

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.13.040

• 护理美学 •

基于冰山理念下的延续性护理对牙体牙髓病患者MDAS评分、咀嚼功能及疾病认知度的影响

杜 丹

(贵阳市口腔医院综合科, 贵州 贵阳 550002)

[摘要]目的 探讨对牙体牙髓病患者选择基于冰山理念下的延续性护理干预的效果。方法 选取贵阳市口腔医院2024年1月-12月收治的60例牙体牙髓病患者为研究对象,按随机数字表法分为参照组、研究组,每组30例。参照组采用常规护理进行干预,研究组在参照组基础上采用基于冰山理念下的延续性护理进行干预,比较两组生活质量、依从率、咀嚼功能、疾病认知度、焦虑情况、护理满意度。结果 研究组护理后生活质量评分为 (92.33 ± 2.25) 分,高于参照组的 (82.33 ± 3.16) 分($P < 0.05$);研究组总依从率为96.67%,高于参照组的73.33%($P < 0.05$);研究组护理后咬合力以及咀嚼效能均高于参照组($P < 0.05$);研究组护理后疾病认知度评分高于参照组,MDAS评分低于参照组($P < 0.05$);研究组护理满意度为96.67%,高于参照组的73.33%($P < 0.05$)。结论 基于冰山理念下的延续性护理联合常规护理用于牙体牙髓病能够有效改善患者的生活质量,提高咀嚼功能、疾病认知度及依从性,降低焦虑程度,从而提升护理满意度。

[关键词] 基于冰山理念下的延续性护理;牙体牙髓病;MDAS评分;咀嚼功能;疾病认知度

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)13-0162-04

Effect of Continuous Nursing Based on the Iceberg Concept on MDAS Score, Masticatory Function and Disease Cognition in Patients with Dental Pulp Disease

DU Dan

(General Medicine Department of Guiyang Hospital of Stomatology, Guiyang 550002, Guizhou, China)

[Abstract]**Objective** To explore the application effect of continuous nursing based on the iceberg concept in patients with dental pulp disease. **Methods** A total of 60 patients with dental pulp disease admitted to Guiyang Hospital of Stomatology from January to December 2024 were selected as the research subjects, and they were divided into the reference group and the study group according to the random number table method, with 30 patients in each group. The reference group was intervened with conventional nursing, and the study group was intervened with continuous nursing based on the iceberg concept on the basis of the reference group. The quality of life, compliance rate, masticatory function, disease cognition, anxiety and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The quality of life score of the study group after nursing was (92.33 ± 2.25) scores, which was higher than that of the reference group [(82.33 ± 3.16) scores] ($P < 0.05$). The total compliance rate of the study group was 96.67%, which was higher than that of the reference group (73.33%) ($P < 0.05$). The occlusal force and masticatory efficiency of the study group after nursing were higher than those of the reference group ($P < 0.05$). The disease cognition score of the study group after nursing was higher than that of the reference group, while the MDAS score was lower than that of the reference group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the study group was 96.67%, which was higher than that of the reference group (73.33%) ($P < 0.05$). **Conclusion** Continuous nursing based on the iceberg concept combined with conventional nursing in the treatment of dental pulp disease can effectively improve patients' quality of life, enhance masticatory function, disease cognition and compliance, reduce anxiety, thereby improving nursing satisfaction. **[Key words]** Continuous nursing based on the iceberg concept; Dental pulp disease; MDAS score; Masticatory function; Disease cognition

牙体牙髓病 (dental pulp disease) 是口腔科的常见疾病, 其发生与患者牙齿硬组织的病理性损伤密切相关。这类疾病会导致患者出现明显的疼痛和不适, 因此, 及时采取有效的治疗和护理干预措施具有重要的临床意义^[1]。在具体治疗过程中, 根管治疗是缓解患者疼痛的主要方法。然而, 由于治疗过程中涉及口腔手术、麻醉注射以及牙钻噪音等刺激, 患者容易产生恐惧心理, 从而影响其治疗依从性。因此, 采取有效措施缓解患者的焦虑情绪、提高其治疗配合度, 具有重要的临床意义^[2]。基于冰山理念下的延续性护理模式, 强调在护理过程中深入挖掘患者的潜在需求, 从而提供更加细致、全面的护理服务。该模式通过深入洞察患者的心理和社会需求 (如焦虑、治疗恐惧、自我管理障碍), 提供个性化干预, 从而有效提高治疗依从性、改善生活质量, 并缓解负面情绪, 实现身心协同康复。基于此, 本研究选取贵阳市口腔医院2024年1月-12月收治的60例牙体牙髓病患者为研究对象, 旨在探讨对牙体牙髓病患者选择基于冰山理念下的延续性护理干预的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取贵阳市口腔医院2024年1月-12月收治的60例牙体牙髓病患者为研究对象, 按随机数字表法分为参照组、研究组, 每组30例。参照组年龄22~59岁, 平均年龄 (35.29 ± 3.15) 岁; 病程1~4周, 平均病程 (2.52 ± 0.22) 周。研究组年龄23~63岁, 平均年龄 (35.28 ± 3.17) 岁; 病程1~4周, 平均病程 (2.58 ± 0.27) 周。两组年龄、病程比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。患者及其家属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: ①经临床确诊的单牙牙体牙髓病患者; ②无髓石及髓腔钙化症状。排除标准: ①合并感染性疾病、免疫功能障碍; ②严重器官功能障碍或恶性肿瘤; ③根尖周透射影 > 5 mm。

1.3 方法

1.3.1 参照组 采用常规护理进行干预: 在治疗过程中, 需向患者详细解释治疗方案的具体内容、操作流程及治疗安全性, 同时明确告知围手术期注意事项和复诊要求, 并协助完成各项必要检

查。此外, 应提供全面的基础护理支持, 及时解答患者在治疗过程中提出的疑问。开展系统的健康教育和针对性的心理疏导, 以提升患者的治疗依从性。

1.3.2 研究组 在参照组基础上采用基于冰山理念下的延续性护理进行干预: ①在行为干预方面, 需密切观察患者的表情和行为变化, 引导其准确表达主观感受; 通过全面评估患者需求, 实施针对性干预: 针对外在需求, 重点监测疼痛程度和咀嚼功能障碍等临床症状, 及时给予相应治疗和护理; 针对内在需求, 通过深入沟通了解患者因疾病产生的焦虑和恐惧情绪, 并提供心理支持; ②在心理干预方面, 需重点理解患者因疼痛产生的痛苦和无助情绪; 运用共情沟通技巧, 采用恰当表达方式, 避免触发心理防御; 同时评估患者对疾病的认知情况, 并根据其病情特点, 针对性讲解治疗方案的安全性和成功案例, 以增强治疗信心; ③通过沟通了解患者对医护人员的期望诉求, 据此详细说明治疗过程中可能出现的变化, 从而提升治疗效果; ④评估患者的自我认知状态, 包括其心理特质、精神状态及生命质量等核心要素, 为制定个性化干预方案提供依据; ⑤实施系统化术后延续护理, 在术后第1、3、7 d通过微信或电话随访评估患者恢复情况, 并提供针对性指导; 同时根据患者营养状况制定个性化饮食方案, 确保营养均衡。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组生活质量 临床利用SF-36健康调查问卷对两组牙体牙髓病患者的生活质量进行评估, 评分范围0~100分, 评分越高表明生活质量越理想。

1.4.2 评估两组依从率 通过自制牙科治疗依从性评定量表评估两组依从率, 包括全部依从 (90分及以上)、部分依从 (50~90分) 以及不依从 (50分及以下), 评分范围为0~100分。总依从率 = (全部依从 + 部分依从) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.3 评估两组咀嚼功能 通过咬合力及咀嚼效能评估咀嚼功能。利用光咬合法对两组患者的咬合力给予测量; 咀嚼效能测定: 要求患者对干熟花生米 (0.2 g) 进行咀嚼, 左右各保持20次咀嚼, 之后对咀嚼物实施收集, 保持混匀状态, 完成后过200目筛, 认真收集花生残渣, 对其实施称重。

咀嚼效率(%) = (花生初始重量 - 未过筛残渣重量) / 花生初始重量 × 100%。

1.4.4 评估两组疾病认知度、焦虑情况 通过自制疾病认知度调查表评估两组牙体牙髓病患者的疾病认知度, 评分范围为0~100分, 评分越高表明疾病认知度越高。通过MDAS量表评估两组牙体牙髓病患者的焦虑情况, 评分范围为0~20分, 评分越高表明焦虑情况越严重。

1.4.5 调查两组护理满意度 通过自制满意度调查表调查两组护理满意度, 其包括十分满意(90分及以上)、基本满意(50~90分)以及不满意(50分及以下), 评分范围为0~100分。满意度 = (十分满意 + 基本满意) / 总例数 × 100%。

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 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 两组生活质量比较 研究组护理后生活质量评

分高于参照组($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组依从率比较 研究组总依从率高于参照组($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组咀嚼功能比较 研究组护理后咬合力及咀嚼效能均高于参照组($P < 0.05$), 见表3。

2.4 两组疾病认知度、焦虑情况比较 研究组护理后疾病认知度评分高于参照组, MDAS评分低于参照组($P < 0.05$), 见表4。

2.5 两组护理满意度比较 研究组十分满意15例, 基本满意14例, 不满意1例; 参照组十分满意5例, 基本满意17例, 不满意8例。研究组护理满意度为96.67%(29/30), 高于参照组的73.33%(22/30) ($\chi^2 = 4.7059$, $P = 0.0300$)。

表1 两组生活质量比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后
研究组	30	62.25 ± 3.15	92.33 ± 2.25
参照组	30	62.29 ± 3.19	82.33 ± 3.16
t		0.0488	14.1195
P		0.9612	0.0000

表2 两组依从率比较[n(%)]

组别	n	全部依从	部分依从	不依从	总依从率
研究组	30	14 (46.67)	15 (50.00)	1 (3.33)	29 (96.67) *
参照组	30	9 (30.00)	13 (43.33)	8 (26.67)	22 (73.33)

注: * 与参照组比较, $\chi^2 = 4.7059$, $P = 0.0300$ 。

表3 两组咀嚼功能比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	咬合力(lbs)		咀嚼效能(%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	30	85.49 ± 11.33	139.66 ± 20.49	65.66 ± 5.25	90.29 ± 5.23
参照组	30	85.52 ± 11.25	117.75 ± 19.65	65.69 ± 5.29	84.75 ± 5.41
t		0.0102	4.2271	0.0220	4.0325
P		0.9918	0.0001	0.9825	0.0002

表4 两组疾病认知度、焦虑情况比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	疾病认知度		MDAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	30	60.31 ± 5.59	92.25 ± 2.55	17.71 ± 1.25	10.25 ± 1.22
参照组	30	60.32 ± 5.61	80.33 ± 2.25	17.72 ± 1.33	15.33 ± 2.25
t		0.0069	19.1983	0.0300	10.8711
P		0.9945	0.0000	0.9762	0.0000

3 讨论

牙体牙髓病是发生于牙髓组织的炎症性疾病,其主要致病因素包括物理或者化学刺激因素、微生物感染等^[3, 4]。该疾病可显著影响患者的日常生活质量^[5]。目前,根管填充疗法作为主要治疗方法在临床应用广泛,但由于患者对疾病认知不足及疼痛管理知识缺乏,常导致治疗依从性降低,进而影响治疗效果及预后^[6]。因此,实施系统化的护理干预具有重要的临床价值^[7]。

本研究结果显示,研究组护理后生活质量评分高于参照组($P<0.05$)。分析原因为,生活质量提升主要得益于基于冰山理念下的延续性护理模式的应用。该模式通过对患者的外在症状和内在需求进行双重评估,制定并实施个性化护理计划,从而有效缓解疾病症状,满足心理需求,全面改善患者身心状态,最终有效提升其生活质量^[8-10]。研究组总依从率高于参照组($P<0.05$)。分析原因为,基于冰山理念下的延续性护理模式通过定期沟通与随访,能够动态评估患者需求并及时调整护理方案。这种个性化的护理干预不仅满足患者的特殊需求,更有效提升其对医疗团队的信任度和治疗满意度,从而有效改善治疗依从性^[11, 12]。研究组护理后咬合力以及咀嚼效能均高于参照组($P<0.05$)。分析原因为,基于冰山理念的延续性护理模式,通过系统评估患者的临床症状表现,结合牙体牙髓病的病因学特点、临床表现特征、治疗方案及预防策略,制定个体化干预方案,能有效改善患者的牙齿功能状态,提升其咬合功能与咀嚼效率^[13, 14]。研究组护理后疾病认知度评分高于参照组,MDAS评分低于参照组($P<0.05$)。分析原因为,基于冰山理念下的延续性护理通过关注患者的外在症状与内心感受,结合个性化指导,缓解不良情绪。治疗前合理引导患者期望,治疗中倾听并针对性干预,从而优化疾病预后,提升护理效果^[15]。研究组护理满意度高于参照组($P<0.05$)。分析原因为,基于冰山理念下的延续性护理方法的有效应用,可对患者养成正确的口腔健康习惯给予指导,合理展开全面评估以及个性化治疗,将疾病认知以及自我管理给予强化,并积极做好情绪调节以及心理支持,对患者口腔健康行为给予促进,从而提高患者的满意度。

综上所述,基于冰山理念下的延续性护理治疗牙体牙髓病能够有效改善患者的生活质量,提高咀嚼功能、疾病认知度及依从性,降低焦虑程度,从而提升护理满意度,值得临床应用。

【参考文献】

- [1]刘仁英.优化椅旁护理对牙髓病患者治疗依从性及护理满意度的影响[J].基层医学论坛,2020,24(33):4864-4865.
- [2]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.
- [3]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.
- [4]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.
- [5]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.
- [6]陈淑仪,董霄岩,罗秋鸿.冰山理论护理干预对牙体牙髓病患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(19):66-69.
- [7]蒋薇薇,熊英.冰山理论护理干预对牙体牙髓患者ErYAG激光治疗的影响[J].激光杂志,2019,40(9):195-199.
- [8]钱瑾,刘菲,尹小兵.延续性护理的研究进展[J].护理研究,2014,28(7):777-779.
- [9]李结枝,郭敏.基于HAPA理论的护理管理在牙体牙髓病人中的应用效果分析[J].全科护理,2021,19(13):1792-1794.
- [10]胡聪秀.精细化管理对牙体牙髓病治疗中并发症的改善及护理效果[J].医学美学美容,2021,30(6):168.
- [11]周洁.心理护理联合健康教育在牙体牙髓病老年患者中的应用效果[J].中国社区医师,2024,40(27):133-135.
- [12]秦丽君,吴丽英,欧阳尧.6S管理法在牙体牙髓病科护理管理中的应用及对科室服务质量和患者满意度的影响[J].医学食疗与健康,2022,20(6):173-175.
- [13]杨艳春.牙体牙髓病患者心理特征及针对性护理干预的实施措施分析[J].医学美学美容,2021,30(11):126.
- [14]张芳,张玲.老年认知障碍患者口腔护理难点与干预对策[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2024,29(11):674-678.
- [15]胡珺海,宝力道.精细化护理管理在牙体牙髓病患者疾病认知与口腔相关生存质量改善中的作用观察[J].中国医学创新,2021,18(13):94-97.

收稿日期: 2025-6-20 编辑: 朱思源