

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.18.041

口腔正畸治疗患者病耻感的研究进展

王 娜

(遵义市红花岗区口腔医院口腔正畸科, 贵州 遵义 563000)

[摘要] 口腔正畸治疗在有效改善牙颌面畸形的同时, 也常因矫治器的佩戴, 引发患者不同程度的病耻感。这种负面心理体验不仅损害患者的心理健康和生活质量, 还可能降低其治疗依从性, 甚至导致治疗中断。本文从病耻感的核心内涵、正畸相关病耻感的具体表现、发生率与现状、影响因素、对治疗效果与患者心理行为的影响以及应对策略与干预建议等方面进行系统综述, 旨在帮助临床工作者更全面地认识正畸治疗中的病耻感问题, 并为制定有效的身心干预方案提供参考, 从而促进功能矫治与心理健康的双重治疗目标的实现。

[关键词] 口腔正畸; 病耻感; 心理社会影响; 正畸患者

[中图分类号] R783.5

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 18-0161-04

Research Progress on Stigma in Patients Undergoing Orthodontics Treatment

WANG Na

(Department of Orthodontics, Honghuagang District Stomatological Hospital, Zunyi 563000, Guizhou, China)

[Abstract] Orthodontics treatment, while effectively correcting dento-maxillofacial deformity, often induces varying degrees of stigma in patients due to the use of orthodontic appliances. This negative psychological experience not only compromises patients' mental health and quality of life, but may also reduce their treatment compliance, potentially leading to treatment interruption. This article systematically reviews the core connotations of stigma, the specific manifestations of orthodontics-related stigma, its prevalence and current status, influencing factors, impacts on treatment outcomes and patient psychological behaviors, as well as coping strategies and intervention recommendations. It aims to help clinicians gain a more comprehensive understanding of stigma in orthodontics treatment and provide references for developing effective psychosomatic intervention programs, thereby facilitating the achievement of dual treatment goals in functional correction and mental health.

[Key words] Orthodontics; Stigma; Psychosocial impact; Orthodontics patients

病耻感 (stigma) 概念源于社会学与心理学领域, 由Goffman提出, 指个体因拥有被社会贬低或负面评价的特征 (如某种疾病或身体缺陷) 而感知或实际遭遇的羞耻、污名化及社会歧视^[1]。在口腔正畸临床实践中, 病耻感主要表现为患者因佩戴矫治器, 而对自身外观变化产生消极认知, 担心被他人嘲笑或负面评判, 进而出现尴尬、自卑等情绪, 甚至回避社交场合等行为反应^[2]。此类负面心理体验不仅为患者带来情绪负担, 损害其自尊与社交功能, 还可能通过影响治疗行为直接干扰正畸治疗效果, 甚至造成治

疗中断^[3]。基于此, 本文系统了解口腔正畸患者病耻感的发生现状, 深入分析其多层次的影响因素, 并积极探索有效的心理社会干预途径, 对提升正畸疗效、改善患者整体就医体验与生活质量, 最终实现生理-心理-社会综合健康目标。

1 口腔正畸患者病耻感的定义与表现

1.1 病耻感的核心内涵 病耻感的核心内涵可以分为4个方面。首先, 感知病耻感体现为患者主观上担心因佩戴矫治器而被他人以负面眼光看待, 这种焦虑往往源于对他人评价的过度

预期^[4]。其次,部分患者实际经历了来自他人的污名化对待,如同伴、同学甚至陌生人的负面评论、嘲笑、模仿或排斥。研究显示^[5],青少年患者在校园环境中尤其容易遭受此类直接歧视。更进一步,内在化病耻感作为病耻感中最具伤害性的层面,表现为患者将外界的负面态度转化为对自身的否定,并伴随自我价值感的明显下降^[6]。最终,这些心理反应往往引发行为层面的回避,例如患者可能主动减少社交互动、避免在公开场合大笑或说话、拒绝参与拍照等。有研究表明^[7],青少年因佩戴矫治器而选择不参加学校演出或躲避集体合影的现象。

1.2 正畸病耻感的具体表现 佩戴矫治器所带来的病耻感,在患者的心理和行为上往往表现出多方面的特征。许多患者会过度关注矫治器对自己外观的影响,尤其是笑容和说话时的口型,总觉得“金属嘴”异常显眼。随之而来的是社交焦虑的增强,在课堂发言、聚会交流等需要面对他人或成为关注中心的情境中,容易感到紧张和不安。情绪方面,部分患者会出现持续的低落和自卑,认为自己不如不戴矫治器的人好看,甚至丧失一定的自我价值感。行为上,一些人会刻意隐藏与正畸治疗相关的动作,比如悄悄清洁牙齿、避免在别人面前摘戴矫治器或使用橡皮筋。与此同时,他们对治疗进程往往表现出极强的急切感,对矫治器引起的不适和外观改变容忍度下降,内心强烈期盼能提前拆除矫治装置^[8]。

2 口腔正畸患者病耻感的现状与发生率

正畸患者的病耻感是一种普遍存在的心理体验,尤其在治疗初期较为明显^[9]。然而,其严重程度存在明显的个体差异,可从轻微的不适感,到严重影响社交和心理状态的沉重负担。在各类患者中,青少年群体由于正处于自我认同与社交发展的关键阶段,对外貌及他人评价尤为敏感,因此更容易出现较强的病耻感。研究显示^[10],青少年正畸患者的病耻感发生率高于成人,是这一心理现象的高发人群。调查数据进一步表明^[11],30%~60%的青少年患者曾报告经历过中等程度及以上的病耻感相关困扰。

3 口腔正畸患者病耻感的影响因素分析

3.1 患者自身因素 口腔正畸患者的病耻感受多种因素影响,其中年龄与发育阶段是一个重要方

面。青少年患者,尤其是初中生,由于身处校园环境且面临较大的同伴压力,往往病耻感最为明显^[12]。大学生和年轻成人患者虽仍会感受到病耻感,但随着所处社会环境包容性增强、自我调节能力提高,其程度可能有所缓解,他们更多关注正畸治疗对职业形象和恋爱关系的影响。成年患者通常病耻感相对较轻,主要担忧集中于工作场合的专业形象,但由于更看重治疗的长期效益,对矫治过程中的不适往往表现出更强的耐受性;其中部分成人患者因早年未能接受治疗,反而更加珍惜本次矫正机会。性别差异也在病耻感体验中扮演一定角色。多数研究显示^[13],女性患者,尤其是处于青春期的女生,通常更在意口腔外观的细节,其报告的病耻感水平略高于男性。人格特质同样与病耻感密切相关。性格内向、敏感或神经质倾向较高的患者,更容易关注和放大他人的负面评价,从而体验到更强烈的病耻感。患者的治疗期望与动机也会影响病耻感程度。以美观改善为主要动机的患者,可能在治疗初期因矫治器对外观的影响而产生较强的失落和病耻感;而以功能改善为主要目标的患者,则往往更注重治疗效果,对美观暂时性的改变具有较高的容忍度。此外,应对方式的不同也会导致病耻感体验的差异。倾向于采用消极应对策略的患者,通常更难有效缓解病耻感所带来的心理压力。

3.2 治疗相关因素 在正畸治疗过程中,治疗相关因素对患者的病耻感具有重要影响,其中矫治器的类型尤为关键。传统金属托槽由于外观较为明显,容易引起他人的注意,因此往往导致患者产生较强的病耻感。相比之下,陶瓷托槽和舌侧矫治器因美观性更好,能有效减轻患者的心理负担。研究显示^[14],选择陶瓷托槽的患者所报告的尴尬情绪和社交顾虑低于使用金属托槽的患者。无托槽隐形矫治器因其高度隐蔽性,在减少病耻感方面表现尤为突出。多项研究证实^[15],采用隐形矫治的患者在社交尴尬、对他人看法的担忧等方面,其病耻感相关指标均低于固定矫治者。此外,治疗的复杂程度与持续时间也会影响病耻感的体验。需要拔牙、存在严重骨性畸形或预计疗程较长的患者,往往会经历更漫长的尴尬期,其病耻感可能持续更久,程度也可能更深。治疗中的疼痛、口腔溃疡、发音清晰度下降以及进食困难等不适,不仅带来生理上的痛苦,还会强化患者自己是病人或不正常的消极感受,从而加剧病

耻感。同时,固定矫治器增加了口腔清洁的难度,食物嵌塞、牙龈红肿或出血等问题不仅影响外观,还可能引起口气变化,成为患者在社交中的尴尬来源。

3.3 社会环境因素 社会环境因素对口腔正畸患者的病耻感形成具有多层次的影响。同伴的态度与行为,特别是青少年群体中可能出现的嘲笑、取绰号或排斥等行为,成为病耻感最主要的外部来源之一,校园环境则成为这类互动的主要发生场所^[16]。在家庭层面,父母或监护人的态度至关重要。理解、鼓励和积极沟通能够有效缓冲患者的心理压力,而家人对费用的抱怨、对矫治器外观的负面评论或过度担忧,则可能加重其心理负担。医护人员的沟通与支持同样扮演着关键角色。医生和护士是否在治疗前及过程中充分告知可能出现的心理反应,能否以共情态度进行解释并提供情绪支持,都会影响患者对矫治器的适应能力。研究表明^[17],良好的医患沟通是减轻病耻感的重要保护因素。媒体与社会文化所传递的审美观念也在无形中塑造患者的自我感受。媒体对完美笑容的推崇,以及社会将整齐牙齿与健康、成功、吸引力相联系的倾向,都可能强化佩戴矫治器者的异常感。在正畸治疗普及率较高的地区,人们对矫治器的接受度通常更高,病耻感也相对较低;反之,在普及率低或存在审美偏见的环境中,患者更容易感受到心理压力。尤其在外貌和社交规范备受重视的文化中,例如东亚及部分欧美社会,病耻感往往更为突出。

