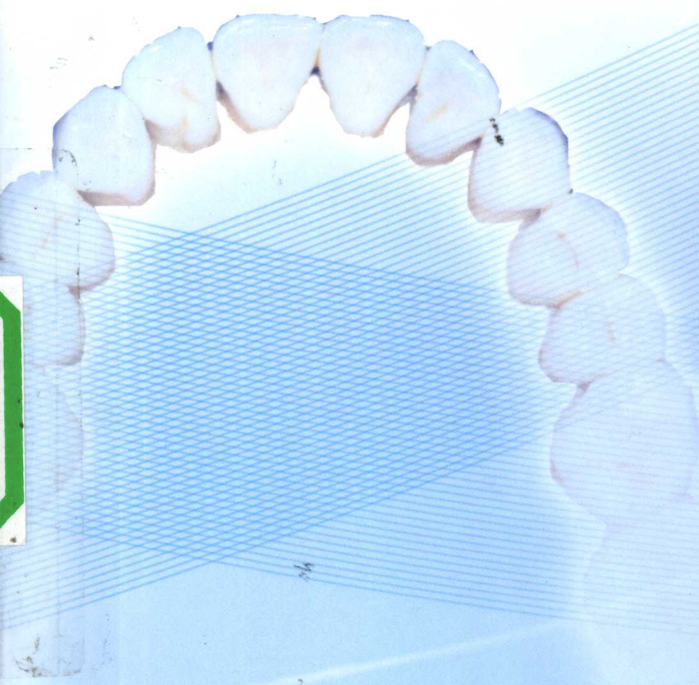


口腔诊疗

辅助技术与护理

主编 吕 波



人民卫生出版社

口腔诊疗

辅助技术与护理

王 琳 主编

人民卫生出版社

口腔诊疗辅助技术与护理

主 编 吕 波

主 审 关振华 李丽华 夏广军

副主编 于锡良 黄强生 宋 娟
马玉宏 王 菲 任 旭

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

口腔诊疗辅助技术与护理/吕波主编. —北京:人民卫生出版社,2009.8

ISBN 978-7-117-11497-4

I. 口… II. 吕… III. ①口腔颌面部疾病-诊疗
②口腔颌面部疾病-护理 IV. R78 R473.78

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第108541号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.hrhexam.com	执业护士、执业医师、 卫生资格考试培训

口腔诊疗辅助技术与护理

主 编: 吕 波

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼

邮 编: 100078

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 28.75 插页: 2

字 数: 700千字

版 次: 2009年8月第1版 2009年8月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11497-4/R·11498

定 价: 69.00元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

序 言

口腔辅助诊疗和口腔专科护理是口腔医疗工作的重要组成部分,随着我国经济文化的发展,对口腔医疗需求大量增加,极大地促进了我国口腔医学事业的飞速发展,社会也对口腔医疗服务提出了更高的要求,对口腔医疗质量、服务水平、口腔专科护理配合、就诊环境等各方面的要求也不断提升,口腔辅助诊疗及口腔专科护理人员有很大的社会需求。

由于口腔医疗工作的特殊性,在国外和我国港、澳、台地区有专门的牙科助手从事口腔治疗的配合,起到类似手术台上手术助手和器械护士以及巡回护士的作用,并且有专门培养牙科助手的学校。在我国内地,由于历史原因,没有牙科助手,口腔辅助治疗和专科护理一直由大护理专业的人员承担,专业化程度不够。由于口腔辅助诊疗专业尚无专门的培养学校,故其专科护理的教学模式及教材也无统一标准,因而口腔辅助诊疗和专科护理的规范化、系统化亟待解决,而口腔辅助诊疗和专科护理人员培养相对滞后,也使专业书籍欠缺。《口腔诊疗辅助技术与护理》一书的出版为口腔护理专业教育及口腔临床护理提供了一部很好的专业教材,填补了该领域的空白。

