



四手操作在口腔修复科护理配合中的应用

赵 静

昆明医科大学附属口腔医院修复科 云南昆明 650000

【摘要】目的 四手操作在口腔修复科护理配合中的应用效果。**方法** 选择我院2017年6月~2018年6月期间收治的口腔修复患者50例,依据操作模式的不同均分两组。予以常规操作的25例患者为观察组,予以四手操作的25例患者为试验组,最后比对整体效果。**结果** 比对两组患者的操作时间,实验组短于观察组,组间数据结果证实后差异呈 $P < 0.05$,统计学意义存在。**结论** 在口腔修复科护理配合中应用四手操作可以缩短操作时间。

【关键词】 四手操作;口腔修复科;护理配合;应用

【中图分类号】 R573.9 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 03-149-01

目前我国口腔治疗的医疗服务质量、工作效率等相比国外仍存在较明显的差距,而四手操作技术通过医疗过程中医生与护士的相互协作,以完成各种临床操作,是改进口腔科医疗服务质量、创造无菌环境和提高工作效率的一项必要、有效的措施。通过四手操作,可以较明显的提高医生工作效率及医疗服务质量^[1]。近年来,人们生活水平的提升和饮食习惯的不断改变,提升了口腔疾病发生率。临床既往修复中常以常规操作为主,但是难以达到理想的效果,不仅使患者治疗时间增加,同时对患者耐受性和配合度也有较高的要求^[2]。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

选取自2017年6月~2018年6月口腔修复患者50例,将所有患者随机分为观察组和对照组,每组各25例。对照组中,男性患者、女性患者分别为14例、11例,经核实后最大年龄为72岁,最小年龄为12岁,中位年龄统计后为(47.53±6.29)岁。参照组中,男性患者、女性患者分别为15例、10例,经核实后最大年龄为78岁,最小年龄为17岁,中位年龄统计后为(60.31±7.66)岁,两组无统计学差异。

1.2 研究方法

1.2.1 观察组:医生独立操作由一名医生组成,除器械消毒及调拌材料由护士完成外其他工作如接待安排患者,准备治疗用品口腔治疗过程中更换器械,治疗完成后整理用具,交待患者注意事项等均由医生独立完成。

1.2.2 实验组:四手操作,操作主要由一名主治医师及一名操作熟练的护理人员完成,护理人员主要工作为:安排患者、准备器械、材料,传递器械、回收器械、治疗后整理工作台面、将用具进行消毒、交待患者相关注意事项等;主治医师的工作为:制定修复计划、治疗计划及实施治疗等。治疗过程中,主治医师的手只接触患者口腔及相关使用器械。

1.3 评价指标

观烤瓷冠修复第一磨牙的时间分别记录医生独立操作组和“四手”操作组每例患者从医生开始牙体预备到粘固临时冠完毕所用的时间。

1.4 统计学处理

采用统计软件进行统计分析计量资料用配对检验计数资料用 χ^2 检验。 P 为差异有统计学意义。

2 结果

2组烤瓷冠修复第一磨牙所用时间的比较,见表1。

3 讨论

常规的口腔操作时由一名护士配合多名医生进行治疗操作,护士往返于各治疗椅位之间,医生以独立操作为主,整个种类过程中大量琐碎、重复、费时的工作有医生一人完成,

又由于器械或材料不能及时到位,等待患者漱口、吐口水而耽误了较多的时间,医生不停地换用器械取物品而分散了经历,既增加了医生的疲劳感又影响了治疗质量及效率。运用“四手”操作技术,医生、护士各司其职,护士负责安排患者就诊,准备医疗器械,配备消毒物品,调拌材料传递和回收器械混合吸除患者口腔的水和碎屑患者不用频繁起身漱口,术后及时清理污染器械及医疗废物交代患者注意事项及口腔卫生宣教等。由于护士分担了大部分费时的工作这样便使医生能专注于治疗操作从而提高工作效率和服务质量缩短患者的就诊及候诊时间体现了以患者为中心的现代医学服务模式。本文研究结果中,“四手”操作组的烤瓷冠修复第一磨牙的椅旁时间短于医生独立操作组,也说明了“四手”操作技术在口腔修复治疗中可以明显提高工作效率及治疗质量的重要临床意义。四手操作是近年来临床中发展较为迅速的口腔修复方式,主要是指医师、护理人员各司其职,专项配合^[3],护理人员分担了工作量,使得临床主治医师能更加专心于治疗中,提高了主治医师的治疗效率及质量^[4]。除此之外,四手操作还能有效将口腔修复时间缩短,提高患者的舒适程度^[5-6],让患者对口腔修复工作满意,改善医患关系,提高了临床治疗的工作质量^[7]。本次观察的结果数据显示,采用四手操作的实验组口腔修复患者口腔修复时间说明了四手操作对口腔修复的临床应用价值较高。

表1: 2组烤瓷冠修复第一磨牙所用时间的比较(分)

组别	例数	烤瓷冠数	平均每颗烤瓷冠量 颗修复需要的时间
观察值	n=25	125	98.23±5.23
试验组	n=25	122	61.25±4.23
P 值		< 0.01	< 0.01

参考文献:

- [1] 赵佛容. 口腔护理学[M]. 第2版. 上海: 上海复旦大学出版社, 2004:21.
- [2] 周璇. 四手操作在口腔修复科护理配合中的应用[J]. 医学美容(刊), 2014(2):211-211.
- [3] 易贝. 四手操作技术在口腔修复中的应用效果观察[J]. 健康必读(下旬刊), 2012(10): 87.
- [4] 张忠平, 廖健. 口腔四手操作技术在53例瓷贴面修复中的护理体会[J]. 贵州医药, 2012, 36(2): 187-188.
- [5] 何新妹, 李少萍, 黄金凤, 等. 口腔修复门诊四手操作技术中护理细节服务的应用及体会[J]. 中外健康文摘, 2013(37): 35-36.
- [6] 杨宝慧, 赵妮娜. 3M Relyx Unicem 自粘树脂粘接剂的四手操作护理配合和临床应用[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(14): 3471-3472.