

6S 管理在种植牙围手术期护理中的效果评价

杨璐

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

【摘要】目的：分析 6S 管理在种植牙围手术期护理中的临床效果。方法：随机抽取 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间在我院进行种植牙手术的患者 120 例，将其纳入实验对象并分成两组，每组 60 例。对照组实施一般护理干预，应用组实施 6S 护理管理干预，观察两组患者的身体状况评分、生活质量评分以及护理有效率。结果：应用组患者身体状况和生活质量评分均高于对照组， $P < 0.05$ ；应用组患者护理有效率高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：对围手术期的种植牙患者实施 6S 管理，能够为患者提供全面、舒适的护理，帮助其进行恢复，提升身体状况，值得推广和应用。

【关键词】6S 管理；种植牙；围手术期；护理价值

随着人们生活水平的不断提升和医疗技术的进步，种植牙成为人们进行牙齿治疗的重要选择。种植牙是人工制成的生物钛合成物，将其种植在患者牙齿缺失位，能够起到辅助患者生活的作用，既方便咀嚼食物又美观。及时进行种植牙手术有利于缩短患者的空牙时间，有效缩短治疗周期，帮助患者提高生活质量。在种植牙手术的围手术期医护人员应给予其全面、有效的护理，从而提升护理效率，

保证手术的顺利进行。本研究通过对比分析实验验证 6S 管理的临床护理效果，并总结汇报如下。

1. 资料与方法

1.1 基线资料

随机抽取 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间在我院进行种植牙手术的患者 120 例，将其纳入实验对象并分成两组，每组 60 例。对照组实施一般护理干预，其中男性患者 32 例，女性患者 28 例，年龄 20-60 岁，平均年龄 (44.71 ± 1.21) 岁；应用组实施 6S 护理管理干预，男性患者 35 例，女性患者 25 例，年龄 22-65 岁，平均年龄 (43.32 ± 1.28) 岁。上述患者认知情况良好，且无其他肿瘤性疾病，经软件计算，两组患者的基本资料差异无统计学意义， $P > 0.05$ 为最终结果。

1.2 方法

(3) 对照组实施一般护理干预：首先，护理人员应在做好术前准备工作，为患者提供良好的环境空间，做好日常的房间消毒和通风工作。同时，还应对患者的患病史进行询问，为后续突发情况的发生做好准备。其次，护理人员应在手术中对患者进行言语鼓励，消除其畏惧情绪。最后，护理人员应在手术后做好消炎药物指导、消毒护理工作。

(4) 应用组实施 6S 护理管理干预：首先，医院应对所有护理人员进行系统化护理培训，使其在围手术期的护理操作更加规范。具体培训内容包括消毒、清洁、饮食、运动、安全等各方面内容，切实提升护理人员的职业素养^[1]。其次，应对护理人员进行风险护理教育，明确在护理中可能出现的各种风险问题，使其掌握处理不同风险事件的技巧和方法。此外，医院还应对护理人员进行职业道德素养，引导护理人员建立强烈的责任心和高尚的职业道德感，保障各项护理措施的落实和推进。最后，医院应定期对护理人员的工作进行评价和考核，有效提升其工作热情和积极性，促进各项护理工作的顺利开展^[2]。

1.3 观察指标

(3) 观察两组患者身体状况评分和生活治疗评分情况，分数越高说明干预效果越显著。

(4) 观察两组患者护理有效率情况，分为显著、有效、无效三个层级。

1.4 统计学方法

SPSS17.0 软件应用分析， χ^2 检验数值，以 (%) 体现， t 检验数值，以 $(\bar{x} \pm s)$ 体现，若出现结果 $P < 0.05$ ，分析存在统计价值。

3. 结果

2.2 两组患者身体状况和生活质量评分情况

如表 1 所示，应用组患者身体状况和生活质量评分均高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 两组患者焦虑和抑郁评分对比

组别	身体状况评分	生活质量评分
对照组 (n=60)	60.30 ± 4.52	66.18 ± 2.75
应用组 (n=60)	90.71 ± 3.26	92.65 ± 3.12
χ^2	42.2674	49.2998
P	0.0000	0.0000

2.2 两组患者护理有效率情况

如表 2 所示，应用组患者护理有效率高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 2 两组患者护理有效率对比

组别	总例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	60	10	29	21	39 (65.00%)
应用组	60	41	13	6	54 (90.00%)
χ^2					10.7527
P					0.0010

4. 讨论

随着我国医疗技术和人们生活观念的改变，种植牙手术得到了广泛的应用。既然手术就要承担一定的风险，因此种植牙手术的成功率也是人们最为关注的问题。临床上认为，种植牙手术成功率越高证明该项技术越成熟、越安全。为了保障种植牙手术的顺利进程，各大医院较为重视患者围手术期间的护理工作^[3]。6S 管理模式是最为系统、最为全面的护理管理模式，能够帮助患者手术前期做好准备、手术中完成配合、手术后进行消毒护理，有效促进了患者的快速恢复。

根据本研究可知，应用组患者的身体状况和生活质量评分分别为 (90.71 ± 3.26) 分 (92.65 ± 3.12) 分，远高于对照组的 (60.30 ± 4.52) 分、 (66.18 ± 2.75) 分。可见，6S 管理护理模式能够有效提升患者生活质量和身体状况，帮助其身体逐渐进行恢复。此外，应用组患者的护理有效率高达 90%，远高于对照组的 65%。由此可以推断，6S 管理护理模式通过相关奖励措施和制度的确立能够激发护理人员的工作积极性，从而提升护理质量和效率，随机为患者提供护理服务，有利于提高患者满意程度。

综上所述，与常规护理模式相比，对处于种植牙围手术的患者进行 6S 管理护理模式，能够增强护理人员的责任心和工作积极性，从而为患者提供全面的护理，帮助患者身体进行恢复，实现护理效率的有效提升，可以在临床大范围推广。

参考文献：

[1] 刘海美. 种植牙围手术期护理管理中的 6S 管理模式[J]. 透析与人工器官, 2021, 32(01): 64-66.

[2] 刘霞霞. 观察 6S 管理模式对种植牙患者围手术期护理管理效果的影响[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(22): 62.

[3] 何小山, 黄金花, 方丽明, 詹捷玲, 孙爱农. 研究 6S 管理模式在种植牙围手术期护理管理中的临床应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(17): 165+178.