本书作者吕波老师等是来自口腔辅助诊疗及专科护理临床和教学一线的专家,培养了许多人才,有着丰富的教学和临床经验,所编著的教材主题鲜明,紧密结合该领域国内外专业发展趋势,理论与实践相结合,从口腔解剖生理、口腔常用药物及材料、口腔设备、口腔器械、口腔科四手操作技术、口腔科诊疗辅助、口腔疾病患者临床护理、口腔预防保健等方面系统、全面地阐述了口腔辅助诊疗及专科护理人员需要掌握的专业理论知识和实践操作技能,对培养口腔专科辅助诊疗和护理人才,提高口腔临床从事口腔辅助诊疗及专科护理人员的业务水平有很大帮助。

刘洪臣

2009年6月30日于北京

前言

近十几年来,我国经济迅速增长,综合国力不断增强,在许多领域内与发达国家的差距不断缩小,医疗卫生行业也是如此。口腔医疗服务的多元化和市场化使人们可以选择更优质的医疗服务,口腔科诊疗规范化的操作体系和团队式的合作方式也日益被广大医生和病人所瞩目。

目前,一些发达国家(如美国、英国、日本等)的口腔治疗皆为团队性质,这样能够最大限度地提高工作效率和医疗质量,为病人和社会提供更好的服务。与之相比,我国口腔治疗体系尚不十分健全,尤其是人力资源配置方面还相对落后。例如,牙医助理、口腔治疗员、口腔卫生士等职位职称还没有设立。因此,也就不能够形成分工明确、密切协作的口腔团队来为病人提供全面、优质的服务。在此前提下,我们还要尽可能地让病人享受到优质的口腔医疗服务和口腔保健指导,口腔科护士就责无旁贷地负担起一部分牙医助理、口腔治疗员、口腔卫生士的工作内容,协助医生共同完成为病人服务的任务。现在世界卫生组织(WHO)推行的口腔医护协作方式为“四手操作”模式,因其有着严格的理论体系和规范的操作系统,日渐被广大临床医务工作者所接受。口腔科护士也只有掌握了“四手操作”的专业能力才能真正担负起医生助手的职责。

我们结合口腔科临床护理工作的专业特点和多年的教学经验编写了这部书。全书从口腔解剖生理学、口腔常用药物及材料学基础、口腔设备学基础、口腔器械学基础、口腔科“四手操作”技术、口腔科诊疗辅助、口腔病人临床护理、口腔预防保健几方面系统、全面地阐述了口腔护理人员需要掌握的专业理论知识和实践操作技能。目的是使口腔专科护理人员在了解口腔基础学科的基础上,熟悉各种口腔常见疾病的诊疗过程,掌握口腔科护理专业技术,为医生提供多层面的技术支持与协助,使其专业技术得以充分发挥,从而提高医疗质量和工作效率;同时运用科学的口腔卫生宣教方法,让更多的人了解和掌握口腔保健常识和保健方法,提高全民的口腔健康水平。本书遵循立足国内、面向国际,专业理论知识与实践操作技能并重的原则,以口腔医疗临床实际需求为导向,顺应口腔诊疗向“四手操作”模式转化的国际化趋势,重点培养能够协助医生进行“四手操作”椅旁护理和担负口腔健康指导的实

用型专科护理人才。

本书在编写过程中十分荣幸地得到了国务院学位委员会学科评议组成员、中华口腔医学会副秘书长、解放军总医院口腔医学中心主任刘洪臣教授的指导并为本书撰写序言,使编写人员的专业知识水平得到较大程度的提高;同时,在黑龙江省第二卫生学校关振华、李丽华、夏广军等领导的殷切关怀和大力支持下,使编写工作得以顺利进行,在此一并表示衷心感谢!

