

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.09.037

个性化健康教育与心理干预对前牙种植修复患者 面部对称性满意度的影响

孙坦, 张岩

(中日友好医院, 北京 100029)

[摘要]目的 探讨个性化健康教育与心理干预对前牙种植修复患者面部对称性满意度的影响。方法 选取2022年4月-2025年6月于中日友好医院收治的76例前牙种植修复患者作为研究对象, 根据入院时间顺序不同将其分为对照组和观察组, 各38例。对照组予以常规护理, 观察组在对照组基础上实施个性化健康教育与心理干预, 比较两组美学效果、主观美学满意度、面部对称性满意度、心理状况。结果 两组种植后即刻、种植后6个月美学效果比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$); 观察组种植后即刻、种植后6个月OES评分均高于对照组 ($P<0.05$); 观察组种植后即刻、种植后6个月面部对称性满意度评分均低于对照组 ($P<0.05$); 观察组种植后6个月PIDAQ评分低于对照组 ($P<0.05$)。结论 针对前牙种植修复患者实施个性化健康教育与心理干预, 有助于提高其面部对称性满意度, 并增强主观美学满意度与社交自信心。

[关键词] 前牙种植修复; 个性化健康教育; 心理干预; 面部对称性满意度

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2026) 09-0153-04

Effect of Personalized Health Education and Psychological Intervention on Facial Symmetry Satisfaction in Patients with Anterior Implant Restoration

SUN Tan, ZHANG Yan

(China-Japan Friendship Hospital, Beijing 100029, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of personalized health education and psychological intervention on facial symmetry satisfaction in patients with anterior implant restoration. **Methods** A total of 76 patients with anterior implant restoration treated at China-Japan Friendship Hospital from April 2022 to June 2025 were selected as the research subjects. According to the order of admission time, they were divided into the control group and the observation group, with 38 patients in each group. The control group received conventional nursing, and the observation group received personalized health education and psychological intervention on the basis of the control group. The aesthetic effect, subjective aesthetic satisfaction, facial symmetry satisfaction and psychological status were compared between the two groups. **Results** There were no significant differences in aesthetic effect between the two groups both immediately after implantation and at 6 months after implantation ($P>0.05$). The OES scores of the observation group both immediately after implantation and at 6 months after implantation were higher than those of the control group ($P<0.05$). The facial symmetry satisfaction scores of the observation group both immediately after implantation and at 6 months after implantation were lower than those of the control group ($P<0.05$). The PIDAQ score of the observation group at 6 months after implantation was lower than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Personalized health education and psychological intervention for patients with anterior implant restoration can help to improve facial symmetry satisfaction, enhance subjective aesthetic satisfaction and social self-confidence.

[Key words] Anterior implant restoration; Personalized health education; Psychological intervention; Facial symmetry satisfaction

牙种植术 (dental implant) 是牙缺失修复的有效方式。在口腔医学实践中, 美学效果的兼顾

尤为重要, 尤其是在前牙美学区等显著部位。种植体的稳定性与边缘骨吸收量通常被视为牙种植

第一作者: 孙坦 (1989.4-), 女, 江苏丰县人, 本科, 主管护师, 主要从事口腔护理相关工作

通讯作者: 张岩 (1985.1-), 女, 甘肃庆阳人, 硕士, 主管护师, 主要从事口腔护理相关工作

治疗成功的核心指标^[1, 2]。然而在前牙区域, 仅满足种植体存留与边缘骨吸收评估, 并不能保证患者获得满意的修复效果。常规护理多以术前基础宣教、术中配合指导及术后注意事项告知为主。在此模式下, 患者容易出现美学认知偏差, 进而降低种植满意度与社交自信心。相比之下, 个性化健康教育与心理干预以患者美学需求为核心, 通过术前评估、个体化科普、预期管理及人文疏导等手段, 纠正认知偏差, 能够提升患者的容貌满意度、生活质量及心理适应水平^[3-5]。基于此, 本研究旨在探究个性化健康教育与心理干预对前牙种植修复患者面部对称性满意度的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年4月-2025年6月于中日友好医院收治的76例前牙种植修复患者作为研究对象, 根据入院时间顺序不同将其分为对照组和观察组, 各38例, 均为女性。对照组年龄19~42岁, 平均年龄(33.24±5.21)岁; 文化程度: 初中及以下9例, 高中14例, 大专及以上15例。观察组年龄22~39岁, 平均年龄(34.16±4.79)岁; 文化程度: 初中及以下11例, 高中12例, 大专及以上15例。两组年龄、文化程度比较, 差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。所有患者均对本研究内容知情同意并自愿签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: ①年龄 >18 岁, 均为女性; ②前牙区单颗或多颗牙缺失, 符合种植牙手术指征。排除标准: ①存在种植手术禁忌的系统性疾病; ②接受过上颌骨/下颌骨部分切除术; ③精神状态异常; ④面部运动功能障碍。

1.3 方法

1.3.1 对照组 予以常规护理: 术前向患者详细讲解种植手术流程、术前准备事项、饮食与用药注意事项, 同时说明种植修复的基本流程及术后常见反应, 帮助患者建立合理预期。术中密切配合医师操作, 做好生命体征监测与椅旁护理, 确保手术顺利进行。术后开展常规健康指导, 内容包括口腔清洁方法、饮食禁忌、用药规范及复诊安排, 并及时解答患者相关疑问。

1.3.2 观察组 在对照组基础上实施个性化健康教育与心理干预: 术前美学认知评估: 采用一对一访谈方式, 评估患者对口腔种植美学的认知水平, 重点掌握以下问题: ①患者对种植美学的核心需

求; ②患者获取种植美学信息的渠道及存在的认知误区; ③患者对种植美学效果的预期是否存在“完美主义”倾向; ④患者对种植体周围软组织美学的认知程度。个性化美学科普: 结合患者的口腔解剖条件、美学需求、文化背景、认知水平及心理状态, 制定差异化的认知干预与护理措施, 避免“一刀切”模式; 基于患者的具体解剖条件, 用通俗语言告知其种植美学的可行范围, 明确“美学效果 \neq 完美复制天然牙”, 而是“与自身面部特征及邻牙形态协调统一”, 从而降低不合理预期。种植后持续追踪: 术后持续追踪患者的恢复进度, 让患者直观地看到软组织肿胀消退、牙龈形态逐渐恢复的过程, 同时强调种植体周围软组织保护的重要性, 讲解不当护理可能导致的美学问题; 认知干预应贯穿种植前后全周期, 与种植手术操作、术后护理及并发症预防深度融合。人文护理: 尊重患者的美学诉求, 耐心倾听其顾虑, 同时引导患者理性看待美学效果, 平衡“理想美学”与现实之间的差距, 对术后美学效果不满意的患者, 应耐心倾听其诉求, 结合临床检查结果给予合理的解释与解决方案, 并可分享与患者情况相似的长期成功案例, 以增强其对种植效果的信心。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组美学效果 种植后即刻、种植后6个月采用红色美学指数(PES)与白色美学指数(WES)作为评估工具^[6]。PES评分包含7项内容, 总分范围为0~14分, 分数越低表示修复效果越差; WES评分包含5项指标, 总分范围为0~10分, 分值越高表示美学效果越好。

1.4.2 调查两组主观美学满意度 种植后即刻、种植后6个月采用口腔美学影响量表(OES)进行主观美学评估, 内容涵盖面部、面型、口唇、牙列、牙齿形态、颜色及牙龈外观, 总分范围为0~70分, 得分越高表示主观美满意度越高^[7]。

1.4.3 调查两组面部对称性满意度 种植后即刻、种植后6个月采用自制面部对称性自评表, 从面部整体、微笑运动、面颊轮廓、口唇形态、鼻唇沟及下颌线6个维度评价。每个条目计0~4分, 总分范围为0~24分, 总分越低表示面部对称性满意度越高。

1.4.4 评估两组心理状况 分别在种植前和种植后6个月, 采用牙科审美社会心理影响量表(PIDAQ)^[8]。该问卷包含4个维度、23个条目,

每题计0~4分，总分范围为0~92分，分数越高表示社会心理负面影响越重。

1.5 统计学方法 采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析，计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示，行 χ^2 检验；计量资料采用学软件进行数据分析。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组美学效果比较 两组种植后即刻、种

