

临床技术规范

口腔医学分册

中华医学会 编著

 人民军医出版社

临床技术操作规范

口腔医学分册

中华医学会 编 著



人民军医出版社

北京

《临床技术操作规范》由中华人民共和国卫生部
卫办医发[2002]73号文件授权人民军医出版社独家出版

图书在版编目(CIP)数据

临床技术操作规范·口腔医学分册/中华医学会编著.北京:人民军医出版社,2004.1
ISBN 7-80157-873-2

I. 临… II. 中… III. ①临床医学—技术操作规程②口腔科学—技术操作规程 IV. R4-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 023617 号

编 著:中华医学会

策划编辑:齐学进 陈琪福

姚 磊 王 敏

加工编辑:郭伟疆

版式设计:赫英华

封面设计:吴朝洪

出版发行:人民军医出版社

(地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号,邮编:100842,电话:(010)66882586,51927252,

传真:68222916,网址:www.pmmp.com.cn)

印 刷:三河市印务有限公司

装 订:春园装订厂

版 次:2004 年 1 月第 1 版,2004 年 1 月第 1 次印刷

开 本:787×1092mm 1/16

印 张:21.75

字 数:387 千字

印 数:00001~11000

定 价:55.00 元

无人民军医出版社图书环衬防伪水印和封底纹理防伪标识不得销售。版权所有,侵权必究。举报电话:51927290
(凡属质量问题请与本社联系,电话:(010)51927289,51927290)

内 容 提 要

本书系国家卫生部委托中华医学会,由中华口腔医学会组织全国著名专家集体编写的权威性技术操作规范。全书共 8 章,分别对口腔科临床工作中常用的牙体牙髓病、牙周病、儿童口腔病、口腔黏膜病、口腔颌面外科、口腔修复、口腔正畸、口腔颌面医学影像等方面的 286 种手术和操作进行了系统、规范的讲解,每项操作均对适应证、禁忌证、操作程序及方法、注意事项等做了具体规定。本书科学、实用、操作性强,对于规范口腔科技术操作,提高医疗质量有重要指导作用,是口腔科医师必备的技术工具书,也是医疗行政管理人员评定技术质量、处理医疗缺陷的重要依据。

序

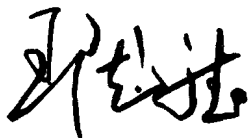
在卫生部的领导和财政部的支持下,由中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会组织 50 多个专科分会的近千名医学专家编写的《临床技术操作规范》问世了。作为一名卫生管理工作者和医务工作者,我感到由衷的高兴,并热烈的祝贺我国《临床技术操作规范》的出版。

随着医学科学技术的飞速发展和人民群众对医疗卫生工作要求的不断提高,无论是卫生管理部门还是广大临床医务人员,都希望能有一部全国权威性的学术著作,指导和规范临床医务工作者的诊断、治疗、护理行为,使各级医疗机构的医务人员在日常医疗、护理工作中有章可循。《临床技术操作规范》第一版的出版,是我国临床医学发展史上的重要里程碑。

中华医学会人才荟萃,汇集了我国卫生界的医学专家和学术权威。多年来,中华医学会在开展学术交流、引导和推动学术发展、培养医学人才方面发挥了积极而重要的作用。由中华医学会牵头组织的数千名来自全国各地的专家中有老一辈的医学专家,有担当医疗、教学、科研重任的医学骨干,也有近年来崭露头角的后起之秀。他们集中了我国医学界老、中、青医务人员的智慧,汇集了广大临床医务工作者的宝贵经验。专家们的广泛参与和认真讨论,保证了《临床技术操作规范》的代表性和可操作性。《临床技术操作规范》的编写,可谓是一项浩大的工程。借此机会,我代表卫生部对中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会以及各位专家为编写《临床技术操作规范》付出的心血和努力表示衷心的感谢!

《临床技术操作规范》的出版必将极大地推进我国医疗工作科学化、规范化、法制化的进程。卫生部要求我国广大医务工作者在临床实践中认真贯彻执行该《规范》,为人民群众提供更高质量的临床医疗服务。

《临床技术操作规范》作为洋洋数千万字的医学巨著,第一版的问世难免存在不足之处。希望广大医务人员和医疗卫生管理工作者在《临床技术操作规范》的实践过程中,及时向中华医学会、中华口腔医学会和中华护理学会反映发现的问题。随着医学科学技术的发展,我们将对《规范》不断修订再版,使其日臻完善。



2003 年 9 月

序

由国家卫生部委托中华医学会组织编写的第一版《临床技术操作规范》面世了。这是我国医疗管理战线的一件大事,也是新形势下军地医疗界成功合作的重大成果。我谨向为本书出版工作付出大量心血与劳动的中华医学会和人民军医出版社,表示崇高的敬意和诚挚的谢意!

当前,医学科学技术迅猛发展,新理论、新技术、新方法不断在临床实践中得到广泛推广与应用。医学模式的转变,人口的老龄化和疾病谱的变化,带动了临床诊疗方式和医务人员执业行为的重大变革;《医疗事故处理条例》的颁布实施,对进一步规范临床技术操作提出了新的更高的要求。系统总结近年来医学科学发展的最新成果,科学规范医务人员的临床技术操作,是推动医疗卫生技术建设的前提,是新形势下提高医疗质量、确保医疗安全、防范医疗风险的重要举措,也是我军 50 多年医疗管理实践的成功总结。军队自 1962 年起,即开始正式组织出版《医疗护理技术操作常规》,到 1998 年,前后共修订推出四版。此举对于规范军队临床医护操作技术,提高医疗技术水平,减少与防范医疗事故与差错,都起到了极为重要的作用。

国家卫生部在总结借鉴军队成功做法的基础上,决定由中华医学会组织军地医学专家,共同编写统一的《临床技术操作规范》。这部新的《临床技术操作规范》,广泛吸收了军地医学科学发展的最新成果和成熟技术,系统总结了全国军地医学界医疗技术管理的成功经验,较好地兼顾了高新技术、成熟技术与实用技术的结合,充分体现了科学性、权威性、实用性的要求,能够适应军地各级各类医疗机构的需要。它既是一部指导临床操作的技术辞典,又是一部规范临床操作的标准用书。

我相信,随着该书的出版发行,对于规范军地广大医务人员的临床技术操作,提高医疗服务质量和医院管理水平,确保《医疗事故处理条例》的顺利实施,都将起到有力的推动作用。希望军队各级卫生管理部门和医疗机构以及全体卫生技术人员,要像过去 40 多年中贯彻执行军队《医疗护理技术操作常规》一样,下大力抓好《临床技术操作规范》的学习和贯彻落实,进一步促进医疗质量,提高服务水平,改进医疗作风,确保医疗安全,为广大伤病员提供更优质的服务,为军地卫生事业的繁荣发展做出新的更大的贡献。

总后卫生部部长

白书忠

2003 年 9 月

前 言

《临床技术操作规范》(以下简称《规范》)是建国以来我国第一部指导和规范全国临床医务人员诊断治疗行为的学术巨著。

当前,医学科学技术飞速发展,广大群众对医疗卫生服务的需求不断提高,给医疗卫生管理工作和临床医务工作提出了更高的要求。因此,提高卫生技术队伍整体素质,规范各级医疗机构和医务人员的执业行为已经成为一件刻不容缓的事情,势在必行;而《医疗事故处理条例》的实施又为《规范》赋予了新的内容。

《规范》的编写和出版旨在对临床医务人员的医疗、护理技术操作行为提出具体要求,使临床诊断、治疗、护理做到科学化、规范化、标准化;使医务人员的临床医疗工作有章可循、有据可依。此举,将有利于提高广大医务人员的综合素质;有利于提高医疗质量;有利于加强对医疗卫生工作的管理;有利于加速我国卫生事业的现代化进程;有利于广大人民群众的健康。

《规范》内容丰富,涵盖了临床各个学科,以科学性、权威性、指导性、可操作性为主旨,供全国各级医疗机构的医务人员在医疗实践中遵循。

在卫生部的领导下,从2001年开始,中华医学会牵头组织了中华口腔医学会、中华护理学会和中华医学协会的56个与临床专业密切相关的专科分会的数千名专家,着手编写《临床技术操作规范》。为了高质量的完成卫生部委托的《规范》编写任务,各学会和专科分会都组织了本学科最强的专家阵容,其中有老一辈医学专家,有两院院士,有学科带头人,还有近年来崭露头角的中青年业务骨干。专家们认真贯彻“双百方针”,力求使《规范》既能反映我国医疗技术发展的水平,又结合全国各级医疗机构具体情况,既具有学术权威性、又具有可操作性。经过反复论证、反复征求意见、反复修改,完成了《规范》的编写和出版。

中华医学会组织这样大规模的《规范》编写工作,问题和不足在所难免,希望各级卫生管理部门和广大临床医务人员对《规范》在实施中发现的问题,及时反馈给我们,以便再版时修正,让《规范》能够更好的指导临床工作,促进我国医疗卫生事业的发展。

《规范》按学科以分册的形式陆续出版。

中华医学会

2003年9月

临床技术操作规范

领导小组名单

组 长	王陇德					
副组长	朱庆生	余 靖	黄洁夫	马晓伟	白书忠	傅 征
	宗淑杰					
成 员	杨 镜	曹泽毅	刘海林	肖梓仁	胡亚美	郭应禄
	王忠诚	王树寰	汤钊猷	巴德年	吴孟超	吴咸中
	陈可冀	陆道培	史轶繁	朱晓东	顾玉东	韩济生
	陈洪铎	高润霖	王正国	庄 辉	张震康	吴明江
	王海燕	李超林	钟南山	刘彤华	王春生	赵书贵

领导小组办公室

主 任	王 羽	赵书贵	
副主任	张宗久	佟维训	赵明钢

临床技术操作规范

编辑委员会名单

名誉主任委员	吴阶平	韩启德				
主任委员	王陇德					
常务副主任委员	宗淑杰					
副主任委员	杨 镜	曹泽毅	刘海林	肖梓仁	胡亚美	郭应禄
	王忠诚	王树寰	汤钊猷	巴德年	吴孟超	吴咸中
	陈可冀	陆道培	史轶繁	朱晓东	顾玉东	韩济生
	陈洪铎	高润霖	黄洁夫	王正国	钟南山	庄 辉
	刘彤华	张震康	吴明江	王海燕	李超林	王春生
	赵书贵					
委 员	(以姓氏笔画为序)					
	于中麟	王正国	王忠诚	王海燕	王新房	丛玉隆
	刘贵麟	孙永华	庄 辉	朱晓东	朱积川	高润霖
	何晓琥	吴明辉	张乃鑫	张宏誉	张明园	张思忠
	张惠霞	张震康	李春海	杜如昱	邱贵兴	陆道培
	陈可冀	陈明哲	陈洪铎	陈振光	陈清棠	陈盛祖
	陈 新	孟讯吾	湛贻璞	罗爱伦	罗 敏	杨伟炎
	赵家良	赵瑞林	钟南山	徐光炜	高景恒	唐福林
	殷蔚伯	郭应禄	钱荣立	顾玉东	戚可名	曹泽毅
	萧树东	斯崇文	章咏裳	韩济生	端木宏谨	
	李 晶	江观玉	燕树林	戴建平		

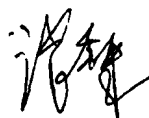
编委会办公室

主 任	王 羽	赵书贵
副 主 任	张宗久	佟维训 赵明钢

临床技术操作规范·口腔医学分册

编写说明

鉴于口腔科每种疾病的自身特性和病种的复杂性,每一位患者所患疾病都不尽相同,或者说几乎没有完全相同临床表现的患者,因此本书的诊治和操作规程是仅带有原则性和指导性的。每一位口腔科医师都应该根据患者所患疾病的具体表现和诊治的具体条件,选择既有原则性又有灵活性的个体化治疗方案,采取适当的措施。但无论如何,医师都应当将其所提出的治疗方案及其利弊关系告知患者及其相关人员,使患者及其相关人员在积极参与的情况下作出最终选择,这一点对及时、正确诊治疾病是至关重要的。



2003年8月

临床技术操作规范·口腔医学分册

编 著 者 名 单

主 编	张震康			
副主编	邱蔚六	樊明文	傅民魁	马轩祥
编 委	张震康	教授、主任医师		北京大学口腔医学院
	邱蔚六	教授、主任医师		上海第二医科大学口腔医学院
	王 兴	教授、主任医师		北京大学口腔医学院
	张志愿	教授、主任医师		上海第二医科大学口腔医学院
	俞光岩	教授、主任医师		北京大学口腔医学院
	郭传瑛	副教授、主任医师		北京大学口腔医学院
	王大章	教授、主任医师		四川大学华西口腔医学院
	刘宝林	教授、主任医师		第四军医大学口腔医学院
	李金荣	教授、主任医师		武汉大学口腔医学院
	温玉明	教授、主任医师		上海第二医科大学口腔医学院
	樊明文	教授、主任医师		武汉大学口腔医学院
	边 专	教授、主任医师		武汉大学口腔医学院
	王嘉德	教授、主任医师		北京大学口腔医学院
	刘天佳	教授、主任医师		四川大学华西口腔医学院
	曹采方	教授、主任医师		北京大学口腔医学院
	吴织芬	教授、主任医师		第四军医大学口腔医学院
	石四箴	教授、主任医师		同济大学口腔医学院
	文玲英	教授、主任医师		第四军医大学口腔医学院
	周曾同	教授、主任医师		上海第二医科大学口腔医学院
	李秉琦	教授、主任医师		四川大学华西口腔医学院
	马轩祥	教授、主任医师		第四军医大学口腔医学院
	冯海兰	教授、主任医师		北京大学口腔医学院
	巢永烈	教授、主任医师		四川大学华西口腔医学院

张富强	教授、主任医师	上海第二医科大学口腔医学院
赵银民	教授、主任医师	第四军医大学口腔医学院
程祥荣	教授、主任医师	武汉大学口腔医学院
傅民魁	教授、主任医师	北京大学口腔医学院
沈刚	副教授、副主任医师	上海第二医科大学口腔医学院
马绪臣	教授、主任医师	北京大学口腔医学院
余强	副教授、主任医师	上海第二医科大学口腔医学院
于世凤	教授、主任医师	北京大学口腔医学院
李翠英	教授、主任医师	首都医科大学口腔医学院
汪说之	教授、主任医师	武汉大学口腔医学院

编著者

张震康	邱蔚六	王兴	张志愿	俞光岩	郭传琪
王大章	刘宝林	李金荣	温玉明	樊明文	边专
王嘉德	刘天佳	曹采方	吴织芬	石四箴	文玲英
周曾同	李秉琦	马轩祥	冯海兰	巢永烈	张富强
赵银民	程祥荣	傅民魁	沈刚	马绪臣	余强
于世凤	李翠英	汪说之	俞创奇	张陈平	孙坚
张旗	胡涛	栾庆先	梁勤	华咏梅	刘宏伟
唐国瑶	聂敏海	袁林	吕培军	韩科	陈吉华
胡炜	陈林玲	张祖燕	张刚	吴运堂	张万林
赵燕平	柳登高	沈曙铭	李毅		

目 录

第一章 牙体牙髓病	(1)
一、隔湿技术	(1)
二、窝洞预备技术	(1)
三、衬洞及垫底	(4)
四、牙髓活力测试	(5)
五、再矿化治疗	(5)
六、银汞合金修复术	(6)
七、复合树脂修复术	(7)
八、玻璃离子材料修复术	(7)
九、牙体组织大面积缺损修复术	(8)
十、脱敏治疗	(9)
十一、活髓变色牙漂白术	(9)
十二、死髓变色牙漂白术.....	(10)
十三、牙髓病和根尖周病应急治疗.....	(10)
十四、间接盖髓术.....	(11)
十五、直接盖髓术.....	(11)
十六、牙髓失活法.....	(12)
十七、开髓拔髓术.....	(13)
十八、根管治疗术.....	(13)
十九、牙髓塑化治疗.....	(15)
二十、干髓术.....	(16)
二十一、根尖手术.....	(16)
第二章 牙周病	(18)
一、牙周病的检查技术.....	(18)
二、牙周基础治疗技术.....	(20)
三、选磨法.....	(23)
四、松牙固定术.....	(23)



五、牙周病的药物使用技术·····	(24)
六、牙周病的手术治疗操作·····	(25)
七、牙周维护治疗技术·····	(30)
第三章 儿童口腔病 ·····	(31)
一、乳牙银汞合金充填修复术·····	(31)
二、乳牙复合树脂充填修复术·····	(33)
三、乳牙嵌体修复术·····	(34)
四、金属成品冠修复术·····	(35)
五、年轻恒牙的牙体修复·····	(37)
六、深龋再矿化治疗·····	(37)
七、乳牙活髓切断术·····	(38)
八、乳牙干髓术·····	(39)
九、乳牙牙髓摘除术·····	(40)
十、年轻恒牙间接盖髓术·····	(41)
十一、年轻恒牙直接盖髓术·····	(42)
十二、年轻恒牙活髓切断术·····	(42)
十三、乳牙急性根尖周炎的应急处理·····	(43)
十四、乳牙根管治疗术·····	(43)
十五、年轻恒牙根尖诱导形成术·····	(44)
十六、结扎丝固定法·····	(46)
十七、树脂覆盖固定法和钢丝、树脂联合固定法·····	(46)
十八、钢丝与矫正用托槽固定法·····	(47)
十九、带环、舌杆固定法·····	(48)
二十、远中导板间隙保持器·····	(49)
二十一、全冠丝圈式间隙保持器·····	(49)
二十二、带环丝圈式间隙保持器·····	(50)
二十三、舌弓式间隙保持器·····	(50)
二十四、Nance 腭弓间隙保持器·····	(50)
二十五、活动式间隙保持器·····	(51)
二十六、上、下颌唇挡矫治器·····	(51)
二十七、活动舌刺矫治器·····	(51)
二十八、固定舌刺·····	(52)
二十九、固定腭网矫治器·····	(52)
三十、前庭盾·····	(52)

三十一、乳牙拔除术	(53)
三十二、多生牙及其埋伏牙的拔除	(54)
三十三、龈瓣切除助萌术	(56)
三十四、氟化物的局部应用	(56)
三十五、窝沟封闭	(57)
三十六、预防性树脂充填法	(58)
三十七、菌斑染色剂的应用	(58)
第四章 口腔黏膜病	(60)
一、甲苯胺蓝检查	(60)
二、活体组织切取和切除检查	(61)
三、脱落细胞学检查	(62)
四、口腔微生物培养取样	(62)
五、白色念珠菌直接镜检	(63)
六、泪液试验	(63)
七、尼氏征试验	(64)
八、唾液流量测定	(64)
九、味觉试验	(65)
十、黏膜损害的雾化治疗	(66)
十一、黏膜损害的湿敷治疗	(66)
十二、黏膜损害下浸润注射	(67)
十三、黏膜损害的激光治疗	(68)
十四、黏膜损害的微波辐射治疗	(69)
第五章 口腔颌面外科	(70)
一、普通牙拔除术	(70)
二、下颌阻生第三磨牙拔除术	(73)
三、上颌阻生第三磨牙拔除术	(74)
四、牙再植术	(75)
五、自体牙移植术	(76)
六、牙及颌颌面种植术	(77)
七、牙槽突修整术	(79)
八、骨隆凸修整术	(80)
九、唇颊沟加深术	(80)
十、牙槽突增高术	(81)
十一、唇颊系带矫正术	(81)

十二、舌系带矫正术·····	(82)
十三、口腔上颌窦瘘封闭术·····	(82)
十四、脓肿切开引流术·····	(83)
十五、颌骨骨髓炎病灶清除术·····	(84)
十六、涎石摘除术·····	(86)
十七、黏液囊肿摘(切)除术·····	(87)
十八、舌下腺摘除术·····	(87)
十九、下颌下腺摘除术及下颌下三角清扫术·····	(88)
二十、腮腺切除术·····	(89)
二十一、涎痿整复术·····	(91)
二十二、颞下颌关节上腔内药物注射术·····	(91)
二十三、化脓性颞下颌关节炎切开引流术·····	(92)
二十四、颞下颌关节上腔冲洗注射术·····	(93)
二十五、颞下颌关节镜手术·····	(93)
二十六、颞下颌关节脱位复位术·····	(95)
二十七、髁突高位切除和关节盘摘除术·····	(96)
二十八、颞下颌关节成形术·····	(98)
二十九、颌间瘢痕松解术·····	(99)
三十、三叉神经周围支撕脱术·····	(99)
三十一、神经吻合及移植术·····	(101)
三十二、面瘫矫正术·····	(104)
三十三、口腔颌面软组织损伤清创缝合术·····	(107)
三十四、环甲膜及气管切开术·····	(111)
三十五、颈动脉结扎、修补吻合、移植术·····	(113)
三十六、颌面骨骨折复位固定术·····	(115)
三十七、颅颌固定术·····	(121)
三十八、颞骨颞弓骨折复位固定术·····	(124)
三十九、色素痣切除术·····	(125)
四十、皮脂腺囊肿摘除术·····	(126)
四十一、皮样、表皮样囊肿摘除术·····	(126)
四十二、甲状舌管囊肿及瘘切除术·····	(127)
四十三、鳃裂囊肿及瘘切除术·····	(128)
四十四、颌骨囊肿摘除术·····	(128)
四十五、牙龈瘤切除术·····	(130)

四十六、舌肿瘤切除术	(130)
四十七、腭肿瘤切除术	(131)
四十八、唇颊肿瘤切除术	(132)
四十九、皮肤肿瘤切除术	(133)
五十、脉管畸形(血管畸形、淋巴管畸形)病损切除术	(134)
五十一、颈神经鞘瘤摘除术	(135)
五十二、颈动脉体瘤切除术	(136)
五十三、下颌骨切除术	(137)
五十四、上颌骨切除术	(139)
五十五、颈淋巴清扫术	(141)
五十六、联合根治术	(144)
五十七、颅颌面联合切除术	(145)
五十八、活组织检查术	(146)
五十九、颈外动脉插管术	(147)
六十、恶性肿瘤手术	(149)
六十一、唇、面裂修复术	(150)
六十二、腭裂修复术	(152)
六十三、游离植皮术	(153)
六十四、真皮脂肪移植术	(154)
六十五、带蒂皮瓣及肌皮瓣移植术	(155)
六十六、游离皮瓣及肌皮瓣移植术	(156)
六十七、唇颊成形术	(157)
六十八、小口开大术	(158)
六十九、舌口底成形术	(159)
七十、腭成形术	(159)
七十一、鼻成形术	(160)
七十二、外耳成形术	(162)
七十三、斜颈矫正术	(163)
七十四、耳前窦、瘻切除术	(164)
七十五、颌面骨植骨术	(164)
七十六、颌骨牵引成骨术	(166)
七十七、显微外科手术	(167)
七十八、宽面综合征矫治术(咬肌、下颌角肥大矫治术)	(169)
七十九、下颌支斜行(垂直)骨切开术	(170)