

动机式访谈对改善学龄前儿童口腔健康状况的效果

田菁

(天津医科大学口腔医院预防保健及儿童口腔科, 天津 300000)

摘要:目的 观察动机式访谈对改善学龄前儿童口腔健康状况的有效性。方法 选择2019年3月-2021年2月我院预防保健及儿童口腔科体检健康的68名学龄前儿童为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各34名。对照组实施常规干预,观察组在对照组基础上实施动机式访谈,比较两组家属对儿童口腔认知度水平、口腔健康指标、每天刷牙次数和每次刷牙时间、口腔健康管理依从率以及口腔疾病发生率。结果 观察组日常饮食、口腔卫生习惯、刷牙方式及次数、重视度评分均高于对照组($P<0.05$);观察组软垢指数、牙龈出血指数、牙石指数、牙龈指数均低于对照组($P<0.05$);观察组每天刷牙次数、每次刷牙时间均大于对照组($P<0.05$);观察组口腔健康管理依从率为97.06%,高于对照组的76.47%($P<0.05$);观察组口腔疾病发生率为5.88%,低于对照组的32.35%($P<0.05$)。结论 动机式访谈对改善学龄前儿童口腔健康状况的效果确切,可提升家属对儿童口腔健康的认知,增强儿童口腔自我管理能力和提高其依从性,改善儿童口腔健康状态,降低口腔疾病发生率,值得临床加以重视。

关键词:学龄前儿童;动机式访谈;口腔健康

中图分类号:R473;R780.1

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2022.19.053

文章编号:1006-1959(2022)19-0186-04

Effect of Motivational Interviewing on Improving Oral Health of Preschool Children

TIAN Jing

(Department of Preventive Health Care and Pediatric Stomatology, Tianjin Medical University Stomatological Hospital, Tianjin 300000, China)

Abstract: Objective To observe the effectiveness of motivational interviewing in improving oral health of preschool children. **Methods** A total of 68 preschool children who underwent physical examination in the Department of Preventive Health Care and Pediatric Stomatology of our hospital from March 2019 to February 2021 were selected as the research objects. They were divided into control group and observation group by random number table method, with 34 cases in each group. The control group was given routine intervention, and the observation group was given motivational interviewing on the basis of the control group. The oral awareness level, oral health index, frequency and time of brushing teeth per day, compliance rate of oral health management and incidence of oral diseases were compared between the two groups. **Results** The scores of daily diet, oral hygiene habits, brushing methods and times, and attention in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The debris index, gingival bleeding index, calculus index and gingival index in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The frequency of brushing teeth every day and the time of brushing teeth every time in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The compliance rate of oral health management in the observation group was 97.06%, which was higher than 76.47% in the control group ($P<0.05$). The incidence of oral diseases in the observation group was 5.88%, which was lower than 32.35% in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Motivational interviewing has a definite effect on improving the oral health status of preschool children, which can enhance the cognition of family members on the oral health of children, enhance the oral self-management ability of children, improve their compliance, improve the oral health status of children, reduce the incidence of oral diseases, and is worthy of clinical attention.

Key words: Preschool children; Motivational interviewing; Oral health

学龄前儿童(preschool children)口腔疾病发生率较高,是细菌、饮食、牙结构和唾液等之间相互作用的结果^[1]。学龄前儿童口腔黏膜较薄,唾液腺发育不完善,自身免疫力较弱,加之挑食等不良生活习惯和口腔卫生习惯,导致口腔疾病发生风险增加^[2]。口腔健康教育是预防和控制儿童口腔疾病的重要手段,但常规健康方法形式单一,内容偏重于日常清洁牙齿方面,难以提高儿童自我口腔健康意识、口前健康管理依从性^[3]。动机式访谈可以充分挖掘自身内在行为,在尊重患者的基础上,使其正确认识问题的严重性,并激发其自身改变潜能,从而实现改变行为的目的^[4]。但当前关于动机式访谈对改善学龄前儿

童口腔健康状况的有效性研究较少,且尚未完全明确^[5]。基于此,本研究结合2019年3月-2021年2月我院口腔科诊治的68名学龄前儿童临床资料,评价动机式访谈对改善学龄前儿童口腔健康状况的有效性,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2019年3月-2021年2月天津医科大学口腔医院口腔保健科体检健康的68名学龄前儿童为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各34名。对照组男15名,女19名;年龄2~6岁,平均年龄(3.11±1.74)岁。观察组男17名,女17名;年龄2~6岁,平均年龄(3.41±1.13)岁。两组年龄、性别比较,差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。本研究经过医院伦理委员会批准,儿童家属均自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①年龄2~6岁;②身体健康,生长发育正常,且牙齿无缺损。排除标准:

作者简介:田菁(1986.7-),女,天津人,本科,护师,主要从事儿童口腔、口腔颌面外科的护理工作

①合并肝、肾、心脑血管系统等严重疾病者;②合并口腔疾病者;③依从性较差,不能配合者;④随访资料不完善者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规干预,即向儿童家属发放口腔健康手册,对其开展口头口腔健康宣教,叮嘱其注意儿童日常饮食,教授儿童正确刷牙方式等。

1.3.2 观察组 在常规干预基础上,实施动机式访谈,具体包括:①组建动机访谈小组:成员包含口腔科医生 2~3 名、掌握访谈技巧的有资深护理经验的护士 2~3 名、心理医生 1 名,医生为组长,其余成员配合实施动机访谈,明确职责分工;筛选儿童病历资料,评估每位儿童心理状态、护理需求、疾病现状等,制定动机访谈方案;每月开展 1 次面对面访谈,每周开展 1 次电话或视频访谈,2~3 个月后调整访谈时间为 2 个月面谈 1 次,1 个月电话或视频访谈 1 次,初次面谈时间 50~60 min,电话/视频访谈时间 20~30 min,后期逐渐缩短时间,控制在面谈 30 min,电话/视频访谈时间 15 min;院内建立动机访谈质量评价机制,每月召开动机访谈工作总结会,讨论存在问题并提出解决方案,在下次访谈中改进;②激发动机:面谈时加强与儿童及家属的沟通,建立良好的医患关系,提高家属对医护人员的信任;通过面对面宣教、发放健康手册、播放口腔健康视频等方式,使家属及儿童了解口腔健康管理的重要性,使其认识到保持口腔健康的好处,并引导儿童回忆出现口腔疾病时的痛苦,如疼痛、牙龈红肿、限制进食等,激发儿童及家属内在动机;若儿童或家属出现改变意愿,调整访谈方式及内容,包括儿童当前改变能力、限制改变因素、改变程度等;访谈期间充分尊重儿童及家属的自主性,避免使用过激性语言,营造良好的访谈氛围;③引导转变:引导儿童及家属开展自我评估,明确保持当前状态可能产生的后果,提升其对行为改变的认同感;引导儿童回忆既往行为,并说出与当前认知不同之处,使儿童通过自身描述明确口腔疾病可能对生活带来的危害;讲解既往口腔疾病患者治疗经验,使其相信通过消除不健康行为方式,可有效预防口腔疾病;开展口腔疾病的基础知识宣教,包括疾病临床表现、治疗方案、危害、预期效果等,强调定期洁牙的重要性;讲解洁牙频率、方法及洁牙器具的使用方式等;④行为转变的实施:根据儿童实际情

况,参考《中国居民口腔健康行为指南》(2016 年)^[6]制定行为转变实施方案:第一,根据儿童的转变意愿,引导其转变不健康行为,指导其早晚使用巴氏刷牙法刷牙,根据口腔及牙齿状态选择软硬适中、大小适宜的牙刷头,进食后立即漱口;加强与家属沟通,引导家属通过肯定鼓励、日常监督强化儿童自我管理能力,并通过电话、视频等方式进行督导;第二,一对一指导儿童正确刷牙,鼓励家属随身携带漱口液、牙线等清洁工具,叮嘱儿童减少甜腻食物摄入量,多饮水,规律作息,适量运动,并发放口腔管理记录表,由家属填写。

1.4 观察指标 比较两组家属对儿童口腔认知度水平、口腔健康指标、每天刷牙次数和每次刷牙时间、口腔健康管理依从率以及口腔疾病(龋齿、牙龈脓肿、口腔溃疡、牙龈炎)发生率。①口腔健康认知水平:院方自制口腔健康认知情况调查问卷^[7],共设计 30 道选择题,包括日常饮食、口腔卫生习惯、刷牙方式及次数、家属重视程度 4 个维度,每个维度 25 分,总分 100 分,分数越高表明儿童的口腔健康认知度越高;②口腔健康指标:采用简化口腔卫生指数(OHI-S)^[8]评估儿童口腔状,包括软垢指数、牙龈出血指数、牙石指数、牙龈指数 4 个维度,每个指数 0~3 分,分数与口腔健康状态呈负相关;③口腔健康管理依从性:医院自制口腔健康管理依从性评估表^[9],由家属填写,总分 100 分,从完全依从、部分依从、不依从 3 个等级评价,分别对应 ≥ 80 分,60~79 分、 <60 分。总依从性率=(完全依从+部分依从)/总人数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法 采用统计软件包 SPSS 21.0 版本对本研究数据进行处理,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较分析采用 t 检验;计数资料采用[n(%)]表示,组间比较分析采用 χ^2 检验;以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组家属对儿童口腔健康认知水平比较 观察组日常饮食、口腔卫生习惯、刷牙方式及次数、重视度评分均高于对照组($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组口腔健康指标比较 观察组软垢指数、牙龈出血指数、牙石指数、牙龈指数均低于对照组($P < 0.05$),见表 2。

表 1 两组家属对儿童口腔健康认知水平比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	日常饮食	口腔卫生习惯	刷牙方式及次数	重视度
观察组	34	20.38 \pm 3.57	21.52 \pm 3.61	22.08 \pm 3.41	21.79 \pm 3.24
对照组	34	16.52 \pm 3.07	16.84 \pm 3.29	17.11 \pm 3.15	16.49 \pm 3.02
t		4.781	5.587	8.490	6.977
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组口腔健康指标比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	软垢指数	牙龈出血指数	牙石指数	牙龈指数
观察组	34	0.11±0.04	0.23±0.05	0.15±0.07	0.19±0.10
对照组	34	0.85±0.12	0.94±0.17	1.02±0.14	1.03±0.28
t		34.112	23.363	24.724	16.474
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组儿童每天刷牙次数、每次刷牙时间比较 观察组每天刷牙次数、每次刷牙时间均大于对照组($P<0.05$),见表3。

表3 两组儿童每天刷牙次数、每次刷牙时间比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	每天刷牙次数(次)	每次刷牙时间(min)
观察组	34	2.41±0.47	7.85±0.84
对照组	34	1.12±0.32	3.11±0.61
t		14.463	26.624
P		0.000	0.000

2.4 两组口腔健康管理依从率比较 观察组口腔健康管理依从率高于对照组($P<0.05$),见表4。

表4 两组口腔健康管理依从率比较[n(%)]

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	34	18(52.94)	15(44.12)	1(2.94)	33(97.06)*
对照组	34	10(29.41)	16(47.06)	8(23.53)	26(76.47)

注:*与对照组比较, $\chi^2=4.610$, $P=0.032$

2.5 两组儿童口腔疾病发生率比较 观察组口腔疾病发生率低于对照组($P<0.05$),见表5。

表5 两组儿童口腔疾病发生率比较[n(%)]

组别	n	龋齿	牙龈脓肿	口腔溃疡	牙龈炎	口腔疾病发生率
观察组	34	0	1(2.94)	1(2.94)	0	2(5.88)*
对照组	34	3(8.82)	4(11.76)	2(5.88)	2(5.88)	11(32.35)

注:*与对照组比较, $\chi^2=6.087$, $P=0.014$

3 讨论

学龄前儿童口腔疾病发生率较高,严重威胁学龄前儿童的健康和安全^[10]。而在学龄前儿童中实给予口腔健康认知干预,是防止口腔疾病的一项最基本、最经济有效的手段^[11]。常规研究多集中于增强儿童自我口腔管理意识,纠正其错误刷牙方式,干预效果可持续性不强,且易引起儿童的逆反心理,干预效果有限^[12]。与常规干预方式相比,动机式访谈技术重在激发儿童自身转变动机,进而有针对性的引导其纠正错误习惯,并维持良好的行为方式,达到改善口腔健康状态的目的^[13]。

本研究结果显示,观察组日常饮食、口腔卫生习惯、刷牙方式及次数、重视度评分均高于对照组($P<0.05$),提示动机式访谈可增强儿童家属对口腔健康相关知识的认知,有利于医护人员在儿童口腔健康管理中获得家属的支持,为优化儿童口腔健康创造条件。同时,观察组软垢指数、牙龈出血指数、牙石指数、牙龈指数均低于对照组,每天刷牙次数、每次刷牙时间均大于对照组($P<0.05$),与既往研究结果类似^[14],提示动机式访谈可提高学龄前儿童口腔健康指标。因动机式访谈强调“以患者为中心”,通过组建动机访谈小组,保障干预的连贯性;通过面对面沟通、自我反思、既往行为回溯等方式,引导个体发

现自身问题,激发转变意愿。同时,动机式访谈实施全程坚持表达共情、尊重理解、发展差异、支持自我五大原则,充分尊重个体自身意愿,使个体感受被尊重,使其自觉、自愿将注意力集中于干预方向,唤醒其内在动机,并配合转变行为^[15,16],从而增加每天刷牙次数和刷牙时间,有效确保刷牙效果,进而促进口腔健康指标的改善。此外,观察组口腔健康管理依从率高于对照组,口腔疾病发生率低于对照组($P<0.05$),表明动机式访谈可提高学龄前儿童口腔健康管理依从性,积极配合健康行为,预防口腔疾病的发生,降低口腔疾病发生率,有效提高口腔健康水平。分析认为,动机式访谈中依据个体情况调整访谈频率和时间,充分尊重个体的发展空间,避免个体产生反感心理,进一步增强个体依从性,同时通过建立质量评估机制,定期召开总结会,发现问题并提出解决措施,保障访谈质量,提高访谈有效性,落实口腔健康管理,预防口腔疾病的发生。

综上所述,动机式访谈对改善学龄前儿童口腔健康状况的效果确切,可提升家属对儿童口腔健康的认知,增强儿童口腔自我管理能力和提高其依从性,改善儿童口腔健康状态,降低口腔疾病发生率。

(下转第192页)

(上接第188页)

参考文献:

- [1]岑琮,顾捷,陶春,等.基于动机访谈技术的健康教育对牙周病人口腔健康行为自我管理的影响[J].护理研究,2020,34(16):2842-2846.
- [2]成小丽,许爱红.动机性访谈的健康宣教对家长儿童口腔保健参与度的影响[J].解放军医院管理杂志,2019,26(1):46-49.
- [3]胡小素,张文丽,胡何晶,等.综合医院口腔科门诊健康教育现状及医护人员对患者健康素养期望的研究[J].中国健康教育,2019,35(2):142-145.
- [4]Biswas S,Mukherjee PK,Kar A,et al.Optimized piperine-phospholipid complex with enhanced bioavailability and hepatoprotective activity[J].Pharm Dev Technol,2021,26(1):69-80.
- [5]张紫阳,宣鹏,崔丹,等.深圳市3~5岁儿童龋病流行现状及影响因素分析[J].中国公共卫生,2021,37(1):74-77.
- [6]Gillam DG,Yusuf H.Brief Motivational Interviewing in Dental Practice[J].Dent J (Basel),2019,7(2):51.
- [7]陈如聿,王益骏,胡闻奇,等.上海市黄浦区家庭口腔健康管理预防学龄前儿童龋病的效果[J].上海预防医学,2020,32(10):797-800.
- [8]Manley MCG,Doshi M.The importance of oral health and the value of dental care in the process of rehabilitation for people with complex neuro-disability[J].Disabil Rehabil,2021,43(2):297-298.
- [9]Abu-Awwad M,Al-Omouh S,Shqaidef A,et al.Oral health-related quality of life among Syrian refugees in Jordan:a cross-sectional study[J].Int Dent J,2020,70(1):45-52.
- [10]牛杰,董楠,王雪,等.幼儿园延续性口腔健康教育对学龄前儿童口腔保健行为依从性的影响[J].护理研究,2018,32(7):1132-1134.
- [11]Tellez M,Myers Virtue S,Neckritz S,et al.Randomised clinical trial of a motivational interviewing intervention to improve oral health education amongst older adults in Philadelphia: 12-month evaluation of non-clinical outcomes[J].Gerodontology,2020,37(3):279-287.
- [12]回金.动机性访谈对正畸固定矫治青少年病人口腔健康状况的影响[J].全科护理,2018,16(26):3251-3253.
- [13]尚庆艳.动机性访谈预防低龄儿童龋病的系统评价[J].护理学报,2016,23(3):33-35.
- [14]石兴莲,程华刚,杨德琴,等.基于“知-信-行”理论下学龄前儿童家长口腔健康知识行为干预效果研究[J].护士进修杂志,2018,33(15):1400-1407.
- [15]谢莉莉,郭冬梅,邓旒,等.海口市学龄前儿童家长口腔健康知识、态度、行为现况调查[J].中国健康教育,2019,35(1):82-84.
- [16]Faustino-Silva DD,Meyer E,Hugo FN,et al.Effectiveness of Motivational Interviewing Training for Primary Care Dentists and Dental Health Technicians: Results from a Community Clinical Trial[J].J Dent Educ,2019,83(5):585-594.

收稿日期:2021-04-23;修回日期:2021-05-06

编辑/杜帆