

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.20.041

四手操作护理对前牙微创美容修复患者口腔美学效果的影响

杨清, 冯元

(贵州省人民医院口腔科, 贵州 贵阳 550002)

[摘要]目的 探究四手操作护理对前牙微创美容修复患者口腔美学效果的影响。方法 选取2023年1月-2024年12月在贵州省人民医院口腔科接受治疗的84例前牙微创美容修复患者作为研究对象,通过随机数字表法将其分为对照组和研究组,各42例。对照组予以常规护理,研究组予以四手操作护理,比较两组口腔美学效果、护理质量、不良反应发生率、护理满意度。结果 研究组护理后口腔美学效果评分均高于对照组 ($P<0.05$);研究组护理后护理质量评分均高于对照组 ($P<0.05$);研究组不良反应发生率 (2.38%) 低于对照组 (14.29%) ($P<0.05$);研究组护理满意度 (97.62%) 高于对照组 (78.57%) ($P<0.05$)。结论 四手操作护理在前牙微创美容修复中应用效果良好。该模式不仅能有效提升口腔美学效果与护理服务质量,还可降低不良反应发生率,从而全面提高患者的护理满意度。

[关键词] 前牙;微创美容修复;四手操作护理;口腔美学

[中图分类号] R473.78

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 20-0166-04

Effect of Four-handed Operation Nursing on Oral Aesthetic Effect in Patients Undergoing Minimally Invasive Aesthetic Restoration of Anterior Teeth

YANG Qing, FENG Yuan

(Department of Stomatology, Guizhou Provincial People's Hospital, Guiyang 550002, Guizhou, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of four-handed operation nursing on oral aesthetic effect in patients undergoing minimally invasive aesthetic restoration of anterior teeth. **Methods** A total of 84 patients undergoing minimally invasive aesthetic restoration of anterior teeth who received treatment in the Department of Stomatology, Guizhou Provincial People's Hospital from January 2023 to December 2024 were selected as the research subjects, and they were divided into the control group and the study group by the random number table method, with 42 patients in each group. The control group received conventional nursing, and the study group received four-handed operation nursing. The oral aesthetic effect, nursing quality, adverse reaction rate and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** After nursing, the oral aesthetic effect scores of the study group were higher than those of the control group ($P<0.05$). The nursing quality scores of the study group after nursing were higher than those of the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions in the study group (2.38%) was lower than that in the control group (14.29%) ($P<0.05$). The nursing satisfaction rate of the study group (97.62%) was higher than that of the control group (78.57%) ($P<0.05$). **Conclusion** Four-handed operation nursing has a good application effect in minimally invasive aesthetic restoration of anterior teeth. This model can not only effectively improve the oral aesthetic effect and nursing service quality, but also reduce the incidence of adverse reactions, thereby comprehensively improving patients' nursing satisfaction.

[Key words] Anterior teeth; Minimally invasive aesthetic restoration; Four-handed operation nursing; Oral aesthetics

前牙 (anterior teeth) 的美观性对面部形象与社交自信具有直接影响,然而日常生活中多种因素均可能损害前牙的健康与美观状态^[1]。前牙

修复术虽能有效改善牙齿外观,但因手术时间较长、患者舒适度欠佳,若术后缺乏精细化护理,仍可能影响修复的最终效果。因此,探索一种更

为高效、科学的护理干预方式具有重要意义^[2]。常规护理模式多采用双人协作或单人辅助形式,医护配合默契度有限,常导致器械传递效率低、术野显露不充分等问题,不仅延长治疗时间,也影响操作精准度,进而制约前牙美容修复的效果。随着我国口腔医学的持续发展,四手操作护理模式在前牙微创美容修复中的应用日益受到重视。该模式通过医护之间的高度协同,实现了器械的精准传递、术野的动态管理以及患者体位的舒适化调整,为提升修复质量与患者体验提供了有力支持。基于此,本研究旨在探究四手操作护理对前牙微创美容修复患者口腔美学效果的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年1月–2024年12月在贵州省人民医院口腔科接受治疗的84例前牙微创美容修复患者作为研究对象,通过随机数字表法将其分为对照组和研究组,各42例。对照组男19例,女23例;年龄35~52岁,平均年龄 (43.87 ± 4.12) 岁。研究组男23例,女19例;年龄36~51岁,平均年龄 (43.71 ± 4.44) 岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),研究可比。患者知晓本次临床研究的全部内容,并在知情同意书上签字。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:符合牙齿修复治疗的临床标准;患者具备清晰的意识,能够正常同医护人员交流以及沟通。排除标准:处于哺乳期或者妊娠期的女性患者;伴有凝血功能障碍的患者;伴有自身免疫系统疾病的患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 予以常规护理:在治疗开始前,护理人员需以清晰易懂的方式,向患者说明治疗流程、基本原理及术中配合要点,并告知可能发生的不良反应,帮助患者建立合理的心理预期。术后饮食方面,应避免摄入坚果、年糕等过硬或过黏的食物,以免对修复体造成机械损伤或导致其脱落;同时减少过热、过冷、过甜、过酸类食物的摄入,以降低对牙齿的刺激,防止敏感症状加重。在口腔清洁方面,应指导患者掌握正确的刷牙方法,选用软毛牙刷,至少2次/d,每次不少于3 min,并养成配合使用牙线等辅助清洁工具的习惯。此外,还需强调定期返院复查的重要性,以便及时发现问题并处理,确保治疗效果的长期稳定。

1.3.2 研究组 予以四手操作护理:①操作前护理:护理人员需引导患者拍摄口腔X线片,明确牙齿现状并了解其修复期望,汇总信息后与医生共同拟定修复方案;随后,应向患者详细介绍四手操作流程与术后注意事项,及时解答疑问,并通过语言及非语言沟通方式,积极疏导其可能出现的烦躁、消极等不良情绪,帮助患者建立信心、乐观面对治疗;此外,可借助视频或健康手册提升患者对手术的认知,促进其术中配合;②操作中护理:操作前需再次核对患者信息与修复体类型,确保无误;在医生进行牙体预备前,护理人员应使用吸唾器清除口腔唾液,适度压舌并提拉口角,协助在自然光线下完成比色,并准确记录相关数据,为修复过程提供支持;③操作后护理:术后需清点并消毒手术物品,协助患者清洁面部,并引导其查看修复效果;同时,指导患者掌握日常口腔护理方法:每日早晚刷牙各1次,每次不少于3 min,修复后1~2 d内避免过硬、过黏食物,并正确使用牙线等辅助清洁工具;护理人员还需评估患者情绪、咬合情况及疼痛程度,遵医嘱给予镇痛药物并详细说明用法;在疼痛可耐受时,也可通过交流、音乐或视频等方式转移注意力,缓解不适。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组口腔美学效果 分别从牙体外形、牙体光泽、面容情况、整体美观4个维度对口腔美学效果予以评估,每个维度均采取百分制,分数越高,证明美学效果越好。

1.4.2 评估两组护理质量 围绕情绪指数、社会指数、认知功能指数、躯体功能指数、角色功能指数以及总体健康指数6个不同的维度,针对护理质量予以评估,满分为100分,分数越高则代表护理质量越好。

1.4.3 记录两组不良反应发生率 记录两组牙龈发炎、龈缘变色、牙齿酸痛的发生率。

1.4.4 评估两组护理满意度 向患者发放护理满意度调查问卷,邀请其对所接受的护理服务进行评价。问卷总分设定为100分,并依据得分范围将满意度划分为3个等级:90分及以上为非常满意,70~89分为满意,低于70分为不满意。满意度=非常满意率+满意率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析,计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检