4 病耻感对口腔正畸患者的影响

正畸患者的病耻感可能对其产生多方面的负面影响,包括心理健康、生活质量、治疗依从性以及医患关系等方面^[18]。在心理健康方面,病耻感容易加剧患者的焦虑与抑郁情绪,削弱其自尊和自我价值感。尤其对青少年而言,还可能增强社交焦虑,进而妨碍其社会功能的正常发展^[19]。就生活质量而言,病耻感不仅可能干扰日常饮食、发音和睡眠,还会限制患者参与社交和娱乐活动的意愿,甚至对其学业或工作效率造成负面影响。在治疗依从性方面,部分患者可能因不愿在他人面前清洁牙齿或感到麻烦,导致口腔卫生维护不佳,增加患龋齿和牙龈炎的风险。此外,不按要求佩戴橡皮筋、头帽等辅助装置,或缩短隐形矫治器的佩戴时间,均会直接影响矫治效

果,甚至延长疗程。值得注意的是,严重的病耻感是导致患者要求提前拆除矫治器或中途放弃治疗的重要因素之一。在医患关系方面,由病耻感引发的负面情绪有时会被投射至医生身上,可能削弱双方的沟通效果与信任关系,进而影响治疗的顺利进行^[20]。

5 应对策略与干预建议

5.1 临床医生层面 临床医生在缓解正畸患者病耻感方面扮演着至关重要的角色^[21]。有效的干预应首先从充分的知情同意和期望管理入手,在初诊阶段应坦诚沟通治疗过程中可能出现的各类情况,包括矫治器的外观变化、可能伴随的不适感及相关心理体验,同时全面介绍不同矫治器类型的选择。特别是陶瓷托槽、隐形矫治器等更具美观性的选择。其次,医生应始终保持共情式沟通并提供持续的心理支持。主动询问患者,对其表达的担忧予以理解和接纳,并在复诊过程中持续关注其心理适应状态。提供实用性的建议也是重要的一环。医生可指导患者应对初期的口腔不适,传授高效清洁技巧,强调保持良好口腔卫生对外观和健康的积极意义,并鼓励他们通过练习微笑和说话以增强自信心与适应能力。借助榜样力量同样有助于增强患者的治疗信心。通过展示以往成功病例的照片或视频,使患者直观感受到完成治疗后的积极改变,有助于维持其治疗动机。最后,应特别关注高风险人群的心理状态,例如青少年、性格内向或高度敏感,以及治疗前即格外在意自身畸形的患者,为他们提供更具针对性的心理支持和密切关注。

5.2 患者及家庭层面 在应对正畸治疗过程中的心理挑战时,患者和家庭均可发挥重要作用。患者宜主动了解正畸相关知识,认识到治疗的阶段性和必要性,从而建立合理的预期。同时,可尝试培养积极的心理调适方式,例如通过认知重构将注意力转向长期获益,减少对暂时外观影响的过度关注。与信任的家人或朋友沟通内心感受、主动寻求情感支持也十分有益。此外,逐步尝试参与社交活动,避免因畏惧他人眼光而自我封闭,有助于增强适应能力和信心。家庭的支持同样至关重要。家长应尽可能提供无条件的理解、鼓励和情感支持,避免对矫治器外观作出任何负面评价。积极倾听孩子的担忧,帮助其缓解情绪压力,并在日常生活中提供实际帮助。保持与医生

的良好沟通,共同关注孩子的身心状态,也是家庭参与中的重要一环。

5.3 优化治疗技术与选择 在符合适应证且经济条件允许的情况下,可优先考虑美观性更佳的矫治器类型,如无托槽隐形矫治、陶瓷托槽或舌侧矫治器等,以有效降低患者的病耻感。持续推动更舒适、美观、高效的正畸材料与技术的研发,也将从根本上提升治疗体验。

5.4 口腔健康教育与公众宣传 口腔医疗机构、学校及社区可加强科普宣传,强调正畸治疗的科学性与普遍性,倡导将佩戴矫治器视为一种追求健康、提升自信的积极行为。借助媒体,传播戴牙套的正面形象和成功故事,有助于逐步消除污名化认知,营造更包容的社会氛围。

6 总结

正畸治疗中的病耻感源于多层面因素的复杂交互,不仅对患者的心理健康和生活质量造成负面影响,还可能通过降低治疗依从性而直接影响疗效。应对这一问题采取系统性策略,既要不断提升临床技术、优化矫治器设计,也要重视心理社会支持,帮助患者积极调适心态、主动寻求资源。只有真正认识到病耻感的存在与影响,并对其进行科学、主动的干预,才能实现正畸治疗在改善口腔功能与面容美观之外,更全面地促进患者的心理健康与社会适应,让每一位追求美好笑容的患者,都能以更自信、从容的姿态完成治疗。

【参考文献】

- [1]宁洪,覃贲.口腔正畸治疗患者病耻感及影响因素分析[J].护理管理杂志,2023,23(2):129-132.
- [2]鞠雅琼,徐晓明,韩祥永,等.口腔专科护理模式对青少年正畸患者牙周健康的影响[J].上海口腔医学,2022,31(6):657-660.
- [3]赵虹,孟慧,岳蔷薇.口腔卫生保健联合正念疗法对青少年微型种植体支抗口腔正畸治疗的影响[J].河北医药,2023,45(3):409-412.
- [4]白露,赵佛容,杨莲,等.成都市6~15岁儿童口腔健康行为认知调查及相关因素分析[J].四川医学,2023,44(1):33-39.
- [5]吴丽娟,李俊慧,王洁丽.微型种植体支抗对口腔正畸疗效、美观度、安全性的影响[J].宁夏医学杂志,2022,44(8):748-750.
- [6]刘丹丹,李清正,张少溥,等.青少年口腔正畸患者正畸疗效的影响因素分析[J].中国现代医学杂志,2023,33(18):77-81.
- [7]全春天,郭丛丛,周晨,等.青年人牙齿审美社会心理影响与正畸治疗需求的关系[J].中华口腔医学研究杂志(电子版),2011,5(3):308-313.
- [8]唐棠,高健文,路顺,等.口腔正畸者治疗依从性与心理健康的关系[J].国际精神病学杂志,2019,46(5):890-892.
- [9]潘焯,李洋,姚思思.正畸治疗患者牙科焦虑症的调查及影响因素分析[J].现代实用医学,2021,33(10):1390-1392.
- [10]何育薇,张智君,谢雨朗,等.青少年正畸患者的心理状况研究[J].国际口腔医学杂志,2019,46(4):413-419.
- [11]李琳琳.无托槽隐形矫治器在儿童前牙移位矫治中的应用效果研究[J].中国实用医刊,2025,52(8):72-74.
- [12]姜姝,采晓燕,张驰,等.比较无托槽隐形和固定矫治对青少年患者生活质量的影响[J].口腔医学,2024,44(11):841-846.
- [13]夏慧玲,方聪.乳牙列正畸患儿治疗依从性影响因素分析[J].中国妇幼保健,2019,34(12):2825-2827.
- [14]陈刚,莫丽飞,胡宇.认知行为干预对固定矫治器正畸患者心理负担和自护能力的影响[J].中国健康心理学杂志,2024,32(5):709-714.
- [15]汤雁,谢超.隐形矫治器在青少年安氏Ⅱ类错颌畸形治疗中的应用[J].河南医学研究,2022,31(1):109-112.
- [16]中华口腔医学会口腔正畸专业委员会.口腔正畸无托槽隐形矫治技术指南(2021版)[J].中华口腔医学杂志,2021,56(10):983-988.
- [17]曾宇,王晓璇,褚耀耀,等.正畸治疗相关牙周软硬组织问题的考量及治疗策略[J].中国实用口腔科杂志,2023,16(4):412-421.
- [18]代艳珺.口腔正畸对牙周病所致前牙移位患者颌骨间和牙间相关角度的影响[J].云南医药,2021,42(6):565-566.
- [19]韩泽华,周洪.正畸二次矫治行为动机影响因素的结构方程模型初探[J].实用口腔医学杂志,2024,40(3):390-395.
- [20]姜晓蕾,黄绪友,燕贵军,等.口腔正畸患儿口腔保健知识及不良行为习惯调查[J].中国公共卫生,2020,36(12):1800-1804.
- [21]田洪雨,丁啸,林超,等.潍坊市8~9岁儿童牙科畏惧症与心理弹性及相关因素研究[J].华西口腔医学杂志,2023,41(1):73-79.

收稿日期: 2025-8-22 编辑: 张蕊