教育指导, 嘱患者若有异常情况及时复诊。

1.3.2 研究组 实施基于知信行理念的全程护理干预: ①知识宣教: 术前采用视频演示、一对一沟通、图文结合等方式向患者详细介绍埋伏牙的疾病特点, 牵引治疗的原理和流程、自主口腔护理对治疗效果和美学效果的影响; 着重说明口腔护理、牙体清洁对口腔健康的影响; 及时纠正患者仅治疗不自主护理就可以取得理想效果的错误认知; 术后每次患者复诊时结合口腔情况和检查结果向其讲解牙菌斑控制、牙龈炎预防和牵引装置维护的方法, 并介绍不良饮食和口腔清洁习惯会对美学效果产生的影响; ②信念培养: 每次复诊时能够保持正确口腔护理行为的患者进行肯定和固定, 对无法保持正确口腔护理行为的患者进行沟通, 共同分析原因并给予患者个性化指导, 包括向患者介绍既往成功治疗和美学修复案例; 根据患者存在的口腔健康问题和牵引效果不明显等问题进行分析, 并耐心开导患者, 减少不良情绪, 帮助患者培养自主护理的信念; 若患者因治疗周期长、担心治疗效果而产生不良情绪, 应鼓励患者表达自身的诉求, 并采用摆事实、举例子等方式帮助患者建立正向治疗预期; 并在对患者进行健康教育的同时同步家属教育, 让家属多多鼓励和监督患者, 使患者能够保持自主护理行为, 并养成良好的行为习惯; ③行为规范: 术前教会患者及家属实用的口腔护理技能, 包括改良 Bass刷牙法, 牙线、牙缝刷等工具的正确使用方法, 保证患者能够掌握; 建立线上打卡机制, 鼓励患者每日通过手机小程序进行口腔清洁、保持器佩戴的行为打卡, 护理人员每日监督, 对未能执行操作的患者进行提醒和纠正; 如患者依从性一般, 应和患者共同制定自主护理计划, 设置阶段性护理目标, 并在完成目标后给予正向激励, 使患者能够养成长期、规范的自主护理行为。



1.4 观察指标

1.4.1 评估两组自主护理行为依从性 干预前及干预后6个月应用自拟正畸埋伏牙牵引患者自主护理行为依从性量表进行评估, 量表包含口腔清洁、饮食控制、复诊与维护、口腔习惯4项, 每项满分25分, 总分为100分, 分数与自主护理行为依从性呈正相关。

1.4.2 评估两组美学效果 干预前及干预后6个月从牙龈粉色美学、牙体白色美学两方面进行评分。牙龈粉色美学评分: 应用国际通用牙龈粉色美学评分进行评估, 包括近中龈乳头、远中龈乳头、龈缘水平、牙龈外形、牙龈颜色、牙龈质地、牙槽嵴缺损7项, 每项分值0~2分, 总分范围为0~14分, 分数与牙龈美学效果呈正相关。牙体白色美学评分: 应用国际通用牙体白色美学评分进行评估, 包括牙冠形态轮廓、牙冠透明度、牙冠颜色、牙冠表面质地、切缘曲线5项, 每项分值0~2分, 总分范围为0~10分, 分数与牙体美学效果呈正相关。

1.4.3 调查两组面部软组织美学满意度 干预前及干预后6个月应用视觉模拟评分法, 从面部侧貌改善度、微笑美学效果、整体面部美观度3个方面进行评估, 分值均为0~10分, 评分和面部组织美学满

意度呈正相关。

1.5 统计学方法 采用SPSS 27.0统计学软件进行数据分析, 计数资料以[n (%)]表示, 行 χ^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 两组自主护理行为依从性比较 研究组干预后6个月自主护理行为依从性评分高于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组美学效果比较 研究组干预后6个月牙龈粉色美学评分、牙体白色美学评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组面部软组织美学满意度比较 研究组干预后6个月面部软组织美学满意度各项评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表3。

表1 两组自主护理行为依从性比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	干预前	干预后 6 个月
研究组	44	58.36 ± 6.24	90.27 ± 4.62
对照组	44	57.92 ± 6.37	72.58 ± 6.19
t		0.327	15.192
P		0.744	0.000

表2 两组美学效果比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	牙龈粉色美学评分		牙体白色美学评分	
		干预前	干预后 6 个月	干预前	干预后 6 个月
研究组	44	5.12 ± 1.03	11.78 ± 1.08	4.87 ± 1.15	8.59 ± 1.13
对照组	44	5.08 ± 1.06	8.25 ± 1.37	4.91 ± 1.12	6.86 ± 1.42
t		0.180	13.422	0.165	6.323
P		0.585	0.012	0.869	0.000

表3 两组面部软组织美学满意度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	面部侧貌改善度		微笑美学效果		整体面部美观度	
		干预前	干预后 6 个月	干预前	干预后 6 个月	干预前	干预后 6 个月
研究组	44	5.31 ± 1.22	8.02 ± 0.84	6.01 ± 0.95	7.98 ± 0.91	5.91 ± 1.12	8.41 ± 0.67
对照组	44	5.40 ± 1.36	6.98 ± 0.96	6.10 ± 0.89	6.86 ± 0.45	5.89 ± 1.20	7.89 ± 0.78
t		0.327	5.408	0.459	7.318	0.081	3.355
P		0.745	0.000	0.648	0.000	0.936	0.001

