

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.11.043

全程护理配合对树脂美学充填联合根管治疗患者 并发症、治疗依从性的影响

吴璇, 孙素娟

(南京医科大学附属口腔医院牙体牙髓病科, 江苏 南京 210029)

[摘要]目的 探讨对树脂美学充填联合根管治疗患者实施全程护理配合的效果。方法 选取2024年2月-2025年2月我院收入的120例树脂美学充填联合根管治疗患者,以随机数字表法分为对照组($n=60$)、观察组($n=60$)。对照组予以常规护理,观察组予以全程护理配合,比较两组并发症发生率、治疗依从性、修复效果、就医满意度。结果 观察组并发症发生率为3.33%,低于对照组的13.33% ($P<0.05$);观察组治疗依从性为95.00%,高于对照组的83.33% ($P<0.05$);观察组修复优良率为93.33%,高于对照组的80.00% ($P<0.05$);观察组就医满意度为95.00%,高于对照组的83.33% ($P<0.05$)。结论 将全程护理配合模式应用于根管治疗联合树脂美学充填患者,可有效降低术后并发症风险,提高治疗依从性与修复效果,改善患者就医体验。

[关键词] 树脂美学充填; 根管治疗; 全程护理配合; 并发症; 治疗依从性

[中图分类号] R473.78

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2026) 11-0175-04

Effect of Whole-course Nursing Cooperation on Complications and Treatment Compliance in Patients Undergoing Aesthetic Resin Filling Combined with Root Canal Therapy

WU Xuan, SUN Sujuan

(Department of Endodontics, Affiliated Stomatological Hospital of NMU, Nanjing 210029, Jiangsu, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of whole-course nursing cooperation in patients undergoing aesthetic resin filling combined with root canal therapy. **Methods** A total of 120 patients who received aesthetic resin filling combined with root canal therapy in our hospital from February 2024 to February 2025 were selected, and they were divided into the control group ($n=60$) and the observation group ($n=60$) by the random number table method. The control group received conventional nursing, and the observation group received whole-course nursing cooperation. The complication rate, treatment compliance, restoration effect and medical satisfaction were compared between the two groups. **Results** The incidence of complications in the observation group was 3.33%, which was lower than 13.33% in the control group ($P<0.05$). The treatment compliance rate of the observation group was 95.00%, which was higher than 83.33% of the control group ($P<0.05$). The excellent and good rate of restoration in the observation group was 93.33%, which was higher than 80.00% in the control group ($P<0.05$). The medical satisfaction rate of the observation group was 95.00%, which was higher than 83.33% of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of whole-course nursing cooperation for patients undergoing root canal therapy combined with aesthetic resin filling can effectively reduce the risk of postoperative complications, improve treatment compliance and restoration effect, and optimize patients' medical experience.

[Key words] Aesthetic resin filling; Root canal therapy; Whole-course nursing cooperation; Complications; Treatment compliance

牙髓炎 (pulpitis) 和根尖周炎 (periapical periodontitis) 可致牙体严重破坏及剧痛, 根管治

疗是首选方法, 能清除感染、保存患牙, 但治疗后牙体因缺乏营养支持而变脆, 伴颜色及形态异

第一作者: 吴璇 (1994.7-), 女, 江苏南京人, 本科, 主管护师, 主要从事牙体牙髓病科护理研究

通讯作者: 孙素娟 (1992.1-), 女, 江苏南京人, 本科, 主管护师, 主要从事牙体牙髓病科护理研究



常^[1, 2]。树脂美学充填具有良好生物相容性与美学性能,可改善患牙形态与颜色,是理想的修复方式,但联合治疗对隔离、精度及术后护理要求高^[3, 4]。而实施有效的护理干预有助于降低并发症发生率,提高修复效果。传统口腔护理以医师诊疗辅助为核心,仅开展术前简单清洁、术中基础配合、术后笼统宣教,无标准化术区隔离,缺乏美学充填精细化配合,健康宣教流于形式,患者依从性差^[5]。目前临床多沿用该传统模式,但全程护理配合干预应用较少。因此,选取2024年2月-2025年2月南京医科大学附属口腔医院收入

