

Tell-Show-Do 模式在患儿窝沟封闭中的应用

江梅

(合肥市口腔医院, 安徽合肥, 230001)

[摘要] **目的** 探讨 Tell-Show-Do 模式在患儿实施窝沟封闭中的应用效果, 降低患儿牙科畏惧症发生率和程度, 提高窝沟封闭的质量。**方法** 采用便利抽样法抽取本市某三级甲等专科口腔医院实施窝沟封闭的 162 例患儿, 运用随机数字表法分为试验组和对照组各 81 例, 试验组应用 Tell-Show-Do 模式进行窝沟封闭术前行为诱导, 对照组采用常规护理措施。比较两组患儿牙科畏惧症发生率及程度。**结果** 试验组患儿牙科畏惧症发生率为 66.67%, 对照组发生率为 86.42%, 两组比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.01$); 试验组牙科畏惧症发生程度轻于对照组, 两组比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.01$)。**结论** 采用 Tell-Show-Do 模式对患儿进行窝沟封闭术前行为诱导, 能有效降低患儿窝沟封闭中畏惧症的发生率及畏惧程度, 有利于提高窝沟封闭的效果和效率。

[关键词] 患儿; Tell-Show-Do 模式; 窝沟封闭; 牙科畏惧症

[中图分类号] R473.72; R473.78 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2019)06-0013-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2019.06.003

Application of tell-show-do model on children with pit and fissure sealing

Jiang Mei//Modern Clinical Nursing, -2019, 18(6): 13.

(Hefei Hospital of Stomatology, Hefei, 230001, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the intervention effect of the tell-show-do model on children with pit and fissure sealing in order to reduce the incidence and degree of dental fear in children and improve the quality of pit and fissure sealing. **Methods** 162 children with pit and fissure sealing in a general hospital of stomatology were randomly divided into two groups: the trial group ($n=81$) and the control group ($n=81$). The children in the trial group were treated with Tell-Show-Do mode in order to induce the preoperative behavior of pit and fissure sealing, and the children in the control group were treated with routine nursing. The two groups were compared in terms of incidence of dental phobia. **Results** The incidence of dental phobia in the trial group and the control group were 66.67% and 86.42%, respectively. There was statistical significance ($P < 0.01$). **Conclusion** The tell-show-do model can effectively reduce the incidence and degree of fear in children with pit and fissure sealing and improve the effect and efficiency of pit and fissure sealing.

[Key words] children; Tell-Show-Do model; pit and fissure sealing; dental phobia

龋病是一种以牙体硬组织进行性破坏为特征的慢性感染性疾病^[1], 是严重危害人体健康的常见病、多发病。患儿由于其牙齿特殊的生理特点, 窝

沟点隙多而深, 口腔卫生条件差等原因, 是龋病多发人群, 开展患儿窝沟封闭是预防龋病发生的一种有效防龋方法^[2]。儿童牙科恐惧症(dental fear, DF)是指患儿在口腔诊治过程中产生的焦虑、紧张、害怕的心理状态^[3]。患儿常不能配合诊疗操作, 以至窝沟封闭失败, 文献报道^[4], 牙科畏惧症患

[收稿日期] 2018-08-10

[作者简介] 江梅(1983-), 女, 安徽合肥人, 护士长, 主管护师, 硕士, 主要从事口腔护理及护理管理工作。

logeneic hematopoietic cell transplantation[J]. Blood, 2009, 114(1):7-19.

[24] AMLER S, SAUERLAND M C, DEITERS C, et al. Factors influencing life satisfaction in acute myeloid leukemia survivors following allogeneic stem cell transplantation: a cross-sectional study[J]. Health Qual Life Outcomes, 2015, 13:28.

[25] ESSER P, KUBA K, SCHERWATH A, et al. Stability and priority of symptoms and symptom clusters among allo-

geneic hscet patients within a 5-year longitudinal study [J]. J Pain Symptom Manage, 2017, 54(4):493-500.

[26] SINATORA F, TRAVERSO A, ZANATO S, et al. Quality of life and psychopathology in adults who underwent Hematopoietic Stem Cell Transplantation (HSCT) in childhood: a qualitative and quantitative analysis [J]. Front Psychol, 2017, 8:1316.

[本文编辑: 刘晓华]

发生率高达 89.00%。Tell-Show-Do 模式即“讲-示-做”法,是目前常用的一种行为管理方法^[5]。该模式在口腔科多用于学龄前患儿行为管理,少有结合治疗术式进行报道。鉴于患儿普遍存在牙科畏惧症,本文将研究对象扩展为学龄期患儿,重点研究 Tell-Show-Do 模式在窝沟封闭术中的应用效果,期望能有效降低患儿窝沟封闭中畏惧症,现将方法及结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用便利抽样法选择 2016 年 8 月至 2017 年 1 月在本院实施窝沟封闭的 162 例患儿作为研究对象,采用随机数字表法将患儿随机分为试验组和对照组,每组分别 81 例。为避免组间污染,两组患儿分别在两间独立诊室接受窝沟封闭术。试验组男 42 例,女 39 例,年龄 6~12 岁,平均(7.81±1.51)岁。对照组男 43 例,女 38 例,年龄 6~11 岁,平均(7.31±1.26)岁。两组患儿一般资料比较,差异无统计学意义(均 $P>0.05$),具有可比性。患儿及监护人均知情同意。

1.2 纳入标准与排除标准

①纳入标准:年龄 6~12 岁患儿;符合窝沟封闭适应症患儿;无认知障碍和先天性精神疾病患儿。②排除标准:窝沟封闭适应症牙齿已发生龋坏患儿;有全身系统性疾病患儿。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理,由椅位护士将患儿安置到牙椅上后,向其介绍窝沟封闭的目的和注意事项,安抚患儿紧张情绪,为患儿做好术前准备,系好口围,戴上护目镜,调整牙椅至舒适卧位。

1.3.2 试验组 采用 Tell-Show-Do 模式进行干预,由椅位护士在窝沟封闭前在诊室内实施,无父母陪伴。具体方法如下。Tell:使用通俗易懂的语言与患儿交流,解释窝沟封闭的目的、方法和配合要点。Show:让患儿观看窝沟封闭的视频宣传片,直观了解窝沟封闭的过程,了解不及时进行窝沟封闭的危害;提供牙齿模型及所用材料、器械供患儿观摩;带领患儿到牙椅边参观实施窝沟封闭的过程;明确告诉患儿窝沟封闭不打针、不吃药、无疼

痛。Do:让患儿在术前直接触摸所需器械和物品,如指导患儿将吸唾器放入自己的口腔内,提前感受并适应吸唾时产生的负压和声音;让患儿触摸棉球并告知窝沟封闭过程中会有棉球放在口腔内,用于隔离唾液;指导患儿拿起三用枪并按压喷水,用于清洁牙齿。在诊疗开始前,通过 Tell-Show-Do 模式让患儿更直观地了解窝沟封闭过程,感受诊疗中所需的器械和物品,消除恐惧心理。

1.4 观察及评定指标

评价过程采用盲法收集两组患儿资料。由 1 名有 5 年工作经验的护士,经过培训熟练掌握评价标准,该名护士负责巡回观察接受窝沟封闭的患儿,并根据治疗过程中患儿表现评价其牙科畏惧情况,采用 Veerkamp 牙科畏惧症评价标准^[6]。0 级:表情自然,能准确迅速地回答医生的提问,与医生配合良好。1 级:面部表情不自然,手不自然放置,愿意并能准确回答医生的提问,诊治过程紧张,但能配合治疗。2 级:回答问题尚准确,但声音有改变,手常悬空,但不影响医生的操作。3 级:想拒绝治疗,哭叫,手常抬起,阻止操作,需要命令式语言方能操作,治疗过程困难。4 级:语言交流尚可,持续哭闹,身体不断扭动,操作困难,偶需按压。5 级:高声哭叫,完全不听话,需采取强制性手段方能操作。0 级为“不畏惧”,1 级及以上为“畏惧”。

1.5 统计学方法

数据采用 SPSS16.0 软件对数据进行统计学分析,人口学资料采用统计描述,两组患儿牙科畏惧症发生率比较采用 χ^2 检验,畏惧程度比较采用秩和检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患儿牙科畏惧症发生率比较

两组患儿牙科畏惧症发生率比较见表 1。由表 1 可见,试验组患儿牙科畏惧症发生率低于对照组,两组比较,差异具有统计学意义($P<0.01$)。

表 1 两组患儿牙科畏惧症发生率比较 n/%

组别	n	无畏惧	畏惧	χ^2	P
试验组	81	27(33.33)	54(66.67)	8.801	0.003
对照组	81	11(13.58)	70(86.42)		

2.2 两组患儿牙科畏惧程度比较

两组患儿牙科畏惧程度比较见表 2。由表 2 可

见, 试验组患儿牙科畏惧程度轻于对照组, 两组比较, 差异具有统计学意义 ($P<0.01$)。

表 2 两组患儿牙科畏惧程度比较 (n)

组别	n	畏惧程度						Z	P
		0 级	1 级	2 级	3 级	4 级	5 级		
试验组	81	27	19	16	10	7	2	-3.426	0.001
对照组	81	11	17	20	11	14	8		

3 讨论

3.1 患儿在窝沟封闭中产生恐惧的原因分析

窝沟封闭技术是在易患龋的牙面窝沟点隙上涂布一层粘结性材料, 使牙面变得光滑、易清洁, 细菌及代谢产物菌斑、软垢难以侵蚀牙体硬组织, 而得以被保护^[7]。窝沟封闭包括清洁牙面、酸蚀、冲洗和干燥、涂布封闭剂、光固化、检查几个步骤, 贯穿其中的一个重要操作是隔湿, 隔湿效果的好坏直接影响窝沟封闭的成败, 需要患儿在操作过程中积极配合^[8]。由于患儿在心理及生理上的发育尚未成熟, 容易受周围环境的影响。患儿的心理承受能力差、性格不稳定、自控能力差^[2], 往往因焦虑、恐惧而产生不合作行为, 给治疗带来困难, 不仅降低医疗质量, 甚至发生穿髓、软组织损伤等严重情况, 给医生和患者带来极大的负担^[9]。患儿牙科恐惧症是一种获得性行为, 与诊疗环境、就诊经历、患儿自身气质类型、家庭情况等相关^[10]。例如陌生的诊疗环境、器械的声响、父母的影响等均能导致患儿恐惧, 因此开展窝沟封闭术前行为诱导具有积极的意义。

3.2 Tell-Show-Do 模式缓解患儿窝沟封闭中恐惧情绪的效果分析

近年来, 行为诱导技术越来越受到国内外患儿口腔医务工作者的重视。Tell-Show-Do 模式是一种非药物行为管理, 在众多患儿口腔行为管理方式中, 家长更易于接受, 有研究表明^[11], 患儿更信任该模式。本研究中, 试验组患儿于窝沟封闭术前开展 Tell-Show-Do 模式行为诱导。制订符合患儿心理及生理的诱导计划, 通过语言沟通、视频模型展示、器械物品实践操作与感受等多种途径, 让患儿对窝沟封闭的目的、意义、方法及注意事项有深

刻的认识和了解, 提高患儿对窝沟封闭的认知, 让患儿对未知的治疗过程有了感性的认识, 能降低其对治疗的恐惧感。对照组患儿仅采取常规的护理措施, 做术前窝沟封闭相关知识介绍, 没有实物感受和视频观看, 使其产生对不可预知的、不可控制的恐惧感。本研究中, 在两组患儿治疗结束后采用 Veerkamp 牙科畏惧症评价标准, 根据患儿窝沟封闭中的面部表情、肢体反应、语言表述等表现, 将患儿畏惧程度分为 0 级至 5 级, 级别越高, 畏惧程度越严重。结果显示, 试验组患儿牙科畏惧症发生率为 66.67%, 对照组发生率为 86.42%, 两组比较, 差异具有统计学意义 ($P<0.01$); 试验组患儿牙科畏惧程度轻于对照组, 两组比较, 差异具有统计学意义 ($P<0.01$)。说明应用 Tell-Show-Do 模式对患儿进行窝沟封闭术前行为诱导, 可明显提高患儿窝沟封闭的配合程度, 有效降低患儿窝沟封闭中畏惧症的发生率, 有效降低患儿牙科畏惧症的程度, 与谷海晶等^[12]研究结果一致。

3.3 Tell-Show-Do 模式在患儿窝沟封闭中应用的注意事项

实施 Tell-Show-Do 模式能有效降低患儿畏惧程度, 提高窝沟封闭质量, 但是一对一的术前行为诱导需要充足的护理人力资源支持, 在人力资源有限的前提下, 建议对窝沟封闭的患儿进行小组制预约管理, 如采用微信预约、电话预约等方式, 每 4~5 人成 1 组, 对小组患儿集中实施 Tell-Show-Do 模式行为诱导, 可有效提高工作效率, 保障窝沟封闭的质量。另外, 口腔医护人员要在熟练掌握口腔专科疾病的基础上, 还应掌握相关的心理学知识, 了解患儿的心理, 能够及时给予心理疏导和行为诱导, 消除患儿焦虑、恐惧等不良情绪, 以保证治疗计划的顺利实施^[10]。

4 结论

综上所述,采用 Tell-Show-Do 模式对患儿进行窝沟封闭术前行为诱导,有效降低患儿窝沟封闭中畏惧症的发生及畏惧程度,有利于提高窝沟封闭的效果和效率,值得在临床推广应用。

参考文献:

[1] 陈婧,程磊,周学东,等. 龋病微生物因素研究进展[J]. 华西口腔医学杂志,2018,36(1):104-108.

[2] 蔡永海,余子男,杨贤琴,等. 心理干预在窝沟封闭中的应用[J]. 牙体牙髓牙周病学杂志,2017,27(4):228-231.

[3] 胡玮玮,郝红,张宇娜,等. 儿童口腔科无痛治疗技术的研究进展[J]. 中国妇幼保健,2014,29(1):158-161.

[4] BALER K, MILGROM P, RUSSELL S, et al. Children's fear and behavior in private pediatric dentistry practices [J]. Pediatr Dent, 2004, 26(4):316-321.

[5] 段小燕,周建荣,林双兰,等. Tell-Show-Do 法对乳牙正畸患儿治疗依从性的影响[J]. 检验医学与临床,

2015, 12(15):2145-2150.

[6] 王素平. 运用认知行为疗法对牙科畏惧症儿童在口腔治疗中的效果分析[J]. 航空航天医学杂志,2015,26(5):638-640.

[7] 初晓. 窝沟封闭防龋研究进展[J]. 全科口腔医学电子杂志,2016,3(7):8-11.

[8] 唐俊芳,王小杰,唐黎黎,等. 行为诱导在氟保护漆与窝沟封闭联合防龋中的应用及评价[J]. 护士进修杂志,2016,31(20):1900-1902.

[9] 赵莹,林晓萍. 儿童牙科畏惧症病因及行为管理方法研究进展[J]. 中国实用口腔科杂志,2017,10(9):562-567.

[10] 王俊艳,牛一山. 儿童牙科恐惧症产生原因的研究进展[J]. 口腔医学,2016,36(11):1054-1056.

[11] 夏慧玲,廖锐. Tell-Show-Do 模式对乳牙正畸患儿的干预效果[J]. 中国医药导报,2018,15(9):93-100.

[12] 谷海晶,刘丽敏,凌均荣. Tell-Show-Do 技术对儿童口腔治疗首次就诊合作程度的影响[J]. 中华口腔医学研究杂志,2013,7(4):312-314.

[本文编辑:刘晓华]

· 信 息 ·

2019 年《现代临床护理》征订启事

《现代临床护理》杂志是由国家教育部主管、中山大学主办的全国性护理学术期刊,标准刊号 ISSN 1671-8283, CN 44-1570/R, 现为中国科技论文统计源期刊、中国科技核心期刊。《现代临床护理》为月刊,每期定价 7 元,全年 84 元。2019 年本刊继续以刊授形式开展继续教育,订阅本刊并完成本刊每期学习内容者可获 II 类学分 5 分。参加本刊继续教育学习的学员,需先交纳注册费 50 元。通过邮局报刊发行处订阅本刊的学员,需在订阅杂志后 3 个月内将注册费寄至本刊;通过编辑部订阅本刊的学员,需与订杂志款一并寄至本刊。请学员将汇款收据复印件(包括邮局订阅和编辑部订阅)和填写工整的订户信息表(详见第 54 页)一同寄至本刊编辑部,务必注明注册费和订杂志费、收件人的姓名、地址(如有变更请及时通知本刊),以确保您能及时收到杂志。

编辑部地址:广州市中山二路 58 号中山大学附属第一医院《现代临床护理》编辑部
邮 编:510080 邮发代号:46-296
电 话:(020)87755766-8050,87330961
传 真:(020)87330961