

## 综合口腔护理干预预防儿童龋齿的临床研究

任倩

中国人民解放军陆军特色医学中心 重庆

**【摘要】目的** 龋齿又称为蛀牙，也被百姓称之为“虫牙”，指的是口腔在多种因素的共同作用下，导致牙齿组织发生进行性损伤的疾病，这是儿童群体最为常见的口腔疾病，在临床上一般包括两种类型：急性龋齿与慢性龋齿，龋齿会对患儿的颌骨发育、咀嚼功能等带来不利影响，甚至会限制恒牙的生长，为了杜绝儿童龋齿的发生，本文分析研究对儿童采取综合口腔护理干预对预防儿童龋齿的临床应用效果。**方法** 入组样本选自本院口腔科在 2020 年 10 月-2021 年 10 月期间进行口腔检查的儿童，共计 130 例，根据护理方式的不同对比两组儿童龋齿预防配合度、龋齿发生率（护理半年、一年、两年）、护理满意度以及每日刷牙 2 次、掌握正确刷牙方法、餐后漱口的比例。**结果** 综合口腔护理能有效提高儿童龋齿预防配合度、护理满意度以及口腔护理方法的使用比例；而龋齿发生率（护理半年、一年、两年）远远低于常规护理组， $P < 0.05$  说明存在对比意义。**结论** 使用口腔综合护理干预可以有效提高儿童龋齿预防配合度和护理满意度，明显提升了儿童每日刷牙 2 次、正确刷牙方法和餐后漱口的比例，降低了发生龋齿的情况，相比于常规护理模式来说能够起到更为有效的作用，因此值得临床推广应用。

**【关键词】** 预防儿童龋齿；综合口腔护理；临床研究；护理效果

### Clinical study of comprehensive oral care intervention to prevent dental caries in children

Qian Ren

Chinese People's Liberation Army Army Characteristic Medical Center Chongqing

**【Abstract】 Objective** Tooth caries, also known as tooth decay, is also called "cavity teeth" by the common people. It refers to a disease that causes progressive damage to tooth tissue under the combined action of various factors in the oral cavity. This is the most common disease in children. Oral diseases generally include two types in clinical practice: acute dental caries and chronic dental caries. Dental caries will adversely affect the development of children's jaws, chewing function, etc., and even limit the growth of permanent teeth. In order to prevent the occurrence of dental caries in children, This paper analyzes and studies the clinical application effect of comprehensive oral care intervention on children's dental caries prevention. **Methods** The enrolled samples were selected from children who underwent oral examinations in the Department of Stomatology of our hospital from October 2020 to October 2021, with a total of 130 cases. Half a year, one year, two years), nursing satisfaction, and the ratio of brushing teeth twice a day, mastering the correct brushing method, and rinsing after meals. **Results** Comprehensive oral care can effectively improve children's dental caries prevention cooperation, nursing satisfaction and the use ratio of oral care methods; and the incidence of dental caries (nursing for half a year, one year, and two years) is much lower than that in the routine nursing group,  $P < 0.05$  indicates that There is a sense of contrast. **Conclusion** The use of oral comprehensive nursing intervention can effectively improve children's dental caries prevention cooperation and nursing satisfaction. Routine nursing mode can play a more effective role, so it is worthy of clinical application.

**【Keywords】** Prevention of Dental Caries in Children; Comprehensive Oral Care; Clinical Research; Nursing Effect

龋齿是儿童的常见口腔疾病,造成儿童龋齿发生与很多因素有关,其中包括口腔细菌、口腔健康、环境、饮食等,且不论乳牙或恒牙都可能发生龋齿,该病的病变时间比较慢,在发病初期的无明显的特征,先是牙釉质发生龋蚀,牙冠龋坏的部位色泽变成灰黯,牙面上不光滑,易有牙垢堆积,当牙齿组织逐渐遭到破坏的时候,遇到冷、热、酸、咸、甜的食物会发生疼痛,严重的龋齿还易引发口腔内其他疾病,不仅会给儿童心理带来较大的痛苦,而且对儿童的咀嚼能力和颌骨发育造成影响,严重会直接影响儿童恒压发育,造成后天畸形,此外也会影响其进食及消化功能,食物没有经过细细咀嚼就直接进到胃里,加重了胃的负担,引起胃痛等病症,会对儿童的机体发育造成影响<sup>[1-2]</sup>。近年来综合口腔护理在儿童诸多口腔疾病护理中的应用得到重视及认可,其能显著减少龋齿的出现,同时不会对恒牙造成伤害<sup>[3]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

