

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.01.044

四手操作下的护理配合对行全瓷嵌体修复的牙体缺损患者生活质量及护理满意度的影响

陶 锋

(山东颐养健康集团莱芜中心医院口腔科, 山东 莱芜 271103)

[摘要]目的 探讨四手操作下的护理配合对行全瓷嵌体修复的牙体缺损患者生活质量及护理满意度的影响。方法 选取2022年3月-2024年2月山东颐养健康集团莱芜中心医院收治的86例行全瓷嵌体修复的牙体缺损患者为研究对象,采用随机数字表法分为参照组与研究组,每组43例。参照组予以常规护理干预,研究组予以四手操作下的护理配合,比较两组暂停操作次数及门诊停留时间、心理情绪、不良反应发生率、生活质量以及护理满意度。结果 研究组暂停操作次数少于参照组,门诊停留时间短于参照组,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组护理后SAS、SDS评分低于参照组,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组不良反应发生率(2.33%)低于参照组(18.60%),差异有统计学意义($P<0.05$);研究组护理后生活质量评分高于参照组,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组护理总满意度(97.67%)高于参照组(81.40%),差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 对于行全瓷嵌体修复的牙体缺损患者,四手操作下的护理配合不仅可减少患者的暂停操作次数,有效缩短其门诊停留时间,而且还可改善患者负性情绪,降低不良反应发生几率,获得较高的护理满意度。

[关键词] 全瓷嵌体修复牙体缺损;四手操作护理;暂停操作次数;门诊停留时间

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)01-0175-04

Effect of Nursing Cooperation Under Four-Handed Operation on Quality of Life and Nursing Satisfaction of Patients with Dental Defect Repaired by All-Ceramic Inlay

TAO Feng

(Department of Stomatology, Laiwu Central Hospital of Shandong Yiyang Health Group, Laiwu 271103, Shandong, China)

[Abstract]**Objective** To investigate the effect of nursing cooperation under four-handed operation on the quality of life and nursing satisfaction of patients with dental defect repaired by all-ceramic inlay. **Methods** From March 2022 to February 2024, 86 patients with dental defect repaired by all-ceramic inlay admitted to Laiwu Central Hospital of Shandong Yiyang Health Group were selected as the research subjects, and they were divided into reference group and study group by the random number table method, with 43 patients in each group. The reference group was given routine nursing intervention, and the study group was given nursing cooperation under four-handed operation. The number of suspended operations and outpatient stay time, psychological mood, adverse reaction rate, quality of life and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The number of suspended operations in the study group was less than that in the reference group, and the outpatient stay time was shorter than that in the reference group, the differences were statistically significant ($P<0.05$). After nursing, the scores of SAS and SDS in the study group were lower than those in the reference group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions in the study group (2.33%) was lower than that in the reference group (18.60%), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The quality of life score of the study

第一作者:陶锋(1988.3-),女,山东莱芜人,本科,主管护师,主要从事口腔护理相关工作

group after nursing was higher than that of the reference group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The total nursing satisfaction in the study group (97.67%) was higher than that in the reference group (81.40%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients with dental defect repaired by all-ceramic inlay, nursing cooperation under four-handed operation can not only reduce the number of suspended operations and effectively shorten the outpatient stay time, but also improve the negative emotions of patients, reduce the occurrence of adverse reactions, and obtain higher nursing satisfaction.

[Key words] Dental defect repaired by all-ceramic inlay; Four-handed nursing; Number of suspended operations; Outpatient stay time

牙体缺损 (tooth defect) 主要是在系列因素影响下, 使患者牙体硬组织呈现出外形破坏以及结构异常情况, 而且通常缺损程度有所不同^[1, 2]。该疾病患者牙齿呈现出正常生理解剖外形丧失, 其正常牙体形态、咬合邻接关系等均受到严重影响。对此, 采取有效措施展开对应治疗以及护理至关重要^[3, 4]。常规护理方法的效果有限, 无法做到以患者为中心。而四手操作下的护理配合需要医生以及护理人员共同完成, 要求医护之间的密切沟通及协助, 干预效果良好^[5]。基于此, 本研究结合我院2022年3月-2024年2月收治的86例全瓷嵌体修复牙体缺损患者临床资料, 进一步分析四手操作下的护理配合对行全瓷嵌体修复的牙体缺损患者生活质量及护理满意度的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年3月-2024年2月山东颐养健康集团莱芜中心医院收治的86例行全瓷嵌体修复的牙体缺损患者为研究对象, 采用随机数字表法分为参照组与研究组, 每组43例。参照组男22例, 女21例; 年龄39~59岁, 平均年龄 (45.59 ± 1.22) 岁。研究组男24例, 女19例; 年龄38~57岁, 平均年龄 (45.52 ± 1.28) 岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。本研究患者知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准: ①符合牙体缺损诊断标准; ②患者具有良好的牙周状况; ③患者基线资料完整。排除标准: ①存在全瓷嵌体修复禁忌; ②存在沟通障碍; ③患有高血压疾病及糖尿病。

1.3 方法

1.3.1 参照组 采用常规护理干预: 行全瓷嵌体修复前, 护理人员对其展开相关知识讲解, 就系列注意事项予以告知, 并且合理开展术后保健指导工作。此外, 简单展开心理护理工作, 通过简单沟通交流, 大致了解患者的心理状态, 并且通过适当安慰以及鼓励以提升患者配合度。

1.3.2 研究组 采用四手操作下的护理配合: 安排医师1名、护理人员1名, 创建护理小组, 做到二人分工明确。就治疗相关知识以及手术知识, 医生需要对患者进行认真讲解。具体措施为: ①合理展开术前沟通工作: 详细讲解修复术的注意事项、修复术原理等知识, 提高患者正确认知度, 使其能够做好心理准备工作, 从而提高配合度; ②合理展开心理疏导干预: 结合患者心理不安以及紧张感, 护理人员需要积极完成情绪疏导, 就不良情绪产生原因予以分析, 通过合理沟通以及交流, 转移患者注意力, 缓解不良情绪; ③术前依据医师嘱咐, 护理人员准备好咬合纸、车针、吸锤器、抛光条以及喷粉等系列物品, 同系列仪器做好连接工作, 保证性能无任何异常; 安排医师完成术前口腔检查工作, 护理人员需要同医师密切配合, 对口腔情况认真查看, 了解患者疾病史, 对患者的身体情况给予充分了解; ④合理展开术中护理干预: 合理调整座椅位置, 以便于临床手术治疗; 手术期间, 护理人员同医师密切配合, 准确传递手术需要物品; ⑤合理展开术后指导干预: 医师评估修复体效果, 护理人员告知术后注意事项, 嘱患者定期复查, 并指导其正确使用牙线, 掌握正确的刷牙方法。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组暂停操作次数以及门诊停留时间。

1.4.2 评估两组心理情绪 采用焦虑自评量表 (SAS) 评定患者焦虑情绪, 抑郁自评量表 (SDS) 评定患者抑郁情绪, 其临界值分别为50分及53分, 分值越高则对应焦虑情绪以及抑郁情绪越严重。

1.4.3 记录两组不良反应发生率 包括嵌体脱落发生率、咬合部位崩瓷发生率。

1.4.4 评估两组生活质量 采用健康调查简表评定生活质量, 其维度包括生理功能、生理职能、社会功能、躯体疼痛、精神健康、情感职能、活力、总体健康, 总分为0~100分, 分值越高则对应的生活质量越高。

1.4.5 调查两组护理满意度 采用自拟护理满意度评定量表进行评价, 满分为100分, 分为非常满意 (分值区间为81~100分)、较为满意 (分值区间为61~80分) 以及不满意 (分值区间为0~60分)。护理总满意度 = (非常满意 + 较为满意) / 总例数 × 100%。采用Cronbach's α 系数进行信度分析, 可信度为0.890。

1.5 统计学方法 采用SPSS 27.0统计学软件进行数据分析, 计数资料以[n (%)]表示, 行 χ^2 检验; 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行t检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组暂停操作次数及门诊停留时间比较 研

究组暂停操作次数少于参照组, 门诊停留时间短于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组心理情绪比较 两组护理后SAS、SDS评分低于护理前, 且研究组低于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组不良反应发生率比较 研究组不良反应发生率低于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表3。

2.4 两组生活质量比较 研究组护理后生活质量评分高于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表4。

2.5 两组护理满意度比较 研究组非常满意30例、较为满意12例、不满意1例, 总满意度为97.67% (42/43); 参照组非常满意23例、较为满意12例、不满意8例, 总满意度为81.40% (35/43); 研究组护理总满意度高于参照组, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 6.0808, P = 0.0136$)。

表1 两组暂停操作次数及门诊停留时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	暂停操作次数 (次)	门诊停留时间 (h)
研究组	43	1.36 ± 0.25	2.32 ± 0.29
参照组	43	2.63 ± 0.75	2.91 ± 0.52
t		10.5341	6.4979
P		0.0000	0.0000

表2 两组心理情绪比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	43	62.36 ± 3.15	32.33 ± 3.25	62.45 ± 3.15	33.17 ± 5.15
参照组	43	62.39 ± 3.15	45.33 ± 4.12	62.49 ± 3.15	45.66 ± 4.25
t		0.0441	16.2450	0.0588	12.2659
P		0.9649	0.0000	0.9532	0.0000

表3 两组不良反应发生率比较 [n (%)]

组别	n	嵌体脱落	咬合部位崩瓷	发生率
研究组	43	1 (2.33)	0	1 (2.33)*
参照组	43	4 (9.30)	4 (9.30)	8 (18.60)

注: *与参照组比较, $\chi^2 = 4.4675, P = 0.0345$ 。

表4 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后
研究组	43	72.25 ± 2.25	92.33 ± 3.25
参照组	43	72.29 ± 2.39	82.44 ± 3.15
t		0.0799	14.3288
P		0.9365	0.0000

3 讨论

全瓷嵌体修复方式在牙体缺损患者治疗中表现出良好的应用价值^[6-7]。但在治疗期间,诸多因素会对修复效果产生影响,比如患者依从性以及医护配合度等,所以采取有效措施展开护理干预,进一步提高患者依从性至关重要^[8-11]。常规护理措施依据临床常规要求予以对应护理干预,具有一定的应用局限性。而四手操作下的护理配合,其能够将平行工作、同时操作、双手或者四手传递器械作为原则,充分强调医护人员的高效沟通以及默契配合,从而展开高效性护理干预^[12-15]。

本研究结果显示,研究组暂停操作次数少于参照组,门诊停留时间短于参照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组护理后SAS、SDS评分低于参照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组不良反应发生率 (2.33%) 低于参照组 (18.60%), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组护理后生活质量评分高于参照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组护理总满意度 (97.67%) 高于参照组 (81.40%), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。分析原因为,四手操作下的护理配合方式更为规范,效率更高,可有效减少暂停操作次数,缩短门诊停留时间;且在护理期间,护理人员可积极展开心理疏导,减少患者应激反应,从而缓解其不良情绪,使其积极配合;另该方式可预防性展开系列不良风险干预,进一步降低不良反应发生率。与此同时,四手操作下的护理配合能够促进医护患三者有效配合,其中医师认真完成专业修复操作,护理人员则积极完成对应护理,通过医护配合确保手术能够顺利开展,从而提升手术效率,也能进一步提升使患者的认同感以及配合度,因此其满意度较高。

综上所述,对于行全瓷嵌体修复的牙体缺损患者,四手操作下的护理配合不仅可减少患者的暂停操作次数,有效缩短其门诊停留时间,而

且还可改善患者负性情绪,降低不良反应发生几率,获得较高的护理满意度。

[参考文献]

- [1]刘冰,时颖涛.全程护理干预对活髓牙牙体缺损修复患者治疗时间及护理工作满意度的影响[J].首都食品与医药,2020,27(21):125.
- [2]金苏菊,朱晓洁.纠错案例教学法提高口腔四手操作护理教学质量的教学研究[J].国际护理学杂志,2023,42(10):1757-1761.
- [3]徐军义,王壬,许颖.全瓷修复体粘固前排龈在前牙牙体缺损修复治疗中的应用[J].中国美容医学,2022,31(10):134-137.
- [4]姚莉.瓷贴面粘接技术修复牙体缺损的护理配合[J].天津护理,2021,29(1):92-93.
- [5]金苏菊,李雪晶,刘凤林,等.规范化循证护理干预联合四手操作配合在下颌水平低位阻生智齿拔除术中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(6):152-154.
- [6]王巍,徐小川,詹妮.不同桩核材料联合氧化锆全瓷冠修复前牙牙体缺损的美学效果对比[J].中国美容医学,2023,32(12):128-131.
- [7]张红,王芳云.综合护理干预在牙体缺损数字化印模技术中的应用效果[J].安徽医学,2020,41(7):850-853.
- [8]闫慧鑫,呼海燕,逯宜,等.数字化印模与传统印模在牙体缺损修复中的应用效果比较[J].陕西医学杂志,2019,48(9):1155-1158.
- [9]赵琳琳,梁燕桃,詹凯琼.六手操作与四手操作护理在乳牙预成冠修复术中的应用效果[J].国际护理学杂志,2023,42(13):2377-2380.
- [10]张萌萌,陈海霞,李灵艳,等.改良四手操作在后牙纤维桩修复中的护理细节探究及效果评价[J].临床护理研究,2023,32(12):4-6.
- [11]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.
- [12]谢娟.四手操作护理在根管治疗术中的应用效果研究[J].中外医学研究,2020,18(26):93-95.
- [13]曾素琴,钟晓汀,刘齐英.下颌阻生智齿拔除术四手操作护理配合[J].实用医学杂志,2011,27(23):4318-4320.
- [14]李素贞,陈勇,陈丹宇.Ceramage聚合瓷高嵌体修复牙体缺损的效果及对咀嚼功能与龈沟液炎性因子的影响[J].临床口腔医学杂志,2023,39(9):554-557.
- [15]安民,任丹.PanaviaF树脂水门汀在牙体缺损修复中的应用价值及美学效果研究[J].陕西医学杂志,2023,52(5):579-582.