

口腔显微技术辅助根管治疗中四手操作护理配合效果观察

殷英胥岩

银川市口腔医院 宁夏 银川 750004

摘要:目的: 选择行口腔显微技术辅助根管治疗的患者为研究对象, 分析四手操作护理配合效果; 方法: 将72例口腔行为技术辅助根管治疗的患者按入针次序分为两组。对照组, 常规护理。观察组, 常规护理+四手操作护理配合。观察两组干预效果。结果: 治疗时间(器械准备时间、根管预备时间、根管填充时间、根管封闭时间), 观察组比对照组短, $P < 0.05$ 。观察组护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。心理状态, 干预前, 两组比较 $P > 0.05$; 干预后, 观察组患者焦虑、抑郁评分低于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 在口腔显微技术辅助根管治疗的患者中, 四手操作护理配合具有较高的应用价值, 推荐。

关键词: 口腔显微技术; 根管治疗; 四手操作护理

引言: 口腔显微技术, 是一种新型的牙科治疗方法, 通过显微镜的高倍放大作用, 可以清晰地观察到根管内的微小结构, 从而提高根管治疗的准确性和成功率^[1]。四手操作是牙科治疗中的一种高效配合方式, 通过医生和护士的协同工作, 可以提高治疗效率, 减少患者的不适感^[2]。本研究旨在观察口腔显微技术辅助根管治疗中四手操作护理配合的效果。通过对比传统根管治疗和口腔显微技术辅助根管治疗的效果, 探讨口腔显微技术在根管治疗中的应用价值。同时, 通过观察四手操作护理配合的效果, 探讨其在提高治疗效率和患者满意度方面的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022年12月-2024年2月, 在银川市口腔医院内筛选出72例行口腔行为技术辅助根管治疗的患者展开研究, 按入针次序作为分组区别。纳入标准: 经影像学检查符合根管治疗的相关指征; 患者问答合理, 有自我意识; 知悉研究, 愿意参与。排除标准: 视听障碍; 存在传染性疾病; 存在精神障碍性疾病; 治疗依从性差。对照组: 36例; 男19例, 女17例; 年龄19-69(50.34±3.26)岁。观察组, 常规护理+四手操作护理配合; 男20例, 女16例; 年龄19-70(51.21±3.67)岁。两组患者一般资料比较差异不显著, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规护理: (1) 术前: 术前12h, 协助患者完善相关检查。术前6h, 由主治医师带领查房, 向患者详细了解手术必要性及整个治疗过程, 并签署知情同意书。术

前1h, 再次确认手术室内的无菌条件。由手术室护士检查所有器材的完备性。(2) 术中: 协助患者舒适体位, 予以患者全麻, 严格遵循手术室操作规范。密切监测生命体征。使用橡皮障隔离, 防止唾液和其他分泌物进入手术区域。(3) 术后: 详细向患者介绍术后饮食规则, 保持口腔卫生。若出现疼痛, 可利用含冰块的方式镇痛。若疼痛程度难以忍受, 需及时告知并开具止痛药物。

四手操作护理配合: (1) 术前1h, 将所有器材浸泡在2%戊二醛消毒液中消毒, 消毒后严格灭菌, 之后备用。将棉签缸、橡皮轮、咬合纸、碘伏棉球、器械盒等放置在操作台上。准备所需备品和根管材料。一对一为患者展开健康教育, 根据患者差异性展开多维度教育。(2) 术中: 首先核对牙位, 并用橡皮障帮助患者做好隔离。仔细听从主治医师的指令, 根据治疗要求, 为医生提供好消毒棉签、麻药以及带有车针的手机(车针注意要提前消毒好)。在提供备品时候, 注意操作平稳。在提供根管时, 注意提前测量长度, 为医生传递10-20号扩大针, 再缓慢插入根管。当日测仪显示屏数值达到0.5时, 显示的数值保持不变并开始闪烁, 提示表示细针已到达标准位置。此时, 需测量根管的长度。之后, 护士及时帮助患者吸干唾液, 保持其牙冠周围干燥、清洁。在备根过程中, 护理人员需要应用测量针对挫针、扩针进行测量。做好标记后注意传递给医生。以15号为起始传递针号, 此后, 每传递一次增加0.5mm。最后, 协助医生用丁氧膏将其封闭。(3) 术后: 注意器械清洗, 处理残料。交代患者下次诊疗时间。治疗后, 护理人员还需要继续为患者提供必要的心理支持, 帮助患者应对可能

