

舒适护理对口腔根管治疗患者舒适度的影响分析

邱承娟 申洪峰 苑 娜

联勤保障部队第九六八医院口腔门诊 辽宁锦州 121000

〔摘 要〕目的：分析口腔显微镜下根管治疗患者采用四手操作护理配合技术对患者舒适度的影响。方法：2022 年 9 月～2024 年 3 月我院就诊口腔显微镜下根管治疗患者 60 例为研究观察对象，随机数字表法分两组，对照组（采用常规手术护理配合技术）、观察组（采用四手操作护理配合技术），对比分析观察组舒适度、美观满意度、疼痛及并发症情况。结果：护理后观察组美观满意度、舒适度均较对照组高，观察组并发症发生率、疼痛分数较对照组低（ $P < 0.05$ ）。结论：四手操作护理配合技术应用后，口腔显微镜下根管治疗患者舒适度、美观满意度明显提高，有效预防并发症，缓解患者疼痛。

〔关键词〕四手操作；护理配合；口腔显微镜下根管治疗；舒适度

〔中图分类号〕R473.78 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2024）07-131-02

根管治疗（root canal therapy, RCT）可以在显微镜下清除患牙根管内污染物，并进行根管填充，有效应对各类牙尖周疾病，改善患者口腔状态。显微镜下根管治疗操作复杂，一般治疗时间较长，患者出现感染、红肿、出血等并发症风险高。因此对此类治疗患者护理关注度极高，四手操作护理配合技术，开展患者显微镜下根管治疗同时，由专业护士和医生配合，四手同时操作，确保视野清晰，高效推进治疗，或可有效预防并发症，提高患者舒适度^[1]。本文研究以我院就诊口腔显微镜下根管治疗患者为研究对象，分析四手操作护理配合技术应用价值，报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

我院口腔显微镜下根管治疗患者 60 例为研究观察对象，2022 年 9 月～2024 年 3 月就诊，随机数字表法分两组，对照组（30 患者纳入）、观察组（30 患者纳入）。此次研究经过医院伦理委员会核准。对照组、观察组患者资料情况分析，性别资料，男比女，为 18 例比 12 例、16 例比 14 例；疾病分布情况，龋病 12 例+牙髓炎 11 例+根尖周炎 5 例+牙髓外露 2 例，龋病 13 例+牙髓炎 12 例+根尖周炎 4 例+牙髓外露 1 例；年龄资料情况，23 岁～54 岁（ 42.26 ± 3.25 ）岁、22 岁～53 岁（ 42.31 ± 3.19 ）岁。两组患者一般资料对比差异不显著（ $P > 0.05$ ）。参与本次研究患者知情同意。

1.2 方法

对照组采用常规手术护理配合技术，术前辅助患者完善检查，向患者讲解根管治疗步骤，解答患者疑问。术前做好准备，包括手套、一次性口镜盒、洁牙机手柄等。根管治疗期间，根据医生需要，传递根管治疗所需仪器。

观察组采用四手操作护理配合技术：术前准备措施同对照组。患者根管治疗期间，全程护士配合医生，四手操作。如开髓、拔髓阶段，护士、医生共同完成患者牙位核对，护士协助医生使用橡皮障隔离牙床、口腔黏膜。再如，备根阶段，护士用尺测量扩针、挫针长度，用橡皮垫标记后逐一递给医生。护士使用消毒棉签将患者根管吸干，并协助医生完成将根管消毒药棉送入根管内、丁氧膏封闭等操作。配合予以患者心理护理，全程观察患者情绪状态，患者情绪低沉时给予鼓励。对患者积极配合行为，予以肯定、夸奖。

1.3 观察指标

对比分析观察组舒适度、美观满意度、疼痛及并发症情况。

1.4 统计方法

此次研究数据均收集分析，SPSS 24.0 软件统计处理，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示、计数资料以 n （%）表示， t 、 χ^2 检验，组间对比，差异显著的标准， $P < 0.05$ 。

2 结果

护理后美观满意度、舒适度、并发症发生率两组对比，观察组美观满意度、舒适度均更高，观察组并发症发生率更低（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 舒适度、美观满意度、并发症情况

组别	n	舒适度	美观满意度	感染	红肿	出血	并发症
对照组	30	22(73.33)	21(70.00)	4(13.34)	3(10.00)	1(3.33)	8(26.67)
观察组	30	29(96.67)	28(93.33)	1(3.33)	0(0.00)	0(0.00)	1(3.33)
χ^2 值		6.405	5.455				6.405
P 值		0.011	0.020				0.011

护理前疼痛分数两组对比，对照组（ 3.23 ± 0.32 ）分、观察组（ 3.32 ± 0.36 ）分，无差异（ t 值 1.023， $P = 0.310 > 0.05$ ）；护理后疼痛分数两组对比，对照组（ 2.15 ± 0.20 ）分、观察组（ 1.58 ± 0.28 ）分，观察组较对照组低（ t 值 9.073， $P < 0.05$ ）。

3 讨论

显微镜下 RCT 治疗过程中，根据根管治疗情况，适当调整视野，提高治疗成功率。传统护理配合技术应用期间，护

理操作、根管治疗分离，耗时长，增加患者感染、出血等并发症出现风险。四手操作，医生、护士配合默契，娴熟开展根管治疗，及时进行消毒、清除，确保治疗视野清晰，缩短治疗耗时，提高治疗成功率。

四手操作护理配合技术源于美国阿拉巴马大学牙科，主要指医护配合，每位牙医搭配护士 1 位，四手同时进行操作^[2]。整个根管治疗期间，护士迅速通过平稳手法向医生传递物（下转第 134 页）

