

[DOI] 10.12016/j.issn.2096-1456.2018.09.010

· 防治实践 ·

知信行模式在正畸患者护理中的应用

钟雨濛, 陈栋, 谢畅, 卢志云

南方医科大学南方医院正畸科, 广东 广州(510515)

【摘要】 目的 探讨知信行模式在口腔正畸患者护理中的应用效果。方法 实施口腔正畸治疗的患者112例作为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组56例。对照组患者采用常规口腔护理模式,观察组则采用知信行护理模式。对比2组患者对错颌畸形的认知程度、治疗依从性、正畸并发症发生率。结果 采用知信行护理模式后,观察组对错颌畸形认知情况评分显著高于对照组($t = 5.040, P < 0.05$)。在整个治疗过程中,观察组患者依从性较对照组好;观察组患者较对照组患者更能按时复诊($P < 0.05$),观察组患者的牙菌斑指数随着治疗时间的延长呈下降趋势,在治疗6个月($t = 2.344$)、12个月($t = 3.721$)菌斑指数显著小于对照组($P < 0.05$)。观察组正畸并发症的发生率7.1%(4/56),则显著小于对照组26.8%(15/56)($\chi^2 = 9.728, P < 0.05$)。结论 知信行模式可有效减少固定矫治患者的并发症的发生率,改善患者的口腔健康状态。

【关键词】 知信行; 护理模式; 正畸; 固定矫治器; 错颌畸形

【中图分类号】 R783.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2096-1456(2018)09-0598-03

【引用著录格式】 钟雨濛,陈栋,谢畅,等.知信行模式在正畸患者护理中的应用[J].口腔疾病防治,2018,26(9):598-600.

Study on the role of knowledge, attitude/belief, and practice (KAP) nursing mode in treating patients with fixed orthodontic appliances ZHONG Yumeng, CHEN Dong, XIE Chang, LU Zhiyun. Department of Orthodontics, Nanfang Hospital, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China

Corresponding author: LU Zhiyun, Email: 85160873@qq.com, Tel: 0086-20-84403983

【Abstract】 Objective To study and analyze the effect of applying the knowledge, attitude/belief, and practice (KAP) nursing mode in caring for patients who receive fixed orthodontic treatment. **Methods** A total of 112 patients who received orthodontic treatment were selected as study subjects. They were randomly divided into an observation group and a control group, with 56 patients in each group. Patients in the control group were treated with conventional oral care, while those in the observation group were treated with the KAP nursing mode. The patients' awareness of the disease, treatment compliance, and orthodontic complications were compared between the two groups. **Results** After treatment with the KAP nursing mode, the disease cognition score was significantly higher in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). Patient compliance was better in the observation group than in the control group throughout the treatment. Patients in the observation group were more able to return to the hospital on time than those in the control group. The orthodontic plaque index (OPI) of patients in the observation group decreased during the treatment. The OPI of patients in the observation group was significantly lower than that of patients in the control group at 6 months ($t = 2.344$) and 12 months ($t = 3.721$) after the start of the treatment ($P < 0.05$), and the incidence of orthodontic complications in the observation group was 7.1% (4/56), significantly lower than that in the control group (26.9% (15/56); $\chi^2 = 9.728, P < 0.05$). **Conclusion** Application of the KAP nursing mode can effectively reduce the incidence of complications in patients with fixed orthodontics, improve the oral health of patients, and positively affect orthodontic treatment.

【Key words】 Knowledge, attitude/belief, practice; Nursing mode; Orthodontic; Fixed appliance; Malocclusion

【收稿日期】 2018-06-20; **【修回日期】** 2018-07-31

【基金项目】 教育部留学回国人员科研启动基金项目(2015-1098)

【作者简介】 钟雨濛,护师,本科, Email: 85160873@qq.com

【通信作者】 卢志云,主管护师,本科, Email: 947538972@qq.com

错颌畸形是口腔科常见的疾病,目前临床常使用固定矫治器对患者进行正畸治疗,但固定矫治器及其相关附件易对患者的口腔健康状况造成不良影响如牙龈出现红肿、疼痛或出血,牙龈增生、牙龈炎及托槽松脱等。由于正畸治疗是一个长期的过程^[4],需要患者在治疗过程中有良好的依从性,以保证正畸矫治的疗效。本研究探讨知信行口腔护理模式在正畸固定矫治中的应用效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2015年4月-2016年4月在南方医科大学南方医院正畸科就诊的112例正畸治疗患者作为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组56例。对照组中,男性26例,女性30例;平均年龄(21.1 ± 5.1)岁,平均疗程(19.68 ± 1.52)个月。观察组中,男27例,女29例;平均年龄(20.8 ± 5.2)个月,平均疗程(19.59 ± 1.49)个月。纳入标准:①患者处于恒牙期且无正畸治疗史;②无多生牙和畸形牙;③无牙周及全身系统性疾病;④采用金属托槽直丝弓矫治技术;⑤患者及其家属知情同意。2组患者的一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用常规口腔护理模式,治疗前协助医生与患者签订知情同意书。治疗中指导患者保持良好的口腔卫生,并叮嘱患者定期复查治疗情况。治疗结束告知患者保持器的使用及保存方法,并协助医生对患者进行诊后随访。

1.2.2 观察组 采用知信行护理模式,根据知信行理念对观察组患者进行护理干预。①知识的积累,首先由椅旁护士和主诊医生对患者进行术前评估,并根据患者的疾病情况与对疾病的理解认知能力进行椅旁言语宣教以加强患者对正畸的正确认识,使患者对错颌畸形有全面的认识并了解其危害,对治疗方案及注意事项进行重点讲解。通过错颌畸形及治疗相关知识的问卷判断不同患者对疾病的认知程度,并针对患者在认知方面的差异进行针对性的护理宣教。宣教的形式包括面对面讲解、微信宣教、视频宣教以及手册宣教;②信念的建立。在治疗方案确定及执行初期,主要通过言语沟通及成功案例展示使患者树立良好的信心。在治疗过程中通过医患微信群并动员患者

的家庭成员给予监督与支持,坚定患者保持健康口腔行为的信念。③行为的形成。在治疗的每一阶段对患者口腔保健行为实施情况进行指导及评估,指出问题,督促家属辅助,以形成良好的口腔卫生习惯。

1.3 评价指标

1.3.1 疾病的认知程度 采用自制调查问卷围绕错颌畸形及治疗相关知识分别在护理前后进行评分,总分100分。

1.3.2 治疗依从性 通过患者的复诊情况以及菌斑控制情况^[1]来判断患者对治疗依从性的高低。

①复诊情况:按照患者是否遵守复诊时间就诊将其复诊情况分为按时(不按时次数 < 2 次)、偶尔不按时($2 \text{次} \leq \text{不按时次数} \leq 5 \text{次}$)和不按时(不按时次数 $> 5 \text{次}$)3种情况。②菌斑控制情况:治疗开始(基线)、治疗6个月、治疗12个月、治疗24个月的正畸菌斑指数(orthodontic plaque index, OPI)^[2]。

1.3.3 正畸并发症发生情况 记录治疗过程中出现的牙龈增生、牙龈炎及托槽松脱例数。

1.4 统计学处理

应用SPSS 19.0统计学软件对数据进行分析。计量资料的比较采用 t 检验;计数资料的比较采用卡方检验,检验水准为 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 疾病认知程度

护理前,观察组和对照组对疾病的认知情况评分分别为(71.89 ± 9.37)分、(72.13 ± 9.26)分,2组差异无统计学意义($t = 0.136, P = 0.892$)。护理后,观察组和对照组的疾病认知情况评分均得到了提高,分别为(90.39 ± 8.03)分、(82.78 ± 7.95)分,且观察组的疾病认知情况评分明显高于对照组,差异有统计学意义($t = 5.040, P < 0.001$)。

2.2 治疗依从性

在整个就诊过程中,观察组患者较对照组患者更能按时复诊($P < 0.05$)。患者的正畸菌斑指数随着治疗时间的延长呈下降趋势,在治疗开始后、治疗6个月、治疗12个月观察组的正畸菌斑指数显著小于对照组($P < 0.05$)(表1)。

