


# 口腔颌面外科 人文护理操作流程

邹春莉 王亚玲 于瑞英 易明伶 / 主编



重庆出版集团  重庆出版社

# 口腔颌面外科 人文护理操作流程

邹春莉 王亚玲 于瑞英 易明伶 / 主 编



## 图书在版编目(CIP)数据

口腔颌面外科人文护理操作流程 / 邹春莉等主编. — 重庆:  
重庆出版社, 2019.9

ISBN 978-7-229-14517-0

I. ①口… II. ①邹… III. ①口腔颌面部疾病—口腔外科手术—护理学—技术操作规程 IV. ①R473.78-65

中国版本图书馆CIP数据核字(2019)第224240号

## 口腔颌面外科人文护理操作流程

KOUQIANG HEMIAN WAIKE RENWEN HULI CAOZUO LIUCHENG

邹春莉 王亚玲 于瑞英 易明伶 主编

责任编辑:陈冲 苏丰

责任校对:何建云

装帧设计:鹤鸟设计



重庆出版集团 出版  
重庆出版社

重庆市南岸区南滨路162号1幢 邮政编码:400061 <http://www.cqph.com>

重庆新生代彩印技术有限公司印刷

重庆出版集团图书发行有限公司发行

全国新华书店经销

开本:787mm×1092mm 1/16 印张:28.5 字数:450千

2019年9月第1版 2019年9月第1次印刷

ISBN 978-7-229-14517-0

定价:78.00元

如有印装质量问题,请向本集团图书发行有限公司调换:023-61520678

版权所有 侵权必究

## 编者名单

---

### 主 编

邹春莉 王亚玲 于瑞英 易明伶

### 副主编

朱黎黎 程 成

### 编 委

于瑞英 邹春莉 王亚玲 易明伶  
郑祖群 朱黎黎 程 成 何海涛  
邓蔓菁 甘晓琴 王晓燕 陈荣平  
胡 盼 石 蓉 彭燕华 董天贞  
张映红 曹 洋 程兰娇 钟昌萍  
刘 伟 唐 婷 蒋 欢 李 蒙  
王维韦 兰长琳 刘 平 丁琳琳  
卓婷婷 任 倩 冉 娟 唐浠灵  
余苗苗 王伍超 马媛媛 贾 艳

# 「序」



在人民生活水平不断提高、健康意识不断增强的今天，人们的价值观和实际需求也发生了改变。为适应社会发展的新形势，满足广大患者的需求，我们必须转变服务观念，在临床护理操作中体现人文关怀，关注患者身心层面上的需求，在护理实践中尽可能多地给予患者精神上的呵护、心灵上的安慰、行动上的指导，尊重和理解患者，满足患者的实际需求和潜在需要，从而建立良好的护患关系。

近几年来，中国的护理事业发展很快，很多医院均在提倡以人为本，推进整体护理。现阶段的整体护理虽然比较重视结构上的完整，但在内涵建设上还有一定的拓展空间。人文护理是整体护理内在发展的动力和灵魂，它体现在对患者的生命和健康、权利和需要、人格和尊严的关心与关怀上。

人文护理应体现在护理工作的每一个环节、每一项操作上。护理操作看似平凡，但最能体现护士的综合素质和人文素养。《口腔颌面外科人文护理操作流程》一书以门诊



口腔科和颌面外科护理操作为主线，在强调护理操作流程标准化的基础上，通过列举大量临床真实案例，系统阐述了如何在临床护理工作中实践人文关怀。

该书还介绍了一些容易忽略而临床常见的情况，语言简洁，内容通俗，可操作性强，是一本很有价值、值得临床护士参考与借鉴的临床工具书。

中国生命关怀协会人文护理专委会副主任委员、副秘书长

2019年3月

# 「前言」



在当今时代，倡导人性化服务的理念深入人心。人文关怀已成为人们使用频率最高的词汇之一，成为社会各行各业的管理理念和服务思想，存在于社会的各个角落。这当中，自然也包括医疗服务行业。相对而言，医疗服务是最富有人性色彩的服务。来医院就医的患者正处于生命中相对脆弱的时刻，最渴求的就是人性的温暖，而此刻最能打动他们的就是医院里处处彰显的人文关怀。

尊重、关怀是人文护理的核心和精髓。人文护理是在护理过程中，医护人员以人道主义精神对患者的生命与健康、权利与需求、人格与尊严的真诚关怀与照顾。除了为患者提供必需的诊疗技术服务之外，医护人员还应该为其提供精神层面上的情感服务，以满足患者的身心健康需求。人文护理关注患者从到院至出院的全过程，注重与患者的沟通交流。人文护理要求护士在临床工作中，不管服务对象来自哪个社会阶层，有何种背景，都应该做到一视同仁，善待每一个生命；要关心、关怀、关爱患者，重视患者的个性及宗教信仰，满足患者合理的需求，尊重患者的隐私。

近几年来，加强护士的人文教育已成为护理教育界的共识，但我们原有的理论与实践资料多侧重于操作步骤的标准化，对与患者交流沟通的技巧介绍较少，所以深入探讨人文护理的内容和方法，是人文护理改革的重要切入点。



本书以人文护理为原则，将国际人文操作理念与我国护理操作实际相结合，是一本实用的人文护理操作实践参考工具书，对于护士的临床护理工作及管理、教学培训考核均有很好的指导意义。

患者在每一项操作中都理应得到理解、尊重、关爱，护士的用心与真诚也理应得到患者的认同。技能操作是护士的基本技能，在不违反原则的基础上，护士应保有一定的自由度，以便在人文的氛围中有更多能够发挥其才华的空间。人文，为护理学注入灵魂；发展，让中国护理与世界同行。

人文科学知识浩如烟海，本书辑入的只是其中的一朵浪花，难免挂一漏万；加之对护理专业人文知识的整合没有成熟的经验可以借鉴，更由于编者的水平所限，因此本书出现错误和疏漏在所难免。我们真诚地希望广大护理同仁及专业人士提出宝贵的修改意见，以便我们进一步修订和完善本书。

编者

2019年3月

# 「目 录」

序 / 1

前 言 / 1

---

第一章 绪 论 / 1

第一节 口腔颌面外科学发展简史 / 2

第二节 口腔颌面外科护理的发展 / 5

---

第二章 医学与人文 / 7

第一节 人 文 / 8

第二节 人文与医学 / 9

第三节 人文与护理学 / 11

---

第三章 护理人际沟通与技巧 / 15

第一节 沟通与护患沟通 / 16

第二节 护患沟通技巧 / 18

第三节 特殊情况下的沟通技巧 / 21

---

第四章 医学人文现状与未来 / 25

第一节 医学人文的教育与现状 / 26

第二节 人文关怀的思考与未来 / 28

第三节 口腔颌面外科护士应具备的素质 / 31



第五章	口腔科人文护理操作流程	/ 35
第一节	口腔门诊导诊流程	/ 36
第二节	窝沟封闭护理配合流程	/ 40
第三节	涂氟护理配合流程	/ 46
第四节	牙周治疗护理配合流程	/ 50
第五节	树脂充填术护理配合流程	/ 58
第六节	一次性根管治疗护理配合的流程	/ 66
第七节	备牙护理配合流程	/ 74
第八节	活动义齿佩戴的护理操作流程	/ 81
第九节	全瓷冠佩戴的护理操作流程	/ 86
第十节	牙拔除术护理配合流程	/ 91
第十一节	自体牙移植术护理配合流程	/ 100
第十二节	小肿物切除术护理配合流程	/ 108
第十三节	正畸初诊护理配合流程	/ 115
第十四节	固定矫治器粘接护理配合流程	/ 123
第十五节	保持器佩戴护理配合流程	/ 129
第十六节	种植牙手术术前评估流程	/ 136
第十七节	种植牙手术护理配合流程	/ 141
第十八节	种植牙维护护理配合流程	/ 150

---

## 第六章 颌面外科人文护理操作流程 / 155

第一节	颌面外科患者入院流程	/ 156
第二节	生命体征测量流程	/ 167
第三节	患者跌倒的预防流程	/ 171
第四节	血糖监测流程	/ 176
第五节	心电图操作流程	/ 181
第六节	静脉采血流程	/ 184
第七节	口腔护理流程	/ 187

