

无托槽隐形矫治器联合牙周护理在正畸患者护理中的应用价值

麦锦仪

佛山大学附属口腔医院佛山市口腔医院正畸一科 广东佛山

【摘要】目的 探究分析无托槽隐形矫治器联合牙周护理在正畸患者护理中的应用价值。**方法** 时间：2023年1月至2024年1月，对象：正畸患者共102例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理联合传统固定矫治器进行干预，观察组采用无托槽隐形矫治器联合牙周护理进行干预，对比两组牙周指标、不良事件发生率。**结果** 观察组优于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 无托槽隐形矫治器联合牙周护理可显著改善正畸患者牙周指标以及不良事件发生率。

【关键词】 正畸；无托槽隐形矫治器；牙周护理；牙周指标、不良事件发生率

【收稿日期】 2024年8月18日 **【出刊日期】** 2024年10月28日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240481

The application value of non bracket invisible orthodontic appliance combined with periodontal nursing in orthodontic patient care

Jinyi Mai

Foshan University Affiliated Stomatological Hospital Foshan Stomatological Hospital Orthodontics Department 1, Foshan, Guangdong

【Abstract】Objective To explore and analyze the application value of non bracket invisible orthodontic appliances combined with periodontal care in the nursing of orthodontic patients. **Methods** From January 2023 to January 2024, a total of 102 orthodontic patients were enrolled and randomly divided into a control group and an observation group. The control group was intervened with conventional nursing combined with traditional fixed orthodontic appliances, while the observation group was intervened with non bracket invisible orthodontic appliances combined with periodontal nursing. The periodontal indicators and incidence of adverse events were compared between the two groups. The observation group was superior to the control group, $P<0.05$. **Conclusion** The combination of non bracket invisible orthodontic appliances and periodontal care can significantly improve periodontal indicators and incidence of adverse events in orthodontic patients.

【Keywords】 Orthodontics; Invisible orthodontic appliance without brackets; Periodontal care; Periodontal indicators and incidence of adverse events

无托槽隐形矫治器属于透明弹性塑料矫治器，其融入了计算机技术进行设计制作，具有使用便捷、造型美观、可口外清洗以及舒适的优良的特点，受到了众多正畸患者的青睐^[1-2]。但是通过总结以往病例资料发现，无托槽隐形矫治器在使用之后会存在较大的机率使得患者出现口腔环境失衡的情况，加上矫治器在使用过程中容易出现食物残渣残留的情况，可对患者牙龈产生压迫，诱发牙龈炎症，影响牙周健康。因而在实际对此类患者进行干预的过程中，需要重视对于患者的牙周护理措施^[3-4]。本文将探究分析无托槽隐形矫治器联

合牙周护理在正畸患者护理中的应用价值，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间：2023年1月至2024年1月，对象：正畸患者共102例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组患者共51例，男23例，女28例，年龄为：19-38岁，平均年龄（ 28.12 ± 6.30 ）岁，观察组患者共51例，男25例，女26例，年龄为：19-39岁，平均年龄（ 29.08 ± 6.12 ）岁，两组一般资料对比， $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

应用传统固定矫治器，予以其传统直丝弓矫治器进行干预，引导患者定期接受复诊。同步落实对于患者的家健康指导等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

应用无托槽隐形矫治器，开展矫治前由意识落实对于患者的诊断评估，制定矫治方案，构建数字化三维模型，确认无误之后开始操作。选取透明高分子材料，首次佩戴前指导患者落实高质量的口腔清洁措施，引导患者学习并掌握矫治器取下清洁的方式，掌握在摄入含糖食物之后矫治器的清洁方式，每日佩戴时间 > 20h，每两周更换 1 次，每月复查 1 次。

牙周护理：

①强化对于患者的健康教育，制作图文结合的宣传手册，对患者进行发放，引导其学习相关知识，完成后由护理人员采用一对一的方式，进一步强化对于患者的健康教育措施，使其明确矫治器原理，完成后再结合牙齿模型为患者展示正畸治疗期间正确清理口腔的方式，确保其能够全面掌握正确的清洁措施。

②治疗期间的护理，在开展正畸治疗的过程中，要求护理人员提前熟悉治疗的流程，高质量配合医师完成相关操作，术中及时落实抽吸工作，避免口腔分泌物影响视野，在开展托槽粘接等操作过程中，配合负压吸引，避免气溶胶扩散，达到隔湿效果，及时去除多余的粘剂，检查近齿边缘是否存在残留，适当牵引口角，按压患者舌部，避开正畸固定装置，确保视野的优良状态。术后遵循医嘱予以患者抗感染处理。

③饮食指导，正畸结束后 6h 可予以患者流食，避免漱口，术后 1d 予以其温凉的半流质食物，指导患者落实口腔清洁措施。术后 3 周则需重视对于摄入食物的选择，主要以富含膳食纤维、高热量以及高蛋白质类型食物为主，逐步从半流质食物过度为普食，餐后及时应用氯己定进行漱口，清除食物残渣，定期检查口腔健康状态，及时明确其是否存在牙缝或是托槽旁出现食

物残渣等，及时对其进行清理与干预。引导患者掌握牙齿的正确清洁方式，戒烟戒酒，保持优良的口腔卫生习惯。

④落实疼痛护理，应用牙科疼痛评估工具，对患者牙周疼痛程度进行评定，明确其疼痛部位、疼痛程度，掌握患者出现疼痛的主要原因，如矫治器磨损口腔黏膜、出现口腔炎症、咀嚼过硬食物等，针对此类因素落实具有针对性的干预。针对矫治器磨损而诱发疼痛的患者，及时予以其适量的药棉放置于磨损部位附件处，达到隔绝的效果。针对口腔炎症诱发的疼痛，则遵循医嘱予以患者抗炎药物进行干预，引导患者在后续恢复过程中保持优良的口腔卫生习惯。

