

护理干预在儿童牙科恐惧症中的应用进展

侯 璨 刘 伟* 钟昌萍 邓月月

中国人民解放军陆军特色医学中心 重庆 400042

摘要：牙科恐惧症是一种影响人们接收牙科治疗和护理的社会心理疾病，儿童牙科恐惧症发生率较高。儿童牙科恐惧症是指患儿在治疗过程中产生的痛苦、担心、焦虑、惧怕等心理问题。患儿极易发生牙科恐惧症，不愉快的就诊体验会直接加重心理负担，造成恶性循环，不仅会影响治疗效果，还会导致成年后看牙也出现恐惧心理。有效护理干预能够改善患儿牙科就诊心理问题，保证就诊顺利进行。有效护理干预能够减少和消除患儿牙科恐惧症发生，增强患儿就诊配合度，所以有效护理干预在儿童牙科恐惧症中应用尤为重要。此次研究则从儿童牙科恐惧症概念、儿童牙科恐惧症产生原因、护理干预方法、护理干预在儿童牙科恐惧症中应用效果方面进行分析，为降低儿童牙科恐惧症发生率提供参考方法。

关键词：护理干预；儿童牙科恐惧症；心理问题

Application progress of nursing intervention in children's dental phobia

Can Hou, Wei Liu Correspondent Author, Changping Zhong, Yueyue Deng

PLA Army Characteristic Medical Center, Chongqing Yuzhong 400042

Abstract: Dental phobia is a kind of social psychological disease that affects people to receive dental treatment and care. Pediatric dental phobia refers to psychological problems such as pain, worry, anxiety, and fear in the process of treatment. Children are very prone to dental phobia. Unpleasant medical experiences will directly increase the psychological burden, resulting in a vicious cycle. Not only can it affect the effectiveness of treatment, but it can also lead to fear of dental visits in adulthood. Effective nursing intervention can improve the psychological problems of children's dental treatment and ensure smooth treatment. Effective nursing intervention can reduce and eliminate the occurrence of dental phobia in children, and enhance the coordination of children's medical treatment, so effective nursing intervention is particularly important in the application of dental phobia in children. This study analyzed the concept of pediatric dental phobia, the causes of pediatric dental phobia, nursing intervention methods, and the application effect of nursing intervention in pediatric dental phobia to provide reference methods for reducing the incidence of pediatric dental phobia.

Keywords: nursing intervention; Dental phobia in children; Psychological problems

前言

近年来，随着不良饮食习惯影响，加上家属对儿童口腔问题重视度较低，导致儿童口腔疾病发生率不断增高。儿童牙科恐惧症则是在就诊时表现的消极反应，比如：焦虑、紧张等。儿童往往无法控制自身情绪和行为，严重情况下还会发生心跳变快、出汗、面色苍白等症状，严重影响牙科诊疗工作开展，影响患儿治疗效果^[1]。儿童牙科恐惧症已经成为儿童牙病治疗一大障碍，也是影响儿童口腔保健和龋齿治疗效果的重要原因。护理干预应用于儿童牙科恐惧症中，通过采取心理引导，环境配合，语言鼓励等方法，促使患儿心理情绪能够得到稳定，改善儿童牙科恐惧症状，为诊疗创建良好条件，保证儿童牙科治疗能够顺利进行^[2]。详细内容见下文：

一、儿童牙科恐惧症概念

儿童处于生长发育关键时期，对于牙科治疗理解能力和自

我行为控制力较差，所以对于牙科治疗恐惧心理发生率较成年人较高。儿童在牙科诊疗中恐惧主要内容有：①对未知恐惧，包括对陌生治疗环境、陌生医生、不熟悉治疗过程等恐惧。②无助感恐惧，多数患儿会躺在治疗椅上，存在一种失控感，特别是强制治疗时将患儿直接捆绑在治疗椅上，患儿无助感会加重。③对疼痛恐惧，患儿在治疗中对疼痛敏感性增高，耐受性降低，所以治疗中轻微疼痛则会被放大，会直接影响患儿心理，导致儿童无法配合治疗。结合儿童就诊行为表现，采取 Frankl 行为分类方法将儿童牙科恐惧症分为四种，I 类为拒绝治疗，II 类为勉强治疗，配合度较低，III 类为紧张能够配合治疗，IV 类积极配合治疗。IV 类不畏惧，III 类畏惧，II 类高度畏惧。I 类和 II 类患儿拒绝接收治疗，心理表现为恐惧、焦虑和拮抗，行为上存在不合作，不愿意接收治疗。III 类和 IV 类患儿能够合作，常见于复诊患儿中，表现为适当放松，很少存在焦虑，这类患儿对治疗有一定认知，心理状况稳定，能够较好控制自

身，积极配合治疗^[3]。

二、儿童牙科恐惧症诱发原因

(1) 诊疗环境

陌生诊疗环境是引起患儿恐惧症主要原因，比如：诊疗室内刺鼻药味、探针、注射器以及正在接收治疗患儿哭闹等都会引起患儿恐惧心理。患儿在治疗过程中最无法接收打针、牙医钻牙声音以及惧怕医生。患儿从小对医院认知也会导致入院后心理发生恐惧感^[4]。

(2) 自身原因

儿童牙科恐惧症发生和患儿自身体质类型密切相关。比如：性格胆小，抑郁型气质患儿往往适应环境较慢，情绪被动消极，更容易发生退缩、逃避、甚至哭闹不配合治疗行为。自我概念即对自身的想法，主要包括个性、技能、能力、爱好等。增强自我概念则会降低焦虑。儿童具有较高的自我概念则会导致受压力影响较小，恐惧程度更弱，能够表现为积极互动和积极配合。

(3) 间接不良牙科经历

父母、同学牙科治疗经历和书刊、电视不良宣传也会让患儿对牙科治疗产生恐惧感，特别对父母自身对牙科治疗存在恐惧，对诊疗方案存在不相信，犹豫不决心理，也会侧面引起患儿在治疗中引起恐惧症状。

(4) 年龄

年龄大小也会影响儿童牙科恐惧症发生。有研究发现，七岁到十岁儿童比十一岁到十四岁儿童恐惧症更高。年龄影响可以结合患儿不成熟心理发展进行解释。幼儿时期，患儿对未知事物恐惧感较高。

(5) 医务人员影响

诊疗过程中医务人员仪表仪态、语言态度以及语言技巧对儿童牙科恐惧症有着直接影响作用。特别是诊疗医生诊疗技巧和操作手法都会影响患儿是否积极配合，对牙科诊疗效果密切相关。

三、护理干预在儿童牙科恐惧症中措施

(1) 建立护理干预小组

建立护理干预小组，选择一名资历丰富护理人员担任组长，带头协助有关护理操作。对小组成员进行综合培训，确保能够全面掌握儿童牙科恐惧症诱发原因，儿童心理分析，儿童沟通技巧，护理干预操作方法等，全面保证护理人员护理能力，保证整体护理质量。对牙科恐惧症患儿心理进行分析，结合以往优秀护理案例，制定完善、标准、人性化护理干预计划。

(2) 环境护理

掌握儿童心理特点，积极利用环境，转移患儿注意力，使其能够减少对陌生环境恐惧感，能够尽快适应诊疗室。护理人

员在诊疗室内粘贴卡通图片，桌上摆放玩具等物品，让患儿对诊疗室环境感兴趣，从而转移对恐惧事物注意力。

(3) 改善护患关系

护理人员积极和患儿沟通，交流，利用患儿易懂，感兴趣的话题切入，能够尽快让患儿依赖护理人员。护理人员通过轻摸患儿头部，肩膀，消除患儿对护理人员陌生感，依次改善患儿紧张情绪，同时还能建立良好的信任关系。

(4) 健康宣导

护理人员积极和家属、患儿讲解诊疗方法，流程等，首先需要明确告知家属配合重要性，获得家属理解和配合。其次在家属协助下，帮助患儿了解诊疗流程，让患儿尽量掌握诊疗有关内容。医生耐心向患儿讲解，演示诊疗过程，提前让患儿进行接触性了解，提前做好患儿心理准备，并积极鼓励患儿勇敢面对。护理人员通过自制图片、小视频等引导患儿观看，让患儿能够充分了解。

(5) 诊疗过程中护理

在诊疗中做东尽量轻柔，做到无痛、无味。儿童口腔较小，舌容易伸缩，加上唾液分泌物较多，张口时间较短，所以医生操作需要保证稳、快、准，使其诊疗时间尽量较短。在不影响治疗效果肌层上，初期治疗尽量简单化，把容易引起疼痛的操作放在后面进行，让患儿心理能够得到过渡，促使患儿心理能够渐进性接受。在诊疗过程中，护理人员要积极给予语言引导和夸奖，比如：好棒，坚持，很快就好了等。这样能够诱导患儿战胜疾病信心，能够充分利用患儿好胜心、自尊心、虚荣心以及好奇心等心理特点，使其能够积极配合诊疗。对于诊疗过程中出现哭闹、抵触患儿，可以暂停治疗，让患儿在诊疗室内休息，协助参考其他合作治疗的患儿，护理人员在旁引导，使其能够受到启发和鼓励，这样有利于患儿产生相互已存的模仿作用，从而积极配合治疗。在治疗后，家属可以对患儿进行语言奖励和物质奖励，这样能够提高患儿治疗积极性，以便于下次积极配合治疗。

四、护理干预在儿童牙科恐惧症中应用效果

牙科恐惧症是一种获得性行为，是牙科诊疗中常见的问题。儿童牙科恐惧症存在会降低牙科疾病早期就诊率，同时也会降低诊疗质量和医护人员工作效率^[5]。儿童牙科恐惧症已经成为人们日益关注的问题，帮助儿童建立治疗信心，消除恐惧心理是当前儿童牙科治疗面临的重要问题和任务^[6]。要想改善儿童牙科恐惧症，还需要掌握儿童相关心理知识，及时做好儿童心理疏导，消除儿童焦虑、紧张等不良情绪，保证治疗能够顺利进行。林丽娥^[7]等人研究护理干预对儿童牙科恐惧症效果。将深度龋齿患儿分组分别采取传统护理方法和告知-示范-操作(TSD)+无痛麻醉的护理干预。结果发现，采取告知-示范-操作(TSD)+无痛麻醉的护理干预后儿童配合率较高，并且

CDAS 评分较低。由此能够证明患儿采取有效护理干预可显著减轻患儿对牙科恐惧程度及痛苦感,提高其治疗配合度。娄文文^[8]等人研究笑气吸入联合心理护理在牙科恐惧症患儿中的应用。将牙科恐惧症患儿分组分别采取笑气吸入和加上心理护理。结果发现,加上心理护理后患儿疼痛评分相比于笑气吸入后患儿疼痛评分更低。加入心理护理后治疗持续时间、镇静时间更加短于笑气吸入后患儿治疗持续时间、镇静时间。由此能够说明联合心理护理能有效缓解牙科恐惧症患儿治疗时疼痛,维持患儿生理指标平稳,缩短镇静起效时间和治疗持续时间。

五、结语

综上所述,本文中通过采取心理引导,环境配合,语言鼓励等方法,促使患儿心理情绪能够得到稳定,改善儿童牙科恐惧症状,为诊疗创建良好条件,保证儿童牙科治疗能够顺利进行。有效护理干预能够减少和消除患儿牙科恐惧症发生,增强患儿就诊配合度,所以有效护理干预在儿童牙科恐惧症中应用尤为重要。

参考文献:

[1] 习梅,刘妍虹,江胜男等.基于规范化手势交流的人文关

怀护理在牙科患者恐惧症中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2021,28(10):88-91.

[2] 林燕.儿童口腔门诊优质护理服务模式的探讨[J].当代护士(下旬刊),2021,28(01):96-98.

[3] 胡月,范美玉.心理疏导在儿童牙科护理中的应用探讨[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(27):82-83.

[4] 张丽霞.个性化护理干预在高度牙科恐惧症患者中的效果观察[J].当代护士(下旬刊),2020,27(08):25-27.

[5] 张丽霞.集束化护理对拔除埋伏牙恐惧患者干预效果研究[J].内蒙古医学杂志,2020,52(06):742-743.

[6] 范志青.全程护理对拔牙患者牙科恐惧症的干预效果研究[J].智慧健康,2018,4(01):20-22.

[7] 林丽娥,卢玉明,杨晓晖.护理干预对儿童牙科恐惧症的效果观察[J].中国医药科学,2018,8(04):120-122.

[8] 娄文文,朱琳,高兴峰.笑气吸入联合心理护理在牙科恐惧症患儿中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(10):77-79.