

· 头颈疾病 ·

前牙瓷贴面修复术后护理宣教对远期效果影响的调查*

北京大学深圳医院口腔科 (广东 深圳 518036)

胡爱云 林玉婷

【摘要】目的 通过调查前牙瓷贴面修复患者术后护理宣教及贴面修复远期效果,探讨两者间的关系。方法 对在我科修复专业进行前牙瓷贴面修复的69例患者(共196个全瓷贴面),进行问卷调查和口腔检查,获取术后护理宣教、日常维护措施及瓷贴面远期状况的原始数据,进行统计学分析。结果 前牙瓷贴面修复治疗术后,与医生口头医嘱相比,经护士个性化护理宣教的刷牙评分、牙线使用频率均高于前者,而咬硬物习惯及带颜色饮料饮用习惯上两者无明显差别。修复体远期评估前者较后者存在更多的修复体脱落、崩瓷、继发龋、贴面着色等不良事件发生的情况。结论 前牙瓷贴面修复术后护士个性化的护理宣教有利于患者养成更好的日常维护习惯,降低修复体脱落、崩瓷、继发龋、着色等不良事件的发生率,提高贴面修复的远期效果。

【关键词】瓷贴面, 护理, 远期效果, 临床研究

【中图分类号】R248.2

【文献标识码】A

【基金项目】资助项目: 深圳市科技计划资助项目(JCYJ20140415162542989, 201303043)

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2015.02.011

Survey on the Long Term Restorative Effect of Nursing Instruction After Veneer Restoration of Anterior Teeth*

【Abstract】Objectives To survey on the nursing instruction after veneer restoration of anterior teeth and long term restorative effect, and analyze their relationships. Methods We investigated 69 patients with 196 veneer restorations of anterior teeth via questionnaire and oral examination to gather data on nursing instruction, daily maintenance measure and long term restorative effect of veneer. These data were statistically analyzed by SPSS. Results Comparing with doctors' oral advices, patients with nursing instruction after veneer restoration presented higher teeth brushing and dental floss score. There was no difference on hard food masticating and color drinks drinking hobbies. Long term evaluation of veneers showed lower adhesive failure, ceramic fracture, secondary caries and staining of restoration on nursing instructed patients. Conclusion Nursing instruction after veneer restoration of anterior teeth could help to developing better daily maintenance measures, reducing the rate of adhesive failure, ceramic fracture, secondary caries and staining of restoration, and promote the long term restorative effects.

【Key words】Veneer; Nursing Instruction; Long Term Effects; Clinical Research

发育异常、龋齿、外伤等原因导致的前牙缺损、变色等不美观往往是患者迫切希望解决的问题。瓷贴面具有磨除牙体组织少、对牙髓影响小、美观效果好、色泽稳定等优点,是牙体美容修复中最受欢迎的治疗方案^[1]。瓷贴面的修复治疗需要医师、护士和患者三者的共同配合,其中修复治疗过程最主要受医师和护士的主导,而在修复后的日常维护中,患者自身是最重要的参与者^[2]。

然而,瓷贴面修复治疗后,崩瓷、脱粘接、继发龋、修复体表面着色等问题还是屡见不鲜,这些一部

分与修复治疗过程中医护操作有关,但更有不少与患者的日常使用与维护不当有关^[3,4]。为了研究影响贴面修复体远期效果的因素,促进贴面的存留及远期美观,本文通过问卷调查和口腔检查,探讨瓷贴面修复术后护理宣教与远期效果之间的关系。

1 对象和方法

1.1 研究对象 本课题选取自2009年8月至2014年2月在北京大学深圳医院口腔科口腔修复专业进行

上前牙(右上尖牙-左上尖牙区)瓷贴面修复的患者进行问卷调查和口腔检查。共有69名患者196个全瓷贴面纳入研究。这些患者有36名共88个瓷贴面是修复术后直接由医师告知注意事项及日常维护要求,另外33名患者共108个瓷贴面由接受过规范培训的护士进行一对一的宣教,示范瓷贴面修复术后使用及维护。

1.2 研究方法 通过对患者发放问卷,了解患者瓷贴面修复治疗时间、治疗后护理宣教情况、瓷贴面日常护理情况等资料,通过口腔检查获得口腔卫生情况、当前瓷贴面状况资料,包括贴面存留情况、是否有崩瓷、边缘是否有继发龋、表面是否有着色等。其中患者修复治疗后维护情况(使用牙线、咬硬物、

贴面纳入研究。患者年龄分布为 29.5 ± 8.3 岁,男性31名,共有88个修复体,女性38名,共有108个修复体。平均观察期限为 3.10 ± 1.25 年,最长观察期达5年,最短观察期为6个月。平均每个患者上前牙有2.8个瓷贴面修复体,中切牙贴面102个,占52.0%,侧切牙贴面65个,占33.1%,尖牙贴面29个,占14.8%。具体情况如表1。

2.2 瓷贴面修复治疗后护理宣教及患者自身维护情况 患者完成前牙瓷贴面修复治疗后,与由护士进行一对一个性化宣教相比,单纯接受医生口头医嘱的患者自身维护的意识及行动力较差,表现在较低的刷牙评分(包含刷牙频率、持续时间、刷牙方法等)(p

表1 前牙瓷贴面修复后一般情况、护理宣教、患者自身维护及瓷贴面当前状况

修复术后宣教方式	男性		女性		总体	
	医生	护士	医生	护士	医生	护士
患者数量	13	18	23	15	36	33
瓷贴面修复数量	40	56	48	52	88	108
平均观察年限	3.20 ± 1.06	2.83 ± 1.34	3.16 ± 1.33	3.26 ± 1.24	3.17 ± 1.23	3.03 ± 1.30
日常维护情况						
刷牙评分	1.42 ± 1.24	2.24 ± 1.46	2.05 ± 1.38	2.79 ± 1.63	1.76 ± 1.31	2.50 ± 1.54
牙线的使用	0.83 ± 0.42	1.31 ± 0.68	1.29 ± 0.63	1.93 ± 1.07	1.08 ± 0.52	1.61 ± 0.82
前牙咬硬物习惯	3.16 ± 1.74	2.95 ± 1.40	2.66 ± 1.57	2.01 ± 1.28	2.87 ± 1.65	2.50 ± 1.35
饮用带颜色饮料	2.74 ± 1.35	2.58 ± 1.44	2.93 ± 1.58	2.49 ± 1.27	2.84 ± 1.48	2.54 ± 1.35
牙周治疗情况	1.27 ± 0.62	1.84 ± 0.97	1.79 ± 0.83	2.03 ± 1.06	1.55 ± 0.74	1.93 ± 1.02
口腔检查情况						
牙周基本情况	2.74 ± 1.22	2.35 ± 1.07	2.28 ± 0.95	1.72 ± 0.88	2.49 ± 1.10	2.05 ± 0.97
脱落数(率)	2(5.0%)	1(1.8%)	1(2.1%)	0(0.0%)	3(3.4%)	1(0.93%)
崩瓷数(率)	3(7.5%)	2(3.6%)	2(4.2%)	1(1.9%)	7(8.0%)	3(2.8%)
继发龋数(率)	2(5.0%)	1(1.8%)	3(6.3%)	1(1.9%)	5(5.7%)	2(1.9%)
着色数(率)	5(12.5%)	4(7.1%)	4(8.3%)	3(5.8%)	9(10.2%)	7(6.5%)

饮用带颜色饮料及定期牙周治疗的频率)以0~4计分,分值越高频率越高,牙周基本情况采取社区牙周指数来衡量。

1.3 统计方法 所有数据录入到SPSS中进行统计分析,其中连续变量的值用 $\bar{X} \pm s$ 表示,分类变量所占比率表示。

2 结果

2.1 研究对象的基本情况 本研究选取自2009年8月至2014年2月在我院口腔科修复专业进行上前牙瓷贴面修复的患者为研究对象,共有69名患者196个瓷

<0.05), 较低的牙线使用频率($p < 0.05$), 较低的牙周治疗频率, 较大的咬硬物频率和较大的饮用带颜色饮料频率上, 其中后3项统计学上无显著性差异($p > 0.05$)。见表1。

按性别进行分层分析发现,在数值上,男性患者刷牙评分、牙线使用频率及牙周治疗频率均要低于女性,而咬硬物及饮用带颜色饮料方面则较女性频率高,其中牙线使用方面存在显著性差异($p < 0.05$)而其余项无统计学差异。

2.3 当前瓷贴面的状况 口腔检查瓷贴面的状况,社区牙周指数得分护士宣教组要低于医生口头医嘱组,但统计学无显著性差异($P > 0.05$)。在贴面脱

落、崩瓷、继发龋、着色等方面,护士个性化宣教组出现这些不良结果的概率均低于医生口头医嘱组。由于不良结果发生频率低,拟进行交叉表检验均出现低于最低期望值情况,无法进行有效的统计学检验。见表1。

按性别进行分层分析,男性出现贴面修复后脱落、崩瓷和贴面着色的概率在数值上要高于女性组,而在继发龋上两者没有明显差别。修复后护士的个性化宣教对于男性和女性,都有减小这些事件发生概率的作用。

3 讨 论

患者自身的日常维护是影响瓷贴面远期修复效果的重要因素。由于瓷贴面修复体厚度较薄,自身强度较低,主要靠粘接固位,修复体边缘线长^[4],前牙瓷贴面修复完成后,一般建议患者做到避免用患牙咬硬物,应及时有效刷牙,坚持使用牙线,以防止修复体脱落、崩瓷、继发龋、染色等不良结果的出现^[5]。

但目前国内多数人口腔保健意识不足,口腔卫生的日常维护措施方面也欠缺相关知识和理念。多数人做不到及时有效刷牙清洁口腔,甚至不少人对牙线的使用心存疑虑,不能把握牙线的正确使用方法^[6]。这种情况下,修复治疗完成后,有针对地进行护理宣教尤为重要,而不是单纯地口头告知患者应该怎么做^[7,8]。

本科室在修复术后护理宣教方面,采用针对性答疑和解释、视频学习、现场模型模拟操作等具体形式^[9],其中模型上模拟操作是宣教重点,内容包括bass刷牙法的指导和牙线的使用,目的是确保患者熟悉规范的口腔保健观念,掌握正确的刷牙和使用牙线的方法,使他们有意识且有能力地做好日常维护^[10]。

本研究显示,在瓷贴面修复治疗后,与医生口头医嘱相比,个性化的护理宣教可以在一定程度上提高患者的口腔保健意识,使他们能更及时有效地刷牙、使用牙线,避免咬硬物和饮用可能引起修复体着色的饮料,同时养成定期牙周治疗的习惯。同时我们发现,两组患者日常口腔卫生维护方面评分并不高,也反映了患者总体上较差的口腔卫生保健意识,依从性有限。

及时有效的刷牙和使用牙线可以清除剩余牙及修复体上的菌斑、色素,降低牙周组织炎症、继发龋、修复体着色的风险,而咬硬物则可能使修复体在应力

集中部位出现微裂纹,甚至出现部分缺损崩瓷。从总体来说,修复体出现不良事件的比例较低,说明前牙瓷贴面修复治疗在正常人群中有较好的远期预后。经个性化护理宣教的患者,他们表现出更低的社区牙周指数,更少的修复体脱落、崩瓷、继发龋、贴面着色等不良事件的发生。

按性别分层分析,男性患者表现出比女性患者更低的自我口腔卫生维护评分,更频繁的前牙咬硬物习惯,更低的牙周治疗频率,相应地,远期出现修复体脱落、崩瓷等的概率也相应增大,社区牙周指数得分增多。而在继发龋和修复体着色方面,在性别上并无明显差别,这可能与女性患者喜欢食用含糖食物、带颜色饮料有关。

4 结 论

前牙瓷贴面修复术后护士个性化的护理宣教有利于患者养成更好的日常维护习惯,降低修复体脱落、崩瓷、继发龋、着色等不良事件的发生率,提高贴面修复的远期效果。

参 考 文 献

- [1] 丁农乐;刘敏;瓷贴面修复的临床研究进展. 口腔颌面修复学杂志. 2007. 71-73.
- [2] 张弦;曾利伟;影响瓷贴面黏结强度因素的研究进展. 赣南医学院学报. 2012(4).639-641.
- [3] 杨秋野;魏丽;全瓷贴面在牙美容修复中的应用. 中国卫生产业. 2014.114-116.
- [4] 刘艳玲;李方兵;赵曦;全瓷贴面在前牙美学区的应用前景及潜在风险. 中华临床医师杂志(电子版). 2014(8).137-139.
- [5] 杨苏琴;农晨;全瓷贴面修复的临床护理. 中国美容医学. 2012(09X).238-239.
- [6] 王志峰;李传花;郭美画;蓝菁;山东省新泰市农村居民口腔卫生习惯及就医状况调查.中国实用口腔科杂志. 2014(1).44-47.
- [7] 王珏;焦艳军;口腔修复门诊健康宣教体会. 口腔颌面修复学杂志. 2006(4).272-273.
- [8] 张卫红;裘丽娟;口腔修复患者健康教育需求的调查分析. 中国实用护理杂志: 中旬版. 2006(3).56-58.
- [9] 王芳云;口腔修复病人健康教育时间和方式需求的调查研究. 家庭护士: 专业版. 2008(5).387-389.
- [10] 刘朝晖;口腔修复治疗中的健康教育尝试. 当代护士: 综合版. 2000(4).27-27.