

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.04.039

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

曹露

(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。方法 选择合肥市口腔医院2023年6月-2024年6月收治的100例牙列缺失行即刻种植修复的患者为研究对象,根据随机数字表法分为对照组与观察组,每组50例。对照组采用常规护理,观察组采用基于Peplau人际关系为基础的延续性护理,比较两组口腔健康状况、种植修复效果、美学效果、心理状态及美学满意度。结果 观察组护理后OHIP-14评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组修复总有效率(98.00%)高于对照组(86.00%),差异有统计学意义($P<0.05$);观察组护理后PES、WES评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组护理后SAS、SDS评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组美学满意度高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 基于Peplau人际关系的延续性护理能提升牙列缺失行即刻种植修复患者口腔健康状况,提高修复效果、美学效果以及美观满意度,还可降低患者负面情绪,值得临床应用。

[关键词] Peplau人际关系; 延续性护理; 牙列缺失; 即刻种植; 美观满意度

[中图分类号] R473.78

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)04-0161-05

Effect of Continuous Nursing Based on Peplau's Interpersonal Relationship on Oral Health Status and Aesthetic Satisfaction in Patients with Dentition Defect Undergoing Immediate Implant Restoration

CAO Lu

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

[Abstract]**Objective** To analyze the effect of continuous nursing based on Peplau's interpersonal relationship on oral health status and aesthetic satisfaction in patients with dentition defect undergoing immediate implant restoration. **Methods** A total of 100 patients with dentition defect undergoing immediate implant restoration admitted to Hefei Stomatological Hospital from June 2023 to June 2024 were selected as the research subjects. They were divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 50 patients in each group. The control group received conventional nursing, and the observation group received continuous nursing based on Peplau's interpersonal relationship. The oral health status, implant restoration effect, aesthetic effect, psychological state and aesthetic satisfaction were compared between the two groups. **Results** After nursing, the OHIP-14 score in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The total effective rate of restoration in the observation group (98.00%) was higher than that in the control group (86.00%), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). After nursing, the scores of PES and WES in the observation group were higher than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). After nursing, the scores of SAS and SDS in the observation group were lower than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). The aesthetic satisfaction rate in the observation group was higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Continuous nursing based on Peplau's interpersonal relationship can improve the oral

health status of patients with dentition defect undergoing immediate implant restoration, enhance the restoration effect, aesthetic effect and aesthetic satisfaction, and reduce the negative emotions of patients, which is worthy of clinical application.

[Key words] Peplau's interpersonal relationship; Continuous nursing; Dentition defect; Immediate implant; Aesthetic satisfaction

即时种植 (immediate implant) 因其疗效好、美观、稳定等优点, 已逐渐成为牙列缺失患者的第一选择^[1]。但即刻种植修复技术的成功不仅依赖于医生手术技巧, 还与术后护理管理密切相关。患者术后若缺乏持续、系统的护理指导, 可能会引发修复体损坏等不良反应, 进而影响种植效果及美观满意度。因此, 探索一种科学、有效的护理模式, 对于保障即刻种植即刻修复技术的长期效果具有重要意义^[2]。Peplau人际关系理论作为护理学的经典理论之一, 其核心在于强调护士与患者间建立基于信任、尊重与合作的专业性治疗关系, 通过持续、有效的人际互动, 深刻影响并促进患者的身心康复与社会适应。该理论为针对行即刻种植修复的牙列缺失患者护理实践提供一定的重要理论基础, 但也存在一定的局限性。一方面, 该理论主要聚焦于护患间的个体互动, 对整体医疗环境及多学科团队协作的考量相对不足; 另一方面, 其前提假设为护士与患者能够充分互动, 但在实际操作中, 受限于患者个体差异、医疗资源分配不均等因素, 这一理想状态往往难以实现。基于此, 本研究从Peplau人际关系出发, 探索基于Peplau人际关系的延续性护理对牙列缺失行即刻种植即刻修复患者口腔健康状况及美观满意度的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择合肥市口腔医院2023年6月-2024年6月收治的100例牙列缺失行即刻种植修复的患者为研究对象, 根据随机数字表法分为对照组与观察组, 每组50例。对照组男25例, 女25例; 年龄46~70岁, 平均年龄(52.14±2.19)岁。观察组男26例, 女24例; 年龄45~69岁, 平均年龄(51.86±2.87)岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义($P>0.05$), 研究可比。本研究所有患者均知情同意, 并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 经口腔专业医师确诊为上颌或下颌牙列全部缺失, 符合即刻种植即刻修复适应证; 愿意配合完成相关评估和随访; 无心脏病、糖尿病、高血压等严重系统性疾病, 或已得到有效控制, 不影响即刻种植手术及

术后恢复。排除标准: 合并精神认知障碍; 存在严重的牙周病、龋齿等口腔疾病; 存在严重的焦虑、抑郁等心理障碍, 无法配合完成研究过程或术后护理; 妊娠期或哺乳期女性。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理: ①术前健康宣教, 向患者详细解释即刻种植修复手术流程、预期效果及术后注意事项; ②术后严密监测患者体温、脉搏、呼吸等生命体征, 如有异常及时报告; 针对患者可能出现的疼痛、肿胀等不适症状, 遵医嘱给予相应药物治疗, 并观察药物疗效及不良反应; 定期检查手术伤口情况, 保持伤口清洁干燥, 预防感染; 对于术后可能出现的出血、感染等并发症及时采取措施处理, 并告知医生进行进一步评估和治疗; ③对患者进行膳食指导, 根据患者个人口味和营养需求, 制定个性化的饮食计划; 建议患者多摄入富含蛋白质、维生素和矿物质的食物, 以促进伤口愈合和身体康复; 同时避免食用过硬、过热或过冷的食物, 以免刺激手术部位, 影响愈合。

1.3.2 观察组 采用基于Peplau人际关系理论为基础的延续性护理: ①认知建立阶段(初诊时): 护理人员以专业且亲和的形象首次接触患者, 通过有效的沟通技巧鼓励患者详细描述其口腔卫生状况, 进而完成口腔健康评估, 并初步识别患者的护理需求; 同时, 向患者详尽阐释本研究的目的、意义、流程及预期效果; ②准备及确定(术前): 根据手术方案, 对患者进行有针对性的术前指导, 包括术前停止服药的必要性以及镇静药使用指导, 以解除患者顾虑, 提高依从性; 另外, 与患者进行深度沟通后, 了解患者审美喜好, 最大程度满足患者个性化要求; 治疗过程重视患者的精神状况, 给予必要的心理支持和辅导, 以缓解其紧张情绪; ③急性期(术前及术后早期): 这一时期是护理执行的关键时期, 主要目标为提升患者的健康维护意识, 增强其自我管理的能力; 该阶段需系统且全面地指导患者掌握正确的口腔卫生护理技能, 例如拂刷牙法及牙线清洗牙齿的正确方法; 建立个体化护理方案, 通过微博等媒体平台定期向患者发送包括用药、饮

食调节、症状监控、活动限制和心理调节的护理指导，保证患者出院后能够得到持续护理；④恢复期与评估阶段（术后第3个月）：对患者进行随访，由口腔专家检查临时义齿状况，护理人员注意观察并评估患者口腔健康状况、种植治疗效果及义齿的耐用性。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组口腔健康状况 采用口腔健康影响程度量表（Oral Health Impact Profile-14, OHIP-14），量表涵盖疼痛、功能限制等多个维度，总分0~14分，得分越高说明患者口腔健康状况越差。

1.4.2 评估两组种植修复效果 分为显效、有效、无效。显效：种植体在口腔内稳固无松动，临床检查显示种植体与骨组织结合紧密，无异常动度；种植体周围骨组织愈合良好，骨密度均匀，无明显骨吸收现象。有效：种植体基本稳固，但在某些特定情况下（如咀嚼硬物时）可能出现轻微松动，但不影响日常使用；种植体周围骨组织愈合尚可，但可能存在轻度骨吸收，不影响种植体的稳定性。无效：种植体明显松动，无法承受正常的咀嚼力，甚至可能出现脱落；种植体周围骨组织愈合不良，出现严重的骨吸收或骨坏死现象，导致种植体无法稳定支撑修复体。总有效率=（显效+有效）/总例数×100%。

1.4.3 评估两组美学效果 采用粉白美学指数（PES/WES）作为评价工具，包括粉色美学指数（PES）和白色美学指数（WES），PES总分0~14分，WES总分0~10分，评分越高说明美学效果越佳。

1.4.4 评估两组心理状态 采用焦虑自评量表（Self-rating Anxiety Scale, SAS）、抑郁自评量表（Self-rating Depression Scale, SDS）分别评估患者焦虑、抑郁水平，总分均为0~80分，得分越高表明患者焦虑、抑郁情绪越严重。

1.4.5 评估两组美学满意度 采用我院自行设计的问卷调查，包含十分满意、满意、不满意3个评价等级。十分满意：患者对修复后牙齿外观、颜

色、形态以及与周围牙齿的协调性等方面均感到非常满意，认为达到了或超过了术前期望；满意：患者对修复后的牙齿美学效果表示满意，虽然可能存在一些细微的不完美之处，但整体效果可接受，不影响患者的日常生活和社交活动；不满意：患者对修复后的牙齿美学效果表示不满意，认为存在明显的缺陷或与术前期望相差较大，影响患者外观感受或心理健康。满意度=（十分满意+满意）/总例数×100%。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验；计数资料以 $[n(\%)]$ 表示，行 χ^2 检验； $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组口腔健康状况比较 观察组护理后OHIP-14评分低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表1。

2.2 两组种植修复效果比较 观察组修复总有效率高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表2。

2.3 两组美学效果比较 观察组护理后PES、WES评分均高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表3。

2.4 两组心理状态比较 观察组护理后SAS、SDS评分均低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表4。

2.5 两组美学满意度比较 观察组美学满意度高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表5。

表1 两组口腔健康状况比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	<i>n</i>	护理前	护理后
对照组	50	9.64 ± 1.22	7.76 ± 1.84
观察组	50	9.91 ± 2.47	5.52 ± 1.31
<i>t</i>		0.693	7.013
<i>P</i>		0.490	0.000

表2 两组种植修复效果比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	18 (36.00)	25 (50.00)	7 (14.00)	43 (86.00)
观察组	50	21 (42.00)	28 (46.00)	1 (2.00)	49 (98.00)*

注：*与对照组比较， $\chi^2=4.891$ ， $P=0.027$ 。

表3 两组美学效果比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	PES		WES	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	5.26 ± 1.42	9.24 ± 1.64	4.12 ± 1.36	6.24 ± 1.14
观察组	50	5.14 ± 1.35	11.11 ± 0.47	3.94 ± 1.62	8.08 ± 1.42
t		0.433	7.751	0.602	7.145
P		0.666	0.000	0.549	0.000

表4 两组心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	35.68 ± 1.33	26.28 ± 1.21	36.98 ± 1.06	25.49 ± 1.36
观察组	50	35.08 ± 1.44	20.08 ± 1.53	36.70 ± 2.14	19.28 ± 2.69
t		1.677	17.409	0.642	11.284
P		0.099	0.000	0.523	0.000

表5 两组美学满意度比较 [n (%)]

组别	n	十分满意	满意	不满意	满意度
对照组	50	26 (52.00)	18 (36.00)	6 (12.00)	44 (88.00)
观察组	50	28 (56.00)	22 (44.00)	0	50 (100.00)*

注: *与对照组比较, $\chi^2=6.383$, $P=0.012$ 。

3 讨论

即刻种植修复是一种治疗牙列缺损的口腔修复技术, 该技术在牙齿拔除后立即进行植入与修复, 可缩短整体治疗周期, 减轻患者的痛苦体验^[3, 4]。为保证植入物的稳定并促进患者术后恢复, 精准的术前评估、术中操作及术后护理均具有重要意义。护理干预中除需要注意患者的身体情况外, 还要关注患者的精神状态^[5, 6]。以Peplau人际关系为基础的延续性护理强调护患之间的深入沟通和互动, 通过建立信任、明确目标、共同解决问题等阶段, 促进护患关系的和谐发展, 进而提高护理质量, 保证治疗效果^[7, 8]。

本研究结果显示, 观察组护理后OHIP-14评分低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 说明基于Peplau人际关系的延续性护理能提升牙列缺失行即刻种植修复患者口腔健康状况。分析认为, 基于Peplau人际关系的延续性护理注重护患之间的交互和交流, 通过这种方式, 护士可以

了解患者口腔健康状态, 进而设计出更加个性化的护理方案; 通过对患者进行口腔保健教育, 并定期进行口腔体检, 有利于患者逐步形成每日定时、规范清洁口腔的行为模式, 养成长期、稳定且良好的口腔卫生习惯; 同时还有利于及时检测出患者可能存在的口腔问题, 以便采取相应措施, 促进患者口腔健康^[9, 10]。观察组修复总有效率高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 原因可能在于, 基于Peplau人际关系的延续性护理中护理人员术前对患者进行了细致的评估与交流, 使患者对手术的进程及期望的结果有一个全面的认识, 提高了患者自信心与合作程度^[11]; 术后通过对患者进行常规的随访与指导, 重点观察假体周边的感染、松动等问题, 一定程度上可确保假体的长期稳定与功能, 保障修复效果^[12]。本研究观察组护理后PES、WES评分均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 原因可能在于该护理模式既注重患者的近期功能恢复, 又注

意患者的长期自理能力。通过指导患者掌握口腔清洁方法、饮食调整以及定期复查,护理人员帮助患者掌握了正确的口腔护理方法和美学维护技巧,从而延长美学修复的效果^[13]。观察组护理后SAS、SDS评分均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),说明基于Peplau人际关系的延续性护理能提升牙列缺失行即刻种植修复患者心理状态。分析认为,该护理模式中提供了一定的情感支持和心理疏导,有利于有效缓解患者负面情绪;同时通过护理人员耐心倾听、积极鼓励以及专业的解答,可帮助患者建立信心,以更加积极的心态面对整个治疗过程^[14-16]。观察组美学满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。原因可能在于,基于Peplau人际关系的延续性护理中通过详细的咨询和讨论确保了种植修复效果与患者的面部特征和整体形象相协调;术后阶段通过定期的随访和美学调整,进一步提升了患者的美学满意度^[17]。

综上所述,基于Peplau人际关系的延续性护理能提升牙列缺失行即刻种植修复患者口腔健康状况,提高修复效果、美学效果以及美观满意度,还可降低患者负面情绪,值得临床应用。

[参考文献]

- [1]陈敏珊,李刚,龚怡,等.儿童口腔分龄护理和科学防龋专家共识[J].空军军医大学学报,2024,45(10):1087-1091,1098.
- [2]张红丽,董芳明,郑惠青,等.牙列缺失行种植固定修复后影响口腔卫生因素及维护方式的研究进展[J].护理与康复,2022,21(4):78-80.
- [3]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.
- [4]谭敏红,廖莹,马飞,等.全程护理在复杂牙列缺损患者种植联合正畸护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(12):130-132.
- [5]姚玉娟.同伴互助教学联合问题案例教育对口腔种植术患者术后并发症及牙科焦虑的影响[J].护理实践与研究,2021,18(7):1046-1048.
- [6]徐燕华,黄宝延,谭包生.口腔护理行为对种植体周围炎的影响分析[J].护士进修杂志,2007,22(12):1083-1086.
- [7]罗碧云,李爱朋,魏雅茹.专科流程化护理对重度磨损咬合重建患者颞下颌功能、咀嚼效能和满意度的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(14):82-84.
- [8]姜娜,王娟.全方位立体干预措施对口腔种植患者手术成功率及满意度的影响[J].中国美容医学,2023,32(4):180-183.
- [9]巫巧存,黄少颖,邓丽玲,等.牙缺失种植修复治疗局部牙列缺损的效果观察与护理[J].护理实践与研究,2019,16(13):114-115.
- [10]仇敏,李砚君.心理弹性在牙列缺损种植修复患者病耻感与口腔健康相关生活质量间的中介作用[J].护理实践与研究,2023,20(4):503-507.
- [11]栗清朝.微创种植牙技术在下颌磨牙区牙列缺失患者中的临床应用效果[J].河南医学研究,2019,28(1):52-53.
- [12]肖霞,滕艳,潘越,等.三维打印数字化导板引导联合口腔内扫描在义齿修复中的应用效果分析[J].中国美容医学,2024,33(3):147-150.
- [13]吕红,刘清辉,李佳芙,等.外胚层发育不全患者牙列缺损修复1例及文献回顾[J].口腔疾病防治,2024,32(4):287-295.
- [14]沈艳.BPS吸附性义齿在全口牙列缺失患者中的临床应用[J].中国医药科学,2024,14(4):163-166.
- [15]白石莹,陈旭,韩笑.数字化导板引导下前牙美学区种植修复护理要点探讨[J].中国医疗美容,2021,11(5):91-93.
- [16]王晓霖,张泉,王蓓,等.针对性口腔健康宣教在老年口腔种植牙手术患者中的应用评价[J].中华老年口腔医学杂志,2020,18(1):35-37,42.
- [17]黄丽媛,傅荣,吴蔚媚,等.基于人际关系理论的延续性护理在牙列缺失行即刻种植患者中的应用[J].中国现代医生,2020,58(31):159-162,166.

收稿日期: 2024-12-17 编辑: 刘雯