

口腔内科临床护理学

建国三十周年献礼

中华护理学会武汉分会

湖北医学院附属口腔医院

主 编 熊志忠 李美芝 胡春元

审 校 乐进秋 李辉莘

前 言

口腔内科学已有多种版本发行，可供口腔内科医护人员学习、研究、参考，但是，与之相应的口腔内科护理学却没有一本书籍问世，这就影响了口腔内科疾病的医疗质量和口腔内科护理工作的提高，广大口腔内科护理人员以及从事护理教学的同志，切望有一本既能从实际出发，总结口腔内科护理经验，又能反映现代口腔内科护理科学知识的口腔内科护理学，以适应工作需要。为此，我们总结了我院建院18年来护理工作方面的点滴经验，编写了口腔内科临床护理学一书。

口腔内科临床护理学重点是介绍口腔内科疾病的护理知识，但也必须涉及口腔内科常见疾病的症状、诊断、治疗，因为这样能使护理人员既知其然，又知其所以然。本书共分七章，除介绍口腔内科常见疾病及护理外，其它如口腔卫生、充填材料、常用药物、医疗设备、器械以及器械消毒、保养等常识都分别列入了专门章节介绍。器械一章系按1976、1977年中华人民共和国卫生部医疗器械样本编写的，且全部附有图形、型号，全书共附图70幅，这些都与护理工作紧密相连，密不可分，内容取材，力求实际，能进一步地提高护理质量，亦可作有关中级教学、教辅人员参考之用。由于我们业务水平有限，实践经验不足，时间仓促，错误难免，欢迎读者提出宝贵意见，供我们修改、提高。

编 者

目 录

第一章 概论	(1)
第二章 口腔组织的解剖生理及口腔检查	(8)
第一节 牙齿	(8)
一、一般概念	(8)
二、牙体牙周组织	(9)
三、牙齿的功能、形态及牙根数目	(11)
四、乳、恒牙交替关系及萌出情况	(13)
五、在牙齿替换期中应注意的问题	(15)
第二节 唾液腺	(16)
第三节 舌	(18)
第四节 口腔检查	(19)
第三章 常见疾病及护理	(23)
第一节 龋病	(23)
一、病因	(23)
二、临床表现	(24)
三、治疗	(26)
(一) 药物疗法	(26)
(二) 充填法	(26)
1、洞型制备	(26)
2、深龋的治疗	(31)
3、护理配合	(32)

四、龋病预防	(34)
第二节 牙体非龋性疾病	(35)
一、牙釉质发育不全	(36)
二、牙齿敏感症	(37)
第三节 牙髓病和根尖周病	(38)
一、牙髓病	(38)
二、根尖周围炎	(41)
三、牙髓病和根尖周病的诊断和鉴别诊断	(44)
四、治疗	(46)
(一) 安抚治疗	(46)
1、方法	(46)
2、护理配合	(46)
(二) 应急治疗	(46)
1、开放引流	(46)
2、针刺止痛	(47)
3、护理配合	(47)
(三) 活髓保存疗法	(48)
1、盖髓术	(48)
2、活髓切断术	(49)
3、护理配合	(49)
(四) 干髓术	(50)
1、适应症	(50)
2、操作步骤	(50)
3、护理配合	(52)
(五) 根管治疗术	(52)
1、适应症	(53)
2、操作步骤	(53)

3、护理配合	(54)
(六) 牙髓塑化疗法	(56)
1、适应症	(56)
2、操作步骤	(56)
3、护理配合	(57)
(七) 根尖切除术	(59)
1、适应症	(59)
2、器械和用物的准备	(59)
3、手术步骤及护理配合	(60)
(八) 牙再植术	(61)
1、适应症	(62)
2、器械和用物的准备	(62)
3、手术步骤及护理配合	(62)
第四节 儿童牙病	(63)
一、儿童牙病的治疗特点	(63)
二、儿童牙病护理特点	(64)
第五节 牙龈病	(65)
一、缘龈炎	(65)
(一) 病因	(66)
(二) 临床表现	(66)
(三) 治疗和护理配合	(67)
二、肥大性龈炎	(67)
(一) 病因	(67)
(二) 临床表现	(68)
(三) 治疗和护理配合	(68)
三、牙龈增生	(71)
(一) 病因	(72)

(二) 临床表现·····	(72)
(三) 治疗及护理配合·····	(72)
第六节 牙周病·····	(72)
一、病因·····	(73)
二、临床表现·····	(73)
三、治疗·····	(75)
局部治疗·····	(76)
(一) 洁牙术·····	(76)
1、常用器械及使用方法·····	(76)
〈1〉洁治术器械及使用方法·····	(76)
〈2〉括治术器械及使用方法·····	(77)
2、洁治术和括治术的注意事项·····	(78)
3、超声波洁治术·····	(80)
(二) 牙周袋的治疗·····	(80)
1、药物治疗·····	(80)
2、手术治疗·····	(81)
〈1〉袋壁括治·····	(81)
〈2〉翻瓣术·····	(82)
〈3〉牙龈切除术·····	(85)
(三) 牙周脓肿切开术·····	(85)
(四) 松牙固定术·····	(85)
(五) 调整咬合·····	(88)
(六) 食物嵌塞的治疗·····	(89)
全身治疗·····	(89)
(一) 中医辨证施治·····	(89)
(二) 抗菌素治疗·····	(90)
(三) 支持疗法·····	(90)

(四) 电疗·····	(90)
(五) 作全面检查, 治疗系统性疾病·····	(90)
四、预防·····	(90)
第七节 口腔粘膜病·····	(92)
一、雪口病·····	(92)
(一) 临床表现·····	(92)
(二) 治疗与护理·····	(93)
二、坏死性龈炎·····	(93)
(一) 临床表现·····	(94)
(二) 治疗与护理·····	(94)
三、复发性口疮·····	(95)
(一) 病因·····	(95)
(二) 临床表现·····	(96)
(三) 治疗·····	(96)
四、扁平苔癣·····	(97)
(一) 病因·····	(97)
(二) 临床表现·····	(97)
(三) 治疗·····	(98)
五、白斑·····	(99)
(一) 病因·····	(99)
(二) 临床表现·····	(99)
(三) 治疗·····	(99)
复发性口疮、白斑、扁平苔癣护理要点 ·····	(100)
附: 口腔科活体组织检查 ·····	(101)
第四章 充填材料 ·····	(103)
第一节 充填材料概况和应具备的性能 ·····	(103)
第二节 充填材料的种类 ·····	(104)

一、银汞合金	(104)
(一) 组成	(105)
(二) 性质	(105)
(三) 用途	(106)
(四) 调和方法	(106)
(五) 银汞合金调和不良引起的后果	(107)
(六) 汞中毒的防护	(107)
二、复合树脂	(110)
(一) 组成	(110)
(二) 性质	(110)
(三) 用途	(110)
(四) 调和方法	(110)
三、自凝塑胶	(112)
(一) 组成	(112)
(二) 性质	(112)
(三) 用途	(113)
(四) 调和方法	(113)
四、硅粘固粉	(113)
(一) 组成	(113)
(二) 性质	(114)
(三) 用途	(115)
(四) 调和方法	(115)
五、磷酸锌粘固粉	(115)
(一) 组成	(115)
(二) 性质	(115)
(三) 用途	(116)
(四) 调和方法	(116)

六、丁香油氧化锌粘固粉	(117)
(一) 组成	(117)
(二) 性质	(117)
(三) 用途	(117)
(四) 调和方法	(117)
七、牙胶	(118)
(一) 组成	(118)
(二) 性质	(118)
(三) 用途	(118)
(四) 充填方法及护理配合	(118)
第五章 口腔卫生	(119)
第一节 口腔卫生的意义	(119)
第二节 刷牙	(120)
第三节 洁牙剂	(122)
第四节 正确刷牙的方法	(124)
第六章 药物	(127)
第一节 常用药物	(127)
一、窝洞消毒药物	(127)
二、安抚镇痛药物	(128)
三、护髓剂	(128)
四、失活剂	(129)
五、干髓剂	(131)
六、根管消毒剂	(132)
七、根管冲洗剂	(132)
八、根管充填剂	(134)
九、牙周病药物	(135)
十、牙本质脱敏药物	(136)

十一、口腔含漱剂	(137)
第二节 药物的保管	(138)
第七章 常用医疗设备和器械	(140)
第一节 医疗设备	(140)
一、手术椅	(140)
二、综合治疗台	(144)
三、风动涡轮机	(145)
四、直车头	(145)
五、弯车头	(148)
六、牙髓活力测验器	(150)
七、紫外固化器	(150)
第二节 医疗器械	(151)
一、口腔检查器械	(151)
二、充填器械	(153)
三、根管充填器械	(157)
四、切割类器械	(160)
五、洁牙器	(165)
六、牙龈手术器械	(166)
七、杂类器械	(167)
八、其它	(172)
第三节 保养与维修	(173)
一、医疗设备的保养方法与一般故障的排除	(173)
(一) 手术椅	(173)
1、油泵椅	(173)
2、电动油泵椅	(174)
3、轻便椅	(174)
(二) 牙科综合治疗台及牙科电钻	(175)

1、电动机	(175)
2、台式、立式电钻	(176)
3、脚踢鼓形开关、脚踩开关	(177)
4、三弯车臂、冷光灯、痰盂	(178)
5、安装及使用时注意事项	(179)
(三) 直车头、弯车头	(179)
1、直车头保养与维修	(179)
2、弯车头保养与维修	(181)
(四) 高速风动涡轮牙钻	(183)
1、涡轮牙钻基本结构与原理	(183)
2、保养方法	(183)
3、一般故障原因及排除	(185)
二、医疗器械的保养	(186)
(一) 防止生锈	(186)
(二) 保持锐利端	(187)
(三) 其它保养方法	(190)
第四节 口腔内科常用器械的消毒法	(191)
一、消毒方法应具备的条件	(191)
二、常用的消毒方法	(191)

第一章 概 论

护理工作是整个医疗工作的一部分，是一项比较复杂的细致的科学技术工作，也是一门实用性很强的科学技术工作。它要求护士具有一定的护理技术知识，遵守科学的护理制度。护理技术又分为基础护理技术和专科护理技术。要熟练地掌握这些护理技术，严格执行护理制度，首先需要护理人员政治挂帅，热爱本行工作，这样才能忠于职守，刻苦钻研业务，精益求精，胜任本职工作。

医护紧密配合是完成医疗任务的一个重要环节，缺一不可。俗话说：“三分治疗，七分护理。”这话是有道理的。在充填过程中，即使医生隔湿严格，制洞再正规，但是，护理人员调拌材料不科学或质量不高，其医疗质量肯定不好。就拿口腔内科临床上常用的磷酸锌粘固粉为例，其调和好坏决定着治疗效果。而温度的变化对调和的好坏又有着十分密切的关系，温度愈高凝固愈快。一般要求调和板 20°C 为宜，夏天气温高，凝固快，如果加上护理人员调和又快（产热往往可达 70°C 左右），这就更易凝固，结果粘性差，操作未完已经凝固，这就必然导致充填物脱落，既影响充填质量，又浪费材料，这在夏季，临床上是屡见不鲜的。如果懂得这个道理，就应在夏天把调和板略降温，调慢一点；冬天就将调和板略加温，调快一点，处理得当，就能使充填材料既有较高的抗压强度、又有较强的粘性，这说明护理工作配合得好，医疗质量就高；配合得

不好，医疗质量就会降低。要把护理工作做好，除具备一般医疗知识外还应了解专科的特殊护理，不仅是执行医嘱，还应了解疾病发生的全过程，使之既知其然，又知其所以然，这样就能随病情灵机应变，及时护理，提高疗效，否则，有可能生搬硬般，影响护理质量。所以护士必须熟悉诊断、治疗的手段、操作顺序，以便很好地与医生配合。目前，书本上有些护理知识是前人从实践中摸索总结的。如银汞合金、粘固粉的调和以及洁牙器械的设计、使用等等，这就需要我们好好地学习、继承和发扬。随着医疗技术的不断改进和发展，护理技术也应不断地吸收新的知识，相应地提高。那种把护理技术任意简化或随意更改的作法，是十分错误的。同时，护理工作必须跟上医学科学发展的需要，适应新的要求。例如：复合树脂类型充填材料的调和就与一般的充填材料调和不同，操作上要求比较严格，要用非金属调刀，不能粘污酚类、醇类，也不能有其它杂质，如果不加强学习新知识新技术，出了问题还莫明其妙。也许还以为是材料不好，临床上经常出现这种现象。又如：银汞合金的调和，过去一直是人工研磨，而目前国内已有不少单位自行设计了配料和研磨的器械，国内外已有成品出售，这就代替了繁重的体力劳动，也减少了汞尘吸入人体引起慢性汞中毒的危险，因此，护士同志如果不学习新的知识，还是老一套，就不能适应新医疗技术和护理的要求，所以必须掌握新的技术，并且在使用中不断总结经验，提出改进和革新的建议，大胆地进行护理技术工作的改革和理论方面的研究工作，使我国的护理工作随着医疗技术的发展不断前进，这是摆在我们面前迫切、光荣而又艰巨的任务。最近中央卫生部下达了卫技人员的晋升条例，护士分助理护士、护士、护师、付主任护师、主任护师职务学衔，，这对整顿，提高护理质量是一个很重要

的措施，是调动护理人员建设社会主义积极性的一个重要手段，也是党和人民对护理工作的关心和爱护。目前大家对护理工作的认识有了很大的提高，巩固了专业思想，学习空气和工作面貌已经有了较大的改变，这是十分可喜的现象。

护理工作的重要性，还要求护理人员要有高度的责任感来对待自己的工作，工作时既要大胆泼辣，又要小心谨慎。要努力提高护理质量，尽量避免少出差错。一般来说，不熟悉业务可能发生差错多一点，工作熟练的同志发生差错少一点，但老护士自以为工作熟悉，疏忽大意，掉以轻心，也同样会出差错，所以只从经验出发是不行的。容易出问题的另一原因，是在进行治疗、护理配合时、思想注意力不够集中，谈天说地，指东道西，易造成医疗差错甚至事故。因此，严肃认真的工作态度，深入细致的工作作风，精益求精的学习精神，是提高护理质量的必备条件，也是护理工作者不可缺少的品质。

护理工作者还应注意保护性的医疗制度，避免对患者的心理造成不良刺激。任何不良刺激都会使患者病情加重，给治疗增加困难和麻烦，我们切切不可随随便便，信口开河地对患者所患疾病下结论，尤其对一些有可能转化成为癌的疾病，更应谨慎，如白斑患者，讲话时应该慎重，如果我们讲话时给患者下肯定的结论，那就会使患者精神紧张，使疾病恶化，造成严重后果。对待这种患者，应该给以鼓励，帮助他们消除精神负担，增强他们战胜疾病的信心。

口腔内科的护理工作既是体力劳动，又是脑力劳动，因护理配合工作的需要，护理同志就得在科室来回走动，根据我们多年来的体会，每四个医生需要一个护理人员。要做好医生的助手，有很多工作要做。一个护理人员护理工作的质量好坏，不能简单地理解为配合了几个医生的诊治任务，更重要的是看其

配合的效果、质量如何。比如说，操作是否正规，调拌的材料是否合乎要求，能否正确地执行医嘱，是否严格遵守无菌操作，宣教工作做得如何，这些都关系到医疗质量的好坏。一个合格的口腔内科护士，必须做到眼勤、脚勤、手勤，耳听八面，眼看四方，真正作到医生得心应手的得力助手。因此，那种把护理工作看得简单，鄙薄护理工作微不足道，是十分错误的。

口腔内科门诊各组护理人员的职责

护理工作是由护士和初级护理人员（护理员）担任的，初级护理人员是护士的有力助手，是在护士的带领下工作的，护士除搞好本职工作外，还应当多注意培养、提高护理员的业务水平使之逐步地在一段时间内，尽快达到护士水平。各个医院的口腔内科门诊因医务人员的多少和工作量的大小各有差异，因而护士的分工情况各有不同。现将我院多年来口腔内科护理人员分工情况和各组护理人员的职责分述如下：

一、巡回组：

一个护士配合四个医生，其职责如下：

〈一〉工作前的准备

清理好每张治疗台上的药物和常规用品，如处方笺、化验单等按固定位置放好。

〈二〉工作地点的安排

口腔检查及治疗应在宽敞、安静、清洁、整齐、空气流通、光线充足的诊断室进行，照明对口腔疾病的检查和治疗是很重要的，最好利用自然光。检查粘膜病时，光线太强或太弱均不能清楚地辨别病损处的色泽，如果自然光线不足，可用灯光辅助照明，护士应准备好照明用灯，最好是无影灯，使灯光集中投射到需要检查的部位。在没有良好照明的条件下，也可

借助手电筒或其它照明工具。

〈三〉安排好患者的坐位

患者就坐后，调好患者的坐位是很重要的。首先调节好手术椅的高低并调节好椅背、头靠，使头部的枕骨枕在头靠上，以保持稳定，再固定调节的把手，椅背可上下移动，头和背最好在一条直线上，否则检查时间长，患者感到颈部酸痛。

当检查和治疗上颌牙时，头和背部应稍后仰，使上颌牙列与地面平面约成 45° ；检查或治疗下颌牙时，要使患者的头颈部长轴和躯干在一条直线上，张口时使下颌牙列与地面近乎平行。这样的椅位均是为了很好地暴露手术区。椅子的高低应以照顾工作者的方便舒适为宜。缺乏升降椅时，可酌情用轻便手术椅或普通靠背椅代替，后者可加木制头靠支撑头部，以便检查治疗。

〈四〉了解患者的病情以及患者此次作何种治疗，以便及时准备所需要的治疗器械。在配合中要尽量作到无菌操作。配合时做到迅速敏捷，保质保量。

〈五〉按时收拾治疗台上所用过的器械和用物，送入供应组消毒备用，及时补充各种器械，如充填器、挖器、检查盘等，注意保持室内整齐、干净，随时清理护理台上的用物和充填材料。除特殊情况外，不得擅自离开工作室。

〈六〉下班前注意切断电源开关，关紧水龙头。

二、供应组

〈一〉供应临床所需要的消毒物品：弯盘、探针、镊子、口镜、注射器、针头、棉花、纱布、棉扦、孔巾、手套、缝针、缝线及领取各种药品。

〈二〉清洗消毒各种器械用物，分别进行消毒。浸泡消毒如：嗽口杯、口镜、镊子、探针、充填器、双头挖器、形片、