

• 健康教育 •

口腔门诊开展儿童龋齿关怀课堂教育的效果评价

郑晓丹¹, 刘义兰², 杨霞², 刘贝¹, 徐静¹, 张茜¹, 向莉³

摘要:目的 提高儿童及家长防治龋病相关知识及口腔保健意识,降低儿童龋齿发生率。方法 在患儿候诊期间开展关怀课堂教育,包括现场讲授、操作示范、情景模拟等,随机对 200 例完成关怀课堂教育的患儿及家长(观察组)进行口腔健康知识及健康教育满意度调查,并与采用常规健康教育的 200 例(对照组)进行比较。结果 授课后观察组口腔健康知识评分和健康教育满意度显著高于对照组(均 $P < 0.01$);观察组 92.5% 认为提高了口腔护理知识,100% 认为提高了口腔保健意识。结论 口腔科门诊开展诊间关怀课堂教育可提高患儿及家长口腔保健知识,提高健康教育满意度,并充分体现了医护人员对患儿的人文关怀。

关键词: 儿童; 龋齿; 口腔科; 诊间课堂; 口腔保健; 健康教育; 人文关怀

中图分类号: R473.78 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2019.17.066

Effect of caring class education on decayed teeth of children in stomatology outpatient department Zheng Xiaodan, Liu Yilan, Yang Xia, Liu Bei, Xu Jing, Zhang Qian, Xiang Li. Department of Stomatology, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

Abstract: **Objective** To improve prevention and treatment related knowledge of decayed teeth and oral health awareness for children and parents, and to reduce the incidence rate of decayed teeth in children. **Methods** During the waiting period in stomatology outpatient department, 200 child-parent dyads (experimental group) received caring class education on decayed teeth, including on-site lecture, operation demonstration and scenario simulation, then they were investigated on oral health knowledge and health education satisfaction, which were then compared with those of the other 200 dyads (control group) who only received routine health education. **Results** After the health education, the oral health knowledge and health education satisfaction of the experimental group were significantly higher than those of the control group ($P < 0.01$ for both); 92.5% dyads in the experimental group thought their oral health knowledge had improved after the caring class education, and 100% thought their oral health awareness had enhanced. **Conclusion** Conducting the caring class education during the waiting period in stomatology outpatient department can improve oral health knowledge of children and parents, and enhance their health education satisfaction, which reflects humanistic care of medical staff for children.

Key words: children; decayed teeth; stomatology department; clinic class; oral health; health education; humanistic care

人文关怀是文化护理的核心内容之一,是护士将获得的知识内化后,自觉给予患者情感的付出^[1-2]。国家卫生和计划生育委员会将人文关怀列为 2016 年改善医疗服务行动的重点工作之一。如何将人文关怀融入护理工作,服务于细微之处是护理管理者关注的重点^[3]。龋齿是一种发病率较高的疾病,临床上已经将龋齿与心脑血管疾病和肿瘤一起并列为人三大重点进行防治的疾病^[4]。龋齿发病率较高的年龄时期为儿童阶段,儿童一旦患上龋齿不仅会对其咀嚼功能和正常的生活造成影响,同时还会影响其颌骨及恒牙的发育^[5]。我科从 2018 年 1 月开始在患儿候诊期间开展关怀课堂教育,对儿童及其家长进行口腔卫生相关知识健康教育,旨

在提高其防治龋齿意识和口腔保健知识,以降低儿童龋齿发生率,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 我院是一所三级甲等综合性医院,口腔门诊有综合治疗牙椅 85 台,开设有口腔修复科、口腔正畸科、牙体牙髓科、口腔颌面外科、牙周科、口腔种植科 6 个专科。2017 年门诊量为 115 393 例次,其中儿童患者 37 685 例次,儿童龋齿就诊 21 863 例次;2018 年门诊量 13 1481 例次,其中儿童患者 48 269 例次,儿童龋齿就诊 30 783 例次。

1.2 方法

1.2.1 健康教育方法

口腔科门诊常规健康教育方法是在候诊室电子显示屏上持续滚动播放有关儿童龋病知识,护理人员在患儿家属提出疑问时给予耐心解答。关怀课堂教育方式具体如下。

1.2.1.1 关怀课堂教育内容 授课内容由护士长制定,尽量制作成趣味性强的儿童版 PPT,并经 2 名擅长儿童牙病的教授审核、修订。内容包括:①龋病相

作者单位:华中科技大学同济医学院附属协和医院 1. 口腔医学中心
2. 护理部 3. 急诊科(湖北 武汉, 430022)
郑晓丹:女,本科,副主任护师,护士长
通信作者:向莉,2216195579@qq.com
科研项目:2018 年协和医院“药技护”专项科学研究基金项目;2018 湖北省技术创新专项(软科学研究)项目(2018ADC078)
收稿:2019-02-19;修回:2019-04-12

关知识。如龋病产生的原因、龋病对身体的危害、牙菌斑对龋齿发病机制的作用等。②口腔护理相关知识。如不同年龄段儿童口腔护理攻略、如何选择儿童牙膏和牙刷、儿童口腔护理须知等。指导家长督促患儿每天刷牙,让其养成良好的刷牙习惯,指导其使用正确的刷牙方法,要求患儿每天至少刷牙 2 次,进食后及时漱口。③饮食指导。如学龄前期及学龄期良好的饮食习惯、如何养成孩子健康的饮食习惯、儿童饮食习惯与口腔健康等。阐明饮食对龋齿形成的直接影响,指导家长在日常生活中纠正患儿不良饮食习惯,鼓励患儿多进食水果、蛋奶类、水产品及蔬菜等食物,控制零食量特别是含糖量较高的食物,尽量少食。④定期检查及治疗相关知识。包括儿童定期口腔检查的重要性、儿童如何定期进行口腔检查、儿童预防龋齿的治疗方法等。告知患儿及家属每隔半年进行 1 次口腔检查,一旦发现问题及时进行氟离子透入,对牙齿窝沟进行封闭并及时治疗。通过授课,培养患儿在日常生活中口腔保健意识,积极预防龋病的发生。目前,关怀课堂教育项目授课内容涵盖 100 多个关于儿童龋齿的专科知识,每月更换授课内容并推出新课表。

1.2.1.2 关怀课堂教育方式 由主治医师及门诊护理人员轮流进行,授课前分别由副主任医师或护士长进行培训。要求授课人员注重授课的趣味性,用通俗易懂的语言吸引孩子。如:“小朋友,你知道怎样正确刷牙吗?”“牙齿长了虫虫怎么办?”。授课地点设在口腔科候诊大厅,候诊高峰时段(10:00)开始,授课时间 45 min,每周 1~3 次。每次授课现场由 2 名护士负责组织听课对象及秩序维持,针对 6~12 岁的儿童及家属进行健康教育。授课人员通过投影仪投放 PPT 进行儿童龋病防治知识的健康教育。讲课方式

包括现场讲授、操作示范正确刷牙和漱口技能,演示牙菌斑测试、情景模拟儿童牙疼症状等。同时播放剪辑制作的巴氏刷牙法等科教小视频,每次授课时穿插播放 10 min。课后,护士通过调查问卷向家长们收集意见和建议,了解其健康需求,并不断优化和改进授课内容。为了扩大服务面,我科将关怀课堂教育从线下扩展到线上,建立了“协和口腔健康乳牙群”,并推出了“我的协和牙医”公众号,网络点击量达数十万人次。

1.2.2 评价方法 采用自制调查表进行口腔健康知识调查,包括 20 个条目,每个条目答对计 1 分,答错计 0 分,满分 20 分。分别于 2018 年 1~3 月上旬(观察组,关怀课堂授课前后)和下午(对照组,未开展关怀课堂)各随机抽查 200 例口腔门诊患儿家长进行调查。同时对两组进行健康教育总体满意度调查,健康教育满意度分为非常满意、比较满意、满意、不满意 4 个选项,非常满意与比较满意视为满意。此外,自行编制患儿或家长对关怀课堂健康教育的满意度调查表,内容包括对讲课内容感兴趣、提高了口腔护理知识、提高了口腔护理技能、讲课形式生动等 6 项内容,以是、否作答。观察组授课前填写口腔健康知识调查表,授课后填写口腔健康知识调查表、健康教育总体满意度及关怀课堂教育满意度调查表。调查表可由家长和患儿一同填写。填写完成后护理人员当场检查,未填写完整者返给患儿家长填写完整。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS17.0 软件处理。计量资料以均数±标准差表示,采用 *t* 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患儿及家长一般资料比较 见表 1。

表 1 两组患儿及家长一般资料比较

组别	例数	性别(例)		年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	就诊原因(例)		家长与患儿关系(人)		家长文化程度(人)	
		男	女		龋病	其他	父亲	母亲	大专以下	大专及以上
对照组	200	123	77	6.55±1.83	155	45	69	131	115	85
观察组	200	118	82	6.20±1.95	161	39	72	128	109	91
统计量		$\chi^2=0.261$		$t=1.851$	$\chi^2=0.542$		$\chi^2=0.099$		$\chi^2=0.365$	
<i>P</i>		0.609		0.064	0.461		0.754		0.546	

2.2 两组口腔健康知识评分 对照组口腔健康知识评分 5~15(9.15±3.26)分,观察组授课前 4~16(9.23±3.35)分,授课后 10~20(16.15±3.21)分。对照组与观察组授课前比较, $t=0.242, P=0.808$ 。观察组授课前后比较, $t=21.093, P=0.000$ 。观察组授课后与对照组比较, $t=21.638, P=0.000$ 。

2.3 两组健康教育总体满意度比较 观察组满意度 95.5%(191/200),对照组 88.0%(176/200),两组比较,差异有统计学意义($\chi^2=7.431, P=0.006$)。

2.4 观察组对关怀课堂教育的评价 见表 2。

表 2 观察组对关怀课堂教育的评价($n=200$)

内容	人数	百分率(%)
对讲课内容感兴趣	190	95.0
提高了口腔护理知识	185	92.5
提高了口腔护理技能	170	85.0
提高了口腔保健意识	200	100.0
讲课形式生动	173	86.5
希望以后继续有机会听讲座	195	97.5

3 讨论

儿童患者存在着特殊性,当其发生龋齿时,父母

格外紧张焦虑,往往会对医护人员提出较高的要求,护士既要配合医生医治患儿口腔疾病、考虑患儿心理需求,又要顾及家属的情感需求,并根据不同年龄患儿心理特点和心理反应,给予护理干预。因此,这就需要护士注重人文学知识的学习,在关注疾病的同时,关注患儿及家属的心理需要,坚持“以人为本、关爱生命、呵护健康、奉献社会”的服务观念^[6]。在口腔门诊开展儿童龋齿预防关怀课堂教育,是医护人员对患儿人文关怀的体现。

龋齿会导致患者出现牙髓炎和根尖周炎,严重时还会引起牙槽骨炎症以及颌骨炎症^[7]。如果在临床上得不到及时的治疗,随着病情的发展,会形成髓洞,最终会造成牙冠被完全破坏,导致牙齿丧失。龋齿是常见的口腔疾病,目前临床对于龋齿的治疗,特别是乳牙的龋齿治疗措施有限,因此加强对该病的预防具有重要的意义。随着人们生活水平的提高,饮食结构发生了较大的变化。食谱中精细食品增加,尤其是儿童食品,多为含糖量高的酸甜食品,这与儿童牙病,特别是龋齿的患病率增加有着密切的关系。对于龋齿的预防要从儿童日常口腔卫生习惯抓起,保障其在幼儿时期能够养成良好的口腔卫生清洁行为。临床研究表明口腔综合保健能够有效预防龋齿以及降低细菌对乳牙的侵袭^[8]。对龋齿的预防其年龄段越小取得的效果会越好^[9]。对于没有发生过龋齿现象的儿童进行口腔保护,其预防效果要高于发生过龋齿的儿童。

