

## 四手操作护理模式对六龄牙窝沟封闭剂保留率、操作时间的影响

王媛媛

新疆医科大学第一附属医院昌吉分院 新疆昌吉

**【摘要】目的** 探究手操作护理模式对六龄牙窝沟封闭剂保留率、操作时间的影响。**方法** 以 2023 年 1 月-2024 年 12 月为研究时间, 择取期间内在本院行六龄牙窝沟封闭术的儿童中的 100 例作为研究对象, 依照六龄牙窝沟封闭术不同操作方法予以分组, 对照组 (50 例) 由医师单独操作, 观察组 (50 例) 实施四手操作护理模式, 从六龄牙窝沟封闭剂保留率、操作时间、儿童及家属满意度展开数据研究。**结果** 观察组六龄牙窝沟封闭剂保留率、儿童及家属满意度明显高于对照组, 操作时间更短,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。**结论** 四手操作护理模式可有效提高六龄牙窝沟封闭剂保留率, 缩短六龄牙窝沟封闭术操作时间, 应用效果显著, 建议推广应用。

**【关键词】** 四手操作护理模式; 六龄牙窝沟封闭; 封闭剂保留率; 操作时间

**【收稿日期】** 2025 年 2 月 6 日

**【出刊日期】** 2025 年 3 月 8 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250125

### Effect of four-handed nursing mode on the retention rate and operation time of pit and fissure sealants for sixth molars

Yuanyuan Wang

Changji Branch of the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Changji, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of hand operation care mode on the retention rate and operation time of six old teeth. **Methods** From January 2023 to December 2024, the selection of 100 cases of children in the study, the control group (50 cases) by the physician alone, the observation group (50 cases) implemented four-hand operation nursing mode, from the sixth tooth closure agent retention rate, operation time, satisfaction of children and their families. **Results** The retention rate of sealant and the satisfaction of children and their members were significantly higher than that of the control group, and the operation time was shorter,  $P < 0.05$ , and the difference was statistically significant. **Conclusion** The four-hand operation nursing mode can effectively improve the retention rate of the sealing agent, shorten the operation time of the sixth age, and the application effect is remarkable. It is suggested to promote the application.

**【Keywords】** Four-hand operation care mode; Closure of six teeth; Retention rate of sealant; Operation time

六龄牙是指儿童生长的第一个恒磨牙, 俗称大牙, 通常在六岁左右萌出, 一般位于口腔的上、下、左、右各一颗, 共有四颗。六龄牙具有影响美观、咀嚼以及引导恒牙整齐生长等功能。六龄牙在维护面部形态也起着重要作用, 如果六龄牙缺损或歪斜, 对成年后的面容轮廓美会有一定的影响。儿童在六岁左右时, 恒磨牙开始萌出, 表面的窝沟较深, 容易积存食物残渣和细菌, 从而容易导致龋齿的发生。六龄牙窝沟封闭治疗就是为了预防龋齿的发生, 采取在牙齿咬合面的窝沟部位进行封闭处理的一种牙齿保护措施。窝沟封闭治疗是在牙齿表面的窝沟部位涂覆一层封闭剂, 封闭剂可以填补窝沟, 使食物残渣无法进入, 从而降低龋齿的发生

风险。六龄牙窝沟封闭治疗通常由医师单独操作完成, 但是这样通常操作时间比较长, 操作过程中的牵拉会让儿童感到不适, 也会增加口腔黏膜的损伤, 会降低儿童的配合度。四手操作护理模式近年来被广泛应用在口腔治疗中, 是口腔科常用的医护配合治疗模式, 有效提高治疗效率。本文对 100 例行六龄牙窝沟封闭术的儿童采用医师单独操作与四手操作护理模式对照研究, 具体内容如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

研究筛选出 100 例于 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间内在本院行六龄牙窝沟封闭术的儿童为研究对象,

依照六龄牙窝沟封闭术不同操作方法予以分组,分为对照组和观察组(每组各50例)。观察组男26例,女24例;年龄(6-9)岁,均值(7.35±3.32)岁;对照组男23例,女27例;年龄(6-10)岁,均值(7.63±3.01)岁;两组数据比较, $P>0.05$ ,无显著性差异。纳入标准:六龄牙完全萌出;六龄牙无龋坏;窝沟较深;依从性良好。排除标准:先天疾病;不按期复诊;龈瓣覆盖牙体;不愿配合。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组医师单独操作。