2.3 正畸并发症发生情况

观察组牙龈增生1例(1.8%),牙龈炎2例(3.6%),托槽松脱1例(1.8%),并发症发生率为7.1%(4/56);对照组牙龈增生3例(5.4%),牙龈炎

表1 2组复诊情况比较及正畸菌斑指数分析
Table 1 Comparison of referrals and OPI between groups

组别	例数	复诊情况[n(%)]			正畸菌斑指数			
		按时	偶尔按时	不按时	治疗开始	治疗6个月	治疗12个月	治疗24个月
观察组	56	47(83.9)	9(16.1)	0(00.0)	2.67 ± 0.39	2.25 ± 0.29	2.01 ± 0.31	1.95 ± 0.36
对照组	56	31(55.4)	19(33.9)	6(10.7)	2.58 ± 0.41	2.39 ± 0.34	2.25 ± 0.37	2.04 ± 0.27
χ^2 值/ n 值		10.811	4.762	6.340	1.190	2.344	3.721	1.497
P 值		0.002	0.029	0.027	0.237	0.021	<0.001	0.137

5例(8.9%),托槽松脱7例(12.5%),并发症发生率为26.8%(15/56),观察组并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($\chi^2 = 9.728, P = 0.002$)。

3 讨论

知信行理论模式(knowledge, attitude/belief, practice, KAP)是目前最常用的用于解释个人知识和信念如何影响健康行为的模式,该理论将人类行为的改变分为获取知识、产生信念及形成行为三个连续的过程,其中知识为基础,信念是动力,行为则是目标^[3]。受教育者通过内在的知信行的和谐与统一实现预定的目标^[4]。Aflalo等^[5]的研究表明积极的行为和态度与更好的口腔健康状况息息相关。本研究采用知信行护理模式运用于使用固定矫治器的正畸患者,观察组患者较对照组患者疾病认知情况有所提高,与文献报道^[6]一致,均认为通过KAP模式对健康促进有积极的作用。对于正畸患者而言,固定矫治器的存在使食物残渣易于滞留,菌斑易于囤积,易导致正畸并发症的发生。知信行护理模式帮助患者养成良好的口腔卫生习惯,树立信心、构建良好的心态,同时采用家庭及患者间的相互支持、监督来强化,达到知信行三方面有机的结合,从而建立良好的口腔行为,并在整个治疗过程中贯彻知行合一,逐渐改善患者对口腔健康的整体意识和知识结构。有研究表明夫妻间口腔健康状况和习惯具有相关性,本研究参考其研究结果在知信行的护理模式中加入了家庭的部分,且获得了较理想的结果^[7]。本研究通过

患者的复诊情况以及菌斑控制情况来判断患者对治疗依从性的高低,结果表明经过知信行护理模式干预的观察组患者更能按时复诊,患者的正畸菌斑指数随着治疗时间的延长呈下降趋势,说明随着治疗的深入,患者大多更好地掌握控制菌斑的方法。

参考文献

- [1] Antezack A, Monnet-Corti V. Oral and periodontal hygiene in orthodontic patients[J]. *Orthod Fr*, 2018, 89(2): 181-190.
- [2] Beberhold K, Sachse-Kulp A, Schwestka-Polly R, et al. The orthodontic plaque index: an oral hygiene index for patients with multi-bracket appliances[J]. *Orthodontics (Chic.)*, 2012, 13(1): 94-99.
- [3] Cleary A, Dowling M. Knowledge and attitudes of mental health professionals in Ireland to the concept of recovery in mental health: a questionnaire survey[J]. *J Psychiatr Ment Health Nurs*, 2009, 16(6): 539-545.
- [4] Watters AL, Stabulas-Savage J, Toppin JD, et al. Incorporating experiential learning techniques to improve self-efficacy in clinical special care dentistry education[J]. *J Dent Educ*, 2015, 79(9): 1016-1023.
- [5] Aflalo E, Dichtiar R, Zusman SP, et al. The association between health attitudes and behaviors and oral-health-related practices[J]. *Quintessence Int (Berl)*, 2018, 49(2): 153-162.
- [6] Lawal FB, Taiwo JO. Making a case for formal school-based oral health promotion: oral health knowledge, attitude and practices of pupils in ibadan, Nigeria[J]. *Int Q Community Health Educ*, 2018, 38(2): 99-105.
- [7] Zhang Y, Wong MC, Lo EC. Pathways of oral health knowledge, attitudes, practices, and status in married couples[J]. *Community Dent Oral Epidemiol*, 2016, 44(4): 400-407.

(编辑 张琳,曾曙光)