

儿童乳牙多面龋充填治疗中四手操作护理配合对治疗效率 及继发龋预防的影响

肖礼琴

遵义市红花岗区口腔医院 贵州遵义

【摘要】目的 探究儿童乳牙多面龋充填治疗中四手操作护理配合对治疗效率及继发龋预防的影响。**方法** 本研究选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间纳入我院接受充填治疗的 96 乳牙多面龋患儿作为研究对象。采用随机数字表法进行分组，将研究对象均衡分配至对照组（48 例，实施常规护理）与研究组（48 例，实施四手操作护理配合）。对两组的护理效果展开对比分析。**结果** 与对照组相比，研究组的填充总有效率更高，而患儿的继发龋发生率更低。差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 运用四手操作护理配合模式，可有效增强儿童乳牙多面龋充填治疗的成效，并降低继发龋的出现概率。

【关键词】 儿童；乳牙多面龋；充填治疗；四手操作护理配合

【收稿日期】 2025 年 6 月 29 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250366

The effect of four-hand operation nursing cooperation on treatment efficiency and prevention of secondary caries in the treatment of multi-faceted caries filling of deciduous teeth in children

Liqin Xiao

Zunyi Honghuagang District Stomatological Hospital, Zunyi, Guizhou

【Abstract】 Objective To explore the effect of four-hand operation and nursing cooperation on treatment efficiency and secondary caries prevention in the treatment of multi-faceted caries filling of primary teeth in children. **Methods** In this study, 96 children with multifaceted caries of deciduous teeth who were included in our hospital for filling treatment from January 2024 to January 2025 were selected as the research subjects. The random number table method was used to divide the study subjects into the control group (48 cases, routine nursing) and the study group (48 cases, four-hand operation nursing). The nursing effects of the two groups were comparatively analyzed. **Results** The study group had a higher overall filling rate compared to the control group, while the children had a lower incidence of secondary caries. The difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The use of four-hand operation and nursing cooperation mode can effectively enhance the effectiveness of multi-faceted caries filling treatment for deciduous teeth in children and reduce the chance of secondary caries.

【Keywords】 Child; Deciduous teeth have multifaceted caries; Filling treatment; Four-hand operation nursing cooperation

乳牙龋病是指当含糖类食物进入口腔，在致病菌的发酵作用下产生酸性物质，这些酸性物质会逐步溶解并侵蚀牙齿中的无机成分，进而引发乳牙的龋齿病变^[1]。乳牙龋病不仅破坏了牙齿的原有结构，形成龋洞后还易造成食物嵌塞，引发疼痛与不适感。随着病情的进一步发展，可能诱发牙髓炎及根尖周炎等严重并发症，进而影响患儿的咀嚼功能与正常进食，阻碍营养物

质的吸收，对颌骨乃至全身的正常发育产生不良影响，甚至可能损害患儿的面部美观及语言功能^[2]。鉴于学龄前是儿童生长发育的黄金时期，通过临床口腔科的修复治疗手段及时终止乳牙龋病的进展显得尤为重要，这有助于恢复牙体的正常形态与咀嚼功能，维持牙列的完整性，确保乳牙能够正常替换。在充填治疗过程中，医护人员之间需保持紧密协作，以确保治疗流程的顺

畅进行。其中,四手操作护理配合作为一种新兴的口腔诊疗技术,近年来得到了广泛应用,它能够有效提高口腔手术的工作效率,并保障治疗效果^[3]。基于此,本研究聚焦于探讨儿童乳牙多面龋充填治疗中四手操作护理配合对治疗效率及继发龋预防的影响,具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月于我院收治接受充填治疗的乳牙多面龋患儿作为样本来源,共计纳入 96 例。患儿的家属在充分知晓研究相关内容后,自愿签署知情同意文件。依据随机分组方法分成:对照组 48 例(男性 28 例,女性 20 例,平均年龄为 4.15 ± 1.16 岁),研究组 48 例(男性 26 例,女性 22 例,平均年龄为 4.29 ± 1.09 岁)。对两组研究对象的基线数据开展对比分析,均未呈现出显著的统计学差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组施行常规化护理方案,护理人员在治疗前仅负责准备治疗过程中所需的各类物品、器械及材料等;在实际操作时,器械的选择及吸唾等操作均由医师自行完成。研究组则采用四手操作护理配合,具体内容如下:

(1) 治疗前。护理人员需认真查阅患儿的病历资料,以此掌握其病情状况及治疗方案。在治疗开始前,护理人员要充分准备好治疗过程中所需的各类物品、器械及材料,比如乳牙充填治疗时常用的器械与充填材料等。随后,护理人员协助患儿调整至适宜体位,调节牙椅位置与光源,并播放动画片来分散患儿的注意力。此外,护理人员可以采用比喻的方式,向患儿讲解治疗的注意要点及相关器械,以消除其恐惧与焦虑情绪。

(2) 治疗中。护理人员在治疗操作中,按顺序将开髓所用的车针以及拔髓针稳妥且迅速地递交给医师,在传递器械时确保动作精准、高效,同时注意避开患儿的视线范围。传递器械期间,护理人员需同步密切留意患儿口腔内的状况,及时使用吸唾装置将口腔内的唾液清理干净,保持视野清晰。随后,护理人员将锉、镍钛机扩器械递予医师,并配合递上冲洗液,协助医师进行充分、反复的冲洗操作;之后,再依次递上棉卷及吸潮纸尖,以便医师进行隔湿处理并使其干燥。接着,护理人员将充填糊剂传递给医师,由医师开展乳牙充填工作,在充填过程中,需持续维持口腔环境的干燥,防止唾液对充填区域造成污染。待治疗全部完成后,安排

患儿拍摄 X 线片,以此评估乳牙的充填质量。

(3) 治疗后,操作结束之后,需对牙椅进行科学合理的调节,为患儿营造舒适的休息环境。在此期间,要密切留意患儿的状况,做好全面观察记录。同时,向家属详细说明治疗后的各项注意事项、日常护理要点以及具体复诊时间,并着重强调按时回院复诊的重要性。此外,还应对使用过的医疗器械进行逐一清点、细致检查,并做好分类整理与规范存放。

1.3 观察指标

随访 1 年对两组患儿的填充效果展开评估。具体评判标准为:①显效。填充体稳固,未出现松动现象;填充物与窝洞的贴合程度极高,二者之间不存在间隙;洞壁与牙面相接处的边缘未出现染色情况;且未伴随任何临床不良牙周症状。②有效。填充体存在少量破裂或脱落情况;填充物与窝洞的密合度尚可,存在探针可进入的缝隙,不过该缝隙并未触及牙本质基底;洞壁与牙面相接处的边缘有部分区域出现染色,但未累及牙髓;同样未出现临床不良牙周症状。③无效。填充体松动明显,甚至发生破裂脱落;填充物与窝洞的密合情况不佳,缝隙较大;填充物与窝洞交接的边缘存在大面积染色,且染色已深入牙髓;出现继发龋等临床不良症状。填充总有效率的计算公式为:(显效例数+有效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

随访 1 年对两组患儿继发龋的发生情况展开评估。

1.4 统计学分析

借助 SPSS 26.0 统计软件包对收集的数据进行了全面分析。使用卡方和%来表示计数资料。当 P 值小于 0.05 时,判定该差异在统计学层面具有显著意义。

2 结果

2.1 两组随访 1 年填充效果对比

在研究组中,显效有 26 例,有效有 19 例,无效有 3 例,填充总有效率为 93.75% (45 例);在对照组中,显效有 20 例,有效有 17 例,无效有 11 例,填充总有效率为 77.08% (37 例); $\chi^2=5.352$, $P=0.021$,相较于对照组,研究组的填充总有效率呈现出较高的水平,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 两组随访 1 年继发龋的发生情况对比

随访 1 年,研究组患儿的继发龋发生率为 2.08% (1 例);对照组患儿的继发龋发生率为 14.58% (7 例); $\chi^2=4.909$, $P=0.027$,相较于对照组,研究组患儿的继发龋发生率呈现出较低的水平,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

乳牙的健康状况受到多种因素的综合影响,包括乳牙的矿化程度、解剖组织结构特点、儿童口腔卫生护理行为的配合度以及口腔微环境等。相较于恒牙,乳牙的矿化程度较低,结构更为薄弱,因此更容易受到龋病的侵袭^[4]。若乳牙龋病未能及时干预,会对儿童造成局部或全身性的不良影响。当多颗乳牙罹患龋病时,会严重影响咀嚼功能与患儿的进食,进而干扰营养状况,不利于全身生长发育。因此,及时对乳牙龋齿进行修复治疗,对于保障儿童的健康成长具有重要意义。然而,由于儿童年龄尚小,对疼痛、肿胀等不适症状的耐受能力较差,常常因负面情绪而无法配合治疗,甚至出现哭闹不止、拒绝接受治疗的情况^[5]。在常规护理模式中存在医护配比失衡的问题,护理人员多被动执行医嘱,这使得整体工作效率大幅下降。

四手操作护理配合作为一种高效且科学的牙科操作方式,可实现医护人员间的紧密协作,对提升工作质量和效率起到积极作用,进而保障医疗服务的整体水平^[6]。本研究结果表明,与对照组相比,研究组的填充总有效率更高,而患儿的继发龋发生率更低($P<0.05$)。分析其原因在于通过四手操作护理配合,在充填治疗期间,医师仅需专注于操作环节,其他配合工作均由护理人员负责完成,这使得医师能够集中精力进行操作,从而缩短了操作时长。此外,充填治疗涉及多种器械和材料,护理人员能够及时、精准地将所需器械和材料递送至医师手中,这不仅加快了操作流程,缩短了整体治疗时间,还减少了医师对污染区域的不必要接触,进而降低了医源性感染的发生风险^[7]。同时,在四手操作护理配合过程中,护理人员在椅旁可实时观察患儿的状况,通过语言安抚缓解其紧张情绪;同时协助医生牵拉患儿舌体,充分暴露牙齿,并及时吸净口腔内的唾液,这有助于提高填充治疗的效果,降低继发龋的出现概率^[8]。

综上所述,运用四手操作护理配合模式,可有效增

强儿童乳牙多面龋充填治疗的成效,并降低继发龋的出现概率。

参考文献

- [1] 翟利云,姚宁,孔佳新,等.学龄前儿童龋病相关口腔健康行为潜在类别及异质关联分析[J].上海口腔医学,2024,33(04):415-420.
- [2] 陈丽娟,徐秀敏,任重鸿.微创微创去腐联合树脂充填治疗学龄前儿童龋齿疗效观察[J].中国美容医学,2024,33(9):114-117.
- [3] 梁翠玲,赖翔婵.基于循证理论的精细化护理配合四手操作对牙髓炎行根管治疗患者舒适程度及并发症的影响[J].智慧健康,2024,10(20):144-146.
- [4] 陈慧宇,杨燕文.不同充填材料在儿童龋齿充填治疗中的效用及不良预后的分析[J].黑龙江医药,2024,37(3):687-690.
- [5] 赵颖.口腔护理干预对儿童龋病患者健康状况及口腔行为能力的影响[J].当代临床医刊,2022,35(05):117-118.
- [6] 许亚美,李洪光.四手操作技术在正畸护理配合中的应用价值[J].中国医药指南,2024,22(16):126-128.
- [7] 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(06):152-154.
- [8] 杨青.四手操作护理配合技术在口腔显微技术下根管治疗牙体牙髓病的应用效果[J].中华养生保健,2023,41(4):109-112.

版权声明: ©2025 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