

<<口腔护理学>>

图书基本信息

书名：<<口腔护理学>>

13位ISBN编号：9787309066869

10位ISBN编号：7309066863

出版时间：2009-8

出版时间：复旦大学出版社

作者：赵佛容 主编

页数：344

字数：547000

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>

前言

口腔护理学是护理学与口腔医学紧密结合的一门新学科，既要求具有护理学的基础理论和基本实践的内容，又突出了口腔医学的专业特点和特殊的专科护理技能。

口腔护理学为口腔医学的发展增添了新的内容，使口腔医学与临床医学的交融更有深度和广度。

长久以来，我国对口腔护理专科人才的培养力度不够，口腔专科护理人才奇缺，问题的关键是缺乏与国际接轨、具有中国特色的口腔专科护理人才的培养体系和教材。

由四川大学华西口腔医院护理部主任、硕士研究生导师赵佛容教授主编，全国多个著名口腔医院的专家合作编写的《口腔护理学》，为口腔护理学科的发展和人才培养作出了突出贡献。

为适应快速发展的护理学和满足人才对新理论、新技术的迫切需求，作者对《口腔护理学》进行了修订再版，突出介绍了整体护理新理念、口腔专科护理新进展以及护理诊断新方法等全新的护理学知识，使全书内容更加新颖，更加符合口腔医学对护理的需求。

《口腔护理学》第二版既可作为口腔护理学的专业教材，也能作为口腔科护理人员继续教育的教材。

<<口腔护理学>>

内容概要

本教材各章节内容丰富，既突出了专业特色，又互有联系与照应，并删减了重复内容。结构层次更加清晰，突出了以病人健康为中心的护理理念。

本教材共9章。

第一章绪论，概述了口腔护理的发展、工作任务及工作特点，并介绍了口腔解剖生理基础及一般口腔检查技能和口腔“四手操作技术”。

第二章口腔预防保健，分别介绍了龋齿、牙周病及口腔癌的流行病学及预防，同时对临床口腔预防保健基本技术及护理和特殊人群(儿童、孕产妇、老年人、残疾人)的口腔健康保健进行了阐述。

第三章至第八章，仍以护理程序为主线，分别介绍了口腔各专科疾病的护理和专科常用材料、器械、药物的使用，以及各专科的常规护理。

第九章针对口腔医院感染的特点，阐明了口腔医院感染管理的重要性、原则与措施。

本书既可作为高等口腔护理学的教材，又可作为临床护师、医师以及口腔医学院校师生的教学参考用书。

<<口腔护理学>>

作者简介

赵佛容，女，1958年出生。

四川大学华西护理学院教授，硕士生导师。

1989年毕业于华西医科大学，现任四川大学华西口腔医院护理部主任，中华护理学会口腔专业委员会副主任委员，四川省护理学会口腔五官专业委员会主任委员，四川省护理学会常务理事，四川省医疗事故鉴定专家

<<口腔护理学>>

书籍目录

第一章 绪论 第一节 口腔护理学的发展 一、古代口腔护理的发展 二、近代口腔护理的发展 三、现代口腔护理的发展 四、口腔护理发展趋势 第二节 口腔护理工作的任务及特点 一、口腔护理工作的任务 二、口腔护理工作的特点 第三节 口腔的解剖生理 一、颌面部的应用解剖生理 二、口腔的应用解剖生理 三、牙齿与牙周组织的应用解剖生理 第四节 口腔及颌面部常用检查 一、口腔检查前的准备 二、一般检查 第五节 口腔四手操作技术 一、四手操作技术的由来 二、保证正常操作姿势的基本条件 三、医、护、患的体位及动作 四、医、护、患的位置关系 五、四手操作法对口腔器械传递及交换的要求 第二章 口腔预防保健 第一节 口腔流行病学调查的基本内容和方法 一、口腔流行病学调查的设计 二、口腔流行病学调查资料的收集、整理和分析 第二节 龋病的流行病学及预防 一、龋病常用指数 二、龋病流行特征及有关因素 三、影响龋病流行的因素 四、龋病的临床早期检查及诊断 五、龋病预防方法与措施 第三节 氟化物与牙齿健康 一、概述 二、氟化物的防龋机制 三、氟的毒性作用 四、氟化物的应用 第四节 牙周疾病的流行病学及预防 一、牙周疾病的常用指数 二、牙周疾病流行特征及有关因素 三、牙周疾病的预防 第五节 口腔癌的流行情况及预防 一、口腔癌的流行情况 二、口腔癌的影响因素 三、口腔癌的预防 第六节 临床口腔预防保健基本技术及护理 一、窝沟封闭术的护理技术 二、预防性树脂充填术的护理技术 三、非创伤性修复治疗的护理技术 第七节 口腔卫生保健与健康教育 第八节 特殊人群口腔健康保健 一、儿童口腔保健 二、妊娠期妇女的口腔保健 三、老年人的口腔保健 四、残疾人的口腔保健 第三章 口腔内科病人的护理 第一节 口腔内科常用药物、材料及器械 一、常用药物及材料 二、常用器械 第二节 口腔内科病人护理理论 一、口腔内科病人的护理评估 二、常见的护理诊断及医护合作问题 三、口腔内科病人的常规护理 第三节 口腔内科护理操作技术 一、材料调拌操作技术 二、局部麻醉术的护理操作技术 三、窝洞预备的护理操作技术 四、垫底术的护理操作技术 五、橡皮障隔离术的护理操作技术 第四节 口腔内科病人的检查及护理 一、口腔一般检查 二、牙体牙髓特殊检查 三、牙周检查 四、黏膜病检查 第五节 牙体硬组织疾病病人的护理 一、龋病 二、牙体硬组织非龋性疾病 第六节 牙髓病和根尖周病病人的护理 一、病因与病理分类 二、发病机制 三、护理评估 四、治疗要点 五、护理诊断 六、护理目标 七、护理措施 八、护理评价 第七节 牙周病病人的护理 一、牙龈炎 二、牙周炎 三、牙周病健康指导 四、牙周专科器械养护 第八节 口腔黏膜病病人的护理 一、分类 二、特点 三、口腔黏膜疾病的基本临床表现 四、常见的口腔黏膜疾病及护理 第四章 口腔修复科病人的护理 第五章 口腔正畸病人的护理 第六章 儿童口腔疾病的护理 第七章 种植义齿病人的护理 第八章 口腔颌面外科病人的护理 第九章 口腔医院感染护理管理参考文献

章节摘录

插图：（一）操作体位的调整操作时，医师应采取正确的体位和姿势进行操作，选择平衡舒适的体位，其整体位置的移动主要由操作点决定，保证医师的用力点与作业面的相互垂直，以达到较好的操作效果。

病人则需随诊疗部位的改变，进行位置调整。

一般头部左、右侧转动的幅度不应超过 45° ，以防止医师的手指、腕和臀部出现较大幅度的变化或处于强制状态。

护士采用坐位，在符合生理的治疗环境中保持松弛、自然的操作体位和姿势，与医师相互配合进行工作。

可根据诊疗内容的不同，适当调整综合治疗台的高度，使病人作整体移动，以保持医师始终处于最佳操作位置。

（二）主要设备的配备1.综合治疗台的配备综合治疗台是口腔诊治工作的基本设备，应具备安全、舒适、高效及抗感染能力等功能。

随着口腔医学的发展，新型的综合治疗台的设计更符合人机工程学原理和四手操作要求。

人体最稳定和自然的体位是平卧位，因此，综合治疗台的长与宽应根据人体的身高与宽度决定，因其涉及人体体重的支点部位，因而要加一定厚度的软垫。

椅座面、背靠面的机械曲度与人体生理性弯曲尽可能一致，使病人的背部、坐骨及四肢都有比较完全的支托，身体各部分的肌肉和关节均处于自然松弛的状态。

综合治疗台上的头托应适宜，可向上、下、前及后方移动，整个综合治疗台牙椅椅面的硬软应适度，头靠、背靠和椅面的调节要求灵活。

综合治疗台部件较多、结构复杂，主要有全方位冷光无影灯、器械台、观片灯、气水雾三用枪、强力吸引装置等。

2.座椅的配备座椅是保持医师正常操作姿势与体位的重要保证。

基本要求是椅位能上、下调节，有适当厚度的泡沫软垫，坐垫柔软适当，可使医师臀部完全得到支持，小腿和足有一定的空间，有利于医师更换体位。

护士的用椅应高于医师座椅 $10-15\text{ cm}$ ，底盘宜宽大稳定，有可旋转的放前臂的扶手。

三、医、护、患的体位及动作1.医师的体位采用平衡舒适的坐位，坐骨粗隆与股骨粗隆连线呈水平状，大腿与地面约呈 15° 角，身体长轴平直，上臂垂直，肘维持与肋接触，头部微向前倾，视线向下，两眼瞳孔的连线呈水平位，双手保持在心脏水平。

医师的眼与病人口腔距离为 $36-46\text{ cm}$ 。

2.护士的体位护士应面对医师，座位比医师高 $10-15\text{ cm}$ ，护士双脚放在座椅脚踏上，维持舒适的平衡工作位置。

髋部与病人肩部平齐，大腿与地面平行。

左腿靠近综合治疗台并与综合治疗台边缘平行。

护士的座椅前缘应位于病人口腔的水平线上，尽可能靠近病人，以便与医师传递交换的器械和材料，确保医师保持正确的操作姿势，减少其在精神、体力上的疲劳。

3.病人的体位病人采用平卧位，诊疗椅靠背呈水平或抬高 $7^{\circ}-15^{\circ}$ ，脊柱完全放松，头部位置舒适。

当医师的头部和眼睛正确的向前倾斜时，口腔部应在医师眼睛的正下方，病人的上颌胎面平行于医师的身体，下颌面与医师面部相对，头部与心脏平位。

病人头部必须靠与头托端部。

<<口腔护理学>>

编辑推荐

《口腔护理学(第2版)》中涵盖了目前全部口腔医学的护理内容，突出了口腔护理的特色，同时还简介了口腔颌面部常见疾病的有关诊治内容，是一本有较高水平的教科书。

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>