

龋病患儿家长对全身麻醉下口腔治疗决策困境的质性研究

李飞燕 陈思杏 廖琦 覃凤英 余秀梅

(广西医科大学附属口腔医院 广西南宁 530021)

摘要:目的 探讨龋病患儿家长对全身麻醉下口腔治疗的决策困境。方法 选取 15 名全身麻醉下口腔治疗患儿的家长进行深度访谈,使用 Colaizzi 七步法进行访谈资料的分析。结果 龋病患儿家长对全身麻醉下口腔治疗决策困境包括:相关知识欠缺、家庭意见不一致、治疗费用高,经济压力大、信息获取及甄别能力不足、不良的麻醉经历。结论 龋病患儿全身麻醉治疗决策受家长个人、家庭及社会三方面因素的共同影响,医务工作者应帮助患儿家长制定科学有效的口腔治疗决策,促进患儿的口腔健康,提高患儿的生活质量。

关键词: 龋病; 家长; 全身麻醉; 治疗决策; 质性研究

Qualitative study on parents' decision-making dilemma of oral treatment under general anesthesia in children with caries

LI Fei-yan, CHEN Si-xing, LIAO Qi, QIN Feng-ying, YU Xiu-mei

Guangxi Medical University College of Stomatology, Nanning, Guangxi530021

【Abstract】 Objective To explore the decision-making dilemma of parents of children with dental caries under general anesthesia. Methods 15 parents of children undergoing oral treatment under general anesthesia were selected for in-depth interview, and the interview data were analyzed using Colaizzi seven-step method. Results Parents' difficulties in oral treatment under general anesthesia included lack of relevant knowledge, family disagreement, high treatment cost, great economic pressure, insufficient information acquisition and screening ability, and adverse anesthesia experience. Conclusion The decision of general anesthesia treatment in children with caries is influenced by parents' personal, family and social factors. Medical workers should help parents make scientific and effective oral treatment decision, promote the oral health of children and improve their quality of life.

【Key words】 caries; Parents; General anesthesia; Treatment decision; Qualitative research

龋病是危害儿童口腔健康的疾病之一。乳牙列龋坏比恒牙列病损进程更快、波及范围更广,因龋病引起的继发病变可影响患儿的身心健康^[1]。国内外报道儿童的牙科畏惧发生率为 52%~80%^[2-3],众多研究表明^[4-6],牙科全身麻醉治疗是牙科畏惧症儿童有效的口腔治疗方式。牙科全身麻醉是静脉输注麻醉药物使患者无意识,并通过气道管理、全面严密的心电监护下进行口腔疾病治疗的一种舒适化口腔治疗技术^[7-8]。牙科畏惧患儿经过全身麻醉下口腔治疗后,身体、心理及生活质量等均得到了改善^[9]。但仅有 23%~48%的家长对牙科全身麻醉技术有所了解^[4,10-11],而大部分家长因为不了解全身麻醉下口腔治疗技术,对于全身麻醉的安全性、全身麻醉对儿童身心都影响、全身麻醉的治疗效果等因素会使患儿家长的全身麻醉下口腔治疗的决策陷入困境,而贻误了儿童的口腔健康,甚至影响了儿童的身心健康发展。本研究使用质性研究的方法,对龋病患儿家长对全身麻醉口腔治疗方案的决策过程进行深入的了解,旨在能更好的了解家长对全身麻醉决策困境,做出更好的帮助和解释方案。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2021 年 8 月—2021 年 10 月,选择某三级甲等口腔专科医院全身麻醉下口腔治疗患儿的家长作为研究对象。患儿的纳入标准:经口腔医生诊断需行全身麻醉下口腔治疗;无心脏、肝脏、肾脏等严重疾病;患儿家长的纳入标准:患儿的父亲或者母亲;无语言障碍;既往无精神疾患;参与患儿口腔治疗决策。所有参与者均知情同意,愿意参加本研究。本研究的样本量根据家长提供的信息重复出现,且主要研究者进行资料分析后无新的主题出现为标准^[12]。本研究最终纳入家长 15 名,男 6 名,女 9 名,其余一般资料见表 1。

表 1 一般资料

编号	家长性别	家长年龄	文化程度	患儿年龄
A	男	39	本科	5
B	女	29	本科	3
C	男	37	本科	7
D	男	37	大专	3
E	女	31	高中	4
F	女	27	初中	4
G	女	35	本科	5
H	男	32	高中	6

表 1 续表

编号	家长性别	家长年龄	文化程度	患儿年龄
I	女	28	本科	3
J	女	31	硕士	5
K	男	36	本科	6
L	女	30	大专	3
M	女	27	高中	5
N	男	31	大专	4
O	女	35	中专	6

1.2 研究方法

1.2.1 资料收集方法

本研究采用半结构化访谈法收集资料。访谈前告知家长本研究的原因、目的、形式等,让家长知情同意,并对所访谈的内容进行录音,并与家长承诺本次访谈内容仅限本次研究所用,保护家长及患儿的隐私。访谈地点选用麻醉咨询室中进行,室内安静,环境适合进行访谈。研究前经过查阅文献及咨询该领域的专家进行研究内容的制定,访谈大纲包括:①您对孩子需要全身麻醉下口腔治疗是如何考虑的?②在这个决策过程中都有怎样的经历?③在这个决策过程中作为家长有哪些的心里体验?④在这个决策过程中,哪里给你们的信息对决策起的作用最大?通过什么途径了解的?⑤如您觉得此次决策存在困难,那这些困难主要来自哪些方面?访谈者为主要研究者之一专门负责,掌握相应的访谈技巧,经过耐心倾听、适当提问、重复重要观点等技巧取得家长的信任,鼓励受访的家长耐心表达内心感受。访谈经过全程录音并做好笔记,记录家长的肢体语言及微表情。访谈时间 30-40 分钟。

1.2.2 资料分析方法

访谈者把访谈内容在 24 小时内进行整理,采用 Colaizzi7 步法^[13]进行资料分析:①语音转录,结合笔录进行进一步整理记录;②将陈述内容进行分析,提取出有重要意义的内容;③把观点一致的、意义重大的陈述进行编码;④把所编码的有意义的观点汇总;⑤总结出详实、无误的观点;⑥对相近的观点进行主题的总结及升华;⑦给家长进行核实。本研究所有的访谈结束后,所整理的资料汇总并综合分析所有的访谈资料,对访谈家长的决策过程进行真实的反映。由 2 名本研究者分别对每一份访谈资料进行反复的分析、编码、核查,并将最终的结果与原始访谈资料进行比较。

2 结果

2.1 相关知识欠缺

2.1.1 口腔疾病知识不足

口腔疾病容易被家长忽略,对孩子的口腔健康不重视,孩子的口腔疾病初期不受重视,待孩子口腔问题影响身心发育时才进行口腔治疗,但因孩子无法配合口腔治疗,只能选择全身麻醉下口腔治疗时,这部分家长易决策困难。家长 A:牙齿早晚要换的,为什么要让孩子受这次罪呢?家长 F:我们明明都很注意刷牙了,但孩子的牙齿还是龋坏越来越多,不知道怎么办了。家长 G:听口腔医生说牙齿不好会影响孩子的身心健康,权衡利弊,只好做全身麻醉下的治疗。

2.1.2 全身麻醉知识缺乏

对于麻醉的相关知识,较多的人是不了解或者是理解偏颇的,当他们需要面对全身麻醉下口腔治疗的选择时,往往不容易做出决策。家长 B:在我们老百姓的观念里,觉得只有生大病了,才会需要全身麻醉,孩子这个牙齿问题,都不算病,但医生都建议我们全身麻醉,没有解决的办法了,只能选择全身麻醉了。家长 C:身边的亲戚朋友都说全身麻醉后孩子会变傻的,让我们很害怕全身麻醉。

2.2 家庭意见不一致

在对相关知识不了解时,往往会因为全身麻醉的风险及预后情况而让家庭成员中有不同的意见,造成决策的困难。家长 H:我是医务人员,了解相关知识,同意孩子全身麻醉下口腔治疗,但是孩子的爸爸和外婆就很担心麻醉的风险,不同意全身麻醉下口腔治疗。家长 B:因为这个治疗,我们都和孩子的爷爷奶奶闹矛盾了,老人家一直很担心风险不给孩子全身麻醉治疗。

2.3 治疗费用高,经济压力大

因家庭经济的原因及口腔医疗定价较高,造成部分老百姓即使知道口腔健康重要,但因为费用太高而选择拖延治疗,但口腔的疼痛影响孩子的生活后,必须面临选择时不得已做出决策。

家长 B:口腔治疗费用很高,全身麻醉下口腔治疗需要一下子拿一大笔钱出来,我们家的经济收入不高,经济压力大。家长 E:明明可以不花这笔麻醉费用的,现在还要花多这部分的钱,而且口腔治疗的费用也很高,确实不舍得花费这个钱。

2.4 信息获取及甄别能力不足

了解治疗方案后,较多家长会通过不同渠道进行信息的获取,比如:亲朋好友的询问,上网查资料,查阅相关文献,不同医院的咨询等,来自不同渠道的信息繁多混杂,而较多家长因不了解相关知识而无法辨别信息的真伪,造成决策的困难。家长 K:我们了解全身麻醉下口腔治疗的信息不仅从医院了解了,还上网查了很多资料,因为网上的资料很多,有些信息也很吓人,各种信息混杂在一起,不敢做决定,造成现在孩子牙齿疼痛严重,赶紧来进行治疗。

家长 F:我们看见孩子的牙齿疼痛得吃不下睡不着,查看网上信息及咨询身边的朋友,因为不了解很多都说麻醉对孩子不好,风险很大,不要冒这个险。

2.5 不良的麻醉经历

有过不良麻醉经历的家长,在知道孩子需要全身麻醉下口腔治疗时,他们对全身麻醉的焦虑更严重,担心孩子会出现类似的不良后果,造成了决策的困难。家长 F:孩子的妈妈生孩子的时候是无痛分娩,但她说生完孩子后她总觉得腰部不适,就认为是麻醉引起的,现在孩子要全身麻醉治疗牙齿,妈妈就会很担心孩子会有麻醉的后遗症。家长 G:我们家的孩子以前有过全身麻醉手术史,术中孩子爬起来了,所以很担心这次全身麻醉下口腔治疗也会出现这种情况。

3 讨论

3.1 扩大口腔健康教育模式,全社会共同呵护口腔健康

家长的口腔健康意识和行为影响儿童的口腔健康意识和行为^[14-15]。儿童的口腔健康不仅需要医院的帮助,更需要家长从小的教育和引导。为了减少儿童龋齿的发生率,减少全身麻醉下口腔治疗

的几率,我们对家长的口腔健康教育不仅针对家长个人的口腔健康意识和行为进行教育,对于作为父母的家长,他们也渴望得到较专业的儿童口腔健康护理的知识,从而让他们的孩子得到更科学、更及时的口腔护理。相关部门做好相应的健康教育,实现家庭-社区-医院-学校相结合的教育模式,在不同的场合针对不同的人群进行口腔健康教育,提高大家的口腔健康意识,体现口腔健康教育的作用及重要性。我们还可以把口腔健康教育的内容加入到孕期教育的一部分,在孕期教育儿童的家长如何做好儿童的口腔健康护理,减少儿童龋齿的发生率,减轻家长的负担,促进儿童的身心健康。

3.2 重视全身麻醉知识普及

在儿童口腔治疗中,医患关系的二者关系转变成医生-患儿-家长的关系^[16]。家长作为这类患儿的监护人就决定着患儿是否能得到全身麻醉下口腔治疗,若家长对全身麻醉的认知程度低或者存在误区,很可能就影响着患儿的身心健康。全身麻醉下口腔治疗前为家长提供详细的全身麻醉的流程可让家长更放心的选择这种方式进行治疗^[17]。只有让家长通过正确的途径了解科学的全身麻醉知识,才能让更多的患儿能得到舒适化的口腔治疗,促进患儿的身心健康。对于口腔麻醉工作者需要为患者及其家庭提供更多形式的健康教育(如视频、动画、宣传册等),并通过不同的渠道进行传播(如院内视频播放、微信传播、网络播散、海报粘贴等),通过了解家长对全身麻醉的关注点进行健康教育内容的制定,科学有效的进行传播。让家长得到正规渠道的信息,减少网络毒瘤侵蚀,减少贻误患儿病情的几率。

3.3 设身处地为家长着想,提供科学、合理的治疗

及时了解家长接受全身麻醉下口腔治疗的因素对儿童口腔疾病的防治工作有重要作用^[18]。对于患儿需要面临全身麻醉下口腔治疗的家长来说,让他们焦虑的方面有很多,如全身麻醉对孩子发育的影响,全身麻醉的安全性,治疗效果,治疗费用等,都有可能让家长产生决策的困难。改变家长对口腔健康知识的错误认识,耐心解说全身麻醉下口腔治疗的过程、好处及风险,对家长的疑问进行进一步的解释,并给出科学的建议,让家长充分理解这种治疗方式并接受孩子全身麻醉下的口腔治疗,术后还要积极进行回访,及时解决术后的问题,从而达到减轻家长的焦虑的效果。

3.4 通过多渠道提供官方的全身麻醉知识传播

家长接受患儿进行全身麻醉下口腔治疗与家长对全身麻醉认知水平有关^[19]。如何提高家长甄别错误信息的能力,提高家长的认知水平对此类治疗有着重要意义。耐心解释麻醉相关知识,提供更加科学的信息,减少其他渠道非科学信息的影响。通过官方的全身麻醉知识的传播非常重要,官方、科学的宣传可减少家长通过其他渠道了解错误信息的几率,并能让家长得到科学全面的认识,让人们了解全身麻醉的机制及作用,减轻家长的焦虑。相关医院的网页及公众号等应推出有关麻醉的相关知识,让家长能在触手可及的平台了解更加权威、科学的建议。

4 小结

全身麻醉下口腔治疗患儿家长在做全身麻醉的决策时,容易受到来自个人、家庭、社会等方面因素影响。其中个人因素主要是患儿家长本身对口腔健康知识及全身麻醉知识认识不足;家庭因素主要是来自家庭成员不同的意见甚至是反对;社会因素主要是外界舆论影响、公共健康知识的传播不足、网络不良信息泛滥等。个人因素、家庭因素、社会因素三个方面相互影响,导致严重龋病患儿家长对全身麻醉的决策陷入困境。因此在帮助需行全身麻醉下口腔治疗的患儿家长制订医疗决策时,医务工作者应对三方面进行全面评估,了解决策困境的主要因素,做出针对性的解决方案。今后的研究可根据个人-家庭-社会三方面制定决策模式,帮助患儿家长做出科学有效的口腔治疗方案,提高家长及患儿的口腔健康意识,促进患儿的口腔健康,达到提高患儿的生活质量的效果。

参考文献:

- [1]赵金, 赖光云, 汪俊. DGA 下龋病治疗对儿童口腔健康及生长发育的近期影响[J]. 上海口腔医学, 2019,28(04):391-396.
- [2]Nakai Y, Hirakawa T, Milgrom P, et al. The Children's Fear Survey Schedule-Dental Subscale in Japan[J]. Community Dent Oral Epidemiol, 2005,33(3):196-204.
- [3]谷楠, 刘富萍, 张宇娜, 等. 儿童牙科焦虑症的治疗及其研究进展[J]. 国际口腔医学杂志, 2015,42(05):575-577.
- [4]Nelson TM, Xu Z. Pediatric dental sedation: challenges and opportunities[J]. Clin Cosmet Investig Dent, 2015,7:97-106.
- [5]EzEldeen M, Gizani S, Declerck D. Long-term outcome of oral health in patients with early childhood caries treated under general anaesthesia[J]. Eur Arch Paediatr Dent, 2015,16(4):333-340.
- [6]Anderson HK, Drummond BK, Thomson WM. Changes in aspects of children's oral-health-related quality of life following dental treatment under general anaesthesia[J]. Int J Paediatr Dent, 2004,14(5):317-325.
- [7]葛立宏. 全身麻醉下儿童牙齿治疗技术在我国应用现状及展望[J]. 口腔医学, 2016,36(03):193-196.
- [8]汪俊. 儿童牙病患者疼痛和焦虑的控制[J]. 中国实用口腔科杂志, 2011,4(01):15-18.
- [9]刘芬, 周志斐, 邬礼政, 等. 西安市 1002 名家长对儿童牙科全身麻醉技术认知及接受度调查[J]. 临床口腔医学杂志, 2013,29(3):156-158.
- [10]Davidson A, Vutskits L. The new FDA drug safety communication on the use of general anesthetics in young children: what should we make of it?[J]. Paediatr Anaesth, 2017,27(4):336-337.
- [11]夏斌, 王建红, 肖雨萌, 等. 应用韦氏智力量表评估全身麻醉下牙齿治疗对儿童的影响[J]. 北京大学学报(医学版), 2016,48(02):336-340.
- [12]刘可, 颜君, 张美芬. 质性研究和量性研究的区别[J]. 中华护理杂志, 2003,(01):69-70.
- [13]刘明. Colaizzi 七个步骤在现象学研究资料分析中的应用[J]. 护理学杂志, 2019,34(11):90-92.
- [14]李骏, 师梦园, 杨艳, 等. 口腔健康干预对幼儿园儿童口腔健康和家长口腔卫生认知的影响[J]. 现代预防医学, 2021,48(9):1592-1594,1613.
- [15]石兴莲, 程华刚, 杨德琴, 等. 基于“知-信-行”理论学龄前儿童家长口腔健康知识行为干预效果研究[J]. 护士进修杂志, 2018,33(15):1400-1403,1407.
- [16]Venkataraghavan K, Shah J, Kaur M, et al. Pro-Activeness of Parents in Accepting Behavior Management Techniques: A Cross-Sectional Evaluative Study[J]. J Clin Diagn Res, 2016,10(7):ZC46-49.
- [17]郑雪飞, 张健, 刘高成, 等. 问卷调查乌鲁木齐市 570 名儿童家长对牙科全身麻醉技术的接受程度[J]. 广东牙病防治, 2014,22(6):305-307.
- [18]赵金, 赖光云, 汪俊. 全身麻醉下儿童口腔疾病治疗家长接受度现状的研究进展[J]. 国际口腔医学杂志, 2018,45(6):739-744.
- [19]姜浩丰, 沈露, 秦丹, 等. 重庆地区患儿家长对牙科全身麻醉技术治疗儿童牙病的接受度调查及影响因素分析[J]. 暨南大学学报(自然科学与医学版), 2018,39(06):535-541.
- 课题名称: 实例录像结合仿真模拟演练对提高口腔门诊护士急救技能的效果研究 编号: E 20180124
- 课题名称: 童趣化健康教育模式在牙科畏惧患儿全身麻醉中的应用效果研究 编号: Z-A20220745