

<<口腔护理四手操作参考细则>>

图书基本信息

书名：<<口腔护理四手操作参考细则>>

13位ISBN编号：9787030368393

10位ISBN编号：7030368398

出版时间：2013-3

出版时间：科学出版社

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>

<<口腔护理四手操作参考细则>>

内容概要

《口腔护理四手操作参考细则》以口腔医学各专科临床常见病、多发病的治疗方法为依据，以口腔护理专业技能为基础，根据疾病的诊疗步骤设计护理操作流程，制定了口腔护理四手操作实施细则和与之对应的评分标准。

各诊疗项目的护理配合采用表格形式进行详细阐述，内容包括相关理论知识、用物准备、术前护理、术中护理、术后护理以及注意事项等，具有全面、详实、规范、具体、实用等特点。

《口腔护理四手操作参考细则》可作为标准指南，用于评价口腔护理质量、指导教学实践、规范临床操作，是从事口腔护理相关工作人员不可多得的参考书和工具书。

<<口腔护理四手操作参考细则>>

书籍目录

第一章口腔四手操作概论 一、口腔四手操作基本知识 (一) 口腔四手操作的定义和基本原则 (二) 四手操作中医、护、患的体位 (三) 医、护、患的位置关系 (四) 器械在四手操作过程中的运用 (五) 吸引器的使用 二、口腔护理四手操作常规程序 (一) 素质要求 (二) 环境准备 (三) 患者评估 (四) 操作技术 (五) 健康指导 三、口腔护理四手操作常规程序标准评分细则 四、调拌护理操作评分细则 (一) 玻璃离子粘固剂调拌护理操作评分细则 (二) 磷酸锌粘固剂调拌护理操作评分细则 (三) 氧化锌丁香油粘固剂调拌护理操作评分细则 (四) 聚羧酸锌粘固剂调拌护理操作评分细则 (五) 牙周塞治剂调拌护理操作评分细则 第二章 牙体牙髓治疗护理配合 一、橡皮障隔离法护理操作评分细则 二、银汞合金修复术护理操作评分细则 三、光固化复合树脂修复术护理操作评分细则 四、急性牙髓炎应急处理护理操作评分细则 五、牙髓失活术护理操作评分细则 六、根管预备术护理操作评分细则 七、根管充填术护理操作评分细则 (一) 侧压充填技术护理操作评分细则 (二) 热牙胶垂直加压充填技术护理操作评分细则 八、牙髓塑化治疗护理操作评分细则 九、根尖切除术护理操作评分细则 十、冷光美白治疗护理操作评分细则 第三章 牙周治疗护理配合 一、超声波龈上洁治术护理操作评分细则 二、龈下刮治术护理操作评分细则 三、牙龈切除术护理操作评分细则 四、牙龈翻瓣术护理操作评分细则 第四章 口腔黏膜治疗护理配合 一、黏膜损害湿敷护理操作评分细则 二、黏膜病理活检护理操作评分细则 三、黏膜损害下浸润注射护理操作评分细则 第五章 儿童口腔治疗护理配合 一、窝沟封闭术护理操作评分细则 二、玻璃离子粘固剂修复术护理操作评分细则 三、乳牙急性根尖周炎应急处理护理操作评分细则 四、乳牙根管治疗术护理操作评分细则 五、根尖诱导成形术护理操作评分细则 六、年轻恒牙活髓切断术护理操作评分细则 七、乳牙拔除术护理操作评分细则 八、舌系带矫正术护理操作评分细则 九、丝圈式间隙保持器护理操作评分细则 第六章 口腔修复治疗护理配合 一、固定义齿修复基牙牙体预备护理操作评分细则 二、固定义齿修复试戴与粘固护理操作评分细则 三、桩核冠修复护理操作评分细则 (一) 直接法铸造桩核蜡型制作护理操作评分细则 (二) 根管纤维桩核修复护理操作评分细则 四、可摘局部义齿修复护理操作评分细则 五、全口义齿修复护理操作评分细则 六、拆除不良修复体护理操作评分细则 七、暂时冠桥制作护理操作评分细则 八、制取印模护理操作评分细则 九、石膏模型灌注护理操作评分细则 第七章 口腔正畸治疗护理配合 一、固定矫治器粘结术护理操作评分细则 二、活动矫治器试戴护理操作评分细则 三、活动保持器试戴护理操作评分细则 四、固定保持器粘结护理操作评分细则 五、埋伏牙开窗导萌术护理操作评分细则 六、微种植支抗钉植入术护理操作评分细则 七、正畸拍照护理操作评分细则 第八章 口腔颌面外科门诊治疗护理配合 一、普通牙拔除术护理操作评分细则 二、阻生牙拔除术护理操作评分细则 三、脓肿切开排脓术护理操作评分细则 四、口腔小肿物切除术护理操作评分细则 五、牙槽突修整术护理操作评分细则 六、离体牙再植术护理操作评分细则 七、牙弓夹板固定术护理操作评分细则 八、颞下颌关节上腔内灌洗、药物注射护理操作评分细则 九、口腔颌面软组织损伤清创术护理操作评分细则 第九章 口腔种植治疗护理配合 一、种植手术护理操作评分细则 二、种植体制取印模护理操作评分细则 三、种植义齿试戴及粘固护理操作评分细则 第十章 口腔门诊感染控制操作流程 一、口腔门诊诊室的清洁、消毒操作流程 二、口腔综合治疗椅终末清洁消毒操作流程 三、口腔涡轮手机清洗消毒养护操作流程 四、口腔模型消毒处理操作流程 五、口腔科可重复使用器物处理流程 主要参考资料

<<口腔护理四手操作参考细则>>

章节摘录

版权页：（四）器械在四手操作过程中的运用 器械在四手操作过程中的运用主要是医护双方必须用手指将器械柄正确的握持在手中，当医生使用一种器械完成前段治疗，而在下一步治疗须运用另外一种器械时，医护双方能在舒适与协调的工作位置进行器械的传递与交换。

主要分为握持、传递和交换三类。

1.器械握持在口腔治疗过程中所需要的器械精密、复杂，医护人员要根据器械的种类选择不同的握持方法。

主要有四种握持方法：执笔法、掌握法、掌一拇指法、掌一拇指反握法。

（1）执笔法：器械握在拇指与食指之间，中指放在下面作支持，用中指末端作支点，常用于探针、充填器等手用器械的握持。

（2）掌握法：器械握于掌内，第三、四、五指紧绕器械柄，食指绕器械柄2/3圈，拇指沿器械柄指向工作端，常用于三用枪、拔牙钳、技工钳等手用器械的握持。

（3）掌一拇指法：器械握于手掌内，四指紧绕器械柄，大拇指沿器械柄的工作端方向伸展，尽量靠近工作端并作为手指的支点，常用于釉凿、剥离器等手用器械的握持。

（4）掌一拇指反握法：握法相似于掌一拇指法，用于器械的工作端低于尺骨边缘而需用手掌握持的器械，常用于橡皮障夹、拔牙钳等手用器械的握持。

2.器械传递 器械传递是指在口腔治疗过程中，护士将器械传递于医生时，医生能快速接住器械，而不需要更换手指位置就能使用器械。

要求护士必须以正确的传递方法把正确的器械传递出去；同时，医生也必须保持正确的准备姿势，张开其手和手指，接受护士传递的器械。

常用的器械传递方法有两种：（1）执笔式器械的传递：医生右手拇指、食指分开呈准备姿势，以便接受器械。

护士左手持器械的非工作端，工作端指向治疗牙的牙位，用轻微向下的力量把器械放于医生手中，当医生用执笔式握法握住器械后，护士再松开手。

（2）掌一拇指握持的传递：医生右手拇指指向患者口腔，手掌对着患者口腔，四指张开呈准备姿势，接受器械。

护士持器械的非工作端，移到医生手下面并直接平放于他的手掌中，器械工作末端放在他的拇指上。

传递器械时应做到及时、准确、无误，以便医生接住器械后就可以直接使用。

应采用标准、平行的传递法，即在患者颌下和上胸之间，护士肘部平行将器械传递于医生手中，禁止在患者头面部进行器械传递，以确保患者的治疗安全。

<<口腔护理四手操作参考细则>>

编辑推荐

《口腔护理四手操作参考细则》可作为标准指南，用于评价口腔护理质量、指导教学实践、规范临床操作，是从事口腔护理相关工作人员不可多得的参考书和工具书。

<<口腔护理四手操作参考细则>>

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>