- 第八节 皮下注射流程 / 194
- 第九节 皮内注射流程 / 193
- 第十节 术前宣教流程 / 196
- 第十一节 动脉血标本采集流程 / 199
- 第十二节 洁牙操作流程 / 202
- 第十三节 导尿流程 / 205
- 第十四节 留置胃管流程 / 208
- 第十五节 患者搬运法流程 / 213
- 第十六节 术后宣教流程 / 215
- 第十七节 心电、血氧饱和度监测流程 / 219
- 第十八节 氧气吸入流程 / 222
- 第十九节 压疮的预防与护理流程 / 226
- 第二十节 轴线翻身流程 / 233
- 第二十一节 卧床患者更换床单 / 236
- 第二十二节 胃肠减压 / 239
- 第二十三节 口服给药流程 / 242
- 第二十四节 灌肠流程 / 245
- 第二十五节 雾化吸入流程 / 247
- 第二十六节 肌肉注射流程 / 250
- 第二十七节 密闭式静脉输液流程 / 253
- 第二十八节 口腔冲洗流程 / 256
- 第二十九节 物理降温流程 / 259
- 第三十节 痰标本采集 / 262
- 第三十一节 经鼻/口腔吸痰流程 / 264
- 第三十二节 气管切开的吸痰及护理流程 / 267
- 第三十三节 患者保护性约束法流程 / 271
- 第三十四节 成人心肺复苏流程 / 276
- 第三十五节 简易呼吸器的使用流程 / 279
- 第三十六节 出院流程 / 281



第七章	颌面外科疾病宣教	/ 287
第一节	阻生牙疾病宣教	/ 288
第二节	颈部淋巴结病变疾病宣教	/ 295
第三节	舌下腺囊肿宣教	/ 298
第四节	颌下腺肿瘤疾病宣教	/ 303
第五节	甲状舌管囊肿疾病宣教	/ 308
第六节	颌骨骨髓炎健康宣教	/ 313
第七节	鳃裂囊肿疾病宣教	/ 318
第八节	颌骨囊肿健康宣教	/ 324
第九节	腮腺肿瘤疾病宣教	/ 331
第十节	颞下颌关节强直宣教	/ 338
第十一节	颌骨造釉细胞瘤疾病宣教	/ 345
第十二节	牙颌面畸形疾病宣教	/ 352
第十三节	唇裂疾病宣教	/ 360
第十四节	腭裂疾病宣教	/ 366
第十五节	口腔颌面部软组织损伤疾病宣教	/ 373
第十六节	急性化脓性腮腺炎宣教	/ 380
第十七节	口腔颌面部间隙感染宣教	/ 385
第十八节	口腔颌面部骨折疾病宣教	/ 391
第十九节	牙龈癌疾病宣教	/ 400
第二十节	颊癌疾病宣教	/ 407
第二十一节	舌癌疾病宣教	/ 415
第二十二节	腭癌疾病宣教	/ 425
第二十三节	口底癌疾病宣教	/ 432

---

参考文献	/ 443
------	-------

# 「第一章」

## 绪 论





## | 第一节 |

# 口腔颌面外科学发展简史

口腔颌面外科学是口腔外科学（Oral Surgery）与颌面外科学（Maxillo-facial Surgery）相结合而发展起来的一个学科。口腔颌面外科学是在实践中逐渐形成、发展的一个医学分科，是口腔医学的重要组成部分，也是外科学的分支之一。在医学领域中，口腔颌面外科学虽是一门较年轻的学科，但是，有关口腔颌面外科疾病防治的实践却有几千年的历史。

我国医学工作的先驱者在与疾病作斗争的过程中，积累了宝贵的经验。成书于两千多年前的《黄帝内经》一书中就有关于口腔生理、病理及其与全身关系的叙述。西晋朝史书（公元 265—316 年）就有唇裂修复术的记载，并被国外著名整形外科专家 D. Ralph Millard 收录进他的专著 *Cleft Craft* 中，该例唇裂修复术被认为是世界文献记载的第一例唇裂手术。在那个时期就敢进行唇裂修补术，无疑是一个相当大的成就。唐·孙思邈《千金方》一书中早有口腔脓肿切开引流的记录，书中对颞下颌关节脱位整复手法的介绍基本上符合现代解剖生理学的解释。宋代《太平圣惠方》一书中叙述了“治牙非时脱落，令牢铜未散封牙上，日夜三度，三五日后牢定，一月内不得咬着硬物”，这是我国最早的牙再植记载。回顾这些历史，可以清楚看到，我国医学工作者在医疗实践中，对口腔颌面外科学的发展做出了应有的贡献。

国外有关口腔颌面外科学的内容，在古埃及、古印度、阿拉伯等地区的古代医学专著中也有记载，但是，只有到了近代，伴随着西方产业革命和工业技术的发达，口腔颌面外科学才得到了更广泛的发展。可见，现代西方医学的经验总结，大大丰富了口腔颌面外科学的实践和理论，推动了



口腔颌面外科学的发展。

中华人民共和国成立前，我国没有口腔颌面外科的专科设置，因此口腔颌面外科相关的疾病被分散在牙科、普外科、耳鼻喉科当中。1953年，华西大学（现四川大学华西医学中心）正式设立有40张床位的独立口腔颌面外科病房。1953年，上海第二医学院口腔系（现上海交通大学医学院口腔医学院）设立了口腔颌面外科病房。1955年，北京医学院口腔系（现北京大学医学部口腔医院）设立了口腔颌面外科病房。目前，我国大多数医学院及省市级的口腔医院都有了口腔颌面外科这一专科设置。

60多年来，由于广大医务工作者的共同努力，我国口腔颌面外科学事业取得了十分可喜的成就，例如通过贯彻预防为主方针，牙病防治工作逐渐深入开展；中医学的理论在感染性疾病、损伤性疾病及肿瘤等疾病的防治中得到了广泛研究和实践；我国自主研发、生产的各种药物以及各种诊断、治疗新技术、新疗法的临床实践，手术方法的不断创新，都为口腔颌面外科疾病的防治增添了新的可能，促进了我国口腔颌面外科学事业的快速发展。

改革开放以来，我国口腔颌面外科学界加强了与国外同行的广泛交流，成为了国际口腔颌面外科医师协会（International Association of Oroland Maxillofacial Surgeons, IAOMS）中重要的一员。2009年，第19届国际口腔颌面外科学学术大会在中国上海召开，来自78个国家的1000多名外宾参会，会议进一步确立了我国口腔颌面外科学界在国际上的地位。2010年，国际口腔颌面外科医师协会确定在上海和北京建立两个国际专科医师培训基地，这进一步促进了中国口腔颌面外科学的国际化。

21世纪是个高科技时代，先进治疗设备带来了外科医疗技术的革新。早期口咽癌机器人切除微创手术的探索，以及3D打印、生物材料、人工器官（人工牙、人工骨）、组织工程技术等的研究成果，都对口腔颌面外科学的治疗技术产生了重大影响。

目前，口腔颌面外科学领域内还存在一些没有解决的问题，相关疾病的防治水平仍需进一步提高，现如今的医疗观念也已经从单纯的生物学治



疗模式转变为“环境、社会、生物、心理和工程”医学模式，因此，医护人员要懂得服务的艺术，及时关注患者的心理需求。

总之，无论口腔颌面外科学如何发展变化，其目的都是要提高临床诊治水平，提高患者的生存质量，减轻患者的痛苦，更好地为患者服务。



## | 第二节 |

## 口腔颌面外科护理的发展

外科护理学是基于外科学的发展而形成的，主要研究如何对外科疾病患者进行整体护理。19世纪40年代，克里米亚战争爆发，现代护理学创始人弗洛伦斯·南丁格尔在前线医院看护病员期间成功应用清洁、消毒、换药、包扎伤口、改善休养环境等护理手段，同时注重对伤病员进行心理疏导和营养补充，最终使伤病员死亡率从42%降至2.2%。这一事实充分证实了护理工作在外科患者治疗过程中的地位和意义。由此契机创建的护



◆ 战争爆发，南丁格尔带领护士奔赴战地医院看护伤兵，获得极大赞誉