六龄牙窝沟封闭术由医师单独操作,护士负责器械准备。

### 1.2.2 观察组采用四手操作护理模式。

(1) 术前准备。术前评估患儿健康状况、饮食习惯、自控能力,护士对儿童及其家属进行健康宣教,详细讲解六龄牙窝沟封闭术的目的,包括治疗细节、时间及注意事项等。给予儿童心理疏导,缓解其紧张、恐惧情绪,通过游戏、互动等方式增加儿童的信任,提高儿童安全感及配合度。准备手术器械、药品,并进行常规消毒<sup>[1]</sup>。

(2) 术中护理。引导儿童保持合适的姿势,用儿

童感兴趣的说话方式吸引儿童注意力,更好的配合医师操作。护士积极与医师配合,严格遵守无菌操作,避免交叉感染<sup>[2-3]</sup>。医师做好儿童的牙面清洁、干燥、涂抹、固化等操作,护士配合医师做好隔湿、吸液、制备封闭剂等,医护做好配合,操作过程中动作轻柔,避免损伤。

(3) 术后护理。操作完成后,做好物品清点,分类处置消毒<sup>[4-5]</sup>。观察儿童反应,告知儿童及家属相关注意事项,嘱家属监督儿童养成良好的口腔卫生习惯,定期口腔检查。

### 1.3 观察指标

对两组儿童的六龄牙窝沟封闭剂保留率、操作时间、儿童及家属满意度进行对比。

### 1.4 统计学方法

调研数据运用SPSS23.0系统分析,计数运用( $\bar{x} \pm s, \%$ )代替,差别比照运用t、 $\chi^2$ 检测, $P<0.05$ ,实验价值显现。

## 2 结果

### 2.1 两组儿童的六龄牙窝沟封闭剂保留率对比

观察组六龄牙窝沟封闭剂保留率与对照组相比更高, $P<0.05$ ,差异具有统计学意义。详细参照表1。

表1 两组儿童的六龄牙窝沟封闭剂保留率对比(n, %)

| 组别       | 例数 | 完全保留 | 部分保留 | 完全脱落 | 保留率         |
|----------|----|------|------|------|-------------|
| 观察组      | 50 | 29   | 18   | 3    | 47 (94.00%) |
| 对照组      | 50 | 15   | 20   | 15   | 35 (70.00%) |
| $\chi^2$ |    |      |      |      | 8.739       |
| P        |    |      |      |      | <0.05       |

### 2.2 两组六龄牙窝沟封闭术操作时间对比

观察组操作时间11.32±2.25(min),对照组操作时间18.67±2.58(min),观察组与对照组相比更低, $t=10.692$ , $P<0.05$ ,差异具有统计学意义。

### 2.3 两组儿童及家属满意度对比

观察组49(98.00%),对照组38(76.00%),观察组与对照组相比更低, $\chi^2=7.735$ , $P<0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 3 讨论

六龄牙是最早萌出的恒磨牙,上下各两颗,总共四颗,牙功能的一般都是由这四颗牙齿完成的,因此也被称为功能牙。六龄牙中恒牙中萌出最早,它的牙根最大,受损也最早,如果不注意口腔结清卫生这四颗牙齿室最容易发生龋病的,甚至还会造成过早脱落。六龄牙一

一般在6-8岁萌出,给6-10岁的儿童做六龄牙窝沟封闭,正因为此时六龄牙长成了,但并不结实,未经磨耗的咬合面凹凸不平,窝沟较深,易堆积食物残渣和细菌,不易清洁,所以受到细菌侵蚀后很容易发生龋坏。因此,最好在发生龋坏之前进行窝沟封闭,使食物残渣和细菌不易堆积,且容易清洁,达到预防龋齿的目的。大牙的咬合面是凹凸不平的,凹陷的部分就叫窝沟,如果发育不好,窝沟非常深,食物和细菌进去易发生龋病,医学上称为窝沟龋<sup>[6-7]</sup>。窝沟封闭是指不损伤牙体组织,将一种高分子复合树脂材料涂布在窝沟,防止细菌及食物的嵌塞,阻止致龋菌及代谢产物对牙体的侵蚀,达到预防窝沟龋的方法。窝沟封闭后,窝沟内原有的细菌断绝了营养来源,外面的致龋菌不能进入,从而达到预防窝沟龋的目的<sup>[8-9]</sup>。六龄齿牙并非乳牙,而是第一恒

磨牙,是新长出的,它将伴随人的一生,牙齿的保健观念应该始终贯穿一生,小孩子长牙后注意洁牙,8岁左右做六龄牙的窝沟封闭,有问题及早处理。窝沟封闭的操作流程是先用小毛刷彻底清洁牙面,去食物残渣及细菌,酸蚀使窝沟表面呈微小细孔,利于封闭剂渗入其中,彻底吹干除去窝沟内的水分,涂窝沟封闭剂,光固化灯照射 20 秒,使材料固化变硬完成。近年来,人们对口腔健康的认知度明显上升,儿童口腔健康问题得到了高度重视,但是儿童耐不适感及自控能力较差,在窝沟封闭操作过程中,儿童的配合非常重要,有利于更好更快速地完成操作。但是医师单独操作会在一定程度上延长操作时间。四手操作护理模式是指在口腔治疗过程中,医师和护士互相操作配合,通过医护双手进行操作,平稳迅速地传递器械、材料,提高治疗效率及质量<sup>[10]</sup>。在四手操作护理中,护士会主动配合医师的工作,迅速准确地传递各种器械和材料,可以减少医师分心的情况。而且四手操作护理可以有效减少治疗过程中产生的污染,降低交叉感染的风险,还可以提高治疗体验。四手操作护理模式广泛应用于各种口腔疾病的治疗中,通过医师和护士的默契配合,可以显著提高治疗速度和效率,减少操作时间和不适感。对六龄牙窝沟封闭治疗采用四手操作护理模式,通过医师和护士的紧密配合,显著提高了治疗效率,护士负责配合和辅助工作,医师可以专注于专业治疗操作,从而提高了窝沟封闭剂保留率,缩短了操作时间。结合本次研究,通过四手操作护理模式的观察组六龄牙窝沟封闭剂保留率、儿童及家属满意度明显高于对照组,操作时间更短。表明六龄牙窝沟封闭治疗通过四手操作护理,护士与医师做好配合,有效缩短操作时间,消除儿童的恐惧、焦虑的情绪,提高儿童配合度,保证整个操作过程顺利进行,使窝沟封闭治疗效果得到提升,提高窝沟封闭剂保留率,让儿童及家属更满意,良好展示了四手操作护理模式的特点与优势。

综上所述,可有效提高六龄牙窝沟封闭剂保留率,缩短六龄牙窝沟封闭术操作时间,应用效果显著,应用价值较高,值得推广,建议提倡。

## 参考文献

- [1] 宣鹏,张紫阳,龚玲,等. 深圳市 7~8 岁儿童第一恒磨牙窝沟封闭卫生经济学评价[J]. 中国公共卫生,2021,37(4): 674-677.
- [2] 苏海宁. 四手操作护理模式对窝沟封闭术患儿的窝沟封闭剂保留率影响分析[J]. 特别健康,2024(3):207-208.
- [3] 王蒙蒙,邢怡慧,王自阳,等. 口腔四手操作技术研究热点的共词聚类分析[J]. 天津护理,2021,29(5):555-560.
- [4] 熊飞燕,欧吏秀,徐卫警. 四手操作护理模式对窝沟封闭术患儿的窝沟封闭剂保留率影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(1):138-139.
- [5] 何梅兴,龙晏,吴惠梅. 四手操作护理模式对窝沟封闭术患儿的窝沟封闭剂保留率影响分析[J]. 医学美学美容,2021,30(11):16-17.
- [6] 张铮,荀倩倩. 个性化护理结合四手操作技术在儿童龋病治疗中的应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘,2022, 22(6):114-117.
- [7] 赵鲁明,魏立梅,李源,等. 窝沟封闭术与氟保护漆涂布术联合应用预防 7~9 岁儿童第一恒磨牙龋病的三年随访结果[J]. 山东医药,2023,63(30):90-92.
- [8] 张力山. 口腔门诊卫生宣教用于儿童牙齿健康防护中对家长知识掌握率及窝沟封闭率的影响[J]. 生命科学仪器,2022,20(z1):323.
- [9] 朱文珍,武胜南,李少琼,等. 从化地区 7~9 岁儿童第一恒磨牙窝沟封闭效果研究[J]. 华南预防医学,2022,48(9): 1045-1048.
- [10] 熊飞燕,徐卫警,李琪. 四手操作护理模式对六龄牙窝沟封闭剂保留率、操作时间的影响[J]. 养生大世界,2021 (6): 252-253.

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