

牙科就诊患儿心理障碍及治疗对策口腔执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/594/2021_2022__E7_89_99_E7_A7_91_E5_B0_B1_E8_c22_594310.htm [关键词]牙科治疗焦虑

；儿童儿童牙病患者能否配合和坚持治疗，是决定治疗成败的重要因素之一。我科针对牙科门诊就诊患儿的行为特点和心理障碍采取了相应对策，收效较好，现总结如下。

1.资料和方法

1.1 一般资料本组78例，男36例，女42例，年龄4.5-6.5岁。中龋8例，牙髓炎31例，急性根尖周炎n例，慢性根尖周炎急性发作12例。患儿均因牙痛影响进食由家长送来就诊。就诊时多数患儿哭闹不安，其中拒绝在牙科治疗椅上就坐接受检查者占7%；已就坐并张口，但拒绝探诊和叩诊者占31%；能接受检查但拒绝治疗者占62%。96%的患儿能按时复诊，其中经动员和鼓励后复诊者占73%，家长送来后哭闹不已，回避治疗者占27%。

1.2 治疗对策以和蔼的态度，以儿童易懂的语言给患儿讲述牙痛的原因以及检查和治疗过程，给患儿看器械，解释器械的用途和各项操作过程，取得患儿信任，使之停止哭闹，配合检查。许诺在治疗中无痛，使用麻醉法或失活法保证治疗过程在无痛中进行，在治疗过程中夸奖和鼓励患儿，让患儿更好地配合治疗。不能欺骗患儿，当检查治疗过程中可能出现疼痛不适等时，应向患儿说明，同时鼓励和安慰患儿。多数患儿因此会忍耐不适而坚持治疗，并按时复诊，顺利完成牙病诊治。

医学教育网搜集整理

2.讨论

临床实践表明，不同年龄的患者尽管表现的方式和程度不同，都有牙科恐惧、焦虑、紧张等心理问题存在，这在学龄前儿童中表现尤为突出。其原因是患儿进入诊疗室，离开父母

后身处一个陌生的环境，会产生害怕的心理，故不愿去诊疗室与医生接近，以哭闹等行为寻求亲人的帮助和保护，并拒绝张口让医生诊治。由于患儿以往曾经历过不愉快的治病经过（如疼痛、不适、医生态度严厉等），造成患儿的情绪波动和心理障碍，出现与医师配合欠佳甚至不配合的现象，加之牙科检查治疗器械形态各异，患儿产生恐惧感，从而拒绝治疗。牙科操作患儿产生酸痛感、开髓、拔髓时产生锐痛，均使患儿难以忍受，同时由于紧张、焦虑情绪的影响，牙科治疗中的不适往往被夸大，从而产生逃避和拒绝诊治的行为。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com