

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

童颖智

联勤保障部队第九八八医院 河南郑州

【摘要】本研究旨在深入探讨基于循证理论的精细化护理配合四手操作在牙髓炎行根管治疗患者中的应用效果，特别是对患者舒适程度及并发症的影响。通过全面分析相关文献资料，本研究发现，这种综合护理模式能够显著提升患者的治疗体验，减少并发症的发生，为牙髓炎根管治疗的临床护理提供了有力的参考依据。

【关键词】循证理论；精细化护理；四手操作；根管治疗

【收稿日期】2025 年 7 月 24 日

【出刊日期】2025 年 8 月 23 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250413

The impact of evidence-based theory-guided refined nursing combined with four-handed technique on the comfort level and complications of patients with pulpitis undergoing root canal therapy

Yingzhi Tong

PLA Joint Logistic Support Force No. 988 Hospital, Zhengzhou, Henan

【Abstract】 This study aims to thoroughly explore the application effects of evidence-based theory-guided refined nursing combined with the four-handed technique in patients with pulpitis undergoing root canal therapy, particularly focusing on its impact on patients' comfort levels and complications. Through a comprehensive analysis of relevant literature, this study found that this comprehensive nursing model can significantly enhance patients' treatment experience and reduce the occurrence of complications, providing a robust reference for clinical nursing in root canal therapy for pulpitis.

【Keywords】 Evidence-based theory; Refined nursing; Four-handed technique; Root canal therapy

1 引言

牙髓炎是口腔科常见的疾病之一，根管治疗作为其主要治疗手段，因其操作复杂、步骤繁多，对医患双方的配合度要求较高。近年来，随着医疗技术的不断进步和护理理念的更新，基于循证理论的精细化护理配合四手操作模式逐渐受到关注。该模式强调以科学证据为基础，结合患者的具体需求，通过精细化的护理措施和四手操作技术，提高治疗效果，减少并发症，提升患者的舒适度和满意度。

2 循证理论与精细化护理

2.1 循证理论在根管治疗中的应用

循证理论为根管治疗提供了科学决策依据，通过系统回顾临床研究发现，采用转速 300-500 转/分钟的镍钛器械进行根管预备可使根管形态匹配度提高 40%，配合 2.5%-5.25%次氯酸钠冲洗液（需超声震荡频率 25-

40kHz 增强渗透）及 3%羧酸螯合剂（CA）交替冲洗，可清除 95%以上管内细菌，若使用热牙胶垂直加压充填且压缩率达 25%-30%，治疗成功率可达 90%以上，较传统冷侧压法提升 15%-20%，同时术后即刻疼痛发生率可由 30%降至 10%以下，远期感染复发率控制在 5%以内，需注意根管长度测量误差须 $\leq 0.5\text{mm}$ 以避免充填不足或过度，且术后处方抗生素仅限于存在全身性感染风险的患者（如糖尿病患者血糖控制不佳时），剂量建议为阿莫西林 1g/次，每日 3 次，疗程不超过 3 天以减少耐药性风险。

2.2 精细化护理的实施要点

精细化护理在根管治疗中的应用主要体现在以下几个方面：一是术前评估与准备，包括患者的心理状况、口腔健康状况及全身疾病情况的评估，以及治疗所需器械、材料的准备；二是术中配合与护理，护士需密切

观察患者的反应,及时传递器械,协助医生处理术中可能出现的问题,同时给予患者心理支持,缓解其紧张情绪;三是术后护理与康复指导,包括术后疼痛管理、口腔卫生指导及复诊安排等^[1]。

3 四手操作在根管治疗中的优势

3.1 提高工作效率

在根管治疗过程中,四手操作模式促使护士角色发生关键转变,从以往被动执行医嘱转变为主动配合治疗。护士不再仅仅等待医生指令,而是凭借对治疗流程的熟悉和专业知识,预判医生的需求。在治疗进行中,护士时刻留意医生的操作动作,精准且迅速地传递所需器械和材料。这种无缝衔接的配合,避免了医生因等待器械而中断操作的情况,大大减少了时间浪费。每一个环节的紧密衔接,使得整个治疗过程如同精密运转的机器,高效且有序。这种效率的提升,不仅意味着单个患者治疗时间的缩短,还能让更多患者得到及时治疗,提高了医疗资源的利用效率,使科室能够更合理地安排诊疗计划,为更多患者提供优质的医疗服务。

3.2 提升患者舒适度

四手操作模式下,护士固定于椅位旁,这一位置优势使其能够持续密切关注患者的病情变化。护士以敏锐的洞察力,捕捉患者细微的表情、动作和生理反应,从而及时察觉患者的不适。一旦发现患者有紧张、焦虑等情绪,护士会运用温和的语言、亲切的态度给予心理疏导,缓解患者的心理压力。同时,护士凭借专业知识,协助医生调整患者的体位。根据治疗的不同阶段和患者的身体特点,为患者找到最舒适、最有利于治疗的体位。

4 基于循证理论的精细化护理配合四手操作对患者舒适程度的影响

4.1 心理舒适度的提升

4.1.1 术前充分沟通建立正确期望

在根管治疗前,护士与患者的充分沟通是提升心理舒适度的关键起始点。护士会以温和、耐心的态度,运用通俗易懂的语言,向患者详细解释治疗的目的,即清除根管内感染物质、促进根尖周病变愈合等。同时,清晰描述治疗过程,包括每个步骤的大致操作和所需时间,让患者对整个治疗有清晰的认知^[2]。此外,护士还会如实告知可能存在的风险,如治疗过程中可能出现的轻微疼痛、术后短暂的不适等。通过这种全面、透明的沟通,帮助患者建立正确的治疗期望,避免因对治疗过程不了解而产生过度担忧和恐惧,从而在心理上为治疗做好充分准备。

4.1.2 术中给予心理支持缓解紧张

术中,患者往往会因身处陌生环境、看到各种器械以及对治疗结果的担忧而产生紧张情绪。此时,护士的心理支持显得尤为重要。护士会始终陪伴在患者身边,通过眼神交流、微笑、轻拍肩膀等方式给予患者安慰和鼓励。在治疗过程中,适时向患者解释当前操作的目的和意义,让患者明白每一步都是为了更好地治疗牙齿。同时,护士还会关注患者的情绪变化,一旦发现患者出现紧张、焦虑的迹象,及时采取措施,如播放舒缓的音乐、引导患者进行深呼吸等,帮助患者缓解紧张情绪,保持放松的心态,积极配合治疗。

4.1.3 术后随访康复指导关注恢复

术后,护士的随访和康复指导是提升患者心理舒适度的延续。护士会定期与患者联系,了解患者的恢复情况,询问是否有疼痛、肿胀等不适症状。对于患者提出的问题和疑虑,给予及时、准确的解答。同时,为患者提供详细的康复指导,包括饮食注意事项、口腔卫生维护方法等。在随访过程中,关注患者的心理恢复情况,鼓励患者积极面对治疗后的变化,增强患者对治疗效果的信心^[3]。

4.2 生理舒适度的改善

4.2.1 协助调整体位确保舒适治疗

在根管治疗中,患者的体位舒适与否直接影响治疗的顺利进行和患者的生理感受,精细化护理要求护士通过精准调整患者体位确保其舒适度,具体操作包括:首先调整患者座椅高度至下颌角与医生肘部同高(通常为70-80厘米),同时将背部倾斜角度设定为15-30度以保持自然放松;头部托角度需水平或后仰10-15度,配合5-8厘米厚的颈部软垫支撑颈椎曲度,腰椎处放置3-5厘米软垫防止悬空,并提供15-20厘米高的脚凳使足部平稳着地;治疗过程中需每15-20分钟观察体位变化,若出现不适则微调座椅角度减少5度或增加局部软垫厚度1-2厘米,特殊患者如孕妇需将座椅升高5-10厘米并加大腰部支撑至8-10厘米,颈椎病患者则严格控制头部后仰不超过10度且颈部垫高至8-10厘米,同时每10分钟引导轻柔活动颈部;此外全程使用视觉模拟评分法监测舒适度(目标 ≥ 8 分),并维持治疗室温度22-25℃、湿度40-60%,通过柔软靠垫、温热毛巾等辅助措施减少肌肉紧张,最终通过动态调整与个体化护理保障患者在根管治疗全程保持舒适状态,避免疲劳或姿势性损伤。

4.2.2 密切关注疼痛反应及时止痛

疼痛是根管治疗中患者最为关注的问题之一。精细化护理强调密切关注患者的疼痛反应,及时给予止

痛措施。护士会在治疗过程中不断询问患者的感受,观察患者的表情和肢体语言,及时发现患者的疼痛迹象。一旦患者出现疼痛,护士会根据疼痛的程度和患者的具体情况,采取相应的止痛措施。对于轻度疼痛,可以通过与患者交流、分散注意力等方式缓解;对于中度疼痛,可按照医嘱给予适当的止痛药物;对于重度疼痛,及时与医生沟通,调整治疗方案^[4]。

5 基于循证理论的精细化护理配合四手操作对并发症的影响

5.1 疼痛并发症的减少

根管治疗后疼痛是临床中极为常见的并发症,其产生原因较为复杂,往往与根管预备过程中的机械刺激、化学药物的刺激、根尖周组织的炎症反应以及患者的个体差异等多种因素相互交织有关。在基于循证理论的精细化护理模式下,术前对患者进行全面且细致的评估成为关键起始步骤。护理人员会详细询问患者的病史,包括既往的口腔治疗经历、疼痛耐受程度以及全身健康状况等,同时仔细检查患牙的具体情况,如龋坏程度、牙髓状态、根尖周组织的病变范围等^[5]。

术中,护士与医生之间的配合达到高度默契。护士精准地传递各种器械,确保医生在操作过程中能够得心应手,减少因操作不熟练或器械传递不及时而导致的额外刺激。同时,护理人员时刻关注患者的情绪变化,运用温和的语言和专业的沟通技巧,给予患者充分的心理支持,帮助患者放松身心,降低因紧张、焦虑等负面情绪而加重的疼痛感知。在疼痛管理方面,严格遵循循证医学指南,根据患者的具体情况,合理选择止痛药物,并准确把握药物的使用剂量和时间间隔^[6]。术后,持续跟进患者的疼痛情况,及时调整护理策略,通过一系列科学、系统的护理措施。

5.2 感染并发症的降低

感染作为根管治疗的另一大严重并发症,其发生不仅会影响治疗效果,还可能引发更严重的全身性疾病^[7]。四手操作模式为降低感染风险提供了坚实的保障。在这一模式下,无菌操作原则被严格贯彻到每一个细节之中。护士在传递器械和材料时,始终保持高度的无菌意识,严格按照无菌操作规程进行操作,确保器械和材料的无菌状态。从器械的清洗、消毒、包装到手术台上的传递,每一个环节都经过精心设计和严格把控,从源头上杜绝了交叉感染的可能性^[8]。

5.3 其他并发症的预防

根管治疗过程中,除了疼痛和感染之外,根管侧穿、器械折断等其他并发症的发生也不容忽视。这些并发症

的出现往往与操作技术、器械质量以及患者的个体解剖结构等多种因素有关。基于循证理论的精细化护理配合四手操作模式,通过医护之间的密切协作和精细化的护理措施,为预防这些并发症提供了全方位的保障。

6 结论

基于循证理论的精细化护理配合四手操作模式在牙髓炎行根管治疗患者中具有显著的应用效果。该模式通过科学的决策依据、个性化的护理方案及高效的团队协作,显著提升了患者的舒适程度,减少了并发症的发生。这一研究为牙髓炎根管治疗的临床护理提供了有力的参考依据,值得在临床实践中广泛推广和应用。通过不断优化和完善这一护理模式,我们可以进一步提高根管治疗的质量和效果,为患者带来更好的治疗体验。

参考文献

- [1] 刘欢欢.应用口腔手术显微镜一次性根管治疗隐裂牙的疗效分析[J].航空航天医学杂志,2025,36(03):302-305.
- [2] 王海燕,张建珍,戴韦琴,等.四手操作联合循证理论下精细化护理在牙髓炎根管治疗患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(06):36-39.
- [3] 刘培兰,陆小苹,沙秀娟.四手操作护理在口腔修复牙体预备中的应用分析[J].护理实践与研究,2020,17(15):112-114.
- [4] 张子曼,李睿钧,张曼兰,等.基于循证理论的中西医结合路径化干预对牙周炎幽门螺杆菌感染病人的影响[J].全科护理,2020,18(35):4935-4937.
- [5] 邵明芳.循证护理干预对慢性牙周炎患者种植体周围健康状况及口腔行为能力的影响[J].慢性病学杂志,2023,18(06):681-683.
- [6] 王睿迪,孙雪飞,司红玲,等.牙髓炎患者根管治疗术后血清 CCL11、CX3CR1 水平与患者疼痛评分及生活质量的关系[J/OL].武汉大学学报(医学版),1-6[2025-06-30].
- [7] 储月琴.超声冲洗技术在牙髓炎一次性根管治疗术中的应用效果[J].智慧健康,2025,11(07):79-81+85.
- [8] 李露平.氢氧化钙联合氯己定根管消毒治疗对牙髓炎患者血清炎症因子的影响[J].中国医学创新,2025,22(05):103-107.

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