

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.21.049

牙齿畸形对儿童心理影响的研究进展

赵炎

(铜陵市第三人民医院十病区, 安徽 铜陵 244000)

[摘要] 牙齿畸形不仅会损害患者咀嚼功能障碍, 还会对患者心理健康与社会适应产生显著影响。12~16岁儿童前额叶皮层处于神经发育的关键期, 此阶段心理状态具有较强的可塑性, 及时心理疏导可帮助其重塑对治疗疼痛的认知, 减少疼痛带来的负面感受; 而认知行为疗法能有效降低因心理因素导致的治疗中断率, 保障正畸治疗的连续性与有效性。基于此, 本文主要分析我国牙齿畸形的流行情况, 探究牙齿畸形对儿童心理影响, 总结分析牙齿畸形儿童心理健康的研究方法, 了解牙齿畸形患儿在治疗前和治疗过程中的心理特点, 以期临床干预牙齿畸形患儿心理提供一定参考依据。

[关键词] 牙齿畸形; 儿童; 心理

[中图分类号] R783

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 21-0195-04

Research Progress on Psychological Effect of Dental Malformation on Children

ZHAO Yan

(The 10th Ward of the Third People's Hospital of Tongling, Tongling 244000, Anhui, China)

[Abstract] Dental malformation not only impairs patients' masticatory function, but also have a significant impact on their mental health and social adaptation. The prefrontal cortex of children aged 12-16 is in a critical period of neural development, and their psychological state during this stage has strong plasticity. Timely psychological counseling can help them reshape their cognition of treatment pain and reduce negative feelings caused by pain. Furthermore, cognitive behavioral therapy can effectively reduce the treatment interruption rate caused by psychological factors and ensure the continuity and effectiveness of orthodontics treatment. Based on this, this paper mainly analyzes the prevalence of dental malformation in China, explores the psychological impact of dental malformation on children, summarizes and analyzes the research methods of mental health in children with dental malformation, and understands the psychological characteristics of children with dental malformation before and during treatment, so as to provide certain reference for clinical intervention on the psychology of children with dental malformation.

[Key words] Dental malformation; Children; Psychology

牙齿畸形 (dental malformation) 是指牙齿排列不齐、咬合关系异常或颌骨发育异常, 导致口腔功能和面部美观受到影响的一种口腔疾病。目前牙齿畸形的影响因素中遗传因素占主导地位, 父母存在牙齿畸形时, 子女患病率高达60%; 其次, 不良生活习惯和饮食精细化进一步推高了牙齿畸形的发病率。牙齿畸形不仅受遗传和后天因素影响, 还可能通过影响患者外貌和社交功能, 进一步引发自卑、焦虑等心理问题。这些心理问

题又可能降低患者治疗依从性, 导致矫治效果不佳, 形成“畸形-心理-治疗障碍”的恶性循环。因此, 临床干预需兼顾生理矫正与心理疏导, 打破这一循环。儿童前额叶皮层处于神经发育的关键期, 此阶段心理状态具有较强的可塑性。在此阶段开展及时有效的心理干预, 缓解患儿心理压力, 有助于提高矫治效果^[1, 2]。本文主要分析总结我国牙齿畸形的流行情况、牙齿畸形对儿童心理的影响、牙齿畸形儿童心理健康研究现状、正畸

治疗对儿童心理的影响,以期为临床干预牙齿畸形患儿心理提供一定参考依据。

1 我国牙齿畸形的流行情况

我国牙齿畸形的患病率在不同年龄阶段呈现显著差异。从年龄分布来看,乳牙期的患病率相对较低,为51.84%;替牙期上升至71.21%,进入恒牙期后进一步达到72.97%。在恒牙期人群中,12~15岁青少年由于牙齿矿化不全,成为畸形高发群体;而50岁以上老年人则因牙龈退缩导致的根面龋问题,常继发牙列畸形^[3]。根据安氏错殆分类法,牙齿畸形分为安氏Ⅰ类、安氏Ⅱ类和安氏Ⅲ类,安氏Ⅰ类占比最高(50.7%),其次为安氏Ⅲ类(29.4%)和Ⅱ类(20.9%)^[4]。值得注意的是,中重度病例在患者群体中占比较大。性别差异表现为恒牙期女性患病率显著高于男性(可能与生理发育较早相关),但总体无统计学显著差异。流行影响因素中,遗传因素占29%(如地包天等有明显家族聚集性),而环境因素占71%,包括儿童期口呼吸、吮指等不良习惯(引发腺样体面容),以及孕期营养不良、四环素药物暴露等发育干扰。近年来趋势显示^[5],城市居民因高糖饮食和口腔卫生不足,龋源性畸形比例高于农村,同时咀嚼功能退化成为重要诱因。目前多数学者认为^[6],牙齿畸形不仅对患者口腔影响较大,还会引发心理问题。

2 牙齿畸形对儿童心理的影响

良好的口腔美观度与面部协调性是建立积极社会心理的重要基础。然而,牙齿畸形或面部缺陷可能引发个体自尊水平下降,甚至形成自卑心理,导致社交障碍、性格孤僻等问题。长期的社会压力还可能进一步诱发心理障碍,影响正常的心理发育与形象塑造。目前,学术界关于牙齿畸形对心理发育影响的研究主要聚焦于以下几个方面。

2.1 牙齿畸形对儿童自尊的影响 牙齿畸形对儿童自尊的影响主要体现在外貌焦虑和社会交往障碍两方面。牙齿排列不齐、龅牙或地包天等问题会导致面部比例失调(如凸面型或月牙脸),儿童可能因外貌异常遭受同龄人嘲笑或歧视,从而

产生自卑心理。这种负面评价会引发社交退缩行为,例如回避演讲、表演等需要展示自我的场合,长期可能导致性格孤僻或形成适应性行为改变^[7]。此外,发音障碍(如发“s”“f”音困难)和咀嚼功能受限可能进一步加剧儿童在集体活动中的挫败感,形成“口腔问题-心理压力-回避社交”的恶性循环,严重影响患儿自尊。

2.2 牙齿畸形对儿童人格特点的影响 牙齿畸形对儿童人格特点的影响主要体现在自我认知偏差。由于患儿牙齿遭受同伴嘲笑或歧视产生自卑心理,这种负面评价会逐渐内化为消极的自我评价^[8]。研究表明^[9],牙齿畸形儿童在主题统觉测试中更倾向于将故事主人公描绘为失败者或受挫者,而正常儿童则多表现积极结局,这种投射差异反映了牙齿畸形对潜意识人格塑造的长期影响。值得注意的是,约20%~30%的牙齿畸形儿童会因长期心理压力出现情绪障碍,但仍有部分患儿通过将主人公描述为“值得同情的正直角色”来维持心理代偿机制^[10]。因此,临床医生需充分关注患儿的心理健康及人格倾向。

2.3 牙齿畸形对儿童社会交往的影响 儿童期是心理发育和人格形成的关键阶段,此时社会和同伴的影响远超家庭成员。发展心理学指出,6~13岁儿童通过社会化过程深化自我认知,促进个性发展。研究表明^[11],7%的牙齿畸形儿童每周至少被嘲笑1次,导致儿童出现沉默寡言,甚至社交恐惧的倾向,而前牙排列不齐、覆盖增加是最主要原因。

3 牙齿畸形儿童心理健康研究方法的分析

牙齿畸形对儿童心理健康的负面影响已引起学界广泛关注。目前,研究主要采用问卷调查法、临床观察法、量表评估法和实验对比法等。上述方法各有侧重,共同揭示了牙齿畸形与心理健康的关联,但其研究方法存在显著差异,导致证据质量参差不齐,且普遍存在偏倚风险,亟需解决方案。通过问卷调查可收集数据,如Sullivan ZC等^[12]研究对比了错殆畸形与非错殆畸形儿童在情感、社会健康领域的差异;该方法操作简便,样本量大,但结果易受主观回答偏差影响,如儿童因羞耻感隐瞒真实感受。医生在

治疗过程中可直接记录儿童的行为和情绪变化,如社交回避或焦虑表现;该方法直观,但缺乏量化标准,且观察者主观性可能引入偏倚^[13]。使用心理量表可评估儿童的人格特质,量表标准化程度高,但可能忽略文化背景差异,且儿童的理解能力一定程度上也会影响结果准确性^[14]。通过纵向或横向对比,如研究正畸治疗前后儿童焦虑、抑郁程度的变化;该方法能揭示因果关系,但样本选择偏倚可能限制结论的普适性^[15]。为提升研究质量,需采用混合方法结合定量与定性数据,如通过访谈补充问卷结果;同时,应扩大样本多样性,纳入不同文化背景的儿童,并加强纵向追踪以评估心理干预的长期效果。此外,应开发针对儿童的文化适应量表,以减少测量偏倚。

4 正畸治疗对儿童心理的影响

一般正畸治疗需要1~2年时间,耗时较长,且治疗过程中佩戴矫正器对生活造成诸多不便,患儿对治疗方案的效果及满意程度也会导致患儿情绪和心理上出现问题。因此了解正畸治疗过程中儿童心理的变化,并进行针对性干预,能有效缓解牙齿畸形患儿心理不良情况,保证正畸效果^[16]。

4.1 儿童正畸治疗心理诉求 由于牙齿畸形并不会对生命造成威胁,且牙齿畸形对不同的患儿影响生活的程度不一,因此患儿在进行正畸治疗过程中的追求与目的并不总是一致。部分牙齿畸形严重的患儿给生活带来严重影响,此类患儿一般追求改善口腔功能。而大部分正畸治疗的儿童不存在影响生活情况,多数患儿追求颜面美观^[17]。尤其是女性儿童,相对于男性来说更关注自身的外貌,牙齿畸形可能导致患儿出现自卑心理,因此对于此类患儿多以改善自卑心理为诉求。

4.2 儿童正畸治疗过程中可能产生的心理问题 研究显示^[18],正畸治疗的患儿中约有95%的患儿感受到疼痛,因疼痛而中断治疗的儿童甚至高达8%。同时因正畸治疗长期佩戴矫正器,对患儿日常生活带来诸多不便,如口腔卫生不易清洁、咀嚼无力、溃疡等情况,引发患儿焦虑、抵触等不良心理。心理干预通过行为疗法(如系统脱敏)可降低治疗抵触情绪,提高配合度^[19]。此外,针对因牙齿畸形自卑的儿童,认知行为疗法可纠正

其负面自我评价。Rai A等^[20]研究中显示,通过认知干预口腔正畸患儿的心理,能使患儿的依从性大幅度提高,配合医务人员进行正畸治疗,改善自卑、恐惧等不良心理,从而提高治疗效果。目前多数研究者主张对正畸治疗的患儿同时进行心理干预治疗,以提高正畸治疗效果。现代正畸诊疗应超越传统生物医学模式的局限,建立“生理-心理-社会”三维评估体系。在首次接诊阶段,宜采用标准化流程,系统开展口腔功能检查,包括CBCT影像采集与咬合分析等项目。在明确牙齿畸形诊断后,应进一步借助规范的心理筛查工具,评估患儿的心理状态与情绪特征,识别可能影响疗效的负面心理因素。针对存在明显不良情绪的患儿,应及时介入心理辅导,以缓解其心理压力,增强治疗依从性。正畸治疗过程中注意观察家庭互动,加强医生与儿童以及家长之间的沟通,可通过家属了解患儿平时的表现及心理情况,根据患儿心理测评适时调整干预方案,以保障整体治疗效果^[21]。

5 总结

在牙齿畸形的治疗中,心理因素已被视为影响治疗效果的关键因素,并在临床实践中逐步将其纳入整体诊疗流程。心理评估作为了解患儿心理状态的最直接方式,应在口腔医生完成相关口腔检查后系统开展,以便准确识别患儿在治疗前与治疗过程中的心理特征,从而制定个性化治疗方案,提升治疗依从性与远期疗效。在治疗过程中,应结合患儿年龄、性别、社会背景及心理状态,制定综合诊疗方案。通过对患儿心理特点的分析和干预,不仅有助于优化治疗效果,也能增强医患信任,改善治疗配合度,进而构建协同、互信的医患关系。

[参考文献]

- [1]孙舒寒,王延梅,岳二丽.儿童错颌畸形患者牙科焦虑症的影响因素[J].国际精神病学杂志,2025,52(2):539-542.
- [2]Prasad V,Kumar S,Pradhan H,et al.Bilateral sagittal split osteotomy a versatile approach for correction of facial deformity:A review literature[J].Natl J Maxillofac Surg,2021,12(1):8-12.

- [3]Rodríguez ÓA,Laverde M,Rojas-Gualdrón DF,et al.The level of dental fear and anxiety is higher in children with both severe Molar-Incisor Hypomineralisation and active dental caries lesions compared to children without these conditions[J].*Eur Arch Paediatr Dent*,2024,25(5):655-662.
- [4]Vieira AR,Barros MS,Soares MSM,et al.COMT rs4818 less common allele is associated with psychological and psychiatric worse indicators in a cohort of individuals born with cleft lip and palate[J].*Orthod Craniofac Res*,2023,26(3):387-392.
- [5]段锐,许志华,郭方明,等.青海省5岁儿童龋齿患病状况及影响因素分析[J].*中国妇幼保健研究*,2024,35(5):21-28.
- [6]董杰,李晓琰,陈向飒,等.儿童口腔固定矫治前牙科畏惧症发生情况及其对患儿的影响[J].*国际精神病学杂志*,2023,50(4):854-856.
- [7]李明娟,林陈心子,吴姝萱,等.合并牙列缺损的牙颌面畸形的病因、临床特点及诊疗策略[J].*中华口腔医学研究杂志(电子版)*,2025,19(1):1-8.
- [8]刘子扬,吁小琴,查春红,等.错颌畸形对12~15岁青少年心理影响的临床观察[J].*实用临床医学*,2024,25(4):123-128.
- [9]Guillén AR,Olmo MJG,Puente CP,et al.Personality and Cognitive-Emotional Variables in Spanish Children and Adolescents With and Without Cleft Lip and/or Palate[J].*Cleft Palate Craniofac J*,2021,58(7):872-880.
- [10]霍蓓蓓.早期矫治应用于儿童错颌畸形的效果分析[J].*中国社区医师*,2024,40(9):59-61.
- [11]Madhan S,Nascimento GG,Ingerslev J,et al.Health-related quality of life,jaw function and sleep-disordered breathing among patients with dentofacial deformity[J].*J Oral Rehabil*,2024,51(4):684-694.
- [12]Sullivan ZC,Van Eeden S,McMahon S,et al.Identifying associations between dental arch relationship scores,relative deprivation and other cleft audit outcomes.Part 1[J].*Orthod Craniofac Res*,2022,25(1):82-95.
- [13]Branson EK,Branson VM,McGrath R,et al.Psychological and Peer Difficulties of Children with Cleft Lip and/or Palate:A Systematic Review and Meta-Analysis[J].*Cleft Palate Craniofac J*,2024,61(2):258-270.
- [14]陈刚,莫丽飞,胡宇.认知行为干预对固定矫正器正畸患者心理负担和自护能力的影响[J].*中国健康心理学杂志*,2024,32(5):709-714.
- [15]范君乐,候徐旭,姚志涛,等.护理审美指导对正颌手术患者面部轮廓美学及心理状态的影响[J].*中国美容医学*,2025,34(2):66-69.
- [16]Petruzzi M,Stella A,Capra V,et al.Oro-Dental Manifestations in a Pediatric Patient Affected by Helsmoortel-Van der Aa Syndrome[J].*Int J Environ Res Public Health*,2021,18(17):8957.
- [17]Durbin A,Amaechi BT,Abrams S,et al.Protocol for a Case Control Study to Evaluate Oral Health as a Biomarker of Child Exposure to Adverse Psychosocial Experiences[J].*Int J Environ Res Public Health*,2022,19(6):3403.
- [18]王丽娜,阎利平.上颌快速扩弓联合前方牵引治疗青少年骨性Ⅲ类错颌畸形的临床研究[J].*河北医药*,2024,46(20):3108-3111.
- [19]Stepp WH,Stein EJ,Canfarotta MW,et al.Body Dysmorphic Disorder in Adult Patients With an Orofacial Cleft:An Unseen Psychological Burden[J].*Laryngo-scope*,2023,133(4):818-821.
- [20]Rai A,Kumari M,Kumar T,et al.Analytical study of the psychosocial impact of malocclusion and maxillofacial deformity in patients undergoing orthodontic treatment[J].*J Med Life*,2021,14(1):21-31.
- [21]Chaudhary FA,Ahmad B,Sinor MZ.The severity of facial burns,dental caries,periodontal disease,and oral hygiene impact oral health-related quality of life of burns victims in Pakistan:a cross-sectional study[J].*BMC Oral Health*,2021,21(1):570.

收稿日期: 2025-9-4 编辑: 刘雯