

四手操作护理配合在下颌阻生智齿拔除术中的应用效果

古丽布斯坦·阿里, 李静, 程春*

新疆医科大学第一附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探究四手操作护理配合在下颌阻生智齿拔除术中的应用效果。**方法** 选取2023年8月-2024年8月本院收治的行下颌阻生智齿拔除术治疗的患者60例展开研究, 随机式分组。对照组行术中常规护理, 观察组行四手操作护理配合。统计两组的手术时间、术中出血量; 对比两组患者产生严重面部肿胀、术后出血、局部感觉麻木、邻牙松动的不良反应比例。**结果** 观察组下颌阻生智齿拔除术时间平均为25分钟左右; 术中出血量1.85毫升左右; 对照组下颌阻生智齿拔除术时间平均为36分钟左右; 术中出血量3.84毫升左右。观察组相较于对照组的手术时间缩短, 术中出血量减少。观察组下颌阻生智齿拔除术患者发生严重面部肿胀1例、局部感觉麻木1例; 对照组下颌阻生智齿拔除术患者发生严重面部肿胀3例、术后出血2例、局部感觉麻木3例。两组皆无邻牙松动案例, 其中观察组总不良反应比例为2/6.67%低于对照组的8/26.67% ($P<0.05$)。**结论** 下颌阻生智齿拔除术中采取四手操作护理配合, 能够缩短手术的时间、降低术中出血量, 且能够抑制不良反应发生, 其配合模式有助于患者康复。

【关键词】 四手操作护理配合; 下颌阻生智齿拔除术; 不良反应

【收稿日期】 2024年11月22日

【出刊日期】 2024年12月28日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240452

The application effect of four-hand operation and nursing cooperation in the removal of mandibular impacted wisdom teeth

Glibstein Ali, Jing Li, Chun Cheng*

The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the application effect of four-hand operation nursing cooperation in the extraction of mandibular impacted wisdom teeth. **Methods** A total of 60 patients who underwent mandibular impacted wisdom teeth extraction in our hospital from August 2023 to August 2024 were selected for the study and randomly divided into two groups. The control group received routine intraoperative nursing, and the observation group received four-hand operation nursing cooperation. The operation time and intraoperative bleeding volume of the two groups were counted; the proportion of adverse reactions such as severe facial swelling, postoperative bleeding, local numbness, and loose adjacent teeth in the two groups was compared. **Results** The average operation time for the extraction of mandibular impacted wisdom teeth in the observation group was about 25 minutes; the intraoperative bleeding volume was about 1.85 ml; the average operation time for the extraction of mandibular impacted wisdom teeth in the control group was about 36 minutes; the intraoperative bleeding volume was about 3.84 ml. Compared with the control group, the operation time of the observation group was shortened and the intraoperative bleeding volume was reduced. In the observation group, 1 patient had severe facial swelling and 1 had local numbness; in the control group, 3 patients had severe facial swelling, 2 had postoperative bleeding, and 3 had local numbness. There was no case of adjacent tooth loosening in both groups. The total adverse reaction rate in the observation group was 2/6.67%, which was lower than that in the control group (8/26.67%) ($P<0.05$). **Conclusion** The four-hand operation nursing cooperation in the extraction of mandibular impacted wisdom teeth can shorten the operation time, reduce the amount of intraoperative bleeding, and inhibit the occurrence of adverse reactions. The cooperation mode is

*通讯作者: 程春

helpful for the recovery of patients.

【Keywords】 Four-hand operation nursing cooperation; Extraction of mandibular impacted wisdom teeth; Adverse reactions

下颌阻生智齿拔除术在口腔外科领域颇具挑战性,其操作复杂、手术时间相对较长且术后并发症发生率不容忽视。在手术过程中,护理配合的质量直接影响着手术的效率、患者的舒适度以及治疗效果。传统的护理模式在应对此类手术时,可能存在器械传递不及时、手术视野维护不佳等问题,进而延长手术时间、增加患者痛苦与手术风险。

而四手操作护理配合模式的引入,为下颌阻生智齿拔除术带来了全新的护理理念与实践方式。通过医护之间紧密协作、默契配合,实现器械的精准快速传递、手术视野的清晰稳定维持以及对各种突发情况的高效应对,不仅能够显著提升手术的流畅性与精准性,减少手术时间与患者的生理应激反应,还能有效降低术后并发症的发生几率,为患者提供更为安全、舒适、高效的手术体验^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 8 月-2024 年 8 月本院收治的行下颌阻生智齿拔除术治疗的患者 60 例展开研究,随机式分组。对照组男性患者 18 例、女性患者 12 例,患者的年龄为 21~49 岁之间,平均年龄为 (33.12±5.29) 岁;观察组男性患者 15 例、女性患者 15 例,患者的年龄为 20~48 岁之间,平均年龄为 (36.28±4.84) 岁。患者基线资料无对比意义 $P>0.05$ 。

纳入条件:符合口腔科内镜检查颌阻生智齿的诊断标准;首次确诊者;研究前未经治疗;存在手术适应症;无麻醉过敏史。

排除条件:心肝肾功能异常;活动性感染/传染病;慢性牙周炎者;精神病;手术禁忌症者。

1.2 方法

对照组行术中常规护理:

①患者准备:协助患者调整至舒适且利于手术操作的体位,通常为半卧位或仰卧位,头部稍后仰并固定,确保患者呼吸通畅且手术视野暴露良好。向患者简要说明手术过程及注意事项,如术中如有不适可举手示意等,安抚患者紧张情绪,提高其配合度^[2]。

②物品准备:准备好手术所需的常规器械,如牙钳、牙挺、手术刀、缝合针线等,并确保器械性能良好、消毒合格。备好局部麻醉药物、注射器、消毒棉球、吸引

器管及生理盐水等术中用品,检查吸引器性能,保证吸力正常,以便及时清除口腔内的血水、唾液及组织碎屑,维持手术视野清晰^[3]。

③病情监测:手术过程中持续观察患者的生命体征,包括血压、心率、呼吸等变化,尤其是在局部麻醉注射及手术关键操作时,注意患者有无面色苍白、出汗、呼吸困难等不良反应,如有异常及时告知医生并协助处理。

观察组行四手操作护理配合:

①器械传递:与医生形成良好默契,依据手术步骤准确、迅速地传递器械。例如,在切开牙龈时递上手术刀,分离牙龈组织后及时传递牙挺,医生挺松智齿后迅速将牙钳递上以便拔除。传递过程中注意器械的握持部位朝向医生,方便医生抓取,同时避免器械碰撞患者口腔组织造成损伤^[4]。

②视野维护:一手持吸引器,及时吸除手术区域的血液、冲洗液及碎屑,保持手术视野清晰。吸引器头应跟随手术操作部位灵活移动,但不能遮挡医生视线或影响其操作。另一只手可用拉钩协助医生牵拉口角、颊部或舌体等组织,充分暴露手术视野,便于医生进行精细操作^[5]。

③材料供应:随时关注手术进展,及时为医生提供所需的缝合材料、止血材料等。如在缝合创口时,提前准备好合适型号的缝合针线,并根据医生要求提供可吸收或不可吸收缝线,确保手术顺利进行到最后环节。

④应急处理:熟悉常见手术并发症的处理流程,当术中出现出血较多、牙根折断等突发情况时,能迅速响应。如遇出血,立即递上止血钳、止血纱布等止血工具,并协助医生进行压迫止血或其他止血操作;若出现牙根折断,准备好相关器械如根尖挺等,协助医生取出断根^[6]。

1.3 观察指标

统计两组的手术时间、术中出血量;对比两组患者产生严重面部肿胀、术后出血、局部感觉麻木、邻牙松动的不良反应比例。

1.4 统计学处理

利用 excel 表格 SPSS20.0 系统展开本次的数据统计和分析,计数资料进行 χ^2 检验,以 t 检验计数资料,以 $\bar{x}\pm s$ 表示,两组对比分析具有显著性差异 ($P<0.05$)。

2 结果

观察组下颌阻生智齿拔除术时间平均为25分钟左右;术中出血量1.85毫升左右;对照组下颌阻生智齿拔除术时间平均为36分钟左右;术中出血量3.84毫升

左右。观察组相较于对照组的手术时间缩短,术中出血量减少。 $P<0.05$ 。见表1。两组皆无邻牙松动案例,其中观察组总不良反应比例为2/6.67%低于对照组的8/26.67%。 $P<0.05$ 。见表2。

表1 两组下颌阻生智齿拔除术患者的手术指标对比

组别	n	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)
观察组	30	25.23±3.48	1.85±0.52
对照组	30	36.41±4.95	3.84±0.16
t	-	10.526	10.562
p	-	<0.05	<0.05

表2 两组下颌阻生智齿拔除术患者不良反应对比

组别	n	严重面部肿胀	术后出血	局部感觉麻木	邻牙松动
观察组	30	1/3.33	0	1/3.33	0
对照组	30	3/10.00	2/6.67	3/10.00	0
χ^2	-	1.956	2.125	1.236	
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	

3 讨论

下颌阻生智齿拔除术中,四手操作护理配合使器械传递精准迅速。护士熟知手术流程,能提前预判医生需求,如在智齿切割、挺松、拔除等步骤及时递上相应器械,避免医生等待器械的时间浪费。研究表明,四手操作可使下颌阻生智齿拔除术平均时长缩短约20%-30%,大大提高了手术室的利用率,让医生在单位时间内能够完成更多手术,为更多的患者解除病痛^[7-8]。护士在术中协助维持清晰稳定的手术视野,通过熟练使用吸引器吸除血水、碎屑,用拉钩恰当牵拉组织,使医生能更精准地进行操作。这有助于减少因视野不佳导致的误操作,例如降低牙根折断、邻牙损伤等并发症的发生率。精准的操作可使智齿拔除更彻底,减少残留牙根引发后续感染或疼痛的可能,提高手术质量^[9]。手术时间缩短和精准操作直接减少了患者术中的创伤与生理应激反应。患者在手术中因长时间张口导致的颞下颌关节不适显著减轻,术后肿胀、疼痛等并发症也相应减少。同时,护士在旁密切监测患者生命体征,能及时发现并处理如晕厥、过敏等突发情况^[10]。综上所述,下颌阻生智齿拔除术中,四手操作护理配合能够保障患者手术过程中的生命安全,提升患者的手术体验。

用效果[J].全科口腔医学电子杂志,2022(3):92-94.

- [2] 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.
- [3] 张腊梅.四手操作护理配合在下颌阻生智齿拔除术中的价值探讨[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(2):71-74.
- [4] 俞露露.四手操作配合在下颌低位阻生智齿微创拔除术中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2022(12):75-78.
- [5] 徐丽萍.超声骨刀针对性护理在下颌阻生智齿拔除术中的临床疗效观察[J].中国医药指南,2024,22(14):76-78.
- [6] 李美红,白桂花.四手操作护理配合在下颌阻生智齿拔除术中的应用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(3):3.
- [7] 张燕,魏士刚,刘纪雷,等.下颌阻生智齿拔除术后药物治疗期间应用持续性冷敷的干预效果[J].中国药物滥用防治杂志,2024,30(1):68-71.
- [8] 肖胜兰,李平,毕玮,等.聚焦解决模式下心理护理对下颌阻生智齿拔除术患者睡眠质量的影响[J].中国医药指南,2024,22(20):159-161.

参考文献

[1] 邵靖.四手操作护理配合在下颌阻生智齿拔除术中的应

- [9] 徐金伟,张琴,陈海苏,等.高速涡轮钻联合超声骨刀对下颌低位阻生智齿拔除的效果[J].中国医药导报, 2023, 20(21):129-132.
- [10] 张宏波,王元银.抗生素联合益生菌在下颌阻生智齿拔除术后患者中的应用效果[J].中国医药导报, 2024, 21(9):

121-124.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS