

Research on the Application Value of Four-Hand Operation Technique in Oral Prosthetic Treatment

Li Cheng

Zaozhuang Vocational College, Zaozhuang, Shandong, 277800, China

Abstract

Objective: To investigate the value of four - hand operation in patients with oral prosthodontics. **Methods:** A total of 50 patients with oral prosthodontology admitted from February 2018 to August 2019 were divided into 2 groups (random envelope method), 25 patients in the control group were treated with conventional operation, and 25 patients in the observation group were treated with four-hand operation technique, and surgical indicators, satisfaction and comfort were statistically compared. **Results:** The duration of treatment in the observation group (24.42 ± 5.12 min) was lower than that in the control group (35.52 ± 6.61 min). The duration of outpatient stay (2.42 ± 0.32 h) was lower than that of the control group (2.94 ± 0.51 h). The number of suspended operations (1.42 ± 0.52) was lower than that of the control group (2.52 ± 0.51), and the data comparison was $T = 7.5513$, $P < 0.05$. The satisfaction of the observation group was higher than that of the control group. The score of each comfort level in the observation group was higher than that in the control group, and the data comparison was $P < 0.05$. **Conclusion:** The application of four-hand operation technology in the treatment of oral prosthodontics can shorten the outpatient stay time, pause the operation times and improve the comfort of prosthodontics.

Keywords

oral prosthetic; four-hand operation technique; satisfaction; comfort

口腔修复治疗中四手操作技术的应用价值研究

程丽

枣庄职业学院, 中国·山东 枣庄 277800

摘要

目的: 探讨口腔修复患者选用四手操作技术治疗的价值。**方法:** 选2018年02月至2019年08月区间收治50例口腔修复患者研究, 均分为2组(随机信封法), 对照组25例选用常规操作治疗, 观察组25例选用四手操作技术治疗, 统计对比手术指标、满意度、舒适度。**结果:** 观察组治疗持续时间(24.42 ± 5.12 min)低于对照组(35.52 ± 6.61 min), 数据对比 $t = 6.6380$; 门诊停留时间(2.42 ± 0.32 h)低于对照组(2.94 ± 0.51 h), 数据对比 $t = 4.3184$; 暂停操作次数(1.42 ± 0.52 次)低于对照组(2.52 ± 0.51 次), 数据对比 $t = 7.5513$, $P < 0.05$ 。观察组满意度高于对照组, 数据对比 $P < 0.05$ 。观察组各项舒适度评分高于对照组, 数据对比 $P < 0.05$ 。**结论:** 将四手操作技术应用在口腔修复患者治疗中可缩短门诊停留时间、暂停操作次数, 提高修复舒适度, 值得借鉴。

关键词

口腔修复; 四手操作技术; 满意度; 舒适度

1 引言

口腔修复属于口腔医学重要部分, 临床根据修复种类分为粘结修复、种植修复、美学修复等不同类型, 结合患者实际情况对口腔内牙齿出现的缺失、损伤进行治疗及组织修复, 口腔疾病与胃炎、慢性呼吸系统疾病等密切相关, 及早实施科学有效治疗, 在提高口腔美观度同时, 降低口腔内疾病发生率。但口腔修复治疗处于侵入性操作, 当前口腔修复多以医师为主, 导致治疗中患者需长期处于张口状态, 出现咬合肌疲劳, 增强其不适感, 近年有报告^[1]显示四手操作技术在缩短口腔修复时

间中价值理想, 论文选择50例2018年02月至2019年08月区间收治口腔修复患者研究, 对比不同操作方案价值, 汇总如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

纳入研究50例口腔修复患者均选自2018年02月至2019年08月区间。观察组男13例、女12例, 年龄均值(40.52 ± 12.52)岁; 17例初始治疗者、8例复治者。对照组男12例、女13例, 年龄均值(40.92 ± 12.82)岁; 18例初始治疗者、7例复治者, 数据统计 $P > 0.05$ 。