3 讨论

正畸牵引埋伏牙能够在保留天然牙的前提下, 恢复牙列整齐度和咬合程度, 并改善口腔和

面部美学形态^[4]。但实际情况下, 多数患者缺乏口腔保健知识, 护理信念不足, 导致存在饮食不规范、口腔清洁不到位等情况, 实际治疗效果无

法达到预期,还可能诱发各类牙龈炎症和牙体着色等并发症^[5, 6]。常规护理多侧重操作指导,易出现患者认知不足、依从性差、口腔维护不到位等问题,进而影响牵引效果与远期美学。而基于知信行理念的全程护理干预通过知识宣教、信念强化、行为塑造的连续路径,实现从被动护理到主动管理的转变。该护理模式可针对性提升患者的知识掌握度,增强其治疗信念,有利于规范其自主护理行为,从而降低并发症发生风险,助力牙列排列与牙周组织稳定。

本研究结果显示,研究组干预后6个月自主护理行为依从性评分、牙龈粉色美学评分、牙体白色美学评分、面部软组织美学满意度各项评分均高于对照组($P < 0.05$)。分析原因:基于知信行理念的全程护理干预事实中,通过术前术后多形式宣教,明确埋伏牙治疗要点、口腔护理的重要性,纠正错误认知,促使患者掌握清洁技能,为自主护理和美学改善奠定认知基础^[7, 8]。该护理模式以信念培养为核心,通过正向激励、案例引导及家属协同,缓解患者负面情绪,帮助建立正向治疗预期和自主护理信念,增强其坚持护理的内在动力。通过技能培训、线上打卡、个性化计划及正向激励,将认知和信念转化为长期规范的自主护理行为,减少牙菌斑堆积、牙龈炎发生,保障牵引效果^[9, 10]。同时,良好的自主护理可维护牙体、牙龈健康,减少牙龈红肿、牙体着色等问题,有效牙龈及牙体美学效果^[11-13]。牵引效果达标结合口腔状态改善,能有效优化面部软组织协调性,减少因牙齿排列异常导致的面部不对称等问题,进而提高患者面部软组织美学满意度^[14, 15]。此外,家属的监督鼓励进一步巩固了患者的护理行为,协同形成“认知提升-信念强化-行为规范”的闭环,持续改善患者自主护理依从性,推动美学指标稳步提升,实现患者自主护理依从性与美学效果的双重改善。

综上所述,基于知信行理念的全程护理干预能够改善正畸埋伏牙牵引患者的自主护理行为依从性,提高牙龈牙体美学评分和面部软组织美学满意度,具有良好的临床应用价值。

【参考文献】

[1] 颜传杰,张薇,陈志方,等.倒置埋伏阻生中切牙正畸牵引

前后牙根发育的CBCT三维重建分析[J].上海口腔医学,2024,33(5):529-532.

[2] 姜宇,赵文博,徐小卉,等.上颌埋伏中切牙正畸牵引过程中的位移及牙周应力分析[J].哈尔滨医科大学学报,2024,58(6):613-618.

[3] 高琳清,何丹青,张宝明,等.个性化口外牵引面弓牵引上颌埋伏中切牙疗效的研究[J].中华口腔正畸学杂志,2025,32(1):24-30.

[4] 王璐璐,杨佳鑫,卢茜,等.秦皇岛地区儿童埋伏牙进行早期干预的效果评估[J].实用医院临床杂志,2025,22(2):145-148.

[5] 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.

[6] 郝志娜,薛艳茹,吴建瓴,等.基于时机理论的青少年固定正畸患者延续性护理方案的构建[J].中国实用护理杂志,2025,41(23):1772-1779.

[7] 刘倩,黄芳,刘月华,等.口腔专科护士主导的延续性口腔护理方案在青少年固定正畸患者中的应用[J].中国实用护理杂志,2025,41(23):1780-1787.

[8] 刘琳,傅兰,邵珂,等.基于“冰山模型”构建口腔正畸数字化扫描护理岗位胜任力评价指标体系[J].护理学报,2025,32(15):30-35.

[9] 金芳,王仙果,丁红,等.医疗联合体模式下延续性护理在口腔正畸患者居家自我管理中的作用及对正畸效果的影响[J].中国美容医学,2024,33(5):164-167.

[10] 王芳,戴轶.不同护理措施对青少年龋齿正畸患者颞下颌关节骨关节病的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(1):85-88.

[11] 杨元媛,王家焱,彭圆媛,等.牙周硬组织缺损患者正畸前行牙周组织再生结合骨皮质切开术的护理配合[J].护士进修杂志,2023,38(15):1421-1424.

[12] 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.

[13] 赵玲玲,花雯,董晓宁,等.以不良行为危害为关键词的思维导图式健康教育在青少年口腔正畸护理中的应用[J].国际护理学杂志,2023,42(20):3715-3719.

[14] 徐筱璐,王璟璇,管兆兰,等.基于COM-B理论模型的闭环口腔健康管理对口腔正畸固定矫治病人预后的影响[J].护理研究,2023,37(24):4535-4538.

[15] 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.

收稿日期: 2026-3-5 编辑: 扶田