的120例树脂美学充填联合根管治疗患者为研究对象,探究全程护理配合的应用价值,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年2月-2025年2月南京医科大学附属口腔医院收入的120例树脂美学充填联合根管治疗患者为研究对象,以随机数字表法分为对照组、观察组,每组60例。两组性别、年龄、受教育年限、体质量指数比较,差异无统计学意义($P>0.05$),见表1,研究可比。所有患者均自愿参与本研究,并签署知情同意书。

表1 两组一般资料比较 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	n	性别(男/女)	年龄(岁)	受教育年限(年)	体质量指数(kg/m^2)
观察组	60	32/28	44.60 ± 11.76	9.25 ± 1.79	23.08 ± 2.55
对照组	60	30/20	45.98 ± 12.45	9.34 ± 1.45	23.12 ± 2.69
统计值		$\chi^2=0.134$	$t=0.624$	$t=0.303$	$t=0.084$
P		0.715	0.534	0.763	0.934

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:认知功能较好;经过口腔专业检查以及根尖片影像学评价确诊为牙髓炎或者根尖周炎,符合根管治疗的适应证。排除标准:存在糖尿病、凝血障碍等全身性疾病;存在根管治疗药物或者树脂充填材料过敏史;存在过根管治疗史。

1.3 方法

1.3.1对照组 开展常规护理:术前核对患者信息和治疗区域,向患者解释治疗过程及注意事项,准备器械耗材、体位摆放、口腔清洁。术中全程配合开髓、根管预备、清理、消毒和树脂充填等各种操作,并且及时清除口腔分泌物,保持良好的生命体征和手术过程。做好健康教育,在出院时向患者讲明口腔护理方法、饮食禁忌、复查时间和注意事项,解决患者的疑问。

1.3.2观察组 开展全程护理配合:①术前精细化个性化护理:全面评估患牙缺损、色泽、咀嚼功能及牙髓根尖状态,结合疼痛阈值、口腔卫生习惯、心理耐受度及过敏史,制定个体化方案;开展健康宣教与心理疏导,讲解诊疗原理、树脂材料特性,展示康复案例,缓解患者焦虑,提升配合度;严格执行无菌操作,器械高温高压灭菌,优化体位与光照参数,预防医源性感染;②术中

精准化配合护理:采用口腔精细化临床辅助护理技术,全程精准配合医师完成各项核心诊疗操作;在开髓、根管探查、机用根管预备、根管冲洗消毒、根管干燥及封药等全流程操作中,配合医师调节冲洗压力与冲洗速度,严格落实术区隔湿防护措施,有效隔绝唾液、口腔菌群及外界湿气,避免污染物侵入根管及充填术区;密切观察患者心理状态,针对紧张、恐惧等负面情绪,及时给予语言安慰、案例鼓励;在树脂美学充填环节,采用专业比色仪,结合天然牙色阶、邻牙色泽及患者面部美学特征、咬合状态完成精准比色,筛选适配的树脂修复材料;全程精细化配合酸蚀、涂布、充填、光照固化、调颌、抛光等关键步骤,严控各操作细节,保障充填体边缘密合性良好、色泽自然贴合天然牙体、咬合关系协调稳定;持续监测患者生命体征,密切观察术中状态,针对呕吐、吞咽不适等突发情况及时规范处置,严格落实医疗废物分类处理制度,维持洁净、规范的诊疗环境;③术后系统化护理指导:清理口腔,协助复查咬合,告知术后正常反应及异常情况处理方法;术后6 h禁食,24 h内禁坚硬、过冷、色素食物;指导科学口腔清洁方法,预防继发龋;分析并发症诱因并讲解预防措施;

④远期随访延续护理：建立个体化诊疗档案，记录病情、方案及护理要点，制定随访计划，术后1、3、6、12个月通过门诊或电话复查，评估充填体密合度、咬合、美学效果及并发症，询问舒适度与功能恢复，指导轻微异常的处理，动态维护患牙功能与美学状态。

1.4 观察指标

1.4.1记录两组并发症发生率 主要包括：充填物脱落或损坏、继发龋病、咬合力下降等。

1.4.2评估两组治疗依从性 采用自编《治疗依从性评价问卷》评估，包括：患者合作意愿、术后指导执行情况、随访规律性等，满分100分，分为完全依从（ ≥ 90 分）、部分依从（80~89分）、不依从（ < 80 分）。依从性=完全依从率+部分依从率。

1.4.3评定两组修复效果 于术后12个月评定，分为优秀、良好、一般、差4个等级。优秀：修复体完好无损，与周围组织紧密结合，无松动或裂纹，无继发龋，患牙区域无疼痛、肿胀及其他异常表现，咬合功能正常，修复体颜色接近自然牙，符合美学要求；良好：修复体整体完好，边缘轻微分离，偶有短暂敏感症状，整体稳定性良好，外观略有色差但可接受；一般：修复体表面轻微磨损，边缘明显分离，无明显不适感，咀嚼时偶有不适，外观变化较大；差：修复体脱落或破裂，

伴有新发龋病迹象，频繁出现急性炎症反应，严重影响正常咬合关系，修复区域严重变色或完全失效。优良率=优秀率+良好率。

1.4.4调查两组就医满意度 于术后1个月，采用自编《口腔治疗体验问卷》调查，涵盖护理质量、就诊舒适度等方面，满分100分，分为非常满意（ ≥ 90 分）、较满意（70~89分）、不满意（ < 70 分）。满意度=非常满意率+较满意率。

1.5 统计学方法 运用SPSS 26.0统计学软件进行数据处理，计数资料以 $[n(\%)]$ 表示，采用 χ^2 检验；计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症发生率比较 对照组发生充填物脱落或损坏4例、继发龋病2例、咬合力下降2例；观察组发生充填物脱落或损坏2例；观察组并发症发生率为3.33%（2/60），低于对照组的13.33%（8/60）（ $\chi^2=3.927$ ， $P=0.048$ ）。

2.2 两组治疗依从性比较 观察组治疗依从性高于对照组（ $\chi^2=4.227$ ， $P=0.040$ ），见表2。

2.3 两组修复效果比较 观察组修复优良率高于对照组（ $\chi^2=4.615$ ， $P=0.032$ ），见表3。

2.4 两组就医满意度比较 观察组就医满意度高于对照组（ $\chi^2=4.227$ ， $P=0.040$ ），见表4。

表2 两组治疗依从性比较 $[n(\%)]$

组别	<i>n</i>	完全依从	部分依从	不依从	依从性
观察组	60	37 (61.67)	20 (33.33)	3 (5.00)	57 (95.00)
对照组	60	32 (53.33)	18 (30.00)	10 (16.67)	50 (83.33)

表3 两组修复效果比较 $[n(\%)]$

组别	<i>n</i>	优秀	良好	一般	差	优良率
观察组	60	35 (58.33)	21 (35.00)	3 (5.00)	1 (1.67)	56 (93.33)
对照组	60	28 (46.67)	20 (33.33)	9 (15.00)	3 (5.00)	48 (80.00)

表4 两组就医满意度比较 $[n(\%)]$

组别	<i>n</i>	非常满意	较满意	不满意	满意度
观察组	60	36 (60.00)	21 (35.00)	3 (5.00)	57 (95.00)
对照组	60	30 (50.00)	20 (33.33)	10 (16.67)	50 (83.33)

3 讨论

树脂美学充填是牙体缺损微创修复的核心技术,具有色泽逼真、生物相容性好、微创等优势,广泛用于根管治疗后的牙体修复,可恢复解剖形态与咬合功能^[6];根管治疗易劈裂或继发感染^[7]。二者联合实现“根治+美学修复”,但操作精细、流程复杂,护理配合质量直接影响疗效与预后。全程护理配合围绕疾病诊疗全流程构建的系统化、精细化、专科化护理干预模式,覆盖术前、术中、术后、远期随访全周期,精准适配根管治疗联合树脂美学充填的诊疗特点^[8, 9]。

本研究结果显示,观察组并发症发生率低于对照组($P<0.05$),提示全程护理配合可有效降低术后充填体损坏、继发龋、咬合异常等并发症发生风险。分析原因为,全过程护理加强术前无菌准备,术中保持绝对湿润,精确配合,避免术区污染,根管感染;还可以通过术后特殊饮食、口腔养护、并发症预防教育等方法,使患者术后的自我管理行为得到有效控制,降低因不良生活方式造成的修复体损伤和二次病变,保证修复体的稳定。同时,观察组治疗依从性高于对照组($P<0.05$),提示全程护理可有效提升患者诊疗配合度。全程护理配合于术前对患者进行个性化的心理干预和系统性的健康教育,能让患者明白遵医嘱进行诊疗和维护的重要性;通过长期的随访监测,加强患者的自我管理意识,不断规范患者的就医行为,从而使整个治疗的遵从性得到提高^[10, 11]。本研究还发现,观察组修复优良率高于对照组($P<0.05$),证实全程护理配合可有效提升牙体修复质量。全过程的专业护理可以帮助医生精确地进行各种精细的操作,保证充填物边缘紧密贴合,颜色自然,咬合和谐;对假体进行精细的维护,可以防止假体术后的损伤,保持假体的长期稳定,从而有效提高治疗效果^[12, 13]。此外,观察组就医满意度高于对照组($P<0.05$),提示全程护理可有效优化患者就医体验。全程护理以患者为核心,将诊疗质量、心理体验和预后相结合,通过对患者进行个性化的心理疏导、精细化的诊疗协作、全方位的健康指导和持续的随访服务,患者在整个诊疗过程中的问题和要求都能得到解决和满足,从而提高患者就医满意度,建立和谐护患关系^[14, 15]。

综上所述,将全程护理配合模式应用于树脂

美学充填联合根管治疗患者中,可有效降低术后并发症发生风险,提升患者治疗依从性与牙体临床修复效果,优化患者就医体验。

【参考文献】

- [1] 张小燕.全瓷高嵌体与复合树脂填充对根管治疗后牙体缺损修复效果的临床比较[J].四川生理科学杂志,2024,46(1):147-149,184.
- [2] 吴倩,陈峰,岳滢,等.纤维桩+复合树脂+氧化锆全瓷冠修复根管治疗后牙楔状缺损的疗效分析[J].中国美容医学,2024,33(7):143-147.
- [3] 谢文泵,陈晔.纤维桩、纳米复合树脂和氧化锆全瓷冠对后牙楔状缺损根管治疗效果及对龈沟液中ALP、AST水平的影响[J].中国现代医药杂志,2024,26(2):45-48.
- [4] 潘悦萍,李婷婷.在3D打印牙模上评价四手联合操作对根管治疗效果的影响[J].口腔材料器械杂志,2025,34(2):126-129.
- [5] 丁婧,程春,张洋洋,等.四手操作配合“知行行”健康宣教在根管治疗中的应用及效果评价[J].中华全科医学,2022,20(5):886-889.
- [6] 兰芳芳,林芬,周莹莹.基于目标导向的护理配合模式在根管治疗中的应用[J].中国乡村医药,2026,33(6):3-5.
- [7] 熊佩文,胡奕帆,肖芳.四手操作与六手操作在显微根管治疗中的应用效果研究[J].江西医药,2025,60(3):250-253.
- [8] 张昊,胡苏.新型生物陶瓷材料在老年牙髓炎患者根管治疗中的应用研究[J].中华老年口腔医学杂志,2025,23(4):257-261.
- [9] 张天明,吴小艳.四手操作模式预防妊娠期急性牙髓炎患者交叉感染的效果及对口腔细菌微生态的影响[J].中国医学创新,2024,21(6):146-149.
- [10] 戴韦琴,张建珍,邹亚清.四手操作护理配合技术在口腔显微技术下根管治疗患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(12):61-63.
- [11] 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.
- [12] 陈淑,管兆兰.循证护理在显微镜根管再治疗中的应用[J].江苏医药,2011,37(24):3019-3020.
- [13] 蒋蕾,夏淑君.四手操作联合HAPA理论护理对牙体牙髓病病人的影响[J].循证护理,2023,9(20):3794-3797.
- [14] 韦欢真.四手操作法护理配合在显微根管治疗中的作用分析[J].全科口腔医学电子杂志,2022,9(4):61-63.
- [15] 苑春丽,郭苏子,吕威,等.显微镜下六手操作护理配合对根尖外科手术患者感染发生及治疗效果的影响研究[J].中国医学创新,2020,17(27):100-103.

收稿日期: 2026-5-4

编辑: 张孟丽