入组样本选自本院口腔科在2020年10月-2021年10月期间进行口腔检查的儿童,共计130例,根据护理模式差异化将所有患儿平均分成常规护理组和综合护理组(每组各65例),为保证此次研究的准确性和科学性,所有患儿首次检查均健康,无龋齿,经入院采取多种检测后均符合临床护理特征,且临床资料完整,儿童及其家属自愿参与,能够积极配合护理干预,并在相关文件上进行签字说明。排除精神疾病或癫痫史者、认知和沟通障碍、重要器官功能障碍、对所使用的护理药物出现无过敏反应以及临床配合度较低和因各种不可控原因,不能全程参与者。其中常规护理组儿童平均年龄(5.84±2.75)岁,男童与女童比例为37:28;综合护理组儿童平均年龄(5.72±2.93)岁,男童与女童比例为31:34,指标间 $P>0.05$ ,具备可比性。

### 1.2 方法

#### (1) 常规护理组:

向儿童及家属讲解龋齿疾病知识以及护理注意事项,指导儿童进行正确刷牙,指导儿童保证健康的生活习惯,包括告知儿童家属应当给予儿童健康饮食习惯,纠正儿童在睡前进食甜食等不良生活习惯,并定期对儿童口腔进行检查,加强疾病的预防

工作。

#### (2) 综合护理组:

① 成立综合护理小组:对科室医护人员进行合理配置,落实小组责任制,增强医护人员的护理目标和责任感,确保每一位医护人员可以更好的完成护理任务<sup>[4]</sup>。

② 评估患儿口腔情况:应以WHO推荐的有关龋齿意见及相关诊断标准为依据对儿童进行口腔检查,其检查方法为在儿童家属协助下取儿童自然直坐位,并在自然光线下利用平面口镜、CPI探针等对儿童进行检查,并认真记录相关数据<sup>[5]</sup>。还应为其展开全面的检查,包括口腔方面、身体健康等,同时要向患儿家属询问患儿的日常生活习惯,从而找寻易发生龋齿的原因。

③ 健康宣教:护理人员采用动画片或看图片等患儿感兴趣的方式向其本身讲解相关知识,示范正确的刷牙方式、刷牙时间、漱口方式,卫生注意事项等,以便于提高患儿的配合程度<sup>[6]</sup>。还要加强对患儿家属的健康宣教,可以通过发放健康知识宣传手册、建立微信公众号、微信群等方式,定期向儿童家属推送口腔健康知识视频宣传与龋齿有关的知识,以便其了解口腔保健的重要性,明确各类口腔疾病的诱发因素以及危害性,使家属正确知晓儿童龋齿的进展机制以及口腔疾病的引发因素,以上宣教方式便于儿童和家属在家中能够自主学习。定期组织与龋齿相关的健康讲座、口腔护理知识讲座等,在开展讲座宣教过程中,护理人员应详细耐心的向儿童及其家属讲解口腔的功能和结构、口腔疾病对儿童身体造成的危害、龋齿的危害、口腔疾病预防措施,指导儿童掌握口腔健康维护的技能,学会正确刷牙姿势,以丰富其对口腔保健知识的掌握,纠正家属对儿童龋齿的错误认知,以此来提高家长对龋齿的重视,帮助护理人员做好护理工作,积极采取有效方法全面控制龋齿的发生率。

④ 指导儿童良好习惯的养成:指导儿童养成餐后漱口以及早晚两次刷牙的好习惯,通过播放爱牙动画视频、讲解爱牙小故事、教授儿歌等形式提高儿童的爱牙和护牙的积极性和主动性,进而引导儿童养成良好的口腔卫生习惯。家属每日督促和提醒儿童定时刷牙,但由于儿童的年龄比较小,自控能力相对较差,对疾病没有正确认知,所以要通过

鼓励或者奖励等形式调动儿童漱口、刷牙的积极性,使其在口腔卫生与护理中发挥主体性作用,充分掌握与实践口腔护理知识,同时要以身作则,每次用餐后与患儿一起漱口,以及每日刷牙两次。儿童的牙齿之间会出现一些缝隙,吃完饭后牙齿里会塞东西,家属要学会使用牙弓或牙线,及时清理掉牙齿之间的食物,除此之外,儿童家属要为其选择比较软的牙刷刷牙,避免损伤牙釉质,以及使用含有氟元素的牙膏,并指导其正确的巴氏刷牙方法和刷牙技巧等,且每3个月更换一次牙刷。护理人员还应指导儿童家属每日详细记录儿童的各项行为习惯,并纠正其睡前禁食甜食等不良的习惯,且晚上刷牙以后不要再吃东西。