【诊断标准】《口腔疾病鉴别诊断学》

【纳排标准】

(1) 纳入①签署知情同意书者；②符合口腔修复指征者；③认知功能正常者；④近期末接受相关治疗者；⑤上报医院伦理委员会获得审批者；⑥依从性较高者；⑦麻醉耐受者。

(2) 排除①严重内科疾病者；②精神疾病者；③无法配合完成治疗计划者。

2.2 方法

对照组选用常规操作治疗：除术前材料准备、术后器械消毒外，所有工作均有医师独立完成，术中护理人员无需从旁协助。

观察组选用四手操作技术治疗：根据诊断结果及患者实际情况，提前为患者准备好治疗材料及仪器，由一名医师、一名护理人员进行四手操作治疗，术中两人分工合作。首先，指导患者选择正确、舒适的体位，由护理人员详细为其讲解修复流程、注意事项、操作时间等，叮嘱其无需担心，以缓解其紧张情绪，针对负性情绪严重可指导其深呼吸、心理暗示、波动轻音乐等方式疏导，避免负性情绪影响手术效果。术中护理人员密切配合医师进行各项操作，根据手术进度为医师传递修复操作、治疗设备、器械等。其次，需密切观察患者心理状态、精神状态变化，若发现不正常行为需及时上报医师。最后，术后护理人员需做好信息登记、文书书写及器械消毒等，并告知患者术后注意事项^[2]。

2.3 观察指标

①手术指标包括：治疗持续时间、门诊停留时间、暂停操作次数等。②根据本院口腔科自制“满意度调查表”从操作、护理、沟通、态度、修复质量等方面评价，分值：0~100分，得分越高满意度越高。③根据本院口腔科自制“舒适度调查表”从体位、心理疏导、手术、口腔等方面评价，分值：0~100分，得分越高舒适度越理想。

2.4 统计学方法

借助 SPSS22.0 分析，t、平方差表示计量资料，%、卡方表示计数资料，P 值表示检验结果。

3 结果

统计两组手术指标：观察组治疗持续时间 $24.42 \pm 5.12\text{min}$ 、门诊停留时间 $2.42 \pm 0.32\text{h}$ 、暂停操作次数

1.42 ± 0.52 次；对照组治疗持续时间 $35.52 \pm 6.61\text{min}$ 、门诊停留时间 $2.94 \pm 0.51\text{h}$ 、暂停操作次数 2.52 ± 0.52 次，观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 手术指标

组别	治疗持续时间 (min)	门诊停留时间 (h)	暂停操作次数 (次)
观察组 (n=25)	24.42 ± 5.12	2.42 ± 0.32	1.42 ± 0.52
对照组 (n=25)	35.52 ± 6.61	2.94 ± 0.51	2.52 ± 0.51
t	6.6380	4.3184	7.5513
P	0.0000	0.0001	0.0000

统计两组满意度：观察组 5 方面满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 2 满意度 (分)

组别	操作	护理	沟通	态度	修复质量
观察组 (n=25)	93.52 ± 2.52	93.81 ± 2.48	92.91 ± 3.55	92.97 ± 4.02	93.31 ± 2.52
对照组 (n=25)	80.62 ± 3.52	80.35 ± 2.52	81.06 ± 2.51	81.64 ± 2.54	81.78 ± 1.52
t	14.8993	19.0347	13.6279	11.9133	19.5894
P	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

统计两组舒适度：观察组 4 方面舒适度高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 3 舒适度 (分)

组别	体位	心理疏导	手术	口腔
观察组 (n=25)	94.52 ± 1.52	94.05 ± 1.52	93.52 ± 0.92	92.14 ± 1.52
对照组 (n=25)	81.25 ± 1.51	82.52 ± 3.14	83.08 ± 2.18	83.81 ± 2.14
t	30.9678	16.5255	22.0609	15.8674
P	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

4 讨论

口腔修复是口腔科常见治疗措施，在传统修复过程中最初医护配合模式为医师独立操作，护理人员从旁协助，在整个治疗过程中护理人员工作量大，患者舒适度不高，致使治疗方法存在明显局限性，为有效解决此类问题，四手操作技术应运而生，且经临床实践该操作方案可缩短手术时间，故近年逐渐应用于口腔修复治疗中，本明确传统修复、四手操作治疗价值，本文选择 50 例口腔修复患者进行对比研究，明确各操作放置优劣势，为临床治疗提供更高质量参考。

