

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.07.043

基于Peplau人际关系的延续性护理对行即刻种植即刻修复的牙列缺失患者口腔健康状态的影响

潘阿敏¹, 蒋华娟¹, 刘院院², 王菲¹, 岳萍³, 叶蕾²(南京医科大学附属口腔医院第三门诊部¹, 第四门诊部², 第五门诊部³, 江苏 南京 210000)

[摘要]目的 分析基于Peplau人际关系的延续性护理对行即刻种植即刻修复的牙列缺失患者口腔健康状态的影响。方法 纳入2024年6月-2025年12月于南京医科大学附属口腔医院行即刻种植即刻修复治疗的90例牙列缺失患者,以随机数字表法分为对照组和观察组,各45例。对照组实施常规护理,观察组在对照组基础上实施基于Peplau人际关系的延续性护理,比较两组口腔健康状态、美观满意度、心理状态及口腔保健行为。结果 两组护理后口腔健康状态评分均低于护理前,且观察组低于对照组($P<0.05$);观察组美观满意度高于对照组($P<0.05$);两组护理后焦虑、抑郁评分均低于护理前,且观察组低于对照组($P<0.05$);两组护理后进食后及时漱口、早晚各刷牙1次、使用bass刷牙法对应评分均高于护理前,且观察组高于对照组($P<0.05$)。结论 在行即刻种植即刻修复的牙列缺失患者中实施基于Peplau人际关系的延续性护理的效果良好,能有效改善其口腔健康状态,提高美观满意度,有利于调节患者的不良心理状态,优化口腔保健行为。

[关键词] 牙列缺失; 即刻种植即刻修复; Peplau人际关系; 延续性护理

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2026) 07-0173-04

Effect of Continuous Nursing Based on Peplau Interpersonal Relationship on Oral Health Status of Patients with Dentition Loss Undergoing Immediate Implantation and Immediate Restoration

PAN Amin¹, JIANG Huajuan¹, LIU Yuanyuan², WANG Fei¹, YUE Ping³, YE Lei²(Third Outpatient Department¹, Fourth Outpatient Department², Fifth Outpatient Department³, Affiliated Stomatological Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing 210000, Jiangsu, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the effect of continuous nursing based on Peplau interpersonal relationship on oral health status of patients with dentition loss undergoing immediate implantation and immediate restoration. **Methods** A total of 90 patients with dentition loss who underwent immediate implantation and immediate restoration at Affiliated Stomatological Hospital of NMU from June 2024 to December 2025 were selected. According to the random number table method, they were divided into the control group and the observation group, with 45 patients in each group. The control group received conventional nursing, and the observation group received continuous nursing based on Peplau interpersonal relationship on the basis of the control group. The oral health status, aesthetic satisfaction, psychological status and oral health care behaviors were compared between the two groups. **Results** The oral health status score in the two groups after nursing was lower than that before nursing, and that in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). The aesthetic satisfaction rate in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). The scores of anxiety and depression in the two groups after nursing were lower than those before nursing, and those in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The scores of rinsing mouth promptly after eating, brushing teeth once every morning and evening, and using Bass brushing method in the two groups after nursing were higher than those before nursing, and those in the observation group were higher than those in the control group

第一作者: 潘阿敏 (1994.10-), 女, 江苏淮安人, 本科, 护师, 主要从事口腔护理工作

通讯作者: 叶蕾 (1991.8-), 女, 安徽马鞍山人, 本科, 主管护师, 主要从事口腔护理工作

($P < 0.05$). **Conclusion** Continuous nursing based on Peplau interpersonal relationship achieves satisfactory effects in patients with dentition loss undergoing immediate implantation and immediate restoration. It can effectively improve oral health status, enhance aesthetic satisfaction, regulate adverse psychological status and optimize oral health care behaviors.

[Key words] Dentition loss; Immediate implantation and immediate restoration; Peplau interpersonal relationship; Continuous nursing

即刻种植 (immediate implantation) 是解决牙列缺失的重要方法, 具有稳定性好、美观度高等优势, 但修复效果受较多因素影响, 其中以术后维护为关键, 需加强护理指导^[1]。Peplau人际关系理论以护患建立基于尊重、信任、合作的专业化治疗关系为核心, 通过有效且持续性的人际互动, 对患者身心康复、社会适应产生深刻的影响^[2], 但其应用在即刻种植实际护理中具有一些不足, 主要在于未充分考虑整体医疗环境、未重视多学科团队协作以及难以实现护患之间的充分互动^[3]。基于Peplau人际关系的延续性护理强调以护患互动为核心, 与常规护理存在本质上的区别, 主要体现在干预逻辑、目标以及过程和关系深度方面。鉴于此, 本研究旨在分析基于Peplau人际关系的延续性护理对行即刻种植即刻修复的牙列缺失患者口腔健康状态的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 纳入2024年6月-2025年12月于南京医科大学附属口腔医院行即刻种植即刻修复治疗的90例牙列缺失患者, 以随机数字表法分为对照组和观察组, 各45例。对照组男23例, 女22例; 年龄45~68岁, 平均年龄 (54.16 ± 5.59) 岁。观察组男21例, 女24例; 年龄47~69岁, 平均年龄 (54.33 ± 5.40) 岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究可比。患者均签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 年龄18~70岁; 满足即刻种植即刻修复适应证; 无严重系统性疾病; 配合度良好。排除标准: 存在严重夜磨牙症; 合并严重口腔疾病; 合并精神疾病。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规护理: 基于患者术后口腔状态, 提供针对性护理措施; 指导患者饮食、用药, 密切关注病情变化, 及时处理不良症状; 同时结合患者心理状态予以心理疏导。加强出院指导, 教会患者自我观察和识别症状并正确处理。

1.3.2 观察组 在对照组基础上实施基于Peplau人际关系的延续性护理: 成立基于Peplau人际关系的

延续性护理小组, 组员包括2名种植科医生和2名种植科护理人员, 工作经验均为5年以上, 收集整理并分析相关文献, 结合诊疗和护理经验制定计划, 医生负责诊疗疾病、分析病历资料, 护理人员负责落实护理方案以及督促患者日常自我管理行为, 共4个护理阶段: ①患者初诊-认识期: 初次和患者见面时, 护理人员需注意衣着规范、语言亲切、保持微笑, 简单介绍个人职称, 耐心引导患者讲述日常口腔清洁习惯, 初步评估其口腔卫生保健能力和护理需求, 介绍护理模式定义及实施方法、护理目标等, 保证患者的知情权, 并取得其同意, 构建和谐和谐的护患关系; ②手术前期-确认期: 基于手术方案, 提供术前指导, 内容如下: 讲解手术流程, 了解患者用药情况, 若正服用抗凝血类药物, 提醒患者于术前3 d停用, 并解释原因, 说明术前镇静类药物使用情况, 减轻对药物使用的担心和顾虑, 提高手术依从性; 沟通时关注患者对美观度的要求并尽量满足; 引导其表达内心真实想法, 针对性疏解其紧张、焦虑、害怕等不良情绪; 指导术后当日饮食, 即食用牛奶、稀粥等流食; ③手术当日-进展期: 协助患者尽快形成健康意识, 明确护理目标, 落实护理方案, 具体如下: 帮助患者掌握术后正确的刷牙方法, 选择bass刷牙法, 刷牙时牙刷和牙齿保持45°, 按照既定顺序对每个牙面进行全面性的清洁, 时间 ≥ 3 min; 指导患者正确使用牙线, 选择种植专用膨胀牙线, 将牙线的一端穿过临床义齿和种植体之间, 将牙线两端捏住, 来回抽拉, 以清除食物残渣、牙菌斑; 指导患者及时关注微信公众号, 分别在术后当日和术后第2、7日及第1、3个月, 推送护理知识, 主要涉及以下内容: 术后第2日半流食饮食, 术后第7日到第3个月以软食为主, 避免食用撕扯类的食物, 如牛肉干、麦芽糖等; 注意术后1周不得剧烈运动; 指导患者抗生素使用方法, 告知其不良反应的识别和处理; 指导患者正确识别就医行为, 如自觉不适感、义齿折断等, 选择利用微信公众号获得远程指导或立刻就医, 心理上结合患者的恢复情况, 提供形象美学上的心理支持; ④术后第3个月-解决期:

在患者复查时，检查其临时义齿使用情况，评估口腔健康程度，进行相关内容的数据统计。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组口腔健康状态 运用口腔健康影响程度量表 (OHIP-14) 从功能限制、疼痛等方面评价口腔健康状态，最低分0分，最高分56分，分数越低代表口腔健康状态越好。

1.4.2 调查两组美观满意度 自行设计美观满意度调查问卷，非常满意：修复后牙齿的颜色、外观等方面达到预期甚至超过预期；满意：有细微的不完美，但整体能接受，对日常生活、社交无影响；不满意：缺陷明显，或与术前预期差距较大。满意度=非常满意率+满意率。

1.4.3 评估两组心理状态 采用焦虑自评量表、抑郁自评量表评估两组患者的焦虑和抑郁状态，总分范围均为0~100分，临界值分别为50分和53分，超过临界值表示存在对应情绪，分数越高表示心理状态越差。

1.4.4 调查两组口腔保健行为 调查患者口腔保健行为，包括进食后及时漱口、早晚各刷牙1次、使用bass刷牙法，回答否得1分，回答是得2分。

1.5 统计学方法 采用SPSS 28.0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 两组口腔健康状态比较 两组护理后口腔健康状态评分均低于护理前，且观察组低于对照组 ($P < 0.05$)，见表1。

2.2 两组美观满意度比较 对照组非常满意、满意、不满意分别21、18、6例；观察组非常满意、满意、不满意分别30、15、0例。观察组美观满意度为100.00% (45/45)，高于对照组的86.67% (39/45) ($\chi^2=6.429, P < 0.05$)。

2.3 两组心理状态比较 两组护理后焦虑、抑郁评分均低于护理前，且观察组低于对照组 ($P < 0.05$)，见表2。

2.4 两组口腔保健行为比较 两组护理后进食后及时漱口、早晚各刷牙1次、使用bass刷牙法对应评分均高于护理前，且观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表3。

表1 两组口腔健康状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后
对照组	45	31.40 ± 3.29	25.20 ± 2.11 ^a
观察组	45	31.34 ± 3.18	22.13 ± 1.46 ^a
t		0.088	8.026
P		> 0.05	< 0.05

注：与同组护理前比较，^a $P < 0.05$ 。

表2 两组心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	56.36 ± 2.12	51.11 ± 2.03 ^a	59.05 ± 2.26	55.14 ± 2.10 ^a
观察组	45	56.41 ± 2.23	48.10 ± 1.15 ^a	59.14 ± 2.18	52.11 ± 1.13 ^a
t		0.109	8.654	0.192	8.523
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

注：与同组护理前比较，^a $P < 0.05$ 。

表3 两组口腔保健行为比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	进食后及时漱口		早晚各刷牙1次		使用bass刷牙法	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	0.55 ± 0.10	0.96 ± 0.13 ^a	0.52 ± 0.08	0.90 ± 0.12 ^a	0.48 ± 0.07	1.10 ± 0.14 ^a
观察组	45	0.56 ± 0.09	1.15 ± 0.14 ^a	0.53 ± 0.11	1.13 ± 0.11 ^a	0.49 ± 0.05	1.59 ± 0.18 ^a
t		0.499	6.671	0.493	9.478	0.780	14.415
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

注：与同组护理前比较，^a $P < 0.05$ 。

3 讨论

近年来,我国的口腔种植技术不断提升,但种植修复效果受较多因素影响,需加强术后口腔保健护理,维持良好的口腔卫生习惯,若患者口腔清洁不当,或有吸烟行为,均可能引发种植体周围炎,需引起重视,加强护理^[4, 5]。常规护理模式已无法满足现代种植护理需求,因护患沟通时效短、护理内容简单等,整体护理质量不佳,需进一步探索新型护理模式,提高种植科护理质量^[6]。Peplau人际关系理论属于心理学理论,由美国心理学家Hildegard Peplau提出,强调人和人的相互关系和作用,即以人际关系为核心思想,以互动为基本理论,实施教育性、治疗性护患沟通减轻患者各类不良心理和情绪问题^[7, 8]。

本研究中,观察组护理后口腔健康状态、焦虑、抑郁评分均对照组($P < 0.05$)。分析原因,基于Peplau人际关系的延续性护理提供了足够的心理疏导和情感支持,并提供专业性解答,帮助患者调整心态,配合治疗,该护理模式强调护理的阶段性和及时性,能及时掌握患者各阶段护理需求、问题及重难点等关键性内容,保证护理措施的科学性和有效性,进而提高种植修复效果^[9, 10]。观察组护理后进食后及时漱口、早晚各刷牙1次、使用bass刷牙法对应评分均高于对照组($P < 0.05$)。分析原因,基于Peplau人际关系的延续性护理从患者入院初期到患者出院后,保证护理程序的衔接性,同时强调护患沟通,促进信息有效传递,患者能接收到更多口腔保健知识,有助于自觉养成良好的口腔卫生习惯^[11-13]。观察组美观满意度高于对照组($P < 0.05$)。分析原因,基于Peplau人际关系的延续性护理包含信息、管理、关系的延续,护理内容规范科学,患者归属感强,护患关系良好,能获取更多有效的口腔护理知识,患者治疗配合度高,有利于提高牙齿美观度,美观满意度也随之提升^[14]。

综上所述,在行即刻种植即刻修复的牙列缺失患者中实施基于Peplau人际关系的延续性护理的效果良好,能有效改善其口腔健康状态,提高美观满意度,有利于调节患者的不良心理状态,优化口腔保健行为,值得临床应用。

[参考文献]

[1]冯婷,石伟伟.延续性护理对上颌前牙美学区即刻种植

即刻修复患者种植体存活率的影响[J].医学美学美容,2025,34(23):167-170.

[2]曹露.基于Peplau人际关系的延续性护理对牙列缺失行即刻种植修复患者口腔健康状况及美观满意度的影响[J].医学美学美容,2025,34(4):161-165.

[3]姚玉娟,季琦,戴璐.Peplau人际关系理论的护理在口腔正畸患者中的应用[J].护理实践与研究,2023,20(4):608-612.

[4]孙露颖,戴欣,闫澍,等.ADOPT模式护理干预对前牙外伤患者即刻种植修复效果的影响[J].中国医刊,2023,58(10):1126-1129.

[5]张小红,曾莉莉,陈炎炎.即刻种植术联合个性化修复基台治疗前牙缺失的效果及护理[J].吉林医学,2023,44(6):1619-1621.

[6]祁文,叶莺,徐晶洁,等.基于健康行为过程理论护理模式在外伤性牙缺失即刻种植患者中的应用[J].护理实践与研究,2023,20(18):2816-2820.

[7]梁馨月,贺强,范力文,等.基于Peplau人际关系理论的个体化规划陪诊在提升门诊患者就医体验中的应用[J].河南医学研究,2024,33(22):4187-4190.

[8]胡姗姗.基于健康行为过程的护理干预对外伤性牙缺失即刻种植患者边缘骨吸收量及牙周健康指标的影响[J].医学美学美容,2025,34(9):76-79.

[9]王蓓,张泉,朱操云.基于数字化口内扫描的可视化宣教对即刻种植患者术后焦虑的影响[J].上海口腔医学,2023,32(5):551-554.

[10]张伟.优质护理在牙周病拔牙后即刻种植患者中的应用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2024,9(7):143-145.

[11]刘薇,王丽艳,卢景向,等.个性化干预指导联合健康教育在牙列缺失伴有牙槽骨缺损经骨修复同期种植术后中的应用效果[J].深圳中西医结合杂志,2025,35(21):119-121,125.

[12]乔芬,苗其凤.基于美学原则的口腔种植护理模式在牙列缺失患者中的应用[J].临床护理研究,2025,34(4):106-108.

[13]李幸,崔佳,宁景雪.数字化黏膜支持式导板引导下美学区种植修复围手术期护理[J].中国医疗美容,2024,14(4):103-106.

[14]潘思,陈莫,姜彤.个案追踪管理模式配合回馈教育对外伤性牙缺失患者即刻种植修复效果的影响[J].中国美容医学,2024,33(1):169-172.

收稿日期: 2026-3-21 编辑: 扶田