⑤ 饮食指导:牙齿的健康与平时的饮食习惯息息相关,因此要根据儿童的饮食习惯及喜好为儿童制定营养平衡、科学合理的健康饮食方案,所以护理人员需要叮嘱儿童家属为儿童提供营养丰富、荤素搭配合理的饮食,控制其零食的摄入量,尤其是含糖量较高的食物,比如糖果、冰淇淋、巧克力、饮料等,这一类食物会引起口腔唾液当中的PH值下降,在酸性环境中牙齿表面脱钙、形成牙洞的几率较大,对儿童的发育及口腔健康有着非常显著的影响,如食用甜食,应尽量选择在三餐前食用,这样主要是缩短甜食与牙齿之间的接触时间及接触频率,食用甜食后应当及时漱口或者喝白开水缓冲口腔的PH值,减少牙齿腐蚀。同时要在日常饮食上要为儿童多提供粗纤维食物,以提高牙齿咀嚼功能,增加新鲜水果、蔬菜的食用量,保证蛋白质的摄入量,多样化的食物。饮食应按规律进行,不宜过饱或过饥,睡前尽量避免吃甜食和酸奶,每日餐后要及时漱口,尽量少吃酸性食物,进而降低儿童龋齿的发生率。

⑥ 对牙齿进行保护:使用含氟泡沫对儿童进行牙齿保护,操作前向儿童及其家属讲解氟化泡沫的知识和注意事项,以及相关预防措施的特性,并告知患者家属可能出现的不良反应,要对儿童的禁忌症进行排除,其中主要是了解儿童是否为过敏体质,询问其是否有口腔炎、发热等症状。确保牙齿处于干燥状态,操作过程动作一定要轻柔,并且告诉儿童是水果味道的避免儿童对含氟泡沫的恐惧,根据孩子的年龄和牙齿状况选择合适的牙套,确保

牙套与牙齿完全重合,让孩子感觉舒适,将氟化物泡沫挤压到牙套中,轻轻缓慢地将牙套放入孩子的嘴里,嘱咐儿童在操作期间必须全程咬紧牙托,切忌吞食,注意放松口周肌肉,让儿童坐直,头向下略微前倾,避免泡沫进入喉咙,1-4分钟后取下牙套,清洁剩余的氟化物泡沫,实施操作全过程中要密切观察小儿情况,一旦出现异常要进行及时处理,治疗半小时内不要让儿童漱口和进食,完成预防操作后,嘱咐其家长定时带小孩回院行口腔复查,提高对龋齿危害性的了解与重视<sup>[7-8]</sup>。

⑦ 定期接受口腔检查:由于儿童牙齿发育较快,因此要告知儿童家属定期为儿童进行口腔检查,以保持其健康程度,如出现疑似龋齿,应立即就诊进行检查并采取治疗措施,以免引起更严重的牙周疾病,进而减轻其不适感。若儿童有明显的窝沟较深现象需要采取窝沟封闭措施,预防龋齿的发生,在保证儿童牙齿健康的同时及时了解儿童的不良生活习惯,并及时对其进行相应的指导。

### 1.3 观察指标

记录两组儿童龋齿预防配合度、龋齿发生率(护理半年、一年、两年)、护理满意度以及每日刷牙2次、掌握正确刷牙方法、餐后漱口的比例。

### 1.4 统计学分析

各项统计数据通过SPSS26.0软件进行处理,计数资料采用[n(%)]表示,行 $\chi^2$ 检验;计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,行t检验。若 $P < 0.05$ 说明存在对比意义。

## 2 结果

2.1 两组儿童龋齿预防配合度:常规护理组的儿童对龋齿预防配合度为54例(83.08%),综合护理组的儿童配合度高达61例(93.85%), $P < 0.05$ 说明存在对比意义。

2.2 两组儿童龋齿发生率:常规护理组儿童护理半年后发生龋齿3例(占比4.62%),一年后有8例(占比12.31%),两年后有10例(占比15.38%);而综合护理组半年、一年、两年发生龋齿仅有1(1.54%)、4(6.15%)、4(6.15%), $P < 0.05$ 说明存在对比意义。