口腔护理学是一门正在迅速发展的新学科,尽管在编写中我们尽了最大的努力,但由于水平有限,书中难免出现一些缺点和不足。我们恳请广大同行和读者提出宝贵意见。

吕 波

2009 年 7 月

目 录

第一章 绪论	1
一、国内外口腔护理现状	1
二、口腔护士的专业素质和工作内容	2
三、口腔护士的职责	4
四、口腔护士的道德规范	5
第二章 口腔解剖生理学基础	7
第一节 牙体解剖	7
一、牙的分类和萌出	7
二、牙的组成和功能	8
三、牙位记录	10
四、牙体解剖应用名词与解剖标志	13
五、恒牙解剖形态	17
第二节 乳牙的外形	37
一、乳牙和恒牙的主要区别	37
二、乳牙的形态	38
第三节 髓腔解剖	40
一、髓腔的解剖标志	41
二、髓腔的增龄性变化	41
三、髓腔解剖的临床意义	41
第四节 牙列与殆	43
一、牙列的意义	43
二、殆平面	44
三、殆曲线	44



四、牙尖交错殆	45
第五节 口腔颌面部系统解剖	48
一、骨	48
二、颞下颌关节	53
三、肌	55
四、脉管	56
五、神经	58
第六节 口腔颌面部局部解剖	61
一、口腔的分部及表面标志	61
二、唇的境界及表面解剖标志	62
三、颊	63
四、牙龈	63
五、口腔顶部	63
六、舌及口腔底部	64
第七节 口腔颌面部分区及体表标志	65
一、颌面部分区	66
二、颌面部的体表标志	66
第三章 口腔常用药物及材料学基础	68
第一节 口腔修复常用材料	68
一、印模材料	68
二、模型材料	75
三、义齿基托树脂	82
四、口腔修复辅助材料	86
第二节 口腔内科常用材料	88
一、根管充填材料	88
二、窝洞垫底材料	93
三、暂封材料	100
四、各类窝洞充填材料	101
五、粘结材料	108
六、口腔内科其他材料	109
第三节 口腔正畸常用材料	113
一、活动矫治器常用材料	113
二、固定矫治器常用材料	114
第四节 口腔科常用药物	116
一、常用消毒药物	116
二、防龋药物	118
三、窝洞消毒药物	120
四、牙本质脱敏药物	121

五、牙髓及根尖周病治疗药物	122
六、牙周病治疗药物	128
七、口腔黏膜病治疗药物	130
八、麻醉药物	131
第四章 口腔设备学基础	134
第一节 牙科手机	134
一、高速涡轮手机	134
二、低速手机	140
第二节 口腔综合治疗台	142
一、基本结构及工作原理	143
二、使用方法和操作常规	146
三、维护与保养	146
四、常见故障及排除方法	147
第三节 口腔科消毒灭菌设备	148
一、基本结构与工作原理	149
二、使用方法和操作常规	149
三、维护与保养	150
四、常见故障及其排除方法	150
第四节 口腔 X 线设备	151
一、普通牙科 X 线机	151
二、口腔曲面体层 X 线机	152
第五节 口腔科特殊设备	154
一、口腔超声波治疗设备	154
二、光固化机	156
三、根管长度测量仪	157
四、超声波清洗机	159
五、银汞胶囊调和机	160
六、牙髓活力测试仪	160
第五章 口腔器械学基础	162
第一节 口腔检查器械	162
一、口腔常用检查器械	162
二、口腔特殊检查器械	163
第二节 牙及牙周诊疗器械	164
一、牙体疾病治疗器械	164
二、牙周疾病诊疗器械	173
三、器械的养护	175
第三节 牙及牙槽外科常用器械	175

一、牙拔除术的主要器械	175
二、微创拔牙器械	179
三、牙及牙槽外科常用器械	179
四、器械保养	183
第四节 口腔修复常用器械	183
一、牙体预备器械	183
二、制取印模器械	184
三、定位分析器械	186
四、义齿制作器械	187
五、磨平与抛光器械	190
第五节 口腔正畸常用器械	192
一、口腔正畸诊断器械与器具	192
二、活动矫治器的制作、调节器械	193
三、固定矫治器的制作、调节器械	193
第六章 口腔科四手操作技术	200
第一节 Pd 操作的基础理论和基本原则	200
一、Pd 操作的理论基础	200
二、Pd 操作的体位及动作	201
三、Pd 操作的基本要求	205
第二节 口腔护理吸引技术	208
一、吸引器的基本握持方法	208
二、吸引器的放置规则	208
三、吸引器口内的两种基本位	209
第三节 口腔临床操作视野的维护	211
一、软组织控制	211
二、维护作业点的清晰视野	213
三、保持口镜清晰	213
第四节 器械的传递与交换	214
一、器械的握持与传递	214
二、器械的交换	219
第七章 口腔科诊疗辅助	224
第一节 口腔科日常管理	224
一、诊疗环境管理	224
二、病人管理	225
三、消毒管理	226
四、设备、器械管理	226
五、安全管理	226

