

口腔门诊疼痛控制 与镇静技术专家共识

中华口腔医学会麻醉学专委会口腔镇静学组 著



人民卫生出版社

口腔门诊疼痛控制 与镇静技术专家共识

中华口腔医学会麻醉学专委会口腔镇静学组 著

专家组成员(以姓氏笔画为序)

万 阔 北京协和医院

李 刚 南京大学医学院口腔医院

张 惠 第四军医大学口腔医院

张国良 第四军医大学口腔医院

徐 辉 上海交通大学医学院第九人民医院

徐礼鲜 第四军医大学口腔医院

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

口腔门诊疼痛控制与镇静技术专家共识/中华口腔医学会麻醉学专委会口腔镇静学组著. —北京:人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-18979-8

I. ①口… II. ①中… III. ①口腔-止痛 IV. ①R781.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 101623 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

口腔门诊疼痛控制与镇静技术专家共识

著 者: 中华口腔医学会麻醉学专委会口腔镇静学组

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京盛通印刷股份有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/32 印张: 3

字 数: 42 千字

版 次: 2014 年 7 月第 1 版 2014 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18979-8/R · 18980

定 价: 16.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

序

恐惧是人类常常会经历的一种情绪反应,而对医疗过程的陌生与恐惧,尤其是对口腔治疗的恐惧更为普遍与严重。人们对于口腔治疗的恐惧还有其特殊性,那就是不同的人群对于口腔治疗恐惧的表现有明显的差异。例如有的人仅仅是害怕看牙时的疼痛,而有的人不但害怕看牙时的疼痛,对于口腔治疗过程中的牙钻声音、材料气味都感到害怕,甚至看到拔牙或治牙的设备都感到非常恐惧。儿童的恐惧表现又与成人不同,与年龄呈明显的相关性。

消除患者对看牙的恐惧,使其顺利完成其口腔疾病的治疗是口腔医师不可推卸的责任与义务。医师应根据患者害怕

看牙的不同表现采取不同的措施,包括良好的医患沟通、适当的心理治疗和实施完善的镇痛与镇静技术。采取这些措施,尤其是完善的镇痛与镇静措施,不但可以帮助患者克服对口腔治疗的恐惧,使患者获得无痛、舒适的口腔治疗体验,对于那些不能配合治疗的儿童和智障患者更是必不可少的。这些技术的推广不仅会大大推进中国的口腔治疗技术的进步,同时也必定造福广大牙病患者。

完善的镇痛与镇静包括一系列临床技术,例如无痛口腔局部麻醉注射技术和各类局部麻醉技术,又例如各种给药途径的轻、中度镇静技术以及深度镇静技术,有的时候还需要门诊全身麻醉技术和住院麻醉技术。为患者提供这些技术的人员有口腔医师,也有专业的麻醉医师。

口腔镇痛与镇静技术融合了多学科的知识与技术,对于口腔医师与麻醉医师来说都是一个新的课题。口腔医师需要了解无痛措施在治疗中的重要作用以及

实施深度镇静和全身麻醉时的风险,麻醉医师也需要了解口腔门诊治疗和常规颌面外科手术的麻醉的不同以及口腔门诊治疗中口腔医师和患者的需求。

这本面向广大口腔医师和麻醉医师的专家共识,是由麻醉学专业委员会镇静学组组织了包括口腔医师和专业麻醉医师在内的多学科专家研讨、编辑而成的,它以为患者提供舒适治疗为目的,从操作指南和常用镇痛镇静技术两个方面系统介绍了有关口腔治疗的镇痛镇静技术。其中操作指南部分总结了实施相关技术的人员要求、设备和技术标准等问题的专家共识,常用技术部分则对各类技术的临床操作做了较为详尽的介绍,对于临床上应用这些技术有具体的重要指导意义和价值。

我相信这一专家共识的发布,必将有力促进舒适治疗理念和技术在我国的普及与推广,推动我国口腔治疗技术水平的提高,也必将受到广大患者的欢迎,使他

们不再遭受对口腔治疗的恐惧和各种治疗过程中疼痛的折磨,享受舒适治疗,保障口腔健康!

中华口腔医学会会长

王兴

2014年3月6日

前言

口腔门诊局麻的目的是在诊疗中用于控制和管理疼痛,但是局麻的操作过程会带来疼痛的感觉,口腔科医师采取种种方法来减轻疼痛,如使用较细的注射针头、注射前表面麻醉、采用计算机控制局部麻醉输注设备等等,随着局部麻醉药物的改进以及采用无痛局部麻醉注射技术,将来口腔科治疗的过程可以完全无痛。

局部麻醉虽有镇痛效果,却没有镇静效应,对于对疼痛极度敏感以及对看牙早已心生恐惧的牙科恐惧症患者、不愿配合治疗的儿童患者、有基础疾病的老年患者、脑功能障碍患者等这些特殊人群,口腔科医师积极寻找既能镇痛又能镇静的方法解决此难题。1930年,英国两位牙科医师 Stanley Drummond Jackson 和 Victor Goldman 及美国的

Adrian Hubell 医师率先将安眠药氯巴比妥用于口腔外科治疗镇静中,口腔镇静术由此产生。

目前国内有越来越多的口腔机构在口腔诊疗中采用了口腔镇静技术,由于大多数镇静药物并没有镇痛作用,因此口腔局麻不能取代,多采用国际主流的局麻+镇静+麻醉监测管理技术,结合规范的四手操作配合,使患者就医过程安全、高效、舒适。

我国的口腔科医师过去大多数未接受过系统的镇静术的理论知识教育,同时缺乏呼吸道管理知识及急救复苏知识,口腔科医师开展镇静术存在着挑战和风险。现在中国卫生行业标准规定为:经过专业知识培训和临床操作培训,并经考核合格后的口腔科医师方可开展口腔镇静技术,而深度镇静及全身麻醉必须由麻醉医师实施。

1986 年 ASA 提出了监测下的麻醉管理技术(monitored anesthesia care, MAC)的概念,是指专业的麻醉医师参与局麻或全麻患者生命体征的监测和(或)对接受诊断

性或治疗性操作的患者使用镇静—镇痛药物,以解除患者焦虑及恐惧情绪、减轻疼痛和其他伤害性刺激,提高围术期的安全性和舒适性。

口腔科医师与麻醉医师合作是开展口腔镇静镇痛的基础,麻醉医师走出手术室,到口腔门诊实施镇静监测麻醉管理,已经成为临床麻醉领域的一个重要工作内容。

中华口腔医学会麻醉学专业委员会口腔镇静学组组织国内有丰富口腔镇静术理论和临床实践经验的专家编写“口腔门诊疼痛控制与镇静技术专家共识”,对口腔门诊镇静镇痛提出系统的成熟经验,为广大口腔医疗机构及拟开展口腔镇静术的口腔医师提供不同的口腔镇静镇痛操作方法,通过学习和推广,将使我国口腔门诊镇静镇痛技术提高到新的水平。

中华口腔医学会麻醉学
专委会镇静学组组长

李刚

2014年1月20日

目 录

—— 第一部分 ——

口腔门诊疼痛控制与镇静技术 操作指南

1. 概述	3
1.1 简介	3
1.2 口腔镇痛镇静治疗的目的	4
1.3 口腔患者镇痛镇静指征	5
1.4 口腔患者镇痛镇静疗效的相关 评价指标	7
2. 术语和定义	11
2.1 局部麻醉	11
2.2 轻度镇静	11

2.3	中度镇静	11
2.4	深度镇静	12
2.5	全身麻醉	12
2.6	滴定技术	13
3.	人员资质和设备要求	13
3.1	局部麻醉	13
3.2	轻度镇静和中度镇静	14
3.3	深度镇静	15
3.4	全身麻醉	16
4.	临床操作指南	17
4.1	局部麻醉	17
4.2	轻度镇静和中度镇静	19
4.3	深度镇静和门诊全身麻醉	20
5.	附录	22

—— 第二部分 ——

口腔门诊常用镇痛与镇静技术

1. 口腔门诊疼痛控制技术	47
1.1 简介	47
1.2 局部麻醉药物	48
1.3 局部麻醉技术	50
1.4 并发症及急症的预防和处理	57
2. 口服药物镇静技术	58
2.1 简介	58
2.2 口服镇静药物的优缺点	59
2.3 病例选择	60
2.4 常用的口服镇静药物	60
2.5 操作注意事项	60
3. 笑气吸入镇静技术	62
3.1 简介	62
3.2 口腔镇痛镇静用笑气-氧气混合	

镇静设备的特点	63
3.3 笑气-氧气混合镇静的优缺点	63
3.4 病例选择	64
3.5 操作注意事项	64
4. 静脉清醒镇静技术	66
4.1 简介	66
4.2 病例选择	66
4.3 常用镇静药物	66
4.4 咪达唑仑静脉清醒镇静技术	67
4.5 并发症及急症的预防和处理	67
5. 深度镇静技术	68
5.1 深度镇静技术简介	68
5.2 常用药物和给药途径	68
5.3 病例选择	69
5.4 具体操作技术介绍	70
5.5 常见并发症及处理	71
6. 口腔门诊全身麻醉技术	73
6.1 简介	73
6.2 口腔门诊全身麻醉的主要方法	73

6.3	病例选择	74
6.4	术前准备	74
6.5	全麻的实施和管理	74
6.6	术中监测	75
6.7	全麻复苏	75

第一部分

口腔门诊疼痛控制与镇静技术 操作指南