验; 计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组口腔美学效果比较 研究组护理后口腔美学效果评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组护理质量比较 研究组护理后护理质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 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对照组 ($P < 0.05$), 见表3。

2.4 两组护理满意度比较 研究组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 见表4。

表1 两组口腔美学效果比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	牙体外形	牙体光泽	面容情况	整体美观
研究组	42	91.75 ± 2.17	93.42 ± 2.61	92.44 ± 2.85	91.62 ± 6.19
对照组	42	75.66 ± 2.36	73.55 ± 2.58	71.33 ± 2.15	78.55 ± 6.17
<i>t</i>		32.524	35.088	38.321	9.691
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组护理质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	情绪指数	社会指数	认知功能指数	躯体功能指数	角色功能指数	总体健康指数
研究组	42	72.36 ± 7.62	81.54 ± 2.38	89.52 ± 5.64	89.57 ± 5.17	93.66 ± 1.51	73.28 ± 1.42
对照组	42	54.11 ± 7.15	59.62 ± 2.17	58.66 ± 5.34	65.33 ± 5.36	58.42 ± 1.36	68.52 ± 7.16
<i>t</i>		11.318	44.106	25.749	21.094	112.383	4.226
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表3 两组不良反应发生率比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	牙龈发炎	龈缘变色	牙齿酸痛	发生率
研究组	42	0	1 (2.38)	0	1 (2.38) *
对照组	42	2 (4.76)	3 (7.14)	1 (2.38)	6 (14.29)

注: * 与对照组比较, $\chi^2 = 3.896$, $P = 0.048$ 。

表4 两组护理满意度比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	42	21 (50.00)	20 (47.62)	1 (2.38)	41 (97.62) *
对照组	42	13 (30.95)	20 (47.62)	9 (21.43)	33 (78.57)

注: * 与对照组比较, $\chi^2 = 7.264$, $P = 0.007$ 。

3 讨论

前牙的色泽、形态与排列协调性在面部美学中具有重要地位, 然而前牙区域常面临多种疾病的威胁^[3]。目前临床上前牙修复的治疗方案较多, 修复虽能有效改善牙齿形态与功能, 但若护理配合不当, 仍可能影响治疗效果与患者体验^[4, 5]。在常规双人操作护理模式下, 医护配合

常缺乏系统性与协调性。护理人员多依赖个人经验传递器械, 难以实现与医生操作节奏的精准匹配。此外, 在术野管理方面也存在局限: 前牙区操作空间狭小^[6], 护理人员仅使用单一吸唾管进行吸引, 难以在操作中全面、及时地清除唾液、血液及碎屑, 导致术野不清晰, 影响操作精度。近年来, 四手操作护理模式在前牙修复中逐渐受

到重视并广泛应用^[7, 8]。该模式下,护理人员能够根据术中液体分布与操作进程,灵活选用合适的吸引方式,实现口腔内液体与碎屑的及时、彻底清除,有效维持术野清晰,为医生提供稳定的操作环境,从而提升修复的整体质量与效率。

本研究结果显示,研究组护理后口腔美学效果评分均高于对照组($P < 0.05$)。这主要得益于四手操作模式下,护理人员能够精准、及时地为医生传递器械与材料,使医生能够更精确地控制修复的角度、力度与深度^[9, 10],从而在实现微创修复的同时,更好地恢复牙齿的生理功能与美学结构,为患者口腔健康的长期稳定奠定良好基础。研究组护理后护理质量评分均高于对照组($P < 0.05$)。究其原因,四手操作护理通过优化医护协作流程,在治疗前即根据患者口腔情况与医生共同制定修复计划,并预先备齐所需器械与材料,确保所有物品处于可用状态,有效避免了因物品缺失导致的治疗中断,提升了诊疗效率与资源利用率,从而提升护理质量的提升。研究组不良反应发生率低于对照组($P < 0.05$),该差异源于四手操作护理模式对医疗安全的全流程控制:术前严格消毒器械、营造无菌手术环境^[11];术中密切观察患者生命体征及治疗反应,及时应对各类突发情况;术后规范处理医疗废物并落实随访机制。通过系统化、标准化的操作流程,有效降低了交叉感染与并发症的发生风险,为患者安全提供了全面保障^[12, 13]。研究组护理满意度高于对照组($P < 0.05$),这表明四手操作护理模式通过优化医护配合、提升治疗效率与舒适度,在实现理想修复效果的同时,改善了患者的就诊体验。该模式注重人文关怀与个性化需求,增强了医患之间的信任与沟通,从而获得患者更高的认可与满意度^[14-17]。

综上所述,四手操作护理在前牙微创美容修复中应用效果良好。该模式不仅能有效提升口腔美学效果与护理服务质量,还可降低不良反应发生率,从而全面提高患者的护理满意度。

[参考文献]

- [1]李想,窦姗姗,杨恒,等.认知行为团体心理护理干预在不孕患者中实施辅助生殖技术治疗的应用效果[J].黑龙江医学,2024,48(7):869-871.
- [2]王竞晗,杨芳,王月,等.循证护理在老年患者通过活动义齿修复牙列缺损治疗中的应用[J].中日友好医院学报,2024,38(5):314-315.
- [3]季琦,袁苗.护理健康处方在老年牙列缺损病人种植牙修复中的应用及效果评价[J].实用老年医学,2024,38(7):753-756.
- [4]冯荣梅,周玉竹,林丽婷.口腔科六手操作护理配合的效果及对交叉感染预防的影响[J].全科护理,2019,17(13):1609-1611.
- [5]果雨,张宗骊,罗玲,等.PDCA护理模式对牙列缺损种植修复患者种植效果及心理状态的影响[J].中国美容医学,2023,32(4):169-172.
- [6]尚瑞芬,王烨华,刘霞.认知-行为的心理护理在口腔种植修复患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(10):9-12.
- [7]叶薇,夏熹.四手操作在口腔修复科护理配合中的应用价值研究[J].中国社区医师,2022,38(26):115-117.
- [8]叶敏.舒适护理用于老年患者口腔修复中的效果探讨[J].淮海医药,2022,40(2):197-199.
- [9]张艳澍,王华伦,葛海霞,等.口腔专科护理结合精细化护理在全冠修复术后的应用效果[J].微创医学,2022,17(1):115-117,121.
- [10]庄梦瑶,赵洁,陈西文.微信平台延伸护理服务对前牙缺损纳米复合树脂修复术后患者疼痛、美观度及复诊率的影响[J].中国美容医学,2023,32(11):176-180.
- [11]孙露颖,戴欣,闫澍,等.ADOPT模式护理干预对前牙外伤患者即刻种植修复效果的影响[J].中国医刊,2023,58(10):1126-1129.
- [12]范剑靖,朱金艳.基于循证理论的四手操作技能培训对口腔门诊护理带教效果的影响研究[J].中国现代医生,2023,61(19):109-111.
- [13]黄志惠.延续性护理对前牙瓷贴面修复后远期效果的影响分析[J].中国社区医师,2024,40(28):98-100.
- [14]戴丽,王增香,张旺,等.四手操作下ADOPT模式在老年急性牙髓炎治疗中的应用效果评估[J].实用老年医学,2024,38(6):642-645.
- [15]陈玉婷,赵颖.四手操作护理联合健康宣教在乳牙预成冠修复术中的应用[J].安徽医学,2024,23(2):69-71.
- [16]袁爱花,周佩燕,陈文慧.全程精细化四手操作对口腔患者临床效果、遵医行为及满意度的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(19):3556-3559.
- [17]滕冬梅,李春花,邓磊,等.医护四手操作模式与单手操作模式在结直肠息肉内镜下切除术中的临床比较[J].检验医学与临床,2019,16(2):234-236.

收稿日期: 2025-10-1 编辑: 张蕊