1.3 观察指标

1.3.1 牙周指标

包括牙周袋深度、菌斑指数以及牙周附着水平。

1.3.2 不良事件发生率

包括托槽脱离、黏膜损伤、牙龈炎。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析，计量资料比较采用 *t* 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义，数据均符合正太分布。

2 结果

2.1 两组牙周指标

干预前两组对比无明显差异， $P > 0.05$ ，干预后观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

2.2 两组不良事件发生率

观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

3 讨论

牙齿畸形属于发生率较高的口腔疾病，此类患者主要表现为牙齿排列状态异常或是咬合关系不当等，如果患者未能对自身病情状态引起足够的重视，则会对其牙周口腔健康状态产生严重的影响，诱发牙龈肿胀、出血等症状，甚至出现面颅骨发育异常。

表 1 两组牙周指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	牙周袋深度		菌斑指数		牙周附着水平	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	51	(4.71 ± 0.69) mm	(1.48 ± 0.54) mm	(4.85 ± 0.71) mm	(3.38 ± 0.57) mm	(2.75 ± 0.30) mm	(1.50 ± 0.33) mm
观察组	51	(4.68 ± 0.70) mm	(0.81 ± 0.40) mm	(4.94 ± 0.70) mm	(2.13 ± 0.48) mm	(2.84 ± 0.29) mm	(0.80 ± 0.19) mm
t	--	0.139	13.779	0.276	16.109	0.351	17.940
P	--	0.953	0.001	0.773	0.001	0.612	0.001

表2 两组不良事件发生率[例, (%)]

组别	例数	托槽脱离	黏膜损伤	牙龈炎	不良事件发生率
对照组	51	3	2	2	13.73%
观察组	51	0	0	1	1.96%
χ^2	-	-	-	-	4.883
P	-	-	-	-	0.027

正畸干预过程中需要配合高效的牙周护理措施,才能够确保患者病情状态以及生活质量的改善^[5-6]。如陈桥秀^[6]等人采用无托槽隐形矫治器配合牙周护理措施,显著改善了牙齿畸形患者病情状态。

此次研究应用了无托槽隐形矫治器联合牙周护理模式对患者进行干预,发现观察组在牙周指标、不良事件发生率方面均具有明显的优势,与王智华^[7]等人的研究基本一致。在很大程度上说明了该干预模式可显著改善患者病情状态以及预后。

分析其原因认为:传统的固定矫治器主要由直丝弓、托槽等附件构成,此类附件可对患者口腔内部结构产生不同程度的刺激,使其牙齿黏膜防护屏障受到破坏,加大病原菌感染的机率,进而诱发牙龈炎症以及黏膜损伤等情况,进一步对周围的菌落产生刺激,使其出现异常聚集,形成菌斑、软垢,影响患者畸形部位组织血运以及牙周健康状态^[8]。而无托槽隐形矫治器则不存在托槽等类型的刺激物,避免患者牙周组织受到不必要的刺激,且能够更为灵活的将矫治力传递于牙周,确保患者牙体结构的改善,保障矫治的效果。

同时无托槽隐形矫治器能够跟随牙齿矫治过程,在佩戴后出现应力松弛效果,改善对于牙齿的作用力,保障牙周膜应力处于均匀分布的状态,不会出现应力过于集中诱发牙槽骨吸收的情况,可确保牙齿结构的稳定性。

最后通过配合高效的牙周护理措施,首先落实对于患者的健康教育,在改善患者认知的同时,提升其依从性。其次落实口腔卫生以及牙周健康指导,进一步调动了患者主动防护意识,配合疼痛护理以及饮食指导等措施,进一步确保患者恢复效果的提升。

综上所述,无托槽隐形矫治器联合牙周护理可显著改善正畸患者牙周指标以及不良事件发生率。

参考文献

- [1] 韩旭,梁慧岭,崔海亮,等.纵向轨道延续性护理对无托槽隐形矫治患者牙周健康及美观度的影响[J].中国美容医学,2024,33(04):168-171.
- [2] 张风茹,邓元哲.无托槽隐形矫治治疗对牙颌畸形患者牙周健康的影响及护理分析[J].现代医学与健康研究电子杂志,2022,6(24):122-125.
- [3] 石敏,王红,张静,等.无托槽隐形矫治器与直丝弓矫治器治疗牙周炎伴错合畸形的疗效比较[J].河北医学,2020,26(02):294-298.
- [4] 林玉婷,邵菊萍.优质护理对无托槽隐形矫治患者的并发症及恢复的影响研究[J].国际护理学杂志,2019(17):2842-2846.
- [5] 赵蔚萍.无托槽隐形矫治与直丝弓矫治患者的疼痛程度及疼痛规律的比较研究[J].实用医院临床杂志,2019,16(05):179-182.
- [6] 陈桥秀.无托槽隐形矫治器联合牙周护理干预在牙齿畸形患者中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(21):181-183.
- [7] 王智华.无托槽隐形矫治器联合牙周护理干预在牙齿畸形患者中的治疗效果分析[J].保健文汇,2022,23(3):114-115.
- [8] 柯正建,黄诗言,徐舒豪,等.个体化口腔健康宣教对无托槽隐形矫治青少年患者口腔卫生状况的影响[J].国际口腔医学杂志,2018,45(05):534-538.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS