

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.11.048

ADOPT问题解决模式护理对牙列缺损种植牙修复患者 牙周健康和美观度的影响

刘娉婷, 周璇

(长沙市口腔医院牙周黏膜科, 湖南 长沙 410000)

[摘要]目的 探讨态度-定义-开放思维-计划-实施(ADOPT)问题解决模式护理对牙列缺损种植牙修复患者牙周健康和美观度的影响。方法 选取2023年3月-2025年3月于长沙市口腔医院进行种植牙修复的84例牙列缺损患者,按照随机数字表法分为参照组和观察组,各42例。参照组实施常规护理,观察组实施ADOPT问题解决模式护理,比较两组牙周健康状况、美观度、并发症发生率、遵医口腔护理率。结果 观察组护理后菌斑指数、龈沟出血指数、探诊深度均优于参照组($P<0.05$);观察组美观度评分高于参照组($P<0.05$);观察组并发症发生率(4.76%)低于参照组(21.43%)($P<0.05$);观察组遵医口腔护理率高于参照组($P<0.05$)。结论 牙列缺损种植牙修复患者给予ADOPT问题解决模式护理,能够改善牙周健康状况,提升美观度,减少并发症发生,提高遵医口腔护理率。

[关键词] ADOPT问题解决模式护理;牙列缺损;种植牙修复;牙周健康;美观度

[中图分类号] R473.78

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2026)11-0195-04

Effect of ADOPT Problem-solving Model Nursing on Periodontal Health and Aesthetics in Patients Undergoing Dental Implant Restoration for Dentition Defect

LIU Pingting, ZHOU Xuan

(Department of Periodontology and Mucosal Diseases, Changsha Stomatological Hospital, Changsha 410000, Hunan, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of attitude-definition-open mind-planning-try it out (ADOPT) problem-solving model nursing on periodontal health and aesthetics in patients undergoing dental implant restoration for dentition defect. **Methods** A total of 84 patients with dentition defect who received dental implant restoration in Changsha Stomatological Hospital from March 2023 to March 2025 were selected, and they were divided into the reference group and the observation group by the random number table method, with 42 patients in each group. The reference group received conventional nursing, and the observation group received ADOPT problem-solving model nursing. The periodontal health status, aesthetics, complication rate and compliance rate of oral care were compared between the two groups. **Results** After nursing, the plaque index, sulcus bleeding index and probing depth of the observation group were better than those of the reference group ($P<0.05$). The aesthetics score of the observation group was higher than that of the reference group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group (4.76%) was lower than that in the reference group (21.43%) ($P<0.05$). The compliance rate of oral care in the observation group was higher than that in the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** For patients undergoing dental implant restoration for dentition defect, the application of ADOPT problem-solving model nursing can effectively improve periodontal health, enhance aesthetics, reduce the incidence of complications and increase compliance with oral care.

[Key words] ADOPT problem-solving model nursing; Dentition defect; Dental implant restoration; Periodontal health; Aesthetics

牙列缺损(dentition defect)是指上颌和(或)下颌的牙列中有部分牙齿缺失的情况,龋病、牙周病等均可引起,若不重视治疗,随病程延长可引起咀嚼功能减退,严重者出现邻牙倾

斜与移动,不利于患者口腔健康^[1, 2]。现阶段,牙列缺损以种植牙修复为主,可通过将人工牙植入到牙槽骨中并安装牙冠,从而恢复牙列整齐与正常的咀嚼功能^[3]。但种植修复后多种因素可影响长期修复效果,还需加强护理干预以保障远期疗效。常规护理虽可发挥护理作用,但护理内容有限、流程单一,忽略患者自主性,仍可因患者自身不良行为导致感染、种植体移位发生,护理效果欠佳^[4]。态度-定义-开放思维-计划-实施(ADOPT)问题解决模式护理是一种结构化、循环式的问题解决护理模式,旨在提高患者自护能力与治疗依从性^[5]。但目前将ADOPT问题解决模式护理用于牙列缺损种植牙修复的护理研究较少,因此本研究选取行种植牙修复的84例牙列缺损患者为研究对象,探讨ADOPT问题解决模式护理的实施效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年3月-2025年3月于长沙市口腔医院进行种植牙修复的84例牙列缺损患者,按照随机数字表法分为参照组和观察组,各42例。参照组男18例,女24例;年龄38~68岁,平均年龄(53.22 ± 2.81)岁;牙列缺损位置:前牙22例,后牙20例。观察组男19例,女23例;年龄39~67岁,平均年龄(52.84 ± 3.15)岁;牙列缺损位置:前牙21例,后牙21例。两组性别、年龄、牙列缺损位置比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。患者知晓研究并已签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:①经口腔检查确诊单牙缺损者;②患者符合种植牙修复治疗指征;③牙周状况良好者。排除标准:①患者张口受限;②患者患有血友病;③表达困难者;④存在牙周炎者;⑤认知不全、意识模糊者;⑥患者表示拒绝随访调查。

1.3 方法

1.3.1 参照组 实施常规护理:以简洁明了的话语向患者讲解牙列缺损疾病知识与种植牙修复知识,叙述具体治疗流程,改善患者相关认知,减少陌生情绪,以便提高治疗配合度;引用成功种植牙修复案例,介绍口腔科医疗团队水平,帮助患者建立治疗信心;指导术后口腔护理内容,告知患者注意事项,保障远期种植效果。

1.3.2 观察组 实施ADOPT问题解决模式护理:

①态度(A):耐心与患者沟通,了解患者需求并合理满足,构建友好护患关系;利用自拟牙列缺损种植牙修复调查问卷评估患者认知情况,了解患者知识掌握情况,并结合种植修复视频、讲座等方式强化教育;引导患者表达内心情绪,了解焦虑与恐惧的来源,以专业方式(释疑解惑法、以情胜情法等)进行疏导,消除不良情绪,并说明疾病的可治愈性与种植远期效果可观性,增强患者自信心,树立积极信念;②定义(D):根据评估结果,了解患者当前最主要的问题,如“种植牙修复的步骤有哪些?”“种植修复后日常生活注意事项有哪些?”等,并明确具体护理需求,如“怎样规范刷牙”“如何正确进行牙齿维护”等;根据问题与需求明确定义,即种植牙修复、巴氏刷牙法、口腔保健等;③开放思维(O):鼓励患者主动表达对问题的看法,激发患者思维,共同拟定问题的解决方案,强化患者的主体意识,培养独立思考能力;④计划(P):与患者协商,制定专属护理方案,明确短期目标(每日早晚各刷牙1次,每次进食后规范使用牙线清理)与长期目标(维持种植体良好形态与颜色、无种植体脱落与感染情况出现),设计实施路径(操作示范、视频演绎、线上指导等);⑤实施(T):严格监督患者落实护理计划,使其逐步实现目标,并在达到短期目标后予以肯定,使患者获得成就感,保持积极心态;准备好牙线,面对面示范牙线清理方法,告知注意事项,并指导患者操作,纠正错误之处;利用视频展示巴氏刷牙法步骤,讲解要点与难点,强化患者相关认知,便于后续规范刷牙,维持牙齿健康状态;利用微信群或腾讯会议与患者线上联系,积极询问现状,根据患者反馈再次指导口腔保健护理内容,增强患者护理能力,持续保障口腔健康。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组牙周健康状况 于护理前、护理后3个月评估,包括菌斑指数、龈沟出血指数、探诊深度3项。菌斑指数:肉眼观察牙齿洁净,龈缘区无菌斑记为0分;肉眼观察牙齿龈缘区出现薄菌斑记为1分;肉眼观察牙齿龈缘区与邻面中等量菌斑记为2分;肉眼观察龈沟内与牙齿龈缘区大量软垢与菌斑堆积记为3分。龈沟出血指数:牙龈外观健康且呈现淡粉色,探诊不出血记为0分;牙龈轻度

炎症且呈现微红色,探诊不出血记为1分;牙龈轻度炎症且呈现红色,未见水肿,探诊点状出血记为2分;牙龈中度炎症且呈现红肿状态,探诊龈沟内积血记为3分;牙龈重度炎症且呈现红肿状态,探诊出血且溢出龈沟记为4分;牙龈严重炎症、溃疡、自发出血记为5分。探诊深度:正常值1~3 mm,数值越高牙龈健康越差。