2.2 苏醒期躁动发生率

实验组苏醒期躁动发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

表 2 苏醒期躁动发生率 $n(\%)$

组别	例数	苏醒期躁动发生率
实验组	43	4 (9.30)
对照组	43	13 (30.23)
χ^2		5.938
P		0.014

3 讨论

全身麻醉患者在实施整治期间, 将麻醉复苏护理与综合保温方案相互结合, 能够更好地保障患者接受手术治疗过程中的安全程度, 首先为患者实施的麻醉手术, 能够在整治期间及时发现患者处于苏醒期可能出现相关问题, 提前进行预防, 降低不良事件的发生率^[5]。综合保温方案则是在患者苏醒期, 实施多项保温措施, 维持正常的体温状态, 减少寒战的不良事件帮助患者更加平稳地度过苏醒期^[6]。麻醉复苏护理联合综合保温措施, 能够有效提高患者对于手术治疗期间温度, 使患者感受到更加舒适安全的治疗环境, 增加对医护人员的信任感。

患者术前、苏醒期状态比较, 术前没有显著差异, 苏醒期, 患者状态稳定程度优于对照组, $P < 0.05$; 实验组苏醒期躁动发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

(上接第 131 页)

品、材料、器械等, 快速开展根管治疗, 确保治疗效果。戴韦琴、张建珍、邹亚清^[3] 研究中选择口腔显微镜技术下根管治疗患者为研究对象, 予以四手操作护理配合技术干预后, 患者舒适分数提高, 感染发生率显著下降, 说明四手操作护理配合在改善患者舒适度、并发症方面具有积极意义。四手操作确保根管治疗高质量开展, 尽量减少患者牙周组织伤害, 治疗期间让患者感觉舒适。同时护理中配合心理护理, 对患者积极行为表示肯定、夸奖, 让患者感觉身心舒适。此次研究结果显示: 观察组护理后美观满意度、舒适度均较对照组高 ($P < 0.05$)。四手操作护理配合技术应用期间, 以患者为护理核心, 兼顾疗效与安全性, 减轻患者牙周组织伤害, 缓解患者疼痛, 预防感染、出血等并发症。此次研究结果显示: 观察组护理

综上所述, 对全身麻醉患者诊治期间实施麻醉复苏护理联合综合保温方案, 能够给予患者手术治疗安全保障, 避免苏醒期躁动造成的不良影响。

[参考文献]

- [1] 姚蓓, 柴秋琰, 陈露等. 系统化麻醉复苏干预配合综合保温干预在全身麻醉患者苏醒期的效果及对躁动情况的影响[J]. 河北医药, 2023, 45(21):3350-3353.
- [2] 王宁娟, 秦秀芳. 综合保温干预联合麻醉复苏护理对老年全身麻醉患者苏醒期应激反应及苏醒质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(29):178-181.
- [3] 张莉, 沈尚丽. 保温护理联合听觉刺激干预对全身麻醉患者复苏质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(23):182-186.
- [4] 刘林. 麻醉复苏护理联合综合保温对全身麻醉患者苏醒期躁动的影响分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(03):244.
- [5] 李小玉. 全身麻醉手术患者复苏期应用保温护理对术后意识恢复时间的促进作用[J]. 中国社区医师, 2021, 37(27):141-142.
- [6] 万盈峰, 魏小龙, 刘婷. 麻醉复苏护理结合综合保温干预对老年全身麻醉患者苏醒质量的影响[J]. 麻醉安全与质控, 2021, 5(04):227-231.

后并发症发生率、疼痛分数较对照组低 ($P < 0.05$)。

综上所述, 四手操作护理配合技术同常规护理配合技术比, 前者应用后患者疼痛症状显著缓解, 提高患者舒适度、美观满意度, 降低患者并发症发生率, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 黄定明, 张岚, 满毅. 牙保存相关上颌窦底提升术的生物学基础[J]. 国际口腔医学杂志, 2023, 50(3):251-262.
- [2] 丁婧, 程春, 张洋洋, 等. 四手操作配合“知信行”健康宣教在根管治疗中的应用及效果评价[J]. 中华全科医学, 2022, 20(5):886-889.
- [3] 戴韦琴, 张建珍, 邹亚清. 四手操作护理配合技术在口腔显微技术下根管治疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(12):61-63.

(上接第 132 页)

意 37 例, 满意 21 例, 不满意 2 例, 满意度为 96.7%; 对比两组的护理满意度, 差异显著, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2 所示。

表 2 对比两组患者对护理的满意度评价 $n(\%)$

组别	病例	非常满意	满意	不满意	满意度
常规护理组	60	22(36.7)	29(48.3)	9(15.0)	51(85.0)
优质护理组	60	37(61.7)	21(35.0)	2(3.3)	58(96.7)
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

卵巢肿瘤是女性常见的生殖系统病症, 发病率较多, 且预后效果不佳。手术治疗是目前临床上治疗卵巢肿瘤的首选, 多以腹腔镜治疗为主^[5]。为了提升治疗效果, 对患者实施优质护理非常重要, 可大大提升手术的成功率以及患者的整体康复情况。本研究结果显示, 优质护理组患者的焦虑程度与抑郁程度均比常规护理组轻, 优质护理组的护理满意度 (96.7%)

明显高于常规护理组 (85.0%), 对比各组差异, 均有统计学意义。由此表明, 以患者为中心的优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果显著, 值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 姚丽. 优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2023(12):23-24.
- [2] 黎维敏, 宋春霞, 郑少娜, 等. 优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果[J]. 中国医学工程, 2024(7):152-152.
- [3] 张慧霞. 探讨优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用[J]. 健康导报: 医学版, 2024(7):93-94.
- [4] 范书芬. 优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果[J]. 健康导报: 医学版, 2022(5):123-123.
- [5] 皮慧敏. 优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果[J]. 今日健康, 2023(10):170-170.