

冰山理论指导下个性化护理在牙周牙髓联合病变患者中的研究

热衣拉·艾力尤甫

新疆医科大学第一附属医院口腔门诊牙体牙髓病科

DOI:10.12238/carnc.v3i7.16325

[摘要] 目的:剖析牙周牙髓联合病变用冰山理论指导下个性化护理的作用。方法:2023年12月-2024年11月本院接诊牙周牙髓联合病变病人(N=70)。试验组采取冰山理论指导下个性化护理,对照组行常规护理。对比HAMD评分等指标。结果:关于VAS评分:干预后,试验组(0.89±0.23)分,对照组(1.34±0.41)分,差异显著(P<0.05)。牙齿松动度:干预后,试验组(0.19±0.05)mm,对照组(0.26±0.09)mm,差异显著(P<0.05)。HAMD和HAMA评分:干预后,试验组(7.12±1.51)分、(8.63±1.94)分,对照组(11.35±2.07)分、(13.56±2.73)分,差异显著(P<0.05)。满意度:试验组97.14%,对照组77.14%,P<0.05。结论:牙周牙髓联合病变病人用冰山理论指导下个性化护理,其疼痛和牙齿松动度及心态均得到显著改善,满意度也有所提升。

[关键词] 冰山理论; 心态; 牙周牙髓联合病变; 个性化护理

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

Research on Personalized Nursing Guided by Iceberg Theory in Patients with Periodontal and Endodontic Joint Lesions

Re Yila Ailiyufu

Department of Dentistry and Endodontics, First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University

Abstract: Objective: To analyze the role of personalized nursing under the guidance of iceberg theory in periodontal and pulp combined lesions. Method: From December 2023 to November 2024, our hospital received patients with combined periodontal and pulpal lesions (N=70). The experimental group received personalized care guided by the iceberg theory, while the control group received routine care. Compare indicators such as HAMD scores. Result: Regarding VAS score: After intervention, the experimental group scored (0.89 ± 0.23) points, while the control group scored (1.34 ± 0.41) points, with a significant difference (P<0.05). Tooth looseness: After intervention, the experimental group (0.19 ± 0.05) mm and the control group (0.26 ± 0.09) mm showed a significant difference (P<0.05). HAMD and HAMA scores: After intervention, the experimental group scored (7.12 ± 1.51) and (8.63 ± 1.94) points, while the control group scored (11.35 ± 2.07) and (13.56 ± 2.73) points, with significant differences (P<0.05). Satisfaction: 97.14% in the experimental group and 77.14% in the control group, P < 0.05. Conclusion: Under the guidance of iceberg theory, personalized nursing for patients with periodontal and pulpal combined lesions has significantly improved their pain, tooth looseness, and mentality, and also increased their satisfaction.

Keywords: Iceberg theory; Mentality; Periodontal pulp associated lesions; individual nursing

引言

医院口腔科中,牙周牙髓联合病变十分常见,其病理变化主要是牙髓发炎与牙周损坏,可影响病人正常进食,同时也能降低病人的咀嚼功能,危害性非常大^[1]。目前,医生在对明确诊断的牙周牙髓联合病变病人进行干预时,可根据病人的实际情况,采取药物、根管充填与激光等疗法,但大部分病人在治疗期间会受疼痛、环境、操作与疾病认知度低等因素的影响,而出现焦虑、烦躁与恐惧等不良情绪,使得病

人无法较好配合治疗,进而降低了病人的疗效^[2,3]。冰山理论的提出者是萨提亚,要求人们将注意力集中在内在过程当中,并能引导人们将感想与信念等正确转变成为正能量,让人们对自己能够有一个正确的认识,从而有助于提高疾病治疗的效果^[4]。在护理工作中合理融入冰山理论,可显著提升病人的护理质量,同时也利于病人身心状态的改善。本研究以70名牙周牙髓联合病变病人为例,将着重剖析冰山理论指导下个性化护理用于牙周牙髓联合病变的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

70名病例都是经专科检查明确诊断且资料也完整的牙周牙髓联合病变病人，选取时间2023年12月—2024年11月。纳入标准：①能配合完成本次研究；②沟通和认知能力都正常；③知情本研究；④无传染病；⑤意识清楚；⑥牙髓活力呈阴性。排除标准^[5]：①处于月经期的女病人；②严重感染；③免疫缺陷；④视听障碍；⑤其它口腔疾病；⑥孕妇；⑦凝血功能障碍；⑧精神疾病。以随机数字表法为依据均分70名病例。试验组（女17人、男18人）年龄跨度20-57，均值（38.94±5.03）岁。对照组（女16人、男19人）年龄跨度20-58，均值（39.71±5.61）岁。对各组的上述资料作对比，组间差异并不显著（P>0.05），具备可比性。

1.2 方法

对照组常规护理：纠正病人错误的口腔清洁行为；协助病人完善各项检查；向病人普及牙周牙髓联合病变的知识；积极配合医生的操作；告诉病人治疗后需注意的事项；创造安全的治疗环境。

试验组增加使用冰山理论指导下个性化护理：①在行为这方面上：初次和病人沟通时，护士需保持热情且随和的态度，并采取轻松的方式与病人交谈，耐心询问病人当前的感受，比如：请问您是否有疼痛感？请问您患病多久了？请问您对疾病的看法？等。在交谈的过程中，护士需注意观察病人的表情、语言和行为等，并尽量让病人保持放松状态，然后再引导病人对当前困扰的问题进行回忆和表述。②在应对方式这方面上：掌握病人基本情况，询问病人对疾病的应对及处理方式，并做好记录。③在感受这方面上：了解病人的文化水平，然后再利用通俗易懂的语言和病人交流，询问病人在应对和处理疾病之后的感受，比如：疾病的发生是否对您的生活与工作造成了影响？是否能够正确处理疾病？等。在交流的过程中，护士要保护好病人的隐私，并予以病人系统性的心理疏导。④在观点这方面上：借助视频与图片等，向病人介绍牙周牙髓联合病变的知识，同时告知病人具体的治疗方案、操作原理、成功率和临床优势等。了解病人的饮食与生活习惯，然后再结合疾病治疗的要求，为病人制定科学的膳食计划，并要求病人保持规律的作息，教会病人如何对口腔进行保健。⑤在期待这方面上：询问病人对护士、自身与医生的期待，并以病人的期待为依据，向其介绍治疗后病情的变化及对生活的影响等，帮助病人重建自信。⑥在渴望这方面上：护士要认真倾听病人的主诉，并从中捕捉到一些有效的信息。落实家属的思想工作，并鼓励家属予以病人更多的关怀。⑦在自我这方面上：护士要认真询问病人对本质、精神、核心与生命力等的自我认知，并采取案例讲解与问答等方式，引导病人分析自我的原因及其解决措施，让病人能够正确的认识自我，从而有助于提高病人的自我效能感。

1.3 评价指标^[6]

1.3.1 各组疼痛的评价使用的是VAS量表（能用1条标注了0-10cm的直线，对病人的疼痛感受进行量化，当中，0是无痛，10是最剧烈疼痛）。

1.3.2 记录各组的牙齿松动度，其测量工具使用的是牙动度位移测量仪。

1.3.3 各组心态的评价使用的工具是HAMD和HAMA量表：病人的得分越低，提示其心态越好。

1.3.4 治疗结束后，用自制问卷调查表对各组的满意度作出评价，涉及沟通情况、环境舒适度与操作水平等，分值0-100。若得分是（0-59），提示不满意；得分是（60-79），提示一般；得分是（80-100），提示满意。各组的满意度是：（一般+满意）/组人数*100%。

1.4 统计学分析

研究所列数据在深入处理时都用SPSS 25.0，统计学分析时运用的检验方式总共有两种，其一是 χ^2 ，其二是t，前者检验计数资料，后者检验计量资料，对于上述两种资料的展现形式，依次是（%）、（ $\bar{x} \pm s$ ）。分析所得结果展现出的差异，若符合统计学标准，可写作P<0.05。

2 结果

2.1 疼痛分析

对比评价获得的VAS数据：干预前，试验组（3.41±0.73）分，对照组（3.52±0.81）分，差异不显著（t=0.7193，P>0.05）；干预后：试验组（0.89±0.23）分，对照组（1.34±0.41）分，差异显著（t=4.0627，P<0.05）。

2.2 牙齿松动度分析

对比检测获得的牙齿松动度：干预前，试验组（0.42±0.13）mm，对照组（0.44±0.15）mm，差异不显著（t=0.8226，P>0.05）；干预后：试验组（0.19±0.05）mm，对照组（0.26±0.09）mm，差异显著（t=3.7193，P<0.05）。

2.3 心态分析

对比评估获得的HAMD和HAMA数据：干预前，试验组（15.39±3.14）分、（19.73±3.95）分，对照组（15.04±3.72）分、（20.04±4.01）分，差异不显著（t1=1.3141，t2=1.0291，P>0.05）；干预后：试验组（7.12±1.51）分、（8.63±1.94）分，对照组（11.35±2.07）分、（13.56±2.73）分，差异显著（t1=4.7294，t2=5.0215，P<0.05）。

2.4 满意度分析

表1内的满意度评价结果：试验组高于对照组（97.14% vs 77.14%，P<0.05）。

表1 满意度显示表[n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	35	1(2.86)	11(31.43)	23(65.71)	97.14

对照组	35	8 (22.86)	14 (40.0)	13(37.14)	77.14
X ²					7.6209
P					0.0103

3 讨论

目前，牙周牙髓联合病变作为医院中比较常见的一种疾病，会损害病人口腔健康^[7]。尽管，通过正确的治疗能缓解牙周牙髓联合病变病人的症状，但护士依旧要做好病人的护理工作^[8]。冰山理论主要是将个人当作是冰山，在日常生活当中，人体仅仅只能看到一些表象，比如：应对方式与行为等，而隐藏于冰山之下的则并没有显露，故，需要将隐藏的那一部分完全揭开，才能让人体看到其自我。相关资料中提及，冰山理论主要包含七个方面，分别是行为、观点、应对方式、渴望、感受、自我与期待。通过将个性化护理和冰山理论进行有效的融合，能够重视病人的心理健康，同时也能帮助病人重新树立健康且正向的理念，让病人能积极采取有效的应对方式来对疾病等问题进行处理，以确保其疗效，改善病人预后。

王喜科等人的研究^[9]中，对98名牙周牙髓联合病变病人进行了常规护理，并对其中49名病人加用了冰山理论下个性化护理，结果显示：冰山理论组干预后的VAS评分低至(0.9±0.27)分，比常规组的(1.28±0.35)分低；冰山理论组的满意度高达97.96%，比常规组的81.63%高。表明，冰山理论指导下个性化护理对减轻病人疼痛与提高病人满意度具备显著作用。本研究，对各组的VAS评价结果作比较：试验组干预后的得分低于对照组($P<0.05$)；对各组的满意度作比较：试验组高于对照组($P<0.05$)，这和王喜科等人的研究结果相似。对各组的HAMD和HAMA评价结果与牙齿松动度作比较：试验组干预的数据均优于对照组($P<0.05$)。冰山理论指导下个性化护理可对病人的不良行为与观念进行纠正，并能根据病人的实际情况，为其制定科学的膳食及作息方案。落实行为指导及心理疏导工作，可让病人正确看待疾病，消除病人不良心理，同时也能够转变病人的口腔健康行为，让病人能更好的照顾自己，从而有助于提升病人疗效，改善病人满意度^[10-11]。通过对牙周牙髓联合病变病人辅以冰山理论指导下个性化护理，可取得较为理想的成效，且此法也极为重视病人行为的转变及情绪安抚工作，能让病人养成良好的饮食、口腔保健及作息习惯，并能提高病人应对疾病的能力^[12]。

综上，牙周牙髓联合病变病人用冰山理论指导下个性化护理，可显著减轻其疼痛，改善牙齿松动度与心态，提高满意度，值得推广。

参考文献

[1]陆怡,陈润元.知信行理论的护理干预对牙周牙髓联合

病变患者口腔健康行为及疾病知识认知度的影响[J].中国药物与临床,2023,21(14):2588-2589.

[2]王真,徐佳妮,徐秀清.基于知信行理论的护理干预对改善牙周牙髓联合病变患者口腔健康状况的效果观察[J].护理实践与研究,2022,19(24):3769-3773.

[3]范润莹.冰山理论指导下的个性化护理在牙周牙髓联合病变患者中的应用[J].全科口腔医学电子杂志,2022,9(26):23-26.

[4]李斐.冰山理论指导下个性化护理在牙周牙髓联合病变中的应用[J].全科口腔医学电子杂志,2022,9(25):21-24.

[5]KANOKWAN SRIWATTANAPONG, THANAKORN THEERAPANON, CHOMPAK KHAMWACHIRAPITAK, et al.In-depth investigation of FAM20A insufficiency effects on deciduous dental pulp cells: Altered behaviours, osteogenic differentiation, and inflammatory gene expression[J].International Endodontic Journal,2024,57(6):745-758.

[6]吴梦.整体护理对儿童牙体牙髓病门诊患者咀嚼功能及疼痛的影响[J].母婴世界,2024,13(9):172-174.

[7]LOUZADA, LIDIANE M., ARRUDA-VASCONCELOS, RODRIGO, DUQUE, THAIS M., et al.Clinical Investigation of Microbial Profile and Levels of Endotoxins and Lipoteichoic Acid at Different Phases of the Endodontic Treatment in Teeth with Vital Pulp and Associated Periodontal Disease[J].Journal of Endodontics: Official Journal of American Association of Endodontists,2023,46(6):736-747.

[8]花秀翠,刘丽君,池柳,等.优质护理干预在急性牙髓炎1次性根管治疗中的应用效果观察[J].医学食疗与健康,2023,21(15):132-135.

[9]王喜科,姚前前,王喜乐.冰山理论指导下个性化护理在牙周牙髓联合病变患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(12):68-70.

[10]区泳贤.知信行理论下的护理干预对牙周源性牙周牙髓联合病变治疗患者的效果[J].妇幼护理,2023,3(14):3498-3499,3502.

[11]徐晓丽,候永洁,王娜,等.强化健康教育联合心理护理在牙体牙髓病护理中的应用[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2025,30(1):53-56.

[12]朱利星.冰山理论指导下的个性化护理在牙周牙髓联合病变患者中的应用价值研究[J].全科口腔医学电子杂志,2023,8(26):42-44,41.

作者简介：

热衣拉·艾力尤甫 (1982.11-) , 女, 维吾尔族, 新疆人, 本科, 主管护师, 研究方向为口腔专业。