

<<实用口腔颌面外科护理及技术>>

图书基本信息

书名：<<实用口腔颌面外科护理及技术>>

13位ISBN编号：9787030214591

10位ISBN编号：7030214595

出版时间：2008-5

出版时间：科学

作者：李秀娥 编

页数：331

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<实用口腔颌面外科护理及技术>>

### 内容概要

本书共十八章，重点阐述了口腔颌面部肿瘤、创伤、先天性唇腭裂、牙颌面畸形、唾液腺疾病、颞下颌关节疾病等口腔颌面外科常见疾病的护理基本理论和护理操作技术，以及口腔颌面外科常见手术配合和医院感染管理知识，同时详尽介绍了口腔种植、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征、游离组织瓣移植术、放射性粒子植入术、自体下颌下腺移植术的护理等一系列护理新进展。

本书既介绍了口腔颌面外科的基本知识，以体现其系统性和全面性，又重点介绍了口腔颌面外科各类手术的护理，突出护理要点和健康指导，以体现其实用性。本书可供临床护理人员参考，也可作为高校护理专业学生的参考书。

## &lt;&lt;实用口腔颌面外科护理及技术&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 口腔颌面部解剖生理 第一节 颅骨 第二节 颞下颌关节 第三节 肌 第四节 唾液腺 第五节 血管 第六节 面颈部淋巴结 第七节 神经 第八节 口腔颌面部局部解剖 第九节 牙的解剖

第二章 口腔颌面外科临床检查的护理 第一节 一般检查 第二节 辅助检查的护理

第三章 口腔颌面外科手术患者的护理 第一节 全身麻醉 第二节 气管内插管术的护理配合 第三节 手术前的护理 第四节 手术室常用设备及器械 第五节 口腔颌面外科手术的护理

第四章 口腔颌面外科麻醉恢复期的护理 第一节 口腔颌面外科麻醉恢复室 第二节 全麻手术麻醉恢复期护理 第三节 麻醉常见并发症及处理

第五章 重症监护病房 第一节 概述 第二节 口腔颌面外科重症护理

第六章 口腔颌面外科门诊常见疾病的治疗及护理 第一节 口腔颌面外科门诊常用药物及器械 第二节 口腔颌面外科常用的局部麻醉方法及护理 第三节 牙拔除术患者的护理 第四节 心血管疾病患者心电监护下拔牙的护理 第五节 口腔颌面外科门诊常见手术的护理 第六节 激光治疗及其护理

第七章 口腔种植义齿患者的护理 第一节 概论 第二节 口腔种植外科的基本器械 第三节 口腔种植手术患者的围手术期护理 第四节 骨量扩增术患者的围手术期护理 第五节 口腔种植修复的护理

第八章 口腔颌面部感染患者的护理 第一节 概述 第二节 冠周炎患者的护理 第三节 颌面部间隙感染患者的护理 第四节 颌骨骨髓炎患者的护理 第五节 颌面部疔、痈患者的护理

第九章 口腔颌面部创伤患者的护理 第一节 口腔颌面部创伤患者的急救 第二节 口腔颌面部软组织损伤患者的护理 第三节 口腔颌面部骨折患者的护理 第四节 口腔颌面部战伤患者的护理

第十章 口腔颌面部肿瘤患者的护理 第一节 口腔颌面部囊肿患者的护理 第二节 口腔颌面部良性肿瘤和瘤样病变患者的护理 第三节 口腔颌面部恶性肿瘤患者的护理 第四节 术后功能训练 第五节 放射性粒子<sup>125</sup>I组织间近距离治疗头颈部肿瘤的护理

第十一章 唾液腺疾病患者的护理 第一节 唾液腺疾病 第二节 唾液腺疾病患者的护理

第十二章 颌面部神经疾病患者的护理 第一节 三叉神经痛患者的护理 第二节 贝尔面瘫患者的护理 第三节 创伤性面瘫患者的护理

第十三章 先天性唇腭裂患者的护理 第一节 唇裂患者的护理 第二节 腭裂患者的护理 第三节 牙槽嵴裂患者的护理 第四节 唇腭裂患者的序列治疗 第五节 腭裂术后患者的语音训练

第十四章 牙颌面畸形患者的护理 第一节 牙颌面畸形 第二节 颌骨牵引成骨技术在矫治牙颌面畸形中的应用

第十五章 颞下颌关节疾病的护理 第一节 颞下颌关节紊乱病 第二节 颞下颌关节脱位 第三节 颞下颌关节强直 第四节 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征

第十六章 口腔颌面部组织缺损与修复重建的护理 第一节 游离皮片移植护理 第二节 口腔颌面部常用游离组织瓣及护理

第十七章 自体下颌下腺移植手术治疗重症角结膜干燥症的护理

第十八章 口腔颌面外科医院感染管理 第一节 概述 第二节 口腔颌面外科感染的传播过程 第三节 口腔颌面外科常见的医院感染及预防 第四节 口腔颌面外科医院感染管理

附 口腔颌面外科常用技术操作及护理 附 口腔颌面外科术前护理 附 口腔颌面外科术前皮肤准备 附 口腔护理 附 气管切开的护理 附 负压引流的护理 附 口腔颌面外科饮食护理彩图

章节摘录

第三章 口腔颌面外科手术患者的护理 第一节 全身麻醉 全身麻醉(general anesthesia)是指凭借药物和其他方式产生对中枢神经系统的抑制作用,从而可逆地改变中枢神经系统的某些功能,达到手术时无痛的目的,并可满足手术的特殊要求。

一、口腔颌面外科全身麻醉的特点 1. 口腔颌面部手术的手术部位既是麻醉管理的部位,又是手术的部位。

为了方便手术操作,麻醉医师要远距离管理气道,对患者观察和处理具有一定特殊性。

2. 气管内插管使口腔、颌面部手术区与呼吸道分开,除气囊充气外,可采用湿而细软的纱布填塞咽腔,填塞不要过紧,以免引起咽喉水肿。

3. 面部血液供应丰富,术中出血量多,应积极纠正和预防失血性休克的发生,并可采用控制性低血压等方法尽量减少出血量。

4. 一些口腔、颌面部疾病常给麻醉诱导和气管内插管造成困难,因此,有时采用清醒经鼻盲探气管内插管的方法。

5. 口腔颌面外科整形手术操作精细,有些手术常需要分阶段多次完成,使患者思想负担重,甚至造成恐惧。

为了缓解患者的精神压力,应积极做好心理防护,且在麻醉前遵医嘱用镇静镇痛药。

二、全身麻醉方法 1. 强化麻醉(Sedation analgesia)是利用麻醉性镇痛药、镇静药和吩噻嗪类药物,增强局部麻醉、神经阻滞麻醉和全麻的麻醉作用。

常用的药物组有:哌替啶、异丙嗪、氯丙嗪;芬太尼、氟哌利多;地西洋或咪达唑仑。

2. 氯胺酮麻醉(Ketamine anesthesia)通过抑制丘脑向大脑的投射系统和脊髓网状结构系统的上行传导,产生镇痛作用。

药物为氯胺酮。

3. 吸入麻醉(Inhalation anesthesia)是经呼吸道吸入麻醉气体或挥发性麻醉药的蒸汽,经肺泡进入血液循环,抑制中枢神经系统而产生全身麻醉的方法。

吸入麻醉药分为挥发性麻醉药(如乙醚、氟烷、甲氧氟烷、异氟烷等)和气体麻醉药(如氧化亚氮、环丙烷等)。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>