植后6个月美学效果比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)，见表1。

2.2 两组主观美学满意度比较 观察组种植后即刻、种植后6个月OES评分均高于对照组($P < 0.05$)，见表2。

2.3 两组面部对称性满意度比较 观察组种植后即刻、种植后6个月面部对称性满意度评分均低于对照组($P < 0.05$)，见表3。

2.4 两组心理状况比较 观察组种植后6个月PIDAQ评分低于对照组($P < 0.05$)，见表4。

表1 两组美学效果比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	PES		WES	
		种植后即刻	种植后6个月	种植后即刻	种植后6个月
观察组	38	10.53 ± 1.25	9.87 ± 1.13	7.13 ± 0.47	7.05 ± 0.40
对照组	38	10.46 ± 1.18	9.74 ± 1.20	7.07 ± 0.44	7.03 ± 0.49
t		0.251	0.486	0.574	0.194
P		0.802	0.628	0.567	0.846

表2 两组主观美学满意度比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	种植后即刻	种植后6个月
观察组	38	57.73 ± 5.14	54.15 ± 6.76
对照组	38	50.36 ± 7.97	48.31 ± 6.52
t		4.791	3.833
P		0.001	0.001

表3 两组面部对称性满意度比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	种植后即刻	种植后6个月
观察组	38	13.54 ± 1.44	15.30 ± 1.62
对照组	38	15.41 ± 2.47	17.33 ± 3.92
t		4.031	2.950
P		0.001	0.004

表4 两组心理状况比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	种植前	种植后6个月
观察组	38	77.53 ± 8.80	22.63 ± 4.36
对照组	38	75.36 ± 11.42	37.09 ± 6.50
t		0.927	11.389
P		0.356	0.001

3 讨论

美学感知作为患者自我感知的重要组成部分，适用于评估以患者为中心的治疗结局^[9]。牙科美学认知不仅关乎口腔外观，更是个体人格发展与社会心理适应的重要因素。脸部往往是人们最先关注的特征，其美观程度直接影响个体的社交体验与自我认同。已有研究表明^[10]，积极的社交交往有助于建立良好的人际关系并提升自信

心。微笑被视为面部及整体吸引力的动态特征，在社交互动中发挥着关键作用，而牙科美学对自尊具有重要影响^[11]。前牙种植修复患者多对口腔美学与面部容貌具有较高关注度，其自我美学认同、面部对称性感知及社会心理状态会直接影响治疗满意度与生活质量。临床实践中，此类患者常存在以下共性问题：一是美学预期偏高，对修复效果抱有不切实际的理想化期待；二是存在认知偏差，对自身面部特征及美学缺陷缺乏客观认识；三是术前焦虑情绪普遍，担心修复效果无法满足自身或他人审美需求。此外，研究表明^[12]，女性对自身口腔状况的满意度低于男性。若仅采用常规护理，多聚焦于手术流程告知、基础健康宣教与术后并发症预防，难以针对个体美学诉求、心理状态及面部对称性关注开展精准引导，易导致患者术后主观满意度不足与心理适应不

良。相比之下,个性化健康教育与心理干预以患者为中心,通过术前美学认知评估、个体化预期管理、针对性心理疏导及全程人文支持,可有效纠正认知偏差、缓解负性情绪,帮助患者建立理性、客观的种植美学观念,进而提升自我美学认同与面部对称性感知,改善社会心理状态。

本研究结果显示,两组种植后即刻、种植后6个月美学效果比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。究其原因:两组患者均接受了规范的前牙种植手术与标准化修复治疗,种植体植入位置的三维精准度、修复体制作工艺及软组织处理技术等核心环节保持一致。由于客观美学效果主要取决于手术操作质量与修复质量决定,而非护理干预模式,因此护理模式的不同未对客观美学指标造成影响。观察组种植后即刻、种植后6个月OES评分均高于对照组($P<0.05$)。究其原因:个性化健康教育与心理干预在术前通过系统的美学认知评估,明确患者需求与认知误区,术中进行针对性预期引导,帮助患者建立合理的美学期待;术后持续强化“自然协调”的美学理念,通过上述全程干预,有效帮助患者纠正过高预期、理解美学局限,从而形成合理认知,提升了主观美学满意度。观察组种植后即刻、种植后6个月面部对称性满意度评分均低于对照组($P<0.05$)。究其原因:个性化健康教育与心理干预注重引导患者关注整体容貌协调性与动态微笑美感,而非片面苛求局部的绝对对称。通过心理疏导降低容貌焦虑、增强自我接纳度,使患者对面部对称性的感知更积极、更客观,进而提高了满意度^[13]。观察组种植后6个月PIDAQ评分低于对照组($P<0.05$)。究其原因:个性化健康教育与心理干预通过术前、术中、术后的全程心理支持、情绪疏导与认知重构,系统性地缓解了患者的术前焦虑、术后恢复顾虑及因美学问题引发的社交自卑心理。该干预模式有效减少了美学担忧带来的心理压力与负面社会影响,使患者心理适应能力、自我接纳水平及生活质量方面均获得改善^[14, 15]。

综上所述,针对前牙种植修复患者实施个性化健康教育与心理干预,有助于提高其面部对称性满意度,并增强主观美学满意度与社交自信心。

[参考文献]

- [1]白石莹,陈旭,韩笑.数字化导板引导下前牙美学区种植修复护理要点探讨[J].中国医疗美容,2021,11(5):91-93.
- [2]罗洁,李浩楠,邱子芮,等.个性化健康教育对口腔种植患者自我管理依从性和种植成功率的影响[J].天津护理,2022,30(6):686-688.
- [3]黄婕纯,叶慧铭,吴王喜,等.健康行为教育联合心理干预在口腔种植手术患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2024,21(3):463-468.
- [4]吉金萍,李冰.系统化健康教育联合心理护理对老年种植牙患者的应用价值分析[J].中华老年口腔医学杂志,2023,21(5):289-293.
- [5]朱蒙飞,刘鑫,唐旭炎.根盾技术和不翻瓣即刻种植在不同牙根生物型的种植美学比较[J].口腔医学,2023,43(4):327-333.
- [6]栗聪聪,王桂圆,杨观鹤.黏膜支持式导板和牙支持式导板的应用对美学区前牙种植精准度及美学效果的影响[J].中国医疗美容,2024,14(4):88-91.
- [7]庄梦瑶,赵婧,陈西文.微信平台延伸护理服务对前牙缺损纳米复合树脂修复术后患者疼痛、美观度及复诊率的影响[J].中国美容医学,2023,32(11):176-180.
- [8]庄燕,阚卫娟,吴祥冰.口腔颌面部损伤患者自我认同感与病耻感及美学修复倾向的相关性分析[J].中华全科医学,2024,22(1):46-49.
- [9]谢爱华,王功磊,张丝雨.颌面部多发性外伤患者的护理实践[J].中国医疗美容,2024,14(5):88-91.
- [10]刘芳,罗田雨,刘书婷,等.种植机器人对前牙美学区即刻种植患者口腔功能与美学效果影响[J].实用医学杂志,2024,40(18):2584-2589.
- [11]苏晓霞,周力,廖立,等.动态微笑美学模拟教学法在口腔正畸教学中的应用评价[J].上海口腔医学,2023,32(2):220-224.
- [12]马艳宁,金作林.口腔正畸与颌面部美学[J].华西口腔医学杂志,2023,41(6):628-634.
- [13]姬淑敏,罗妍彦,曲美苑,等.即刻、早期及延期种植在美学区域临床效果比较网状系统评价[J].临床军医杂志,2025,53(11):1139-1144.
- [14]张嫣,袁旭敏,李季.前牙区微创手术拔牙后即刻种植在前牙修复患者中的效果及美学影响研究[J].山西医药杂志,2022,51(2):186-188.
- [15]项闫颜,宋东升,王绍泰,等.口腔治疗中前牙区美学的考量因素[J].口腔医学,2022,42(9):838-841.

收稿日期: 2026-4-14 编辑: 张蕊