

口腔全科门诊拔牙手术患者舒适化护理的研究进展

张 莉, 廖玲玲*

四川大学华西口腔医院 四川成都

【摘要】拔牙手术为口腔全科门诊常见的诊疗操作,其原理是借助口腔器械等去除患牙,但因为拔牙属于直接性侵入性操作,对患者有较大的生理不适感,且口腔操作是患者的视野盲区,患者由此也可产生心理恐惧和担忧。规范化护理服务倡导对患者全程实施安全、舒适的护理,舒适护理是从护理的专业角度和独特角度来提出解决不舒适问题的护理方式,进而给予患者的舒适护理,而其关键点为以各类措施降低高危因素可能造成的不愉快感,从而让患者有较好的状态应对治疗和手术。本文旨在分析口腔全科门诊拔牙手术患者舒适化护理的研究进展,以期提高拔牙患者的就诊舒适度,为专业、规范的拔牙护理操作奠定基础。

【关键词】口腔全科门诊;拔牙手术;舒适化护理

【收稿日期】2026 年 6 月 8 日

【出刊日期】2026 年 7 月 1 日

【DOI】10.12208/j.cn.20260364

Research progress on comfort care for patients undergoing tooth extraction surgery in general dental clinics

Li Zhang, Lingling Liao*

West China Stomatological Hospital, Sichuan University, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Tooth extraction is a common treatment procedure in general dental clinics. It involves the removal of affected teeth with the aid of dental instruments. However, as a direct invasive operation, tooth extraction can cause significant physical discomfort to patients. Moreover, the oral cavity is a blind spot for patients, which may lead to psychological fear and anxiety. Standardized nursing services advocate providing safe and comfortable care throughout the treatment process. Comfort care is a nursing approach that addresses discomfort from a professional and unique perspective, aiming to offer all patients a comfortable experience. The key lies in reducing the unpleasantness caused by high-risk factors through various measures, enabling patients to be in a better state to cope with treatment and surgery. This paper aims to analyze the research progress of comfort care for patients undergoing tooth extraction in general dental clinics, with the goal of enhancing the comfort level of patients during their visits and laying the foundation for professional and standardized tooth extraction care.

【Keywords】General dental clinic; Tooth extraction surgery; Comfortable care

口腔全科门诊是医院的主要科室之一,可为患者提供综合性和全方面的口腔诊疗服务,接诊牙髓炎症、根尖炎症、牙周病变、牙齿外伤等一系列疾病。拔牙是借助口腔科必要器械和手术工具将牙齿拔出来,属于口腔科最为常见的治疗技术之一,而同时拔牙措施同时也属于系统性的操作,规范化流程性较强。拔牙的适应症为无法治疗、无法修复的牙齿,如多生牙、龋齿等情况。规范化护理强调对患者实施高质量的护理,结合患者的综合性需求对其护理,而舒适性护理属于优质护理中的一种,其本质是降低在拔牙中不适因子所造成的不适程度,从各个层级提高患者的躯体舒适和心

理舒适度。

1 舒适护理的起源和发展

健康舒适的就诊体验是人类所追求,同时是生理、心理以及社会和谐统一而产生的高质量体验,对口腔门诊拔牙患者而言,舒适护理则是实现优质护理体验这一护理目标必要的护理模式。在欧美南丁格尔的护理理念中曾提到病房务必要空气新鲜、居住舒适、环境干净清洁等,而这种护理理念其实就已经暗含舒适护理的原型。舒适护理起源于 19 世纪 80 年代,是一种新型的护理模式,指的是具备有专业护理知识以及护理技能的护理人员采取各类护理措施促使患者在生理

*通讯作者:廖玲玲

和心理上达到最愉悦的状态。

2 口腔全科门诊拔牙手术患者舒适化护理的研究进展

2.1 拔牙时的生理舒适护理

生理舒适从定义上来是指人们对客观环境从生理和心理方面所感受的满意度而进行的综合性评价, 而影响生理舒适性的因素包含有温度、湿度、光照、声音、服装等。在拔牙前, 应热情迎接患者, 进行亲切的交谈, 同时设置拔牙室内的合理的温度, 22-26℃是人类体表较为舒适的温度, 询问患者气温是否舒适, 是否隐私性得到照顾, 同时介绍有关的拔牙器具和体位的准备。而在生理舒适内, 社会舒适护理也属于重要的一环, 对患者全程使用敬语, 充分的进行沟通, 解释拔牙的重要性, 手术过程和可能的风险, 且对其提出的各类问题进行必要的耐心解答, 促使患者感受到充分尊重。叶立^[1]研究中以 60 例拔牙患者为研究对象, 依据随机数字表法分对照组 30 例基础护理, 观察组 30 例对其实施生理舒适护理以及社会舒适护理, 护理后患者的 CCS 就诊信心 (76.25 ± 0.36) 分高于对照组 (65.36 ± 0.41) 分, 证实了在拔牙时对患者实施生理舒适护理社会护士护理可以提高患者的就诊信心, 树立较好的疾病期许。

2.2 拔牙前的舒适工作

拔牙前的准备工作对于拔牙顺利和拔牙的较好体验有十分重要的价值作用, 其详细的内容如下: (1) 评估患者的基本情况: 了解患者有无拔牙历史, 有无基础性疾病, 有无血液系统疾病等, 同时询问患者是否有过敏历史、用药禁忌等, 避免拔牙过程中发生药物过敏反应。(2) 口腔检查和清洁: 对患者的口腔实施全面的检查, 了解拔牙位置的形态、周围组织的状况和临近牙齿的关系。为患者准备好温热的漱口水, 嘱咐其漱口, 消除口腔内的食物残渣、牙菌斑以及牙结石, 减少拔牙后感染的情况。(3) 局部处理: 口腔内的有炎症的患者需要进行局部的处理, 实施冲洗、上药等控制炎症后在进行拔牙手术。其原因为炎症期拔牙会影响伤口的愈合。并有可能造成拔牙创面的感染。王笑梅^[2]研究通过回顾性收集分析 123 例牙科就诊患者的诊疗资料, 得出相关结论, 口腔内为有菌环境, 而牙齿有炎症, 多半会龋齿或是牙龈周围菌群失调造成。炎症期拔牙, 会造成拔牙时出血量较大, 加重患者不适。此外, 炎症反应靠近临牙, 有时甚至会影响医生的手术视野。如果拔牙的过程中需要进行麻醉药物的注射和使用, 而炎症的存在会导致麻醉效果降低增加患者的疼痛感和躯体不适, 同时也会影响伤口的愈合, 甚至造成拔牙

窝的感染。

2.3 术前心理舒适

陈梅^[3]以 412 例牙科就诊患者的诊疗资料为例, 收集其拔牙前的心理特点, 对其进行分类和筛选后发现, 拔牙患者的心理特点如下: (1) 绝大部分患者焦虑、恐惧, 矛盾、怀疑: 此类患者主要惧怕打针、出血, 同时惧怕口腔科的器械, 该点就研究证实主要和牙科器械的噪音以及金属外观会引发恐惧感, 相较其他治疗, 口腔治疗直接在口中进行, 有直接操作和侵入感特点, 这种特点会带来较大的不适和恐惧。此外, 牙科操作在患者视线以外进行, 患者无法看到医院的操作, 这种不确定性令人恐慌。(2) 无所谓心理: 这种心理一般体现在成人的心理, 认为拔牙为小手术, 对术后管理和医嘱不重视, 因此常导致术后感染等情况出现。(3) 哭闹反抗心理: 此种情况主要出现在儿童患者身上, 对陌生环境和陌生接触抵抗心理较强。而针对以上复杂的心理特点, 舒适护理的重要性由此体现, 对患者的心理实施重点安抚和支持。唐光兰^[4]研究中以 68 例拔牙患者为例, 依据入院时间对其分组, 分 34 例常规护理对照组, 34 例心理护理观察组, 其护理内容包含有耐心倾听患者的诉求和对手术的顾虑, 给予针对性的心理疏导, 告知患者可能出现的不适症状以及应对方法, 让其做好心理准备, 同时向患者介绍拔牙的真实案例成功案例, 增加其信心和勇气, 鼓励患者家属给予关心和支持, 共同面对拔牙手术, 护理后发现观察组 HAMA 焦虑评分 (14.36 ± 0.36) 分低于对照组 HAMA 焦虑评分 (18.36 ± 0.68) 分, 同时观察组术中出血量低于对照组, 证实了心理舒适护理可以降低患者术前焦虑, 降低术中的口腔出血情况。

2.4 拔牙过程中舒适护理

音乐疗法被誉为是缓解患者手术焦躁心理的有效方法之一。张晓燕^[5]以 30 例患者为研究对象, 在其拔牙时刻播放轻快的音乐, 患者于术后满意度高达 98%, 且主诉令其情绪舒适, 心理放松, 其可能的机制音乐通过大脑的多区域协调, 如听觉皮层、边缘系统、前额叶皮层等进行放松。轻快的音乐模式还可激活神经递质以及多巴胺和血清素, 从而调节情绪状态。而刘秋红^[6]研究中则在患者拔牙时进行减压球放松法, 给予患者手握减压球或者揉捏的软胶玩具, 证实了减压球放松法可以通过触觉分散注意力, 缓解患者的紧张情绪, 且提高患者的术中配合程度。而在拔牙的过程中, 其余的护理配合也是提高患者舒适度的关键所在, 如确保无菌环境, 检查好各类无菌器械包, 确保所有的器械进行

严格的消毒和灭菌处理,协助患者进行体位和头部的摆放,对其调整灯光等。拔牙过程中全程监测患者的生命体征变化。现随着人口老龄化的加重,需要对高龄、心血管疾病患者加重监测,且同时做好应急准备。在整个拔牙的过程中,不断的鼓励、激励和安慰患者,增加其配合度^[7]。

2.5 拔牙后的即刻舒适护理

拔牙结束后创口渗血、软组织水肿、持续性疼痛是主要不适来源。常规护理仅交代咬棉止血,舒适护理增加物理镇痛干预。吴小蓉^[8]研究表明,拔牙术后规范冷敷是舒适护理重要环节,以64例拔牙患者为研究对象,对其实施随机分组,划分32例对照组常规术后护理,32例观察组舒适性护理,舒适护理操作为取冰块以毛巾包裹,在局部进行冷敷,敷20-30min,观察组VAS疼痛评分(3.21 ± 0.36)分,低于对照组(4.23 ± 0.21)分,证实了舒适护理可以改善患者术后的疼痛,其机制是舒适性护理内采取的冰敷操作,低温可以降低神经末梢的敏感性,减少疼痛信号的传导,进而减轻患者的疼痛感,同时冰敷可以促使局部血管收缩,降低血流速度,减少血管的破裂出血,防止止血,同时抑制渗出,减少组织间隙的液体量,降低组织肿胀程度。

2.6 健康教育

拔牙后在拔牙创部位需要指导患者紧咬棉球或纱布30min,用以压迫止血,且24h内不能刷牙、不能漱口,防止拔牙后有继发性出血的情况。且在饮食上一定要注意以半流质食物或者流食为主,食物以温凉细软为主,如牛奶、米粥等,且不可食用过硬、过烫的食物,为防止出现拔牙后的感染,还需要口服消炎药物预防感染。如拔牙后拔牙创部位有缝线,需5-7d后拆除缝线。嘱咐患者在拔牙后一周内复查,评估术后反应,且依据患者情况,制定随访计划,离院后3日内进行一次随访,随访内容包含有创口愈合,邻近牙齿情况,咬合功能等。

3 总结

口腔科护理服务呈现出专业化和规范化的同时,更强调对患者的温情护理和舒适护理。舒适护理可从各

个影响患者舒适的方面对患者进行护理,其护理方面围绕术前舒适护理、生理护理、心理护理、术中舒适护理、健康教育等进行,如做好以上护理措施,可显著降低患者对拔牙操作的恐惧度,同时降低术中出血和术后并发症的产生,让患者有安全健康舒适的拔牙体验。

参考文献

- [1] 叶立,曹钰彬,孙国文,等.关于接受地舒单抗治疗患者拔牙围手术期管理的专家共识[J/OL].华西口腔医学杂志,1-20[2026-03-16].
- [2] 王笑梅.高速涡轮牙钻联合微创拔牙刀在阻生智齿拔除术中的应用效果[J].医学信息,2023,36(21):118-121.
- [3] 陈梅.高速涡轮牙钻联合微创拔牙刀在阻生智齿拔除术中的应用效果观察[J].医学论坛,2024,6(14):63-65.
- [4] 唐光兰,郑运凤.舒适护理在口腔微创拔牙术护理中的作用[J].中国继续医学教育,2021,13(33):185-189.
- [5] 张晓燕,胡孙强,林琛,等.舒适护理干预在改善口腔科拔牙患者疼痛程度负性心理状态的应用研究[J].中国药物与临床,2020,20(07):1221-1223.
- [6] 刘秋红.舒适护理干预模式在口腔微创拔牙患者护理中的应用效果研究[J].中外医疗,2020,39(21):169-171.
- [7] 周雅静.口腔全科门诊拔牙患者围手术期整体舒适化护理模式构建与实践[J].全科口腔医学电子杂志,2025,12(11):102-105.
- [8] 吴小蓉.拔牙术后早期冷敷规范化舒适护理对创口肿胀及疼痛的影响研究[J].护士进修杂志,2024,39(15):1412-1415.

版权声明:©2026 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