的术后不适。护理人员应保持温柔、体贴的态度,让患者感受到关怀和支持。确保患者在治疗过程后可以正常与其沟通。介绍患者加入支持小组,与其他经历相似的患者交流,起到同伴互助的作用。

1.3 观察指标

(1) 口腔显微技术辅助根管治疗时间。涵盖:器械准备(min)、根管预备(min)、根管填充(min)、根管封闭(min)等。根据临床相关记录统计分析。

(2) 患者满意度。涵盖:非常满意、不满意、不满意。在患者治疗终结后,通过发放匿名问卷的形式调查患者对于此次护理的满意情况。护理满意度=(非常满意+满意) $n/36*100\%$ 。

(3) 心理状态。评估工具:①汉密尔顿焦虑量表(Hamilton Anxiety Scale, HAMA)^[3],②汉密顿抑郁量表(Hamilton Depression Scale, HAMD)^[4]。①HAMA评估条目:14个,0-4分/个。总分:0-56分。评分高,焦虑严重。②HAMD评估条目:21个,0-4分/个。总分:0-84分。评分高,抑郁严重。

1.4 统计学方法

采用Excel建立数据库,通过统计学软件SPSS 26.0进行统计分析。计数资料(%)表示,2检验;计量资料($\pm s$)表示, t 值检验。当 $P < 0.05$,说明差异存在统计学意义。

2 结果

表3 心理状态($\bar{x} \pm s$, 分)

组别/例数($n=36$)	HAMA		HAMD	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40.58 \pm 1.53	7.14 \pm 1.25 ^a	68.91 \pm 1.48	13.87 \pm 1.25 ^a
对照组	40.52 \pm 1.40	9.18 \pm 1.23 ^a	68.84 \pm 1.51	19.78 \pm 1.47 ^a
t	0.174	6.980	0.199	18.377
P	0.863	< 0.001	0.843	< 0.001

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$

3 讨论

相关研究表明^[5],四手操作护理配合,是牙科中常见的一种护理模式。四手操作护理配合,其本质是由两名护理人员(四只手)共同配合医生完成治疗。这种操作模式能够提高治疗效率,确保治疗质量,并优化患者体验^[6]。在牙科相关手术中,根管根治术是最常见的一种手术类型。因此,应重视对该术中的护理配合,以提高患者的手术成功率^[7]。术前,由护理人员配合医生完成器械准备、根管预备等工作,可有效提高工作效率,节约医疗成本^[8]。术中,由护理人员协助医生完成根管填充

2.1 口腔显微技术辅助根管治疗时间

下表显示,与对照组比较,观察组患者器械准备时间、根管预备时间、根管填充时间、根管封闭时间短, $P < 0.05$ 。

表1 口腔显微技术辅助根管治疗时间($\bar{x} \pm s$)

组别/例数(n)	器械准备(min)	根管预备(min)	根管填充(min)	根管封闭(min)
观察组/36	10.61 \pm 1.35	11.61 \pm 1.35	12.37 \pm 1.38	3.09 \pm 0.23
对照组/36	15.17 \pm 1.12	15.33 \pm 1.62	14.69 \pm 1.51	5.37 \pm 0.24
t	15.598	10.584	6.805	41.153
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.2 护理满意度

下表显示,观察组患者护理满意度高于对照组(100.00%VS77.78%), $P < 0.05$ 。

表2 临床疗效[$(n)\%$]

组别/例数(n)	十分满意	满意	不满意	满意度
观察组/36	21	15	0	36(100.00)
对照组/36	12	16	8	28(77.78)
χ^2				9.000
P				0.003

2.3 心理状态

下表显示,干预前,两组患者心理状态比较 $P > 0.05$;干预后,观察组患者焦虑、抑郁状态情况低于对照组, $P < 0.05$ 。

与根管封闭,可以更有利于医生操作,并确保手术的规范性,提升治疗质量。术后,由护理人员代替医生向患者进行必要的术后护理手段,可有效提高患者的预后质量^[9]。程春,刘英等人在四手操作护理配合技术对口腔显微镜下根管治疗患者舒适度的影响—研究中指出^[10],对90例行口腔显微镜下根管治疗的患者分组研究后发现,接受四手操作护理配合的患者治疗时间相对较短, $P < 0.05$;且该组患者护理满意度显著高于未接受四手操作护理配合的患者(97.78%VS82.225%), $P < 0.05$ 。说明四手操作护理配合对口腔显微镜下根管治疗患者具有较高的

应用价值。在本研究中,与其得出一致结果。

本研究结果显示,与对照组比较,观察组治疗时间短, $P < 0.05$ 。观察组患者护理满意度高(100.00%VS 77.78%), $P < 0.05$ 。这样一来,不仅可提升治疗质量,还可进一步降低交叉感染的发生情况,从而提高患者护理满意度,降低医患纠纷的发生风险。此外,本研究对两组患者的心理状态进一步分析发现,患者在接受四手操作护理配合后,焦虑抑郁情绪显著降低,这也充分彰显出四手操作护理配合对患者心理状态方面存在的影响。分析原因,可能是在患者手术期间医护之间有效的四手操作护理配合的实施,不仅重视对患者治疗质量的提升,还在手术中对患者实施了有效护理,例如,会帮助患者及时吸净唾液,进而减轻患者反复张口的劳累程度。使得患者尽管是在治疗过程中,也会感受到护理的贴心,进而身心愉悦。再有,就是在手术操作过程中,患者通过观察医护之间有序的四手操作,还可提高其对治疗的信任程度,从而放松身心。

综上,在口腔显微技术辅助根管治疗的患者中,四手操作护理配合具有较高的应用价值,不仅可以缩短治疗时间,还可以提升患者满意度,进而提升医疗质量。推荐。

参考文献

[1]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.

[2]杨青.四手操作护理配合技术在口腔显微技术下根管治疗牙体牙髓病的应用效果[J].中华养生保健,2023,41(4):109-112.

[3]陈燕玲.口腔科根管治疗术中的四手操作护理配合[J].母婴世界,2021(9):285-286.

[4]秦洁.四手操作护理配合技术在口腔显微技术下根管治疗中的应用价值分析[J].长寿,2022(9):218-219,222.

[5]韦欢真.四手操作法护理配合在显微根管治疗中的作用分析[J].全科口腔医学电子杂志,2022,9(4):61-63.

[6]王海燕,张建珍,戴韦琴,等.四手操作联合循证理论下精细化护理在牙髓炎根管治疗患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(6):36-39.

[7]胡凡荣,胡琼.橡皮障联合四手操作护理在口腔根管治疗中的应用效果[J].中国当代医药,2023,30(22):194-197.

[8]姚燕,杨婷,李新焕.四手操作配合舒适护理在根管治疗中的应用[J].国际护理学杂志,2022,41(1):49-52.

[9]郝敏,刘凯,汤道芳.四手操作联合心理护理对根管治疗术治疗效果的影响分析[J].丽水学院学报,2021,43(2):31-35.

[10]程春,刘英.四手操作护理配合技术对口腔显微镜下根管治疗患者舒适度的影响[J].中国当代医药,2022,29(15):182-185.