2.3 两组儿童及其家长对护理的满意度:常规护理组的护理满意度只有76.92%(50例),而综合护理组有63例满意(96.92%)明显高于常规护理

组,  $P < 0.05$  说明存在对比意义。

2.4 综合护理组儿童每日刷牙 2 次 (63/65, 占 96.92%)、掌握正确刷牙方法 (60/65, 占 92.31%)、餐后漱口 (58/65, 占 89.23%)；常规护理组的儿童每日刷牙 2 次 (53/65, 为 81.54%)、掌握正确刷牙方法 (57/65, 为 87.69%)、餐后漱口 (49/65, 为 75.38%)，两组数据  $P < 0.05$  说明存在对比意义。

### 3 讨论

龋齿是临床较为常见的口腔疾病，由于儿童对口腔卫生的关注度不高，因此大多数与患儿喜食甜品、刷牙习惯有关，少数患儿是由于牙齿磨损、不正确的刷牙方式未将细菌彻底清除以及细菌持续性感染导致破坏牙体硬组织，破坏牙体结构，形成龋洞，是诱发该疾病的常见病因，若未能及时处理，病变部位在接触到冷、酸等刺激性食物后产生疼痛反应，而且会进一步衍生导致缺失患牙，不利于小儿进食与消化，使得生长发育受到严重影响，如果门牙龋齿还会对儿童的外貌与发音造成影响，使得心理受到影响。且龋齿如果不及时治疗，还会引起牙槽骨与颌骨发生炎症反应，使口腔内生成病灶加剧，影响患儿成年后恒牙的健康生长，该病不但会影响儿童的口腔健康，同时也会影响儿童的日常生活及学习，因此，儿童龋病的预防和治疗十分重要 [9-10]。

综合口腔护理干预，首先要成立针对性的综合护理小组，确定护理措施；并对儿童的龋齿情况做一个简单的评估，以便后续工作有依据并有序开展；其次不光要对儿童家属进行健康知识的宣教，还要对儿童通过动画、图片等进行口腔疾病预防的知识普及，以讲故事、传授儿歌调动儿童爱牙、护牙的积极性，并通过奖励来鼓励他们每日饭后漱口，提升早晚刷牙的依从性；由于龋齿发病与饮食的关系十分密切，因此必须要对儿童家属做好饮食指导，并要求其配合工作；最后为儿童使用含氟泡沫进行预防性的牙齿保护措施，并叮嘱要定期接受口腔检查。

通过研究分析发现，使用口腔综合护理干预可以有效提高儿童龋齿预防配合度和护理满意度，明显提升了儿童每日刷牙 2 次、正确刷牙方法和餐后漱口的比例，降低了发生龋齿的情况，相比于常规护理模式来说能够起到更为有效的作用，因此值得

临床推广应用。

### 参考文献

- [1] 葛日芳.综合口腔护理干预预防儿童龋齿的临床研究[J].中国药物与临床,2020,20(15):2655-2657.
- [2] 赵鲜.综合口腔护理干预对预防儿童龋齿的临床效果探讨[J].全科口腔医学电子杂志,2020,7(02):45+49.
- [3] 黄琼,杜春华,余涛,等.成都市儿童保健医生的低龄儿童口腔健康知识问卷调查[J].中国妇幼保健,2020,35(15):2864-2868.
- [4] 蒋海晓,张亚勤.综合口腔护理干预对预防儿童龋齿的效果观察[J].临床研究,2019,27(01):156-157.
- [5] 任巧燕.观察综合口腔护理干预对降低儿童龋齿发生率的实际价值[J].家庭保健,2020,000(025):175-176.
- [6] 王静.综合口腔护理干预对预防儿童龋齿的临床效果研究[J].全科口腔医学电子杂志,2018,005(012):47,49.
- [7] 刘浩波.口腔综合保健预防儿童龋齿的效果研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(25):70-71.
- [8] 吴昊澎,乔红丽,丁一,郑添,孔祥旭,刘思家,赵昱璇,李润洋,尹婉迪,张琛,白雪,金珊.儿童龋病发病原因及其口腔综合保健预防措施[J].赤峰学院学报:自然科学版,2020,36(3):70-71.
- [9] 彭亮,张启海,吴永盛.探讨窝沟封闭术联合氟保护漆对预防儿童龋齿的作用[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2020,35(6):469-472.
- [10] 刘婉琦,李卉,薛丽燕.窝沟封闭术联合氟保护漆对儿童龋齿的预防效果[J].中国医药指南,2020,18(23):60-61.

收稿日期: 2022 年 4 月 21 日

出刊日期: 2022 年 5 月 30 日

引用本文: 任倩, 综合口腔护理干预预防儿童龋齿的临床研究[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(3): 36-39.  
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220097

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS