

全身麻醉下六手护理操作在成人口腔治疗中的应用体会

Wuqian Zhang*, Ying Wei

广西医科大学口腔医学院 广西南宁

【摘要】本研究详细探讨了临床护理策略在一位成年颅脑外伤康复患者中的应用，该患者表现出严重的焦虑和言语障碍。该患者在一次事故中头部受伤，接受了多次开颅手术，无法接受常规门诊牙科手术。为了应对这些挑战，我们在全身麻醉下实施了综合牙科治疗。我们在口腔外科手术中采用了六手技术，团队成员之间协调一致：一位专注于操作任务，另一位负责监测手术进展。该方法表明，在麻醉下进行全口牙科治疗可以在一次治疗中有效解决多种牙齿健康问题，从而显著改善患者的生活质量。此外，六手技术已被证明可以显著提高牙科治疗的效果，缩短全身麻醉下手术所需的总时间，并最大限度地减少患者的不适。这种方法不仅简化了治疗流程，还能确保根据具有复杂病史的患者的具体需求提供高质量的个性化护理。

【关键词】全身麻醉；护理；口腔

【收稿日期】2025 年 5 月 13 日 **【出刊日期】**2025 年 6 月 18 日 **【DOI】**10.12208/j.apm.20250001

Experience with six-handed nursing operation under general anesthesia for oral treatment in an adult patient

Wuqian Zhang*, Ying Wei

College of Stomatology, Guangxi Medical University, Nanning, Guangxi

【Abstract】 This study provides a detailed examination of the clinical nursing strategies employed in the care of an adult patient recovering from cranial trauma, who presented with significant anxiety and speech disorders. The patient, who sustained head injuries in an accident, underwent multiple craniotomies and was unable to undergo routine outpatient dental procedures. In response, comprehensive dental treatment was administered under general anesthesia to address these challenges. We utilized a six-hand technique in oral surgery, which involved coordinated efforts among team members: one focused on operational tasks and another on monitoring surgical progress. This method has shown that full-mouth dental treatment under anesthesia can efficiently resolve a plethora of dental health issues in a single session, greatly improving the patient's quality of life. Additionally, the six-hand technique has been proven to significantly enhance the efficacy of dental treatments, reducing the overall time required for surgeries under general anesthesia and minimizing patient discomfort. This approach not only streamlines the treatment process but also ensures high-quality care tailored to the specific needs of patients with complex medical histories.

【Keywords】 General anesthesia; Nursing; Oral

尽管牙科全身麻醉（DGA）是治疗幼儿或有严重牙科恐惧症以及认知或身体残疾患者^[1]的常用策略，但在中国，其在成年患者中的应用却鲜有报道。以下病例涉及一位患有语言障碍和焦虑症的患者，该患者存在严重的牙科问题。我们报告此事是为了强调此类案件中 DGA 的重要性。

1 医疗记录

患者女，59 岁，因多次龋齿及牙齿疼痛来院就诊，医生建议患者补牙、根管治疗、拔牙。家族史显示，患者因脑外伤接受过多次开颅手术，包括四年前行额脑室腹腔分流术。由于患者意识障碍，无法配合临床口腔操作，家属要求在全身麻醉下进行。经我院口腔外科麻醉科评估后，建议住院治疗。门诊收治患者诊断为：“（1）14、22、24、27、33、

*通讯作者：Wuqian Zhang

注：本文于 2024 年发表在 International Journal of Clinical and Experimental Medicine Research 期刊 8 卷 3 期，为其授权翻译版本。

34、36、42、43、46 牙残根；（2）23、26 牙结构缺损；（3）34、35、36 牙修复不良”。患者发病以来饮食、精神状态良好，大小便功能正常，体重无明显变化。专科检查：面部对称性基本正常，张口度适中，活动度及类型正常，双侧关节均无弹响。14、22、23、24、27、33、42、43、47 号牙齿残根与牙龈线齐平，叩诊无痛（-），活动度不正常（-）。11、12、13、15、16、17、21、25、26、32、31、48 号牙齿均有不同程度的龋洞形成，质地坚硬，色泽暗淡，牙龈无红肿，无瘘管。34、35、36 牙冠边缘有缝隙，龈缘可探及突出，叩诊疼痛（+），II度松动，其余牙齿无疼痛及松动。患者不配合，未能进行咬合关系、覆合评估等牙科检查。舌体活动自如，无麻木感。涎腺导管外观正常，无红肿脓液分泌，唾液分泌清澈正常。颈部淋巴结未触及肿大。辅助检查：胸部 X 线片（前后位及侧位，南宁市第八人民医院，2024 年 3 月 12 日）未见明显异常。患者入院后完成所有相关检查，排除手术禁忌症后，于 2024 年 3 月 19 日在全身麻醉下实施了拔牙、根管治疗、修复体拆除及充填物修复等手术，手术顺利完成，患者返回病房时生命体征平稳。

2 护理

2.1 术前护理

2.1.1 完成所有术前检查

这包括全血细胞计数、四项凝血测试、胸部 X 光检查（前视图和侧视图）以及颌面部锥形束计算机断层扫描（CBCT）。

2.1.2 术前访视

做好胃肠道准备，术前 6 小时禁饮水，8 小时禁食。评估全身性疾病及手术禁忌症，并为患者及家属提供心理支持，以减轻焦虑。

2.1.3 治疗材料的准备

患者将接受全面的牙科疾病治疗，包括补牙、牙髓切断术、根管治疗和拔牙等手术。术前准备必须涵盖预期治疗所需的所有材料。

除了标准材料准备外，还应额外配备用于术前、术中和术后摄影的设备，例如颊牵开器、反光板和照相机，备用的高速涡轮手机以减少更换钻头的频率，以及额外的唾液喷射器以解决喷射器掉落时的潜在污染风险。

2.2 术中护理

2.2.1 患者体位

患者应取仰卧位，防止气管导管及线缆受压。根据治疗部位，适当调整牙科椅角度。

2.2.2 口角及口腔黏膜的保护

治疗前，在口角周围涂抹足量的凡士林，以防止手术过程中长时间的张力造成的损伤。在口腔内咽喉前方放置一块纱布垫，以保护周围黏膜免受掉落的碎屑或器械的潜在损伤。

2.2.3 椅旁六手技术

一名团队成员负责吸出涡轮手机排出的碎屑和水、收回嘴角、确保手术区域清晰、管理固化灯和清洁车针或雕刻刀，另一名团队成员主要负责处理器械、更换车针、补充棉卷、纱布和冲洗液。

2.3 术后护理及随访

2.3.1 手术后

彻底确认患者口内没有残留棉球、棉卷、纱布或器械。使用冰袋缓解疼痛，并使用重组牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶促进伤口愈合。

2.3.2 术后一周随访

通过电话进行随访，患者家属报告伤口愈合令人满意，日常饮食和生活活动能力明显改善。

3 讨论

3.1 常规临床牙科治疗

常规临床牙科治疗在椅旁进行康复治疗通常需要患者的积极配合，长时间保持口腔张开并保持特定姿势，因此通常需要多次复诊。然而，本文讨论的患者正处于颅脑损伤的恢复期，表现出明显的焦虑和言语障碍症状。颅脑损伤是由外力撞击头部造成的，会对脑组织造成器质性损伤^[2]。颅骨区域受到强烈撞击可能导致瘫痪、言语障碍等并发症，甚至失去对某些身体器官的自主控制^[3]。

为了更好地照顾患者的病情，确保提供高效、优质的口腔治疗，我科选择采用 DGA（牙科全身麻醉）进行全面的口腔疾病治疗。此次手术的顺利完成，不仅解决了患者长期存在的口腔疾病，还显著减少了就诊次数，提升了患者的生活质量。

DGA 常用于儿科患者，由于成人患者的配合程度通常更高，因此较少应用于成人患者。然而，当患者表现出牙科恐惧、心理焦虑或其他身体状况，导致其无法配合常规门诊治疗模式时，应考虑 DGA。

3.2 护理经验

3.2.1 护理材料的准备

由于患者在检查过程中不配合,且无法进行言语交流,医护人员难以清晰评估患者口腔内部的情况。这种情况需要护士根据患者的颌面 CBCT 影像和医嘱准备必要的治疗材料,这不仅需要护士的预测能力,也需要护士丰富的临床经验。

3.2.2 六手护理操作

四手操作技术在缩短患者治疗后恢复时间、提高口腔门诊治疗效率、大幅提高患者满意度等方面具有显著优势^[4]。在口腔门诊治疗中运用四手操作,有效减轻了医生的工作量,提高了临床治疗质量,缩短了医生床边治疗时间,降低了患者交叉感染的风险^[5]。

在四手操作的基础上,我们采用了六手操作。这种强化的护理合作要求护士精通各个操作步骤,持续监测手术进展,并根据术中情况及时调整器械。在六手操作之间,拥有吸唾技能的护士尊重医生手术区域的维护,确保医生在手术过程中的舒适度以及对高质量治疗的满意度。当护士负责传递器械,协助外科医生进行器械和钻头的交接,并快速准确地交换所需器械时,这正是护士工作的重点。

六手操作技术使手术过程快速、短暂,从而确保了手术区域清晰,并能快速、灵敏地转移器械。这减少了麻醉剂量,从而降低了术后并发症的发生率。

3.2.3 心理护理

颅脑外伤康复患者往往表现出较高的焦虑和抑郁倾向^[3]。因此,密切监测此类患者的身体和心理康复情况非常重要^[6]。

术前患者明显存在严重的焦虑情绪,且对医疗护理的需求很大。这表明,患者悲观等不良情绪状态不仅是颅脑损伤造成的,还与口腔疾病未得到有效治疗的痛苦有关。因此,医护人员应在整个问诊过程中保持耐心和细心,积极缓解患者的痛苦。此外,通过家属的心理支持,患者自身能够更好地应对焦虑和紧张情绪;家属的配合也有助于手术和术后康复的顺利进行。

4 结论

综上所述,DGA 技术对于这类因各种原因无法

接受常规门诊治疗的成年患者的治疗至关重要,具有重要的临床应用价值。六人护理合作极大地提高了口腔诊疗的效率和质量。

参考文献

- [1] Gou C, Wang Y, Yang R, Huang R, Zhang Q, Zou J. Oral health-related quality of life and parental anxiety in Chinese children undergoing Dental General Anesthesia: a prospective study [J]. BMC Oral Health, 2021; 21(1):664. Published 2021 Dec 27.
- [2] Kai Li, Dan Lu, Changwei Wang, et al. The investigation of the psychological condition during recovery in postoperative patients with craniocerebral injury and its influencing factors [J]. Journal of International Psychiatry, 2024, 51(02):505-508+512.
- [3] Garcia K, Moore B, Kim G, et al. The impact of affective states on postconcussive symptoms in a TBI population [J]. Mil Med., 2019, 184 (Suppl 1): 168-173.
- [4] Xuefen Liu, Shimian Li, Jinli Zhou. The application of four-handed operation technology in oral outpatient treatment enhances treatment effectiveness [J]. Shenzhen Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2020, 30(12):173-174.
- [5] Xiuzhen Zhang, Jingya Zheng. The application value of the four-handed operation in oral outpatient treatment and nursing [J]. Department of Oral Medicine Electronic Magazine, 2018, 5(18):100-101.
- [6] Ru Jiang, Yayun Wu, Yun Zhang. Specialized psychological nursing intervention targeting postoperative patients with traumatic craniocerebral injury [J]. Psychologies Magazine, 2024, 19(04):184-186.

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