口腔健康教育的目的是使人们认识到并能终生做到维护口腔健康。它是以教育的手段促使人们主动采取有利于口腔健康的行为,如通过有效的口腔健康教育计划或教育活动调动人们的积极性,通过行为矫正、口腔健康咨询、信息传播等,以达到建立口腔健康行为的目的^[10]。本研究中,对照组采取电子显示屏持续滚动播放有关儿童龋齿防治健康教育知识的方式,内容单一,难以吸引患儿的注意;同时,这种健康教育方法灌输给患者的口腔保健知识比较局限,医护人员被动解答患儿家长的问题,积极主动性不够。口腔科门诊患者往往需要实施口腔操作,患者就诊时间受很多因素的影响,患儿生性活泼好动,就诊时间较长时家长容易产生负性情绪。加之专家门诊患者多,很难详细告知一些健康知识。关怀课堂于就诊期间为患儿及家长进行健康教育,授课内容丰富多彩,形式多种多样。通过制作 PPT 讲解、观看小视频、亲自示范等形式,让患儿及家长易于接受并印象深刻,从而使他们在日常生活中懂得如何保护牙齿,预防龋齿,减少儿童龋病的发生。同时,通过关怀课堂上医

生、护士、患儿及家属之间的互动,有效促进了医患、护患之间的关系,提高了患儿及家长满意度。儿童所处的年龄段尚小,对于事物的认知不强,同时具有很强的模仿意识和较高的可塑性,但是其自觉性和主动性比较差,其日常生活需要家长的监督。让儿童使用专业牙刷刷牙的同时,让其掌握正确的刷牙方法,提高刷牙效果。而在饮食方面则是要养成良好的饮食习惯,注意营养均衡。加强口腔知识教育,帮助患儿养成良好的口腔保护习惯,能够有效保证患儿口腔清洁,以预防龋齿的发生。由于关怀课堂的听众是非医学专业人士的家长 and 儿童,所以我科制作的 PPT 没有太专业的知识,大多以图片形式展现,通俗易懂,方便家长和孩子理解。本研究表明,授课后观察组口腔健康知识显著高于授课前及对照组,健康教育满意度显著高于对照组(均 $P < 0.01$),观察组对关怀课堂的认可度较高,其中 92.5% 认为提高了口腔护理知识,100% 认为提高了口腔保健意识;但仅 85.0% 认为提高了口腔护理技能,可能与护理技能相对复杂,授课时间短有关。

综上所述,通过关怀课堂教育方式对患儿及家长进行健康教育,可以提高其预防龋齿的相关知识,提高患者满意度,并充分体现了医护人员对患儿的人文关怀。

参考文献:

- [1] 刘玉馥. 护理工作融入人文关怀的思路探讨[J]. 解放军护理杂志, 2003, 20(7): 76-77.
- [2] Watson J. Caring Science in Nursing: coming of Age in: Theory-Practice-Research[J]. 护理学杂志, 2014, 29(1): 1-3.
- [3] 苏冬梅, 余利娜, 苏静, 等. “冬梅护理”人文关怀与细节服务的效果[J]. 护理学杂志, 2017, 32(10): 73-74.
- [4] 贾凝. 口腔综合保健对儿童龋齿的预防效果研究[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(19): 111-115.
- [5] 姑丽米日·依木木, 王秀玉, 陈雯. 口腔综合保健对儿童龋齿的预防效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(67): 52-58.
- [6] 李慧玲. 护理人文关怀的基本理论及临床应用[J]. 中华护理杂志, 2005, 40(11): 878-880.
- [7] 张利平. 口腔综合保健干预预防儿童龋齿的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(3): 149-150.
- [8] 徐丽洁. 口腔综合保健干预对预防儿童龋齿的效果[J]. 中国保健营养, 2018, 28(34): 299-300.
- [9] 蒋林燕. 加强口腔综合保健对儿童龋齿的预防效果[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(30): 28-29, 31.
- [10] 史亚丽. 探究口腔综合保健预防儿童龋齿的应用效果[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(22): 28, 33.

(本文编辑 吴红艳)