

口腔专科

护理操作流程

主编 陈佩珠 副主编 林丽婷



廣東省出版集團 广东科技出版社

口腔专科护理操作流程

主 编 陈佩珠

副主编 林丽婷

广东省出版集团
广东科技出版社
·广州·

图书在版编目 (CIP) 数据

口腔专科护理操作流程 / 陈佩珠主编. —广州: 广东
科技出版社, 2007. 1

ISBN 7-5359-4223-7

I. 口… II. 陈… III. 口腔科学: 护理学
IV. R473.78

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 121743 号

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮码: 510075)

E-mail: gdkjzbb@21cn.com

<http://www.gdstp.com.cn>

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

印 刷: 广东九州阳光传媒有限公司

(广州市增槎路西州北路 1113 号 邮码: 510435)

规 格: 889mm × 1194mm 1/16 印张 12.25 字数 200 千

版 次: 2007 年 1 月第 1 版

2007 年 1 月第 1 次印刷

印 数: 1~3 000 册

定 价: 29.00 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

《口腔专科护理操作流程》 编写人员名单

主 编	陈佩珠		
副主编	林丽婷		
参编人员	古佩明	邓惠芬	张雪玲
	林 格	戚维舒	梁 彦
	李宝如	翁海燕	冯荣梅
	陈 莺	黄秋雨	杨冬叶
	杨丽萍	吴国芳	

序 一

长期以来，我国护理教育体系缺乏系统性评价口腔专科护理操作的专著，口腔护理学往往附隶属于五官科护理学中。我院护理部陈佩珠主任从口腔专科护理实践的实际情况与要求出发，以整体护理的工作模式，主编了《口腔专科护理操作流程》一书。

《口腔专科护理操作流程》可作为口腔护理专业的临床指导用书，为各级口腔专科护理人员的临床护理操作提供参考，进一步规范口腔专科护理操作，促进口腔专科护理的发展，是广大口腔专科护理工作者的一本实用且重要的参考书。

欣然作序之余，亦表示诚挚与热烈的祝贺。

中山大学光华口腔医学院·附属口腔医院

陈佩珠

2006年10月

序 二

当前医学科学技术迅猛发展,广大群众对医疗卫生服务的需求不断提高;同时,新业务、新技术、新方法不断在临床实践中得到广泛推广和应用。因此,规范临床护理操作便是一项提高护理质量、确保医疗安全、防范医疗风险的重要举措。

口腔专科护理是护理学科的一门年轻的专科,是以护理学、口腔医学为基础的一门集多学科理论与技术于一体的护理学专科。当今,口腔医学已成为一门独立的学科,口腔护理理论也日益成熟和完善,相应的护理操作技术也亟待规范。中山大学光华口腔医学院·附属口腔医院护理部陈佩珠主任与其同事因应广大群众和医疗卫生服务的需求,根据口腔专科护理的特点,从实践出发,遵循整体护理的工作模式,结合临床护理技术经验,编写了《口腔专科护理操作流程》一书。此书对口腔专业临床护理人员的护理技术操作提出具体要求,规范了技术操作考核评价标准,使口腔专科护理技术操作纳入科学化、规范化、标准化的管理轨道;也同时使护理技术操作有章可循,有据可依,有利于遵循护理科学的理论,提高护理技术水平,为提高护理质量、确保医疗安全、防范医疗风险提供了保障措施。

欣喜地看到《口腔专科护理操作流程》一书即将出版,深为陈佩珠主任和她的护理骨干们不畏艰难、通力合作编书的精神所感动。这确实是一本实践性很强的著作,可作为从事和准备从事口腔护理专业人员的参考书,也可以作为口腔护理专业老师的工具书。此著作是作者们的智慧和心血的结晶。感谢她们对口腔护理专业所做出的贡献,更对她们表示诚挚的祝贺。

中山大学附属第一医院
张振路
2006年11月

前　　言

口腔专科护理是一门年轻的交叉学科，她是以护理学为基础、口腔医学为指导，集多学科理论与技术于一体的专科护理学。

随着社会的不断进步，人们对医疗护理质量需求的不断提高，而规范化的护理管理与护理操作是提高护理质量，保证护理安全的重要措施之一。因此，本人和本院护理骨干不畏其难，合力编写了《口腔专科护理操作流程》一书，本人认为应该是适时而有益于指导口腔专科护理实践的。

本书以普通高等教育“十五”国家级规划教材《口腔护理学》为基础，参考口腔医学教材，结合我院开展四手操作护理技术十余年的经验；全书贯穿了以人为本的整体护理理念，以临床常见口腔疾病护理为主要内容，以口腔护理专业技能为主线，以护理程序为架构，以口腔疾病诊疗步骤为护理步骤，以规范各项护理操作和评价指标为目的。本书可作为口腔科护理学生临床实习的参考书，也可以作为临床带教老师的指导用书和为各级口腔专科护理人员的临床护理操作考核提供评价参考。在此，本人诚挚地希望本书能帮助口腔专科护理从业者解决临床护理实践的一些问题。

由于口腔临床诊疗技术的发展日新月异，由于编者经验和学识能力所限，欠缺不足之处难免，敬请广大读者批评指正。

陈佩珠

2006年10月

目 录

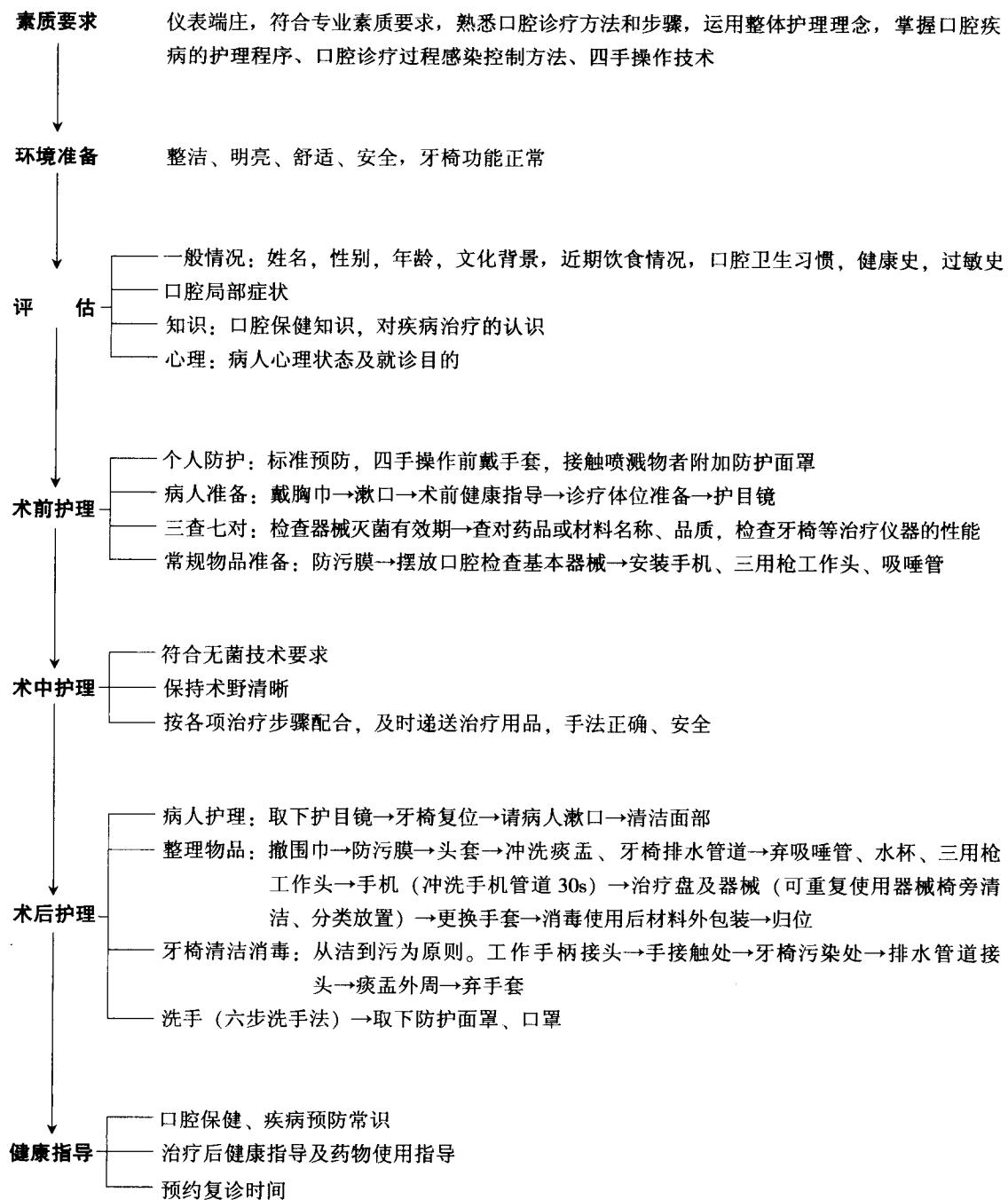
第一章 牙体牙髓病病人的护理	1
一、口腔门诊一般护理	1
二、窝洞预备的护理	4
三、橡皮障隔离法护理	7
四、调拌技术护理	10
五、垫底技术护理	14
六、银汞合金修复术的护理	17
七、复合树脂修复术的护理	20
八、急性牙髓炎应急处理的护理	23
九、根管预备的护理	26
十、根管充填治疗的护理	29
十一、牙髓塑化治疗的护理	32
十二、冷光美白治疗的护理	35
十三、根尖手术的护理	38
第二章 牙周病病人的护理	41
一、超声波龈上洁治术的护理	41
二、龈下刮治术（根面平整术）的护理	44
三、牙龈切除术的护理	47
四、牙周翻瓣术的护理	50
第三章 口腔黏膜病病人的护理	53
一、口腔黏膜科门诊一般护理	53
二、黏膜损害湿敷治疗的护理	56
三、黏膜损害下浸润注射的护理	59
第四章 儿童口腔病病人的护理	62
一、窝沟封闭术的护理	62
二、钢丝、树脂联合固定术的护理	65
三、根尖诱导成形术的护理	68
四、乳牙根管治疗术的护理	71
五、乳牙拔除术的护理	74
六、全冠丝圈式间隙保持器——金属成品冠的制作与印模术的护理	77
七、全冠丝圈式间隙保持器试戴与粘结术的护理	80
第五章 口腔修复科病人的护理	83
一、口腔印模的护理	83
二、口腔修复体粘固的护理	86
三、固定义齿修复基牙牙体预备的护理	89

四、固定义齿修复试戴及粘固的护理	92
五、烤瓷贴面修复术基牙牙体预备的护理	95
六、烤瓷贴面的试戴及粘固的护理	98
七、牙体缺损桩核冠修复制取桩核模型的护理	101
八、可摘局部义齿修复牙体预备术护理	104
九、可摘局部义齿戴入的护理	107
十、全口义齿修复取模及确定颌位关系的护理	110
十一、全口义齿戴入的护理	113
第六章 口腔正畸科病人的护理	116
一、正畸治疗病人留取照相资料的护理	116
二、口腔活动矫治器戴用的护理	119
三、口腔正畸固定矫治器粘接的护理	122
四、口腔活动保持器戴用的护理	125
五、口腔分牙术的护理	128
第七章 口腔种植科病人的护理	131
一、种植义齿手术期的护理	131
二、种植义齿模型制备的护理	134
三、种植义齿戴入的护理	137
第八章 口腔颌面外科病人的护理	140
一、颌面外科门诊一般护理	140
二、离体牙再植术的护理	143
三、普通牙拔除术的护理	146
四、阻生牙拔除术的护理	149
五、牙弓夹板固定术的护理	152
六、牙槽嵴修整术的护理	155
七、根尖囊肿刮治术的护理	158
八、口腔小肿物切除术的护理	161
九、间隙感染切开排脓术的护理	164
十、颞下颌关节腔内注射术的护理	167
十一、口腔手术后的护理	170
十二、颌间牵引的口腔护理	173
第九章 口腔科感染控制操作指引	176
一、口腔门诊诊室的清洁、消毒常规	176
二、牙科手机清洗、消毒与灭菌操作指引	177
三、超声波洁牙手机的清洗、消毒和灭菌的操作指引	178
四、口腔科小器械清洗、消毒操作指引	179
五、口腔科可重复使用器械清洗、消毒与灭菌操作指引	180
六、模型消毒操作指引	181
七、义齿修整抛光消毒操作指引	182
八、独立水源式牙椅供水管道的清洁、消毒养护操作指引	183
九、牙椅排水管道的清洁、消毒操作指引	184

第一章 牙体牙髓病病人的护理

一、口腔门诊一般护理

(一) 流程图



(二)评分标准

科室:

姓名:

项 目	项目 分 数	要 求	评分等级				备注
			A	B	C	D	
素质要求	4	仪表大方、端庄，服装、鞋帽整洁，剪指甲，六部洗手法正确 语言恰当，态度和蔼可亲	2 2	1 1	0 0	0 0	
评 估	6	接诊病人作自我介绍，介绍主诊医生，护患沟通良好 核对病人，了解一般情况 心理状态，健康史，过敏史，卫生习惯，对疾病的认识，就诊目的	2 2 2	1 1 1	0 0 0	0 0 0	
术前护理	25	环境准备符合要求，牙椅功能正常 病人术前准备完善，防护措施到位，诊疗体位合适，正确指导术中配合 正确核对灭菌有效期，药品、材料品名、有效期、品质及治疗仪器 常规物品，基本检查器械准备齐全 治疗用物准备齐全，放置合理 标准预防措施正确	4 5 4 4 4 4	3 3 2 3 2 2	2 2 1 2 2 0	0 0 0 0 0 0	
术中护理	15	符合无菌技术要求，有控制交叉感染措施 保持术野清晰，及时吸唾，调节光源 器械摆放合理，仪器使用正确、装卸熟练 及时观察病人反应，指导病人配合	5 3 4 3	0 2 3 2	0 1 2 1	0 0 0 0	
术后护理	20	妥善安置病人，清洁病人面部，询问病人感觉 术后健康指导 物品分类处理 可重复使用器械分类放置，保湿暂存 牙椅复位，物表消毒顺序正确	3 4 5 4 4	2 3 3 2 2	1 2 2 1 1	0 0 0 0 0	
理论提问	20		20	14	6	0	
评 价	10	病人感觉满意 诊疗单位整洁 操作熟练程度 无菌操作技术与职业防护 器械保管	2 2 2 3 1	1 1 1 0 0	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0	
总 分	100						

日期:

监考老师:

(三)健康指导

1. 术前健康指导

使病人对治疗有充分的心理准备，积极配合治疗，促进治疗的顺利进行，减少和避免医患纠纷。

(1) 根据治疗计划向病人介绍有关疾病治疗的意义、步骤、治疗时间、预后、合并症，注意及时修正病人的过高要求。

(2) 指导病人在治疗过程中不要用口呼吸，避免误吞冲洗液、碎屑及细小器械，保持术野清晰。治疗过程如有不适则举手示意，不能随意讲话及转动头部及躯干，避免口腔软组织切割伤。

2. 术后健康指导

(1) 根据不同的疾病对病人进行针对性健康指导。

(2) 协助预约复诊时间，解释按时复诊的必要性；若治疗后发生不适、疼痛等情况，应随时就诊。

(3) 指导遵医嘱服用药物。

(4) 口腔保健知识指导：采用口授、宣传小册子、墙报、录像等形式，向病人宣传正确的刷牙方法，口腔保健知识等。

(四)注意事项

1. 专人负责急救物品的准备及检查，每天检查1次，做好记录，保持急救物品呈备用状态。

2. 注意营造温馨的就医环境，保持医护患良性沟通，治疗过程医生与护士不能谈论与治疗无关的话题，以免分散精神影响治疗效果或造成误会。

3. 补充物品 由巡回护士补充物品或采用持物钳一人一用一灭菌，器械准备程序可因地制宜，先准备消毒要求物品，后准备灭菌物品为原则。

4. 遵循无菌操作原则 操作中注意区分侵入性治疗及接触破损黏膜的治疗，应严格执行无菌操作技术，接触正常的黏膜检查与治疗遵循消毒水平护理操作流程，一次性用品保证一个病人一份，一用一更换；反复使用的器械应按规范消毒、灭菌，保证一人一机一用一灭菌。

5. 护理操作前、中、后均应做好三查七对，确保护理操作安全。

6. 操作前注意检查器械的性能及手机、吸唾系统等功能，确保治疗的顺利进行。

7. 操作过程要做好职业防护及病人的防护。

8. 及时做好椅旁预清洁：使用后的器械及时做好椅旁预清洁，防止残留材料或有机物干固而增加器械清洁难度。

9. 及时吸唾，保持术野清晰，吸引器注意勿紧贴黏膜，避免损伤黏膜和堵塞管口。

10. 病人准备、物品准备、整理物品、牙椅清洁消毒顺序要因地制宜，达到方便快捷、有效控制交叉感染。

11. 熟练掌握四手操作技术

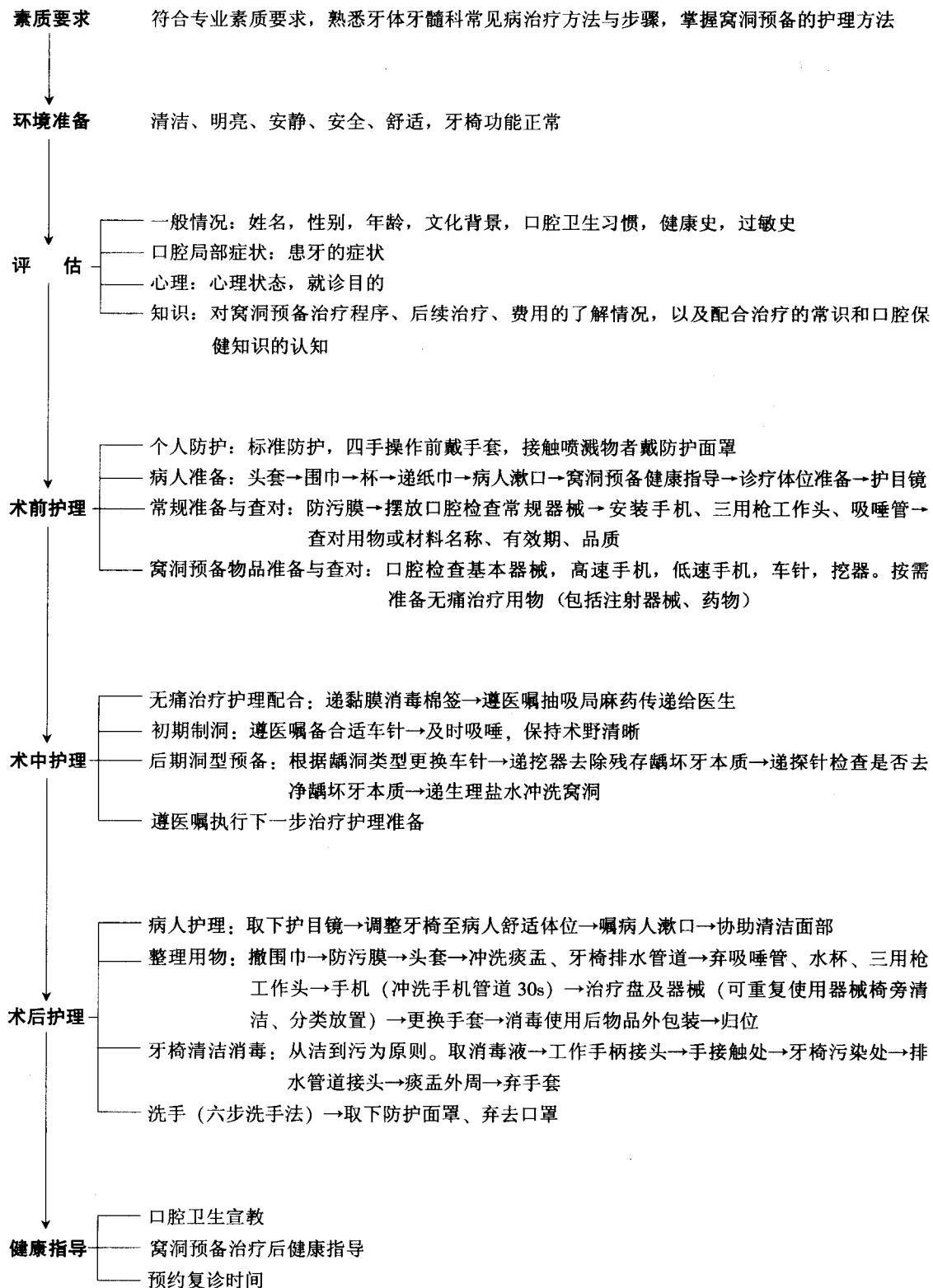
(1) 设备配备合理：综合治疗台、医生坐椅、护士坐椅、医生操作台、护士操作台。

(2) 医护患位置的关系：以病人的口腔为中心。医生工作区：位于时钟7~12点；护士工作区：位于时钟2~4点；护士座位应高于医生10~15cm；传递区：位于时钟4~7点，操作时严禁从病人的头面部传递物品。

(3) 器械的传递：常用握笔式直接传递法。护士手以拇指、示指、中指、环指握持器械的非工作端，伸出小指接过已用完的器械，平行交换器械。

二、窝洞预备的护理

(一) 流程图



(二)评分标准

科室:

姓名:

项 目	项目 分 数	要 求	评 分 等 级				备注
			A	B	C	D	
素质要求	4	仪表符合要求，六步洗手法	2	1	0	0	
		语言恰当，态度和蔼可亲	2	1	0	0	
评 估	6	接诊病人有礼貌，护患沟通有效	2	1	0	0	
		查对病人，了解一般情况	2	1	0	0	
术前护理	25	了解病人的心理状态、合作程度	2	1	0	0	
		环境安静、整洁、安全、舒适，牙椅功能正常	4	3	2	0	
		病人准备完善，治疗体位合适，说明窝洞预备的意义及指导配合方法	4	3	2	0	
		常规准备完善、有序；治疗用物按需备齐，放置合理	5	3	2	0	
		治疗体位合适，灯光调节适宜，术野清晰	4	2	1	0	
		正确核对物品、有效期	4	3	2	0	
术中护理	25	个人防护措施正确	4	3	2	0	
		遵守无菌操作原则、有控制交叉感染措施	5	0	0	0	
		器械摆放合理，仪器使用正确，操作熟练，配合默契	4	3	2	0	
		抽吸局麻药符合无菌操作要求，传递方法正确、安全	4	3	2	0	
		装拆车针正确、熟练	4	3	2	0	
		吸唾器使用正确，保持术野清晰	4	3	2	0	
术后护理	20	及时观察病情，指导病人配合	4	3	2	0	
		妥善安置病人，询问病人感觉	4	2	1	0	
		术后指导病人观察牙髓反应及处理，指导饮食及复诊	4	2	1	0	
		物品整理有序、分类正确	4	2	1	0	
		可重复使用器械分类放置，保湿暂存	4	2	1	0	
理论提问	10	牙椅复位良好，消毒程序正确	4	2	1	0	
评 价	10	病人感觉良好，无不良反应	2	1	0	0	
		诊疗单位整洁	2	1	0	0	
		操作准确熟练，动作轻柔	2	1	0	0	
		无菌操作技术与职业防护	3	0	0	0	
		器械保管	1	0	0	0	
总 分	100						

日期:

监考老师:

(三)健康指导

1. 术前健康指导

(1) 向病人介绍有关窝洞预备治疗的步骤、治疗时间、预后，注意及时修正病人的过高要求。

(2) 指导病人在治疗过程中不要用口呼吸，避免误吞冲洗液、碎屑及细小治疗器械，保持术野干燥、清晰。治疗过程如有不适则举手示意，不能随意讲话及转动头部及躯干，以防导致口腔及面部组织意外伤。

2. 术后健康指导

(1) 治疗后不适的处理方法：向病人说明治疗结束后如果出现牙齿轻度不适感，可能与触动窝洞临近髓腔引起，一般在治疗后2~3日会逐渐缓解；如果出现明显疼痛等不适，应及时回院复诊。

(2) 饮食指导：治疗后患牙避免咬硬物，避免进食过冷或过热的刺激性食物；注意口腔卫生，进食后应漱口，保持口腔清洁。

(3) 复诊指导：治疗后如无不适，可预约回院复诊，继续下一步治疗。

(四)注意事项

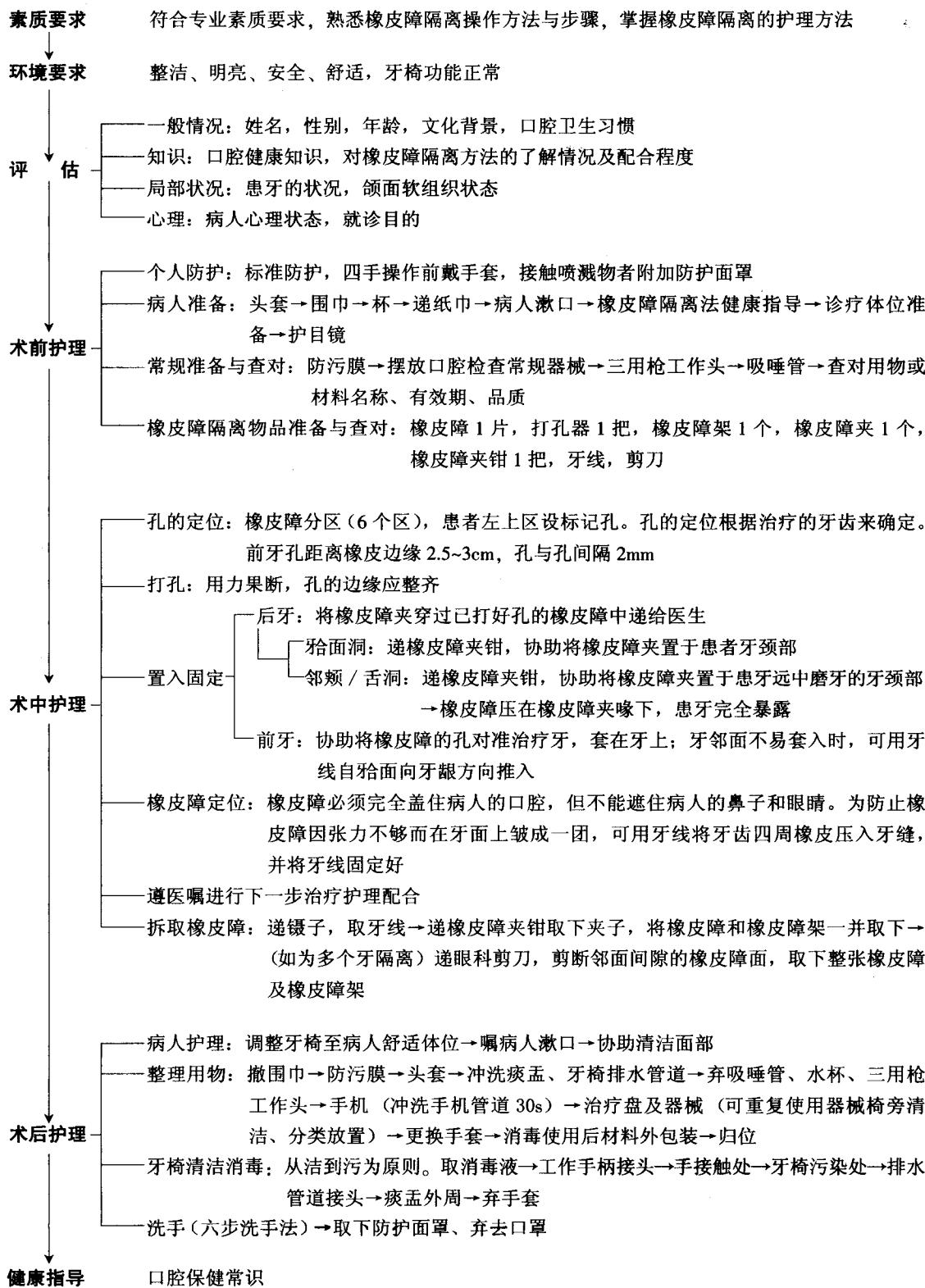
1. 感染控制 为防止交叉感染，操作前尽量备齐用物，操作中如需补充用物，应采用持物钳一人一用一灭菌。

2. 护理安全 ①认真做好术前健康指导，使患者能正确配合治疗，防止意外发生；②传递治疗器械前，必须检查器械性能，发现异常应即时更换，禁止从病人头面部传递器械；③吸局部麻醉药前应注意做好三查七对，传递时应套好针头盖递给医生，注射针头端向护士，待医生接稳注射器后护士左手固定注射器，右手拔出针头盖；④注射完毕单手套回针头盖，严防患者及医护人员皮肤及黏膜误伤；⑤递冲洗液前拧紧冲洗针头，检查针头是否通畅，以防冲洗窝洞时因压力增高，使针头脱落而致误吞。

3. 熟悉窝洞预备治疗方法与步骤，及时配合医生治疗，避免病人张口时间过长，以提高工作效率。

三、橡皮障隔离法的护理

(一) 流程图



(二) 评分标准

科室:

姓名:

项 目	项目 分 数	要 求	评分等级				备注
			A	B	C	D	
素质要求	4	仪表端庄，服装、鞋帽整洁，剪指甲，六步洗手法	2	1	0	0	
		语言恰当，态度和蔼可亲	2	1	0	0	
评 估	6	接诊病人有礼貌，护患沟通有效	2	1	0	0	
		查对病人 认真收集病人的有关资料（病情、心理、合作程度）	2	1	0	0	
术前护理	20	环境安静、整洁、安全、舒适，牙椅功能正常	3	2	1	0	
		病人准备完善，治疗体位合适，解释橡皮障隔离法的目的，指导配合方法	4	2	1	0	
		常规准备完善，用物放置合理	3	2	1	0	
		橡皮障技术物品准备齐全、放置合理	4	2	1	0	
		正确查对用品名、有效期、品质	3	2	1	0	
		个人防护措施正确	3	2	1	0	
术中护理	30	有控制交叉感染措施	6	0	0	0	
		孔的定位准确，分区清楚	5	4	2	0	
		打孔力度正确，孔的边缘整齐	5	4	2	0	
		橡皮障固位正确，完全盖住口腔，不能遮盖病人的鼻子和眼睛	5	4	2	0	
		器械摆放合理，使用正确，装卸熟练	5	4	2	0	
		及时了解病人反应，指导病人配合	4	3	2	0	
术后护理	20	妥善安置病人，询问病人感觉	4	2	1	0	
		术后健康指导	4	2	1	0	
		物品整理有序、分类正确	4	2	1	0	
		可重复使用器械分类放置，保湿暂存	4	2	1	0	
		牙椅复位良好，消毒程序正确	4	2	1	0	
理论提问	10		10	6	3	0	
评 价	10	病人感觉良好，无不良反应	2	1	0	0	
		诊疗单位整洁	2	1	0	0	
		操作准确熟练，动作轻柔	2	1	0	0	
		无菌操作技术与职业防护	3	0	0	0	
		器械保管	1	0	0	0	
总 分	100						

日期:

监考老师: