

数字化导板引导下口腔种植治疗的精准护理配合

曹胜因

山东大学齐鲁医学院口腔医学院·口腔医院护理部 山东济南

【摘要】目的 针对数字化导板引导下口腔种植治疗中精准护理配合的应用价值展开分析。**方法** 选取 2022 年 1 月-2022 年 12 月期间在我院接受数字化导板引导下口腔种植治疗的 76 例患者作为研究对象,电脑随机分为对照组和研究组,各 38 例,对照组采用常规种植护理,研究组采用精准护理配合,比较两组患者护理质量、并发症发生情况、各项护理指标及护理满意度。**结果** 研究组护患沟通、专科护理、基础护理、治疗准备、应急处理质量评分明显高于对照组 ($P < 0.05$); 研究组种植体松动、切口撕裂、感染、出血发生率比对照组更低 ($P < 0.05$); 研究组基牙出血指数、口腔功能恢复时间、护理满意度均优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在数字化导板引导下口腔种植治疗过程中实施精准护理配合效果显著,可降低并发症发生风险,改善护理质量,提升患者护理满意度,对确保治疗效果有积极意义,具有临床推广及应用价值。

【关键词】 数字化导板; 口腔种植治疗; 精准护理配合; 价值

【收稿日期】 2023 年 1 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.iosr.20230005

Precise nursing cooperation of oral implant therapy under the guidance of digital guide plate

Shengnan Cao

Department of Nursing, School of Stomatology, Qilu Medical College, Shandong University, Jinan, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the application value of precise nursing coordination in oral implant therapy guided by digital guide. **Methods** A total of 76 patients who received oral implant therapy under the guidance of digital guide in our hospital from January 2022 to December 2022 were selected as the study objects, and were randomly divided into control group and study group by computers, with 38 cases in each group. The control group received conventional implant nursing, and the study group received precision nursing. The nursing quality, complications, nursing indexes and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The quality scores of nurse-patient communication, specialized nursing, basic nursing, treatment preparation and emergency treatment in the study group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). The incidence of implant loosening, incision tearing, infection and bleeding in the study group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). The abutment bleeding index, oral function recovery time and nursing satisfaction in the study group were better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of precision nursing cooperation in the process of oral implant therapy under the guidance of digital guide has significant effects, which can reduce the risk of complications, improve the quality of nursing, and enhance the patient's nursing satisfaction, which has positive significance for ensuring the treatment effect, and has clinical promotion and application value.

【Keywords】 Digital guide plate; Oral implantation therapy; Precise nursing cooperation; Value

受人口老龄化加快、饮食习惯改变等因素的影响,无牙颌患者数量明显增加。对于此类患者临床多采用活动义齿来进行修复治疗,虽然能够取得一定治疗效果,但由于影响牙齿咀嚼功能、易松动脱

落、使用舒适度不高等不利因素,其应用存在明显局限性^[1]。随着医疗技术与计算机技术的迅速发展,数字化技术贯穿于种植治疗的全过程^[2]。医生可以借助导板引导开展口腔种植,使其种植体植入位置

更加精准,并且其手术具有良好的微创性,可有效提升治疗的安全性,同时确保治疗效果,因此,这项技术在临床的应用以越来越广泛,相信随着对数字化技术研究的深入,导板引导种植技术也会愈加成熟^[3]。但由于此种手术涉及范围较广,耗材应用较多,在诊疗流程具有特殊性^[4],所以需要辅以更加精细、科学的护理配合才能确保手术的顺利开展。常规种植护理缺乏针对性,护理措施也不够精细,因此难以取得理想护理效果,探寻更合适的护理配合成为临床关注的重点。本文就针对数字化导板引导下口腔种植治疗中精准护理配合的应用价值展开分析,具体报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究对象来自2022年1月-2022年12月期间在我院接受数字化导板引导下口腔种植治疗的76例患者,电脑随机分为对照组和研究组,各38例,对照组男23例,女15例,年龄22-53岁,平均年龄 34.49 ± 4.76 岁;研究组男22例,女16例,年龄23-51岁,平均年龄 35.58 ± 4.62 岁,两组患者基本资料对比, $(P > 0.05)$ 。

纳入标准:(1)经病史询问、心电图检查、肝肾功能、血常规检查等了解患者身体状况,明确符合手术指征者。(2)所有患者均存在牙列缺损情况,意识清晰、精神状态正常,可正常沟通与交流者。

(3)患者及家属均了解研究内容,自愿参与并签署同意书。

排除标准:(1)处于妊娠期、哺乳期、经期的女性。(2)合并凝血功能障碍或严重牙周疾病者。

(3)口腔卫生极差,无法实施手术者。我院伦理会对本次研究完全知情,并批准开展研究。

1.2 方法

对照组给予常规种植护理,即为患者实施健康教育、开展相关检查、做好手术准备、指导患者术后饮食、保养等。研究组在种植治疗过程中实施精准护理配合,具体如下:

(1)种植前护理:检查患者预期种植点附近是否存在阻射性修复体,如有需先进行取模,制作出带有阻射标记的放射导板,然后由患者佩戴放射导板进行CBCT扫描,将所有扫描数据上传至数据中心进行处理,获得石膏模型,采用光学扫描取得可

用骨量数据,由此确立手术方案。

(2)心理护理:术前耐心与患者沟通,通过视频、图片、动画等形式为患者讲解数字化导板引导下口腔种植手术实施过程,引导患者提出疑问并进行解答,消除患者治疗顾虑。举康复较好的案例鼓励患者,消除患者术前恐惧、焦虑等负性情绪,使其保持良好的治疗心态。术中如有突发事件需提前告知患者处理流程,并给予安抚与鼓励,取得患者配合,确保治疗工作的顺利开展。

(3)围手术期器械检查与准备:术前由专业种植手术护理人员检查手术器械准备情况,并对所有器械进行消毒。数字化导板引导下口腔种植手术通常在术前以设计与规划种植体所需的数量与规格,但在实际手术过程中医生可能根据种植窝制备过程及手感对种植体规格进行适当调整,因此护理人员需提前备好备用种植体及相关器械。

(4)术中护理:术前15min需要根据导板供应商提供的消毒液浸泡导板,做好消毒措施。同时积极与患者沟通,示范术中配合注意事项,并完成相关指标的测量,做好手术准备。患者麻醉生效后,协助医生完成导板的放置与固定,然后开始种植窝预备,需注意给予充分的水冷却,避免出现骨灼伤情况。种植过程中需要患者较大的开口配合度,如果患者开口度不足很可能导致医生无法在理想种植区种植,因此,必要时护理人员需要协助手术医生按压患者下颌骨,扩大患者开口度。手术全程关注患者各项生命体征,以确保手术工作的顺利开展。

(5)术后护理:详细告知患者术后注意事项,保持口腔卫生,注意避免咀嚼过硬、黏腻等食物,日常生活中观察种植体是否出现松动、出血等现象,及时到医院就诊。另外,护理人员需根据患者康复情况,配合医生完成修复工作,满足患者美观需求。

1.3 观察指标

①从护患沟通、专科护理、基础护理、治疗准备、应急处理5个方面比较两组患者护理质量,赋值100分,每项20分,分值越高则护理质量越高;②比较两组患者并发症发生率,并发症包括种植体松动、切口撕裂、感染、出血;③比较两组患者各项护理指标,主要包括基牙出血指数、口腔功能恢复时间;④采用本次研究所特制的调查问卷比较两组患者护理满意度,满分100分,总分 < 60 为不满

意, 60-79 分为比较满意, 80-99 分为满意, 100 分为非常满意。满意度=(非常满意例数+比较满意例数+满意例数)/总例数*100%。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$

为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者护理质量

研究组护患沟通、专科护理、基础护理、治疗准备、应急处理评分均比对照组更高, 组间差异明显 ($P < 0.05$), 如表 1。

表 1 两组患者护理质量对比 ($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	对照组 (n=38)	研究组 (n=38)	t	P
护患沟通	17.25±1.46	18.23±1.71	2.687	0.009
专科护理	17.34±1.52	18.64±1.12	4.244	0.001
治疗准备	17.28±1.34	18.55±1.16	4.417	0.001
应急处理	17.19±1.15	18.47±1.32	4.507	0.001
基础护理	17.25±1.36	18.67±1.14	4.933	0.001

2.2 比较两组患者并发症发生率

对照组发生种植体松动 2 (5.26%) 例、切口撕裂 3 (7.89%) 例、感染 4 (10.53%) 例 出血 1 (2.63%) 例, 总发生率为 26.32%, 研究组发生种植体松动 1 (2.63%) 例、切口撕裂 1 (2.63%) 例 感染 1 (2.63%) 例、出血 0, 总发生率为 7.90%, 对比有差异 ($\chi^2=4.547$, $P=0.033$, $P < 0.05$)。

2.3 比较两组患者各项护理指标

对照组基牙出血指数、口腔功能恢复时间分别为 1.59 ± 0.46 、 $9.23 \pm 2.87d$, 研究组基牙出血指数、口腔功能恢复时间分别为 0.74 ± 0.25 、 $5.68 \pm 1.45d$, 研究组各项指标均优于对照组, 对比有差异 ($t_1=10.008$, $P_1=0.001$, $t_2=6.806$, $P_2=0.001$, $P < 0.05$)。

2.4 比较两组患者护理满意度

对照组非常满意 8 (5.26%) 例、比较满意 11 (28.95%) 例、满意 16 (42.11%) 例、不满意 3 (7.90%) 例, 总满意度 92.11%, 研究组非常满意 19 (50.00%) 例、比较满意 10 (26.32%) 例、满意 8 (21.05%) 例、不满意 1 (2.63%) 例, 总满意度 97.37%, 研究组护理满意度明显优于对照组, 对比有差异 ($\chi^2=8.196$, $P=0.042$, $P < 0.05$)。

3 讨论

数字化导板引导下种植治疗是临床先进牙科治疗方式, 相比于常规种植治疗采用了微创不翻瓣技术, 大幅降低了对患者伤害, 并缩短了手术时间, 减少了患者手术期间负面情绪的滋生, 有助于手术

治疗的顺利开展^[5]。借助于种植导板的引导功能, 可缩小种植范围有效提升种植体的种植精确性, 避免对邻牙及重要组织结构造成损伤, 降低了术后并发症发生风险, 进一步确保治疗效果^[6]。随着数字化导板种植治疗技术的不断成熟, 对护理配合也提出了更高的要求。数字导板引导种植与常规种植治疗相比诊疗流程更加复杂, 操作更加精细化, 护理配合也更加重视细节管理, 这就要求护理人员拥有更高水平的护理技术, 在护理期间更加严格规范地执行护理配合^[7], 以提升手术安全性, 提高治疗效果。

种植治疗手术的成败与手术操作、护理配合等息息相关, 随着我国居民生活水平的不断提升, 人们饮食逐渐多样化, 牙科疾病逐渐增多, 种植牙患者数量日益上升, 进一步优化与完善其手术护理措施势在必行。种植治疗需要在口腔内操作, 其操作空间狭小, 且需要动用较多电动工具, 患者很可能出现焦虑、恐惧等负性情绪, 这也都是影响最终治疗效果的关键因素^[8]。精准护理配合中, 护患沟通与心理护理是护理工作的重点, 在手术开始前对患者实施心理疏导, 可了解患者情绪状态, 从而实施针对性疏导, 使患者以良好的心态接受手术。术中在进行部分操作前也会首先告知患者详情, 并给予心理安抚, 可有效减轻患者恐惧, 从而促进手术工作的顺利开展^[9]。围手术期的器械清点与准备可提高手术期间应急事件处理速度, 提升手术安全性。术中将导板进行消毒、手术过程严格按照无菌操作

执行可有效预防感染,降低并发症的发生风险^[10]。本次研究对比了两组患者并发症发生率,研究组并发症发生率明显低于对照组($P<0.05$),也证实这一系列精准护理的价值。导板引导下种植手术中水冷却不足是导致种植窝预备过程中出现骨灼伤而导致种植体骨结合失败的常见原因,因此,给予患者充分的水冷却,避免出现骨灼伤情况。另外,手术全程密切关注患者生命体征变化及治疗感受,可提升患者治疗的舒适度,为患者营造良好的治疗环境,提升患者治疗体验。本次研究中比较了两组患者护理质量与护理满意度,研究组两项指标均优于对照组($P<0.05$),提示,精准护理配合更能够满足患者需求,患者服务体验更好。研究组基牙出血指数、口腔功能恢复时间均优于对照组($P<0.05$),也说明在数字化导板引导下种植治疗中配合以精准护理可有进一步减轻患者损伤,对患者康复有积极意义。

综上所述,在数字化导板引导下种植治疗中实施精准护理效果显著,可有效提升护理质量,降低并发症发生风险,有助于促进手术的顺利开展,值得推广。

参考文献

- [1] 贾丽琴,雷颖,杨志宏.延续性精准护理对伴有糖尿病的口腔种植患者知信行的影响[J].护士进修杂志,2020,35(14):1313-1316.
- [2] 白石莹,陈旭,韩笑.数字化导板引导下前牙美学区种植修复护理要点探讨[J].中国医疗美容,2021,11(5):91-93.
- [3] 赵雯,谢瑞,吴楠,等.自主式种植牙手术机器人口腔种植体植入术的标准护理流程[J].机器人外科学杂志(中英文),2022,3(06):482-487.
- [4] 赵蕊妮,李凤舟,周专元,等.高龄患者全麻下行数字化引导全口种植围术期管理与护理[J].空军医学杂志,2021,37(06):546-549.
- [5] 郑香玲,彭佳,石伟伟,等.上颌前牙区数字化导板引导下的种植修复护理要点[J].中日友好医院学报,2021,35(1):59-60.
- [6] 黄伟琴,宋霞萍,朱烨倩,等.前牙美学即刻种植即刻修复引导式外科手术的临床护理配合[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(31):86-87.
- [7] 赵懿,黄伟琴,丁敏,等.数字化种植导板精准种植手术的医护配合[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(38):96-97.
- [8] 邵建婷,徐佳丽,吉佩明.口腔即刻种植数字化导板应用效果及护理措施[J].广州医科大学学报,2021,49(04):133-134.
- [9] 古佩明,邵建婷,李志鹏,等.数字化导板引导下口腔种植治疗的精准护理配合[J].广州医科大学学报,2022,50(5):136-139.
- [10] 江焯.精细化护理在口腔数字化种植导板修复中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(67):129,132.

版权声明: ©2023 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