本研究中观察组经四手操作后治疗持续时间 $24.42 \pm 5.12\text{min}$ 、门诊停留时间 $2.42 \pm 0.32\text{h}$ 、暂停操作次数 1.42 ± 0.52 次低于对照组，此结果提示四手操作技术在缩短手术、停留时间等方面价值较常规操作高。分析：四手操作技

术实施中医师、护理人员各司其职,在工作中护理人员分担医师观察患者情绪、精神方面工作量,术前准备、治疗物品投递、治疗后消毒安抚工作等方面工作量,确保医师可更加专注于手术实施,达到提高手术质量及工作效率的目的,与此同时缩短治疗操作时间,证实四手操作技术作为新型治疗手段,符合当前人们医疗要求,手段患者及科室专家认可。其中,本研究中观察组操作满意度 93.52 ± 2.52 分、护理满意度 93.81 ± 2.48 分、沟通满意度 92.91 ± 3.55 分、态度满意度 92.97 ± 4.02 分、修复质量满意度 93.31 ± 2.52 分高于对照组,此结果提示经四手操作技术后实施口腔修复患者满意度较高。

分析:首先,四手操作技术在治疗中以患者为主,护理人员热情接到就诊患者,并采取诙谐方式为患者讲解口腔修复、治疗等方面知识,因口腔修复患者多存在焦虑、恐惧等负性情绪,故护理人员在术前通过心理疏导、心理暗示等消除其术前存在紧张、焦虑情绪,帮助口腔修复患者以最佳身心状态面对疾病治疗;其次,在术中护理人员根据手术进度密切配合医务完成器械、手术物品传递以提高整体工作效率,待手术结束安抚患者术中存在负性情绪,并对手术器械进行严格消毒,在降低交叉感染发生率同时,节约患者就诊时间;最后,护理人员与患者有效沟通可提高其对医务人员满意度,改善医患关系。本研究中观察组经四手操作技术治疗后体位舒适度 94.52 ± 1.52 分、心理疏导舒适度 94.05 ± 1.52 分、手术舒适度 93.52 ± 0.92 分、口腔舒适度 92.14 ± 1.52 分高于对照组,此结果提示经四手操作技术后实施口腔修复患者围术期舒适度理想。分析:围术期护理人员可根据手术需求、机

体生理曲度、承受能力指导患者选择合适体位,术中可通过播放视频等方式转移患者对口腔修复手术注意力,进而提高其舒适度;同时,四手操作技术的实施对护理人员专业能力要求较高,护理人员不仅要掌握手术措施,还需具备专业的护理技术,在与患者沟通过程中抓住重点,明确患者心理需求,医师对主动性要求、专业性要求,而后实施系统干预及配合,既要密切配合医师进行口腔修复,减少其工作量及修复时间,还要掌握各仪器、器械使用方法、作用,根据手术今进度为医师提供正确的操作仪器。另外,护理人员需具备极高的心理承受能力,不管针对任何人群、任何情绪,均可高质量完成情绪疏导,且术中需保持淡定从容心理状态,避免因紧张导致动作错误,将负性情绪传递给医师、患者,影响手术质量^[1]。因此,笔者认为需定期组织专业培养护理人员专业能力、心理承受能力,还需组织相关活动提高护理人员与医师配合紧密性,确保口腔修复工作顺利展开。

综上,将四手操作技术应用在口腔修复中效果理想,既可缩短治疗时间,减少术中暂停操作次数,还可提高患者舒适度及满意度,值得借鉴。

参考文献

- [1] 曾佩君,陈延武,肖冰莹,等.四手操作技术在窝沟封闭术中的应用和效果[J].深圳中西医结合杂志,2019(23):194-195.
- [2] 熊飞燕.四手操作技术在口腔门诊医院感染控制中的应用[J].医学理论与实践,2019(12):1946-1947.
- [3] 王蒙蒙,陈兆雪,朱国雄,等.基于微课的翻转课堂在口腔椅旁四手操作技术中的应用[J].实用医药杂志,2018(11):1032-1035.