第二节 口腔科诊疗准备	226
一、口腔检查及器械准备	226
二、牙体充填用器械准备	227
三、牙髓及根管治疗用器械准备	230
四、牙周治疗用器械准备	233
五、窝沟封闭用器械准备	235
六、正畸治疗用器械准备	235
七、口腔颌面外科门诊手术用器械准备	236
八、口腔修复用器械准备	239
第三节 口腔科感染防护	243
一、口腔科感染控制	243
二、医疗废弃物管理	249
第四节 口腔科消毒措施及消毒流程	250
一、消毒供应室制度及分工	250
二、消毒供应室操作流程	252
三、消毒灭菌法	253
四、口腔科常用器械消毒	255
 第八章 口腔病人的临床护理	258
第一节 口腔内科病人的护理	258
一、牙体硬组织疾病病人的护理	258
二、牙髓病和根尖周病病人的护理	276
三、牙周病病人的护理	289
四、口腔黏膜病病人的护理	298
第二节 口腔颌面外科病人的护理	306
一、口腔局部麻醉病人的护理	306
二、牙拔除术病人的护理	310
三、牙槽外科手术病人的护理	315
四、口腔颌面部感染性疾病病人的护理	316
五、口腔颌面部损伤病人的护理	319
六、口腔颌面部唾液腺疾病病人的护理	326
七、口腔颌面部肿瘤病人的护理	328
八、颞下颌关节疾病病人的护理	331
九、口腔颌面部发育畸形病人的护理	334
十、口腔颌面部神经疾病病人的护理	338
第三节 口腔修复病人的护理	339
一、口腔检查与修复前准备	339
二、牙体缺损病人的修复及护理	341
三、牙列缺损修复病人的护理	362



四、牙列缺失修复病人的护理	376
第四节 口腔正畸病人的护理	385
第五节 口腔种植外科病人的护理	399
第六节 儿童牙病病人的护理	405
第九章 口腔预防保健	417
第一节 口腔预防医学概述	417
一、预防医学的定义与口腔疾病的三级预防	417
二、口腔预防保健的研究对象、内容及任务	418
三、WHO 全球口腔健康指标及口腔健康促进措施	418
第二节 龋病的预防	419
一、龋病的三级预防及预防方法	419
二、氟化物与牙体健康	421
三、窝沟封闭和预防性树脂充填	425
第三节 牙周病的预防	428
一、牙周病的三级预防	428
二、菌斑控制	429
三、调整咬合	436
四、提高宿主免疫力	436
第四节 口腔健康教育	437
一、口腔健康教育的重要性	437
二、口腔健康教育的方法	438
第五节 口腔保健	439
一、食品营养与口腔健康	439
二、儿童口腔保健	440
三、妊娠期妇女口腔保健	441
四、老年人口腔保健	442
五、残疾人口腔保健	444
参考文献	447

第一章

绪 论

口腔护理学是医学护理学的一个分支,同时也是口腔医学的重要组成部分。它在我国是一门年轻的学科,是集口腔医学专业多门学科和护理学科相关知识为一体的护理专科。要求护士从护理的角度观察口腔健康状况和疾病状态,根据口腔科诊疗特点,运用护理程序及口腔护理的理论与技术,协同配合医生做好各种口腔病人的临床护理和人民群众的口腔预防保健工作。

一、国内外口腔护理现状

伴随着科学技术的发展和社会的进步,人们越来越重视身体健康、生活质量和自身的价值,如今的生物医学模式已转变为“生物-心理-社会”的医学模式,护理模式也已由岗位制、功能制护理向系统化、整体化护理转化,从“以疾病为中心”向“以病人为中心”转变,社会对医疗质量和医疗技术的要求也日渐提高。同时,随着我国口腔医疗事业的飞速发展和口腔治疗模式国际化进程的加快,口腔医疗服务的多元化和市场化使人们可以选择更优质的医疗服务,因而对口腔治疗和护理质量的要求也不断提升,口腔科诊疗规范化的操作体系和团队式的合作方式日益被广大医生和病人所瞩目。目前,口腔学科已经分工成口腔内科、口腔外科、口腔修复科等许多独立的专科,同样的,在候诊治疗、协助医师操作、约诊安排、感染防护等方面,也可以向分工的方向来发展,这时口腔科诊疗辅助和护理工作就显得举足轻重。当口腔医疗实现了规范化的操作模式和分工合作的团队式管理,口腔医师就能够把更多的精力集中于治疗工作中,可以发挥更高品质的医疗技术,这对病人、医生和护士都是良性的发展。现代的口腔护理工作要求护士不仅着眼于解除病人的痛苦和维持生命,还要在预防疾病和促进健康中做好组织管理工作,护理管理也应向高层次、多方位的现代化护理管理模式发展。

(一) 人力资源配置

目前世界许多国家的口腔治疗皆为团队性质,其中大部分口腔人力资源类型包括口腔医师、牙科助手、牙科治疗员、牙科卫生士、牙科护士、牙科技工等,口腔医师是这个治疗团队的指挥,可以指导团队成员(包括卫生员、治疗员、口腔护士和技师)的所有工作。和一个无

助的牙医相比,一个口腔科团队每天能够提供更多的治疗,最大限度的提高工作效率和医疗质量,为病人和社会提供更好的服务。随着时代的进步,我国人民的消费意识、社会对医疗服务的要求也在不断提升,而我国口腔治疗体系还不十分健全,尤其是人力资源配置这一领域还处于相对落后的局面,一直延续的一个护士配合多个医生的传统,已经不能满足广大病人对口腔医疗服务的要求,同时超负荷的工作使得大批的口腔医生疲惫不堪,不能够充分发挥技术优势,使得医疗质量和工作效率大大降低。但在我国口腔人力资源领域如牙科助手、牙科治疗员、牙科卫生士等职位职称还没有设立,因此也就不能够形成分工明确、密切协作的口腔科团队来给病人提供全面优质的服务。因此,口腔专科护士就必须负担起一部分医师助理、口腔治疗员、口腔卫生士的工作内容,让病人享受到优质的口腔医疗服务和口腔保健指导。

(二) 专科护理水平

由于口腔治疗存在操作视野狭小、技术复杂、病人不易配合等特点,医生很难快速、独立地完成临床操作。目前国际通行的口腔“四手操作”技术体系克服了这一弊端,医生、护士同在椅旁为病人服务,缓解了医生的疲劳,使其技术水平得以充分发挥;同时病人得到了随时细心的护理也感觉很舒适。但口腔护士必须经过口腔专业知识和专科护理技能的学习和培训,才能胜任“四手操作”的椅旁护理工作。

如今世界许多国家设有专门的牙科护士学校来培养口腔专业护理人员,并设立口腔护士资格认证制度,只有取得相应的执业资格才能够从事口腔专科护理工作。但我国目前大部分医学院校均以培养口腔医学专业和口腔工艺技术专业学员为主,很少有专门的口腔护理专业,不能向口腔医疗临床输送此类专门人才,从而造成了口腔护理专业人才的短缺。以往的口腔科护士都未受过专业培训,不熟悉口腔治疗的方法、程序,无法默契地配合医生完成各项操作,无论医生如何忙,护士也常闲着无事可做或者只能机械地执行医嘱,工作缺乏主动参与意识,使得医生不得不承担助理、护士和治疗员多种工作,不能把全部精力投入到治疗当中,这种现象与目前国际口腔医疗现状相去甚远。而口腔医疗与国际接轨,就必须把医生从与治疗无关的琐事中解脱出来,使之全身心地投入到疾病的诊治当中去,而只有懂得口腔专业知识的护士才能够胜任医生助手的工作,承担起现在本不该由医生承担的一部分工作,这是没有一定的口腔专业理论与实践技能培训的人员所不能够做到的。

二、口腔护士的专业素质和工作内容

口腔护理人员有其显著的专业特点,如在掌握口腔基础学科知识的前提下,一些口腔常见疾病的病因、病理、临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗的方法、步骤、注意事项、可能出现的问题等护士也都要有所了解,这样才能协助医生做好临床护理工作;同时,护士还要熟练掌握护理心理学和口腔预防保健的专业知识,配合医生做好病人的心理护理,最大限度地减少和杜绝并发症的发生,并向病人进行口腔预防保健宣教,提高其保健意识,为整个社会的口腔健康水平的提高作出应有的贡献。基于口腔护理工作的特殊性,对护士的专业素质和工作内容也有一些特殊要求。

(一) 口腔护士的专业素质

在诊疗过程中,护士往往是第一个接待病人的。这是整个治疗工作中非常重要的环节,因为病人在准备接受治疗时的信心可能受到护士的外表和行为的影响。一个优秀的口腔护

士应具备以下素质:一定的思想文化修养、良好的心理素质、较强的沟通和判断能力、友善的态度和高度的责任心,并能够理解在治疗中病人始终是第一位的。此外,为了能够有效的作,对口腔护士还必须具有以下一些素质要求:

1. 仪表整洁规范 护士应该穿着整洁大方,给病人自然清爽、赏心悦目的感觉;要注意个人卫生,这不仅仅影响到护士的外表,而且可以在治疗中避免交叉感染和污染;另外,护士的头发应该留短,或保证不遮住面部,以避免在近距离的椅旁配合时接触工作区或医疗设备;同样,工作时间最好不要戴首饰和手表,因为首饰很可能不卫生或损伤外科手套,从而影响到治疗效果。一个优秀的口腔护士,要友好、镇静、谦恭和有同情心,这样可以获得病人的信任;另外,护士在各种情况下都要保持镇静,以便处理各种可能出现的危急情况。

2. 语言清晰标准 护士的语调必须平稳,这样可以获得病人的信任;声音要足够清晰,能够在电话中被对方听清,以保证约诊和随访工作的正常进行;语言应规范礼貌,尽量使用普通话,避免使用方言土语;为病人介绍医生和诊疗项目时应该使用简洁通俗的语言,避免频繁使用医疗术语产生误解。

3. 护理工作全方位、多元化 由于口腔科诊疗工作复杂繁琐,所需器械细小繁多,这就需要护士要有良好的记忆能力、细致的归纳收集能力和较强的操作水平。此外,病人的档案、预约、电话信息严禁出错,这样有助于日常事务的管理和医疗水平的充分发挥。

(1) 临床操作标准化、专业化:口腔护理各项临床操作应标准、专业,医护之间应快速有效的配合,发挥团队精神。

(2) 能够承担口腔卫生宣传教育:现代护理学是一个旨在向个人、家庭和社会提供卫生保健,以预防疾病、促进健康和提高生命质量为主要目标的专业。口腔专科护士应走出医院、走向社会承担口腔疾病预防保健工作。有宣传防病、治病知识,开展健康教育,倡导有关口腔健康的行为习惯与生活方式,提供口腔卫生咨询,定期口腔检查等初级口腔卫生保健的义务。

(3) 为病人提供细致周到的心理护理:现代的口腔医疗服务要求更全面、更细致,提倡“以病人为中心”的无缺陷护理。积极开展和完善整体护理,在实施疾病治疗之前,实行诊前心理护理,帮助病人及其家属获得有关疾病治疗和健康指导方面的知识,使之达到最佳的心理状态,更好地接受口腔医疗服务,消除对口腔治疗的恐惧感。

(4) 提高护理管理的综合水平:学习掌握管理心理学的内容,了解口腔病人特殊的心理需求,充分利用社会支持以影响病人的行为和活动,使之改变不健康行为习惯而达到期望的健康行为。管理角色多方位,就是不仅要涉及医院内管理,还包括幼儿园、学校、家庭、社区等特殊场所的口腔卫生保健管理,涉及儿童、青少年、老年等特殊群体的健康需要。

(5) 实行循证护理(EBN):EBN 是伴随着循证医学的发展而出现的新兴护理学理念。其核心思想就是运用现有最新、最可靠的科学依据为服务对象提供最佳最有效的服务。由于口腔医疗的特殊性,决定了口腔专科的护理诊断、护理措施必须以口腔临床诊疗方法为依据,为病人提供人性化、多元化、全方位的护理服务。信息时代为知识共享提供了条件,口腔专科护士要随时掌握国内外护理动态,及时调整护理策略,从而提高护理管理效能,为病人提供高质量、有价值的口腔专科护理。

(二) 工作内容

目前,在各级口腔医院、口腔诊所的日常工作中,护士的作用十分重要,她们不仅可以提

供口腔医生多层面的诊疗辅助及护理配合,使得口腔科医师的医疗工作进行得更顺畅完善,而且负担着院所日常管理、病人卫生保健与治疗之后的健康教育等工作。因此,口腔护士已是现代化口腔医疗院所不可或缺的一员。

现代口腔护士的工作范围大致如下:

1. 遵医嘱进行口腔预防保健和健康教育。
2. 按照口腔医师指示,做必要的口腔检查工作。
3. 口腔治疗前、后必要的诊疗辅助工作。
4. 手术区的清洁及准备工作。
5. 各类器械、设备使用前后的清洁消毒。
6. 口腔及牙体预备之后,协助医生制取印模,灌注模型。
7. 在不从事治疗行为的原则下,随时提供给医生必要的协助。

这些工作看似单调,却大大延伸了以往口腔科护士的工作范围。而且护士的工作从被动遵循医嘱转变为主动参与诊疗,提高了护士的工作标准,使其工作满意度有所提升。基于提高医疗品质,保障病人就医权益的前提,医师和护士必须形成团队工作的模式,才能有效提高工作效率,并提供病人更为安全有效的医疗服务。

未来口腔治疗体系的发展,必然建立更为完善的口腔医疗团队,不同层面的医护人员的的工作范围,甚至执行方式,都应有详细分工,各类医疗行为及诊疗辅助行为都应建立成熟完善的程序及模式。在完整的医疗团队建立后,口腔护士的工作范围也必将随着时代进步与科技发展,经由积极合理的规范与教育训练,达到更理想、更完善的境界。

三、口腔护士的职责

对口腔院所来说,整个医疗团队的发展、对医疗质量的评价以及由此所带来的社会效应都依赖于病人的认同和社会的认可。

在工作中,口腔护士应运用护理程序协助医生完成日常诊疗工作,其具体护理职责在后面相应的章节内会详细叙述,但常规的诊疗准备都是通用的。在每天开始工作之前、日常工作时和每天工作结束阶段,其最基本的诊疗准备如下:

1. 在每天工作开始前

- (1) 护士应该保证个人卫生、取掉首饰并穿戴清洁的制服。
- (2) 打开所有诊疗设备的电源、水源和气源的开关,检查所有设备以保证能够正常运转,检查整个诊疗环境的清洁、温湿度、通风和照明情况。
- (3) 检查并记录高压蒸气灭菌器的运转和检测情况。
- (4) 对所有的工作台面进行消毒;管路系统放水冲洗。
- (5) 确保预约登记、诊次记录、病历、X线片、当天所用的器械和材料准备齐全。
- (6) 为第一位病人准备诊疗器械。对不能消毒的设备覆盖新的一次性表面,准备防护面罩、护目镜和一次性手套,备齐治疗所需器材。

2. 日常工作时

- (1) 在病人进入诊室之前,准备好病历,保证医生和护士知道病人的姓名、就诊目的、预约和治疗所需的时间等情况。
- (2) 检查病人的相关记录,例如用药史、X线片和模型。