

• 临床护理 •

童趣化护理模式对学龄前儿童乳牙根管治疗 心理应激和依从性的影响^{*}

丁菲燕, 雷 雳[△], 曾 真, 刘 鸣

(赣南医科大学第一附属医院口腔科, 江西 赣州 341000)

[摘要] **目的** 探讨童趣化护理模式对学龄前儿童乳牙根管治疗患儿心理应激和治疗依从性的影响。**方法** 选取 2022 年 5 月至 2023 年 5 月该院牙科收治的经根管治疗的学龄前儿童患儿 100 例作为研究对象, 采用随机抽签分组方式分为研究组和对照组, 每组 50 例。2 组治疗方案一致, 对照组给予常规牙科护理, 研究组实施童趣化护理干预, 比较 2 组患儿的护理效果。**结果** 2 组患儿干预前生命体征(收缩压、舒张压、心率等)、心理应激儿童畏惧调查表-牙科分量表(CFSS-DS)评分及面部、腿部、手臂、哭泣、舒适度疼痛量表(FLACC)评分比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。研究组患儿干预后舒张压、心率均明显高于对照组, 收缩压明显低于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。2 组患儿干预后 CFSS-DS、FLACC 评分均有所降低, 且研究组患儿干预后 CFSS-DS、FLACC 评分降低幅度更大, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。研究组患儿干预后儿童治疗依从性量表评分明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。研究组患儿家属对治疗期间护理服务的满意率明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在学龄前儿童乳牙根管治疗中配合实施童趣化护理能有效改善患儿的心理应激和疼痛, 保证治疗的持续性和效果。

[关键词] 学龄前儿童; 根管治疗; 童趣化护理; 心理应激; 依从性

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2025.09.040 中图法分类号:R788

文章编号:1009-5519(2025)09-2208-04 文献标识码:A

Effect of childlike nursing model on psychological stress and compliance of preschool children with primary root canal therapy^{*}

DING Feiyan, LEI Li[△], ZENG Zhen, LIU Ming

(Department of Stomatology, The First Affiliated Hospital of Gannan Medical University,
Ganzhou, Jiangxi 341000, China)

[Abstract] **Objective** To explore the effect of childlike nursing model on psychological stress and treatment compliance of preschool children in root canal treatment of primary teeth. **Methods** A total of 100 preschool children who were treated with root canal therapy from May 2022 to May 2023 were selected and randomly divided into the study group and the control group by drawing lots, with 50 cases in each group. The treatment plans of the two groups were the same. The control group was given routine dental care, while the study group was given childlike nursing management. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** There was no statistically significant difference in vital signs (systolic blood pressure, diastolic blood pressure and heart rate), psychological stress-Pediatric Fear Questionnaire-Dental Subscale(CFSS-DS) scores, facial, leg, arm, crying, and Comfort Level Pain Scale (FLACC) scores between the two groups before intervention ($P > 0.05$). After the intervention, the diastolic blood pressure and heart rate in the study group were higher than those in the control group, and the diastolic blood pressure was lower than those in the control group, with the statistically significant differences ($P < 0.05$). The scores of CFSS-DS and FLACC in both groups of children decreased, and the decrease in the scores of CFSS-DS and FLACC in the study group was greater after the intervention. The differences were statistically significant ($P < 0.05$). The score of the children's treatment Compliance Scale in the study group was significantly higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The satisfaction rate of the family members of the children in the study group with the nursing services during the treatment period was significantly higher than

* 基金项目: 赣州市指导性科技计划项目(GZ2022ZSF230)。

△ 通信作者, E-mail: 30365180@qq.com。

网络首发 [https://link.cnki.net/urlid/50.1129.R.20250630.1519.040\(2025-06-30\)](https://link.cnki.net/urlid/50.1129.R.20250630.1519.040(2025-06-30))

that of the control group,and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of childlike nursing in the root canal treatment of deciduous teeth in preschool children can effectively improve the psychological stress and pain of children, and ensure the continuity and effect of treatment.

[**Key words**] Preschool child; Root canal therapy; Childlike nursing; Psychological stress; Compliance

乳牙根管治疗是目前针对根尖牙周炎、牙髓炎的一线治疗手段^[1-2]。但乳牙根管治疗的步骤较为繁琐,多数低龄患儿对医护人员存在先天性的恐惧,在治疗过程中易出现依从性差的情况,部分患儿还会出现抵触治疗的情况,牙科将这一现象称为儿童牙科畏惧症^[3],其是导致学龄前儿童接受乳牙根管治疗时出现恐惧、焦虑、抗拒的主要原因^[4]。传统的护理干预将学龄前儿童与其他年龄阶层患者笼统地归为一类,在进行相关的护理干预或引导时没有完全考虑学龄前儿童的心理特点,很难在情感上与之产生共鸣。童趣化护理的概念是在建立温馨的治疗环境基础上为患儿提供富有趣味和创意的护理干预进而提升其依从性。已有研究证实,童趣化护理在提升低龄患儿的

依从性方面具有显著的临床效果^[5],但关于该护理模式在乳牙根管治疗中的研究相对较少见。本研究对本院收治的 100 例患儿进行了分组研究,探讨了童趣化护理干预的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

1.1.1 一般资料 选取 2022 年 5 月至 2023 年 5 月本院牙科收治的经根管治疗的学龄前儿童患儿 100 例作为研究对象,采用随机抽签分组方式分为研究组和对照组,每组 50 例。2 组患儿性别、年龄、疾病类型等一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。见表 1。本研究获本院医学伦理委员会审批[(2022)伦审批第 024 号]。

表 1 2 组患儿一般资料比较

项目	n	性别[n(%)]		年龄 ($\bar{x}\pm s$,岁)	疾病类型[n(%)]	
		男	女		慢性根尖周炎	牙髓炎
研究组	50	29(58.00)	21(42.00)	4.4±0.3	33(66.00)	17(34.00)
对照组	50	31(65.00)	19(38.00)	4.5±0.6	31(65.00)	19(38.00)
χ^2/t	—	0.167		1.054	0.174	
P	—	0.683		0.294	0.677	

注:—表示无此项。

1.1.2 纳入标准 (1)年龄 3~6 岁;(2)初次给予根管治疗;(3)患慢性根尖周炎和牙髓炎;(4)能通过语言、手势和面部表情表达自身情感;(5)患儿的家属对本研究知情并签署同意书。

1.1.3 排除标准 (1)合并先天性疾病;(2)伴重度乳牙病变和(或)伤及恒牙;(3)视、听及肢体功能障碍;(4)患精神、神经系统疾病。

1.2 方法

1.2.1 样本量计算 以血压、心率、心理应激、行为和疼痛评分等多项指标作为主要结局计算样本量,并结合 10%的脱离率,取每组样本量 50 例,总样本量为 100 例。

1.2.2 护理方法

1.2.2.1 对照组 给予根管治疗的常规护理,即根据口腔科根管治疗流程提供相关服务,为患儿的家属普及相关病理知识并讲解治疗及恢复阶段的注意事项,与患儿进行互动,消除其对陌生环境的恐惧感,营造良好的诊疗环境。对依从性差的患儿可改变治疗时间或在束缚下进行口腔治疗。

1.2.2.2 研究组 实施童趣化护理干预,具有步骤:(1)环境干预。除做好基本的病房温度、湿度、光照和

通风条件的干预设置外,可在病房上贴上颜色相对鲜艳的卡通图片和摆件,并在灯光上覆盖彩纸调整病房的光线和柔和度,改变传统冷色调的病房环境,消除患儿对陌生环境的恐惧感。(2)交流。护理人员在第 1 次与患儿进行交流时避免进行与病情或治疗相关的询问,可采用童趣式的交流方式进行询问,如询问患儿喜欢什么样的颜色或动物,然后将自身相应的喜好告知患儿,以产生情感上的共鸣,达到转移患儿注意力的效果。(3)童趣式宣教。在打通与患儿的沟通通道后,护理人员通过讲故事、举例子或做游戏等方式向患儿传递在根管治疗中配合医护人员工作的重要性,若患儿是男孩可告诉他“动物园里面的狮子、老虎在很小的时候饲养员也会治疗它们的牙齿,因为它们很勇敢,所以都会一动不动的。”若患儿是女孩可告诉她“姐姐小时候也做过这个治疗,虽然有一点点疼,但是在做完之后,吃冰淇淋会尝出更多不同的味道。”通过主观情感的调动,提升其配合度和依从性。(4)情绪安抚。在治疗过程中护理人员主动与其讨论感兴趣的话题,并通过抚摸、语言鼓励等方式转移患儿的注意力,并间隔式地向患儿传达治疗马上就要结束的信息。(5)鼓励。完成根管治疗后对患儿在治疗前和

治疗中的表现给予肯定,如“你比其他小朋友都要听话,都要勇敢。”以满足患儿的荣誉感和自尊心,同时,叮嘱患儿治疗后要听父母的话,养成良好的饮食和口腔卫生习惯,这样牙齿才能永远不生病。

1.2.3 观察指标

1.2.3.1 生命体征 比较 2 组患儿干预前后收缩压、舒张压、心率等生命体征变化。

1.2.3.2 心理应激 采用儿童畏惧调查表-牙科分量表(CFSS-DS)评估 2 组患儿干预前后心理应激情况,共 15 个维度,每一个项目根据患儿表现分为不害怕、有一点害怕、比较害怕、很害怕、相当害怕,采用 1~5 分进行表达,总分为 75 分,评分越高表示心理应激越严重。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.86。

1.2.3.3 治疗依从性 采用儿童治疗依从性量表(Houpt)评估 2 组患儿干预后治疗依从性,根据患儿的配合情况分为医护活动无法进行、仅可开展部分医护活动、医护活动易被打断、有抵触但不影响医护活动、轻微抵抗、完全配合,采用 1~6 分进行表达。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.85。

1.2.3.4 疼痛情况 采用面部、腿部、手臂、哭泣、舒适度疼痛量表(FLACC)评估 2 组患儿干预前后疼痛情况,包括面部、下肢、活动、哭闹、可安慰 5 个维度,采用 0~2 分表达,总分为 10 分,评分越高表示疼痛感越明显。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.89。

1.2.3.5 满意度 采用自理问卷调查表比较 2 组患儿家属对护理服务的满意程度。问卷分为完全满意、较满意、不满意 3 个级别,满意度=(完全满意例数+较满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.3 统计学处理 应用 SPSS19.0 统计软件进行数据分析,符合正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料以率或构成比表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组患儿干预前后生命体征比较 2 组患儿干预前生命体征比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);研究组患儿干预后舒张压、心率均明显高于对照组,收缩压明显低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

2.2 2 组患儿干预前后心理应激、疼痛情况及干预后治疗依从性比较 2 组患儿干预前 CFSS-DS、FLACC 评分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$);研究组患儿干预后 CFSS-DS、FLACC 评分均明显低于对照组,Houpt 评分明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

2.3 2 组患儿家属对护理服务的满意率比较 研究组患儿家属对护理服务的满意率明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 4。

表 2 2 组患儿干预前后生命体征比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	收缩压(mm Hg)		舒张压(mm Hg)		心率(次/分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	50	126.1 \pm 6.3	120.4 \pm 4.9	73.3 \pm 3.3	83.5 \pm 2.9	72.6 \pm 3.4	88.7 \pm 2.6
对照组	50	127.8 \pm 7.0	123.3 \pm 5.5	74.2 \pm 4.7	81.7 \pm 4.0	73.5 \pm 4.2	86.8 \pm 3.5
<i>t</i>	—	1.276	2.784	1.108	2.576	1.178	3.081
<i>P</i>	—	0.205	0.006	0.271	0.012	0.242	0.003

注:—表示无此项;1 mm Hg=0.133 kPa。

表 3 2 组患儿干预前后心理应激、疼痛情况及干预后治疗依从性比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	CFSS-DS 评分		Houpt 评分	FLACC 评分	
		干预前	干预后		干预前	干预后
研究组	50	47.5 \pm 5.8	24.8 \pm 3.9	3.5 \pm 0.9	6.5 \pm 1.4	3.0 \pm 0.7
对照组	50	46.1 \pm 4.2	26.9 \pm 4.7	3.1 \pm 1.0	6.8 \pm 1.7	3.4 \pm 0.9
<i>t</i>	—	1.382	2.431	2.102	0.963	2.481
<i>P</i>	—	0.170	0.017	0.038	0.038	0.015

注:—表示无此项。

表 4 2 组患儿家属对护理服务的满意率比较[*n*(%)]

组别	<i>n</i>	完全满意	较满意	不满意	满意度
研究组	50	37(74.00)	13(26.00)	0	50(100.00) ^a
对照组	50	26(52.00)	16(32.00)	8(16.00)	42(84.00)

注:与对照组比较, $\chi^2=6.658$,^a $P=0.010$ 。

3 讨 论

儿童乳牙的治疗会在很大程度上影响其口腔健

康,根管治疗是目前临床一种成熟的治疗方案,在根尖周炎、牙髓炎等常见儿童乳牙疾病中具有确切的临床效果^[6-7]。但相对于成年人群而言,学龄前儿童心智发育不成熟,在接受治疗时很容易出现牙科畏惧症,严重者还会出现抗拒治疗的情况,由于治疗步骤相对较为复杂,患儿的依从性和配合度将在很大程度上影响根管治疗的持续性及效果,也对护理工作提出了更高的要求。

患儿由于认知不足或对疾病、治疗方法的恐惧是临床比较常见的一个问题,在护理工作中通常采用健康宣教和心理干预,在提升患儿的疾病认知水平的同时改善其负性情绪。学龄前儿童无法像成人一样进行思考和情绪调节,加上对医护人员的先天恐惧,关于学龄前儿童依从性的护理一直是临床护理工作的难点。

童趣化护理严格的来讲就是将健康宣教和心理干预以更容易让儿童接受的方式进行^[8]。本研究结果显示,2 组患儿干预前 CFSS-DS、FLACC 评分比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),研究组患儿干预后 CFSS-DS、FLACC 评分,以及收缩压均明显低于对照组,Houpt 评分、舒张压、心率均明显高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。分析其原因可能是强烈的疼痛感和心理应激反应会在一定程度上影响人血压和心率的变化;如果变化的幅度过于强烈不仅不利于治疗的持续性,也有引发其他不良事件的可能^[9]。童趣化护理的实施首先以更加平和的方式让患儿和诊疗环境及医护人员接触,打消其心理戒备,在此互信关系的基础上对后续相关医护活动的开展有良好的促进作用;其次,根管治疗难免会出现恐惧和相应的疼痛,尤其是初次治疗的患儿这一情况更为明显,童趣化护理是根据患儿的不同情况采取相应的教育方案,如讲故事、举例等形式,让患儿对可能出现的疼痛做好心理准备;期间给予相应的鼓励和支持,能将心理波动降至最低^[10-11]。严瑾婷等^[12]在 78 例学龄前龋齿儿童的治疗中研究了童趣化护理的临床效果,结果显示,患儿依从性和儿童畏惧感均得到了显著的改善,并且也提到牙科的环境是导致儿童紧张和恐惧的主要原因,童趣化护理中针对性的环境护理有效提升了患儿的感官体验,进而优化其心理状态,虽然环境干预的具体方法存在出入,主要与客观医疗环境不同,但护理的目的和方向相同,也证实了童趣化护理在口腔科患儿中具有良好的临床价值。

本研究还对 2 组患儿家属对护理服务的满意率进行了比较,结果显示,研究组患儿家属对护理服务的满意率(100.00%)明显高于对照组(84.00%),差异有统计学意义($P<0.05$)。关于学龄前儿童的医护活动一直是医患纠纷发生的重灾区,因儿童的表达能力和应激反应有别于成年人,加上患儿家属多不具备专业的医护知识,很难从专业的角度对患儿的某一个行为或表现进行分析,当患儿出现明显的哭闹或者抵触时其家属也容易出现相应的情绪变化^[13-14]。童趣

化护理在降低了患儿心理反应和自觉疼痛感的同时客观上对良好医患关系的建立也具有促进作用。

综上所述,在学龄前儿童乳牙根管治疗中配合实施童趣化护理能有效改善患儿的心理应激和疼痛,保证治疗的持续性和效果;同时,也能消除患儿家属的紧张心理,促进和谐医患关系的建立,值得推广。

参考文献

- [1] 李畅. Vitapex 填充糊剂联合米诺环素治疗老年慢性牙周炎伴骨髓病变的疗效观察[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(3): 323-324.
- [2] 宋阳. 探讨一次性根管治疗术治疗儿童乳牙急性牙髓炎的临床效果[J]. 中国医疗器械信息, 2021, 27(2): 53-55.
- [3] 魏艳霞, 李孟飞. 儿童牙科畏惧症的概述及干预措施[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(5): 23-27.
- [4] 叶春, 梁燕桃, 杨玉婵, 等. 学龄前儿童乳牙根管治疗的护理效果观察[J]. 全科护理, 2020, 18(10): 1236-1238.
- [5] 郑亚妮, 杨夏. 童趣化护理干预对支气管肺炎患儿雾化吸入治疗依从性的影响[J]. 贵州医药, 2023, 47(1): 129-130.
- [6] 吕辰翼, 童熹, 李国民, 等. 复方茶多酚漱口液联合 Vitapex 糊剂根管填充治疗小儿乳牙慢性根尖周炎效果观察[J]. 中国乡村医药, 2021, 28(10): 22-23.
- [7] 李强. 一次性根管治疗小儿急性牙髓炎的临床效果[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(9): 63-65.
- [8] 校晓丽, 林蓉. 童趣化诱导联合改良式拍背排痰法在学龄期支气管肺炎患儿雾化吸入治疗中的应用效果[J]. 医学临床研究, 2022, 39(5): 796-798.
- [9] 成晓珍. Vitapex 注射型根管糊剂在 128 例乳牙慢性根尖周炎患儿中的应用及短中期随访研究[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(4): 619-621.
- [10] 陈淑仪, 卢玉明, 林丽娥, 等. 游戏诱导对牙科畏惧症儿童的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(2): 64-66.
- [11] 呼子珍. 分析目前儿童牙科恐惧症患病情况及影响因素[J/CD]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019, 6(16): 58.
- [12] 严瑾婷, 席荣敏. 童趣化诱导护理干预对学龄前患儿龋齿治疗期间心理及行为的影响[J]. 当代护士, 2024, 31(8): 86-89.
- [13] 杨丽平, 章赛春, 徐景霞. 儿童医院护士童趣化别名及标识对护患关系的影响[J]. 中华护理教育, 2019, 16(5): 399-400.
- [14] 胡晓莉, 王彦利, 杨波. 肢体语言沟通辅助阶梯式护理干预在喘息性支气管炎患儿中的应用[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(9): 1055-1057.

(收稿日期: 2024-08-27 修回日期: 2025-05-08)