1.4.2评估两组美观度 于护理前、护理后3个月评估,包括牙龈及软组织、修复体与天然牙两方面,评估依据分别为红色美学指数、白色美学指数,满分分别为14、10分,分数越高表明相关美观度越高。

1.4.3记录两组并发症发生率 于护理后3个月统计牙龈出血、感染、种植体松动或脱落的发生情况。

1.4.4调查两组遵医口腔护理率 于护理后3个月运

用自拟遵医口腔护理调查问卷调查,内容包含刷牙、餐后漱口等,满分100分, ≥ 80 分表示遵医口腔护理, < 80 分表示不遵医口腔护理。

1.5 统计学方法 运用SPSS 25.0统计学软件进行数据处理,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 描述,行 t 检验,计数资料以 $[n(\%)]$ 描述,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组牙周健康状况比较 观察组护理后菌斑指数、龈沟出血指数、探诊深度均优于参照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组美观度比较 观察组护理后牙龈及软组织、修复体与天然牙美观度评分高于参照组($P < 0.05$),见表2。

表1 两组牙周健康状况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	菌斑指数(分)		龈沟出血指数(分)		探诊深度(mm)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	42	2.23 ± 0.27	0.84 ± 0.19	3.72 ± 0.40	1.35 ± 0.26	3.34 ± 0.48	2.37 ± 0.29
参照组	42	2.19 ± 0.29	1.12 ± 0.23	3.68 ± 0.37	2.11 ± 0.34	3.32 ± 0.41	2.75 ± 0.32
t		0.6542	6.0825	0.4757	11.5073	0.2053	5.7025
P		0.5148	0.0000	0.6355	0.0000	0.8378	0.0000

表2 两组美观度评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	牙龈及软组织		修复体与天然牙	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	42	9.76 ± 1.13	11.49 ± 0.57	6.13 ± 1.25	8.02 ± 0.51
参照组	42	9.69 ± 1.08	10.72 ± 0.71	6.07 ± 1.19	7.24 ± 0.65
t		0.2902	5.4807	0.2253	6.1183
P		0.7724	0.0000	0.8223	0.0000

2.3 两组并发症发生率比较 参照组发生牙龈出血4例、感染3例、种植体松动或脱落2例;观察组发生牙龈出血、感染各1例;观察组并发症发生率为4.76%(2/42),低于参照组的21.43%(9/42)($\chi^2 = 5.1258$, $P = 0.0235$)。

2.4 两组遵医口腔护理率比较 观察组遵医口腔护理率为97.62%(41/42),高于参照组的80.95%(34/42)($\chi^2 = 6.0978$, $P = 0.0135$)。

3 讨论

种植牙修复是牙列缺损常用治疗方式,具有操作简便、功能恢复好、长期稳定性高的优势^[6]。但在种植牙修复治疗期间,大部分患者健康认知有限、口腔健康素养欠佳,未能较好配合医护工作与后续口腔维护工作,会对种植效果产生不良影响^[7]。因此,开展科学的护理干预十分必要。常规护理以疾病与种植知识宣教、简单术后维护

指导为主,无法培养患者健康意识与行为,护理效果不理想^[8, 9]。而ADOPT问题解决模式护理以患者为中心,有效弥补常规护理的不足,重点强化患者健康认知,培养自我管理能力,以此改善牙周状况,恢复患者身心健康^[10]。

本研究结果显示,观察组护理后菌斑指数、龈沟出血指数、探诊深度均优于参照组($P<0.05$),提示ADOPT问题解决模式护理有利于改善患者牙周健康状况。常规护理中,患者被动接受护理与管理,出院后健康行为执行度不高,致使牙菌斑易堆积,影响牙周健康情况^[11]。而ADOPT问题解决模式护理通过引导患者问题识别与个性化目标设定,呼吁患者主动参与口腔管理,逐步实现目标并保持口腔清洁;通过多种形式进行行为技能训练,帮助患者掌握规范刷牙与清洁技巧,减少食物残留与菌斑堆积,为牙周健康恢复创造有利条件^[12, 13]。本研究结果显示,观察组护理后美观度评分高于参照组($P<0.05$),究其原因在于,ADOPT问题解决模式护理以结构化沟通来提升美学预期管理,让患者主动落实口腔保健,同时,识别患者个体化问题,制定专属护理计划,指导正确牙齿清洁,避免种植体周围软组织退缩,维持良好龈缘曲线,保持局部美观性^[14]。本研究结果显示,观察组并发症发生率低于参照组($P<0.05$),与王雪华等^[15]研究结果一致。产生这一结果的原因可能与ADOPT问题解决模式护理的结构化、患者中心化、动态反馈护理机制有关,使患者从被动管理者变为自我照护者,以便更好地进行口腔管理,阻断后续感染等并发症形成链条,降低并发症发生几率。此外,研究也发现,观察组遵医口腔护理率高于参照组($P<0.05$),这与ADOPT问题解决模式护理的态度引导建立信任基础、明确定义个人护理问题来增强问题意识、开放思维激发患者自主决策、拟定可执行的计划并呼吁患者按时刷牙、反馈形成闭环管理相关,可增加护理过程的互动性,不断激发患者自我效能与口腔护理行为长期坚持度。

综上所述,牙列缺损种植牙修复患者给予ADOPT问题解决模式护理,能够改善牙周健康状况,提升美观度,减少并发症发生,增强遵医口腔护理率。

[参考文献]

- [1]刘浩,王华伦,徐晨.细节化护理对牙列缺损患者行种植修复的效果[J].中国城乡企业卫生,2026,41(2):164-167.
- [2]王竞晗,杨芳,王月,等.循证护理在老年患者通过活动义齿修复牙列缺损治疗中的应用[J].中日友好医院学报,2024,38(5):314-315.
- [3]季琦,袁苗.护理健康处方在老年牙列缺损病人种植牙修复中的应用及效果评价[J].实用老年医学,2024,38(7):753-756.
- [4]郑宏,张斌.基于健康行动过程取向理论护理在牙列缺损种植牙修复患者围手术期的应用效果[J].医学理论与实践,2025,38(23):4122-4124,4133.
- [5]魏秋媛,刘琼,沈丽琴.ADOPT问题解决模式干预对口腔正畸患者牙周健康与美学效果的影响[J].中国医疗美容,2025,15(12):148-152.
- [6]果雨,张宗骊,罗玲,等.PDCA护理模式对牙列缺损种植修复患者种植效果及心理状态的影响[J].中国美容医学,2023,32(4):169-172.
- [7]周俏,李华,邱文杰,等.舒适护理模式在高龄种植修复患者中的临床应用效果[J].中华老年口腔医学杂志,2026,24(2):128-132.
- [8]梁煜峰,赖彦均,何勇.可视化宣教护理对牙列缺损种植修复患者焦虑情绪和牙自护能力的影响[J].内蒙古医学杂志,2022,54(10):1278-1280.
- [9]吴黎霞,陈瑞红,杨艺敏.PDCA护理模式对牙列缺损种植修复患者种植效果及心理状态的影响[J].中国医疗美容,2023,13(10):87-91.
- [10]姜萍,盖玉娟,高磊.基于ADOPT问题解决模式在口腔颌面部创伤性骨折患者中的应用[J].中国美容医学,2025,34(7):28-31.
- [11]周莉,胡玮玮,唐燕驰,等.老年牙列缺损种植修复患者口腔自我管理行为现状调查及影响因素[J].国际老年医学杂志,2026,47(1):72-78.
- [12]贾晓娥,任昊天,陈静.“五步法”问题解决模式在正畸治疗患者个体化护理中的应用[J].中国美容医学,2022,31(7):153-156.
- [13]刘伟,祁文栋,赵亚鹏.应用ADOPT问题解决模式的个体化护理对口腔正畸患者希望水平与适应水平的影响[J].青海医药杂志,2025,55(2):39-42.
- [14]陈德健,梁国健,阮秋敏.应用ADOPT问题解决模式的个体化护理对口腔正畸患者负性情绪和适应能力的影响[J].中外医学研究,2021,19(20):119-121.
- [15]王雪华,陈琼.ADOPT问题解决模式应用于正颌手术患者的效果[J].中国医学创新,2023,20(25):118-122.

收稿日期: 2026-5-11 编辑: 张孟丽