

综 述

国内外口腔专科护士的培养与工作现状

吴娜洁综述, 陈静雅审校

【摘要】 口腔护理学是具有口腔医学专业特点和专科护理技能的一门学科,对医护一体化要求较高。文章对国内外口腔专科护士的培养机制、准入条件、教学或培训内容、资格认证体系、工作现状等进行归纳,分析了我国现阶段口腔专科护士培养和工作中的问题,以期规范和改善我国口腔科护理工作提供依据。提高口腔专科护士的准入条件、重点培养其带教能力将有利于口腔专科护理人才的培养。

【关键词】 口腔;专科护士;现状

【中图分类号】 R47 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1672-271X(2019)02-0189-04

【DOI】 10.3969/j.issn.1672-271X.2019.02.017

The training and work status of domestic and foreign dental specialist nurse

WU Na-jie¹ reviewing, CHEN Jing-ya² checking

(1. Department of Dentistry, the 904th Hospital of the Joint Logistics Support Force, PLA, Wuxi 214000, Jiangsu, China; 2. Graduate School, Bengbu Medical College, Bengbu 233030, Anhui, China)

【Abstract】 Oral nursing is a subject with professional characteristics of stomatology and specialist nursing skills. And it demands for medical integration highly. This paper summarized the training mechanism, access conditions, teaching or training content, qualification certification system, and work status of dental nurses of domestic and abroad. Analyzed problems existing in the training and work of dental nurses in China at this stage. In order to provide a basis for standardizing and perfecting the oral nursing of China. Improving the access conditions of dental specialist nurses and focusing on cultivating their teaching ability will be beneficial to the training of oral specialist nursing talents.

【Key words】 oral; specialist nurse; status

0 引 言

口腔护理学是具有口腔医学专业特点和专科护理技能的一门学科^[1]。近年来,随着专科护理的发展,我国在糖尿病、急诊急救、重症监护、手术室等领域大量探讨了专科护士的培养和管理,而对口腔专科护士的培养较少。在口腔疾病诊治过程中,需要护士准备或配合使用专业的器械、材料、药物、设备,当前随着人们生活水平的提高,口腔健康逐步得到重视,护士在口腔疾病的诊疗、康复、健康教育

中作用越来越重要^[2-3]。现将国内外口腔专科护士的培养和工作现状作一综述,以期为更好地开展口腔专科护士的培训和管理工作提供依据。

1 国内外口腔专科护士的培养现状

1.1 培养机构 在美国并无口腔专科护士,而是牙科助理或口腔卫生士^[4-5],其工作均为配合口腔医师完成诊疗工作。美国的牙科助理教育始于1885年,培养方式主要为学校教育,由大学、牙科学校、职业学院等培养^[6]。英国的牙科护士培训始于1960年,培养方式为牙科院校和教学医院联合培养,学生的学习与工作交替进行^[7]。日本的口腔专科护士被称为齿科卫生士,培养机构一般为齿科院校,高中毕业或具有同等学历的学生均可参加齿科卫生士入学

作者单位:214000 无锡,解放军联勤保障部队第九〇四医院口腔科
(吴娜洁);233030 蚌埠,蚌埠医学院研究生院(陈静雅)

通信作者:陈静雅, E-mail: 825785703@qq.com

考试,通过笔试、面试即可就读^[8]。德国的口腔护理教育属于职业培训,由职业学校与牙科诊所共同承担培训工作,学员身兼学徒和学生的双重身份^[9]。我国的口腔护理教育以在职教育和继续教育为主,缺乏相应的学历教育。虽然部分院校设有口腔护理课程,但多作为考察课,学时极少^[10]。目前吉林大学和四川大学开设了口腔临床护理方向的硕士教育,为口腔护理学历教育提供了较高的平台^[1]。2009 年北京大学医学网络学院首次开设了口腔专科护士培训班,开辟了口腔专科护士的培养之路^[11]。2011 年,经四川省护理协会批准,四川大学华西口腔医院建立了西南地区第一家口腔专科护士培养基地,并摸索出了一套较为完整的培训体系^[12],至 2018 年已培养了八届口腔专科护士。继华西口腔医院之后,由重庆市卫计委联合重庆医科大学附属口腔医院^[13]、云南省口腔医学会联合云南省医师协会以及昆明医科大学附属口腔医院也相继开设了培训班,这些对我国口腔护理的专业化发展具有重要意义。虽然我国口腔专科护士的队伍在不断壮大,但我国口腔护理教育以在职教育和继续教育为主,缺乏相应的学历教育,因此也相应地缺乏系统的教育体系和培养模式。口腔护理的专科性较强,导诊、内科、外科、修复、正畸、儿科等不同科室的工作内容差异较大,因此增设独立的口腔护理专业 and 课程,借鉴国外的“院-校”联合培养模式对于我国口腔专科护理人才的培养具有重要意义。

1.2 准入条件 在美国,高中毕业后参加并通过入学考试者即可学习以大学为主开设的牙科助手培训课程^[14]。在日本,年龄在 18~25 岁,具有高中或同等学历,通过卫生士入学考试者即可入学就读^[8]。在德国,接受过中等教育的毕业生即可报名参加培训,在资格评审过程中,个人的身体状况(尤其是双手的运动和感觉功能)、心理状况、学历、动手能力等具有重要作用^[9]。我国的华西口腔医院要求培训对象为大专以上学历且有 2 年以上在口腔科工作经验的注册护士,或者中专学历且有 5 年以上口腔科工作经验的注册护士,重庆医科大学附属口腔医院要求学员具有大专以上学历,有护士执业资格证书或护士执业资格考试成绩合格者,由此可见,我国口腔专科护士的培养对护士的学历、职称、科研能力以及专业技术水平等要求不高,这可能会影响专科护理人才的培养质量,也是未来需要重视的方面。

1.3 培训时间及资格认证 美国的牙科助理的培

训有全日制培训和兼职培训两种形式,其中全日制培训由美国牙科认证委员会(CODA)认证,培训时间为 8~11 个月,培训结束后授予学历证书^[15]。在学习专业课程的基础上,学生还要完成一定学分的通科课程,毕业后授予副学士学位^[16]。此外,还有一些院校开设了高级牙科助理继续教育培训班,帮助学员成为高级牙科助理或专科牙科助理^[17]。英国牙科护士的课程一般为 2~3 学年,学生通过牙医管理委员会的考核后才能获得相应的学位^[7]。日本齿科卫生士的培养为 3 学年,学生毕业前需要参加国家齿科卫生士执业考试。2008 年日本齿科卫生学会开始施行齿科专科卫生士认证制度,如牙周专科卫生士、小儿齿科专科卫生士、种植体专科卫生士等并颁发相应的证书^[8]。德国的口腔护理教育为 3 年,由各联邦州的牙医协会(BZK)组织期中考试与结业考试,考试通过者可获得执业资格,学生毕业后若想继续提升,各联邦州根据具体情况进行不同形式的专业资格认证,如牙科诊所管理助手,口腔预防助理,齿科卫生士等^[18]。我国北京大学主办的口腔专科护士培训结束后,通过考核者授予结业证书。四川大学华西口腔医院的培训时间为 2 个月,其中理论课程 80 学时,临床实践 240 学时。通过理论和操作考试者由四川省卫生厅、四川省护理学会颁发四川省专科护士资格证书,华西口腔医院颁发结业证书。重庆市医科大学附属口腔医院要求大专护士的培训时间为 2 年,本科为 1 年。云南省口腔医院的培训时间为 1 个月,考核通过者予以颁发“口腔专科护士证书”。

1.4 培训内容 美国牙科助理的培训教材较为系统,《Modern Dental Assisting》是主要教材之一,该书将与牙科助理工作有关的法律、伦理、基础医学、椅旁配合技能等内容进行整合,具有较强的实用性^[19]。英国的口腔护理教程由教研室讨论后制定,随时整理更新,较贴合学生实际^[20]。日本的课程主要有伦理学、法学、心理学、社会学等,专业教育课程主要有口腔外科学、口腔解剖学、病理学等^[21]。德国的课程涵盖感染控制、工作组织和质量管理、口腔预防基础知识、紧急抢救过程中的协助等方面,基础知识包括口腔修复学、预防医学、X 线投射技术、故障分析等^[18]。我国北京大学医学网络教育学院采用的是由其和中华口腔医学会联合开发的“口腔专业护士培训课程”。四川大学华西口腔医院选用的是由四川省护理学会和四川大学华西口腔医学院护理部编写的《四川省口腔专科护士培训教材

(试用)》及《四川省口腔专科护士培训大纲(试行)》。重庆医科大学参照原卫生部《专科护理领域培训大纲》,以陈佩珠主编的《口腔专科护理操作流程》和赵佛容主编的《口腔护理学》为参考教材,培训目标为:学员熟练运用理论知识、基本操作技术、急救技能、院感防控知识和沟通技巧,能够独立为患者提供椅旁优质责任制整体护理,并具备一定的教学及科研能力^[22]。广西医科大学附属口腔医院运用虚拟仿真 3D 手术示教系统讲解和演示颌面外系列科手术过程;使用配置计算机、DVD、Ka-Vo 仿真头模、综合治疗牙椅单位、四手操作柜等设备的样板诊室进行教学,取得了良好的教学效果^[13]。

2 国内外口腔专科护士的工作现状

2.1 国外口腔专科护士的工作现状 国外的口腔卫生士职责明确,除协助医师完成诊疗工作外,还包括向社会提供口腔卫生保健服务,护士的职业荣誉感较高^[23]。如德国的口腔专科护士通过定期为养老院的老人提供专业刷牙,老年人的口腔菌斑数、牙龈炎发生率以及舌乳头出血率均降低,有效改善了老人的口腔健康状况^[24]。英国的牛津大学医学院成立了由口腔卫生士和药剂师为主导的口腔教育诊所,该项目为口服抗癌药的患者提供健康教育,极大地降低了口腔科门诊分诊、急诊入院以及口服抗癌药治疗的工作量^[25]。美国的口腔专科护士 Chastity Warren 通过循证护理实践推出了一款口腔护理套装,该套装包含更加符合人体工程学的牙刷以及住院患者专用漱口水,Warren 基于该套装制订了新的口腔护理方案,并得到了广泛的推广和应用^[26]。

2.2 国内口腔专科护士的工作现状 口腔四手操作要求护士与医生的比例至少要达到 1:1 以上,而我国的口腔科护士的数量并不能满足实际工作的需求,口腔专科护士更是少之又少。有研究显示,我国口腔科护士的收入低,口腔门诊护士发生职业暴露的风险高^[27],分诊护士工作压力大,如患者对分诊的医师不满时易对分诊护士产生敌对心态^[28],护士队伍不够稳定^[29]。有研究者对专科护士的调查显示,培训结束后口腔专科护士参加继续教育和学术交流者占 92.6%,技术职称晋升者占 66.7%,待遇提升者占 85.2%,开展疑难病例讨论者、会诊者占 48.1%,但主持或参与科研项目者仅占 18.5%,说明口腔专科护士的待遇和个人能力都得到了提高,但是科研能力提升不明显,这可能与专科护士的准入

条件较低有关^[26]。口腔科工作对医护一体化的要求较高,由于学校教师缺乏实践经验,故建立医院与学校合作的培养模式不失为一种有效的教学方法,但是临床带教老师可能存在专业知识基础薄弱等问题,因此提高口腔专科护士的准入条件、重点培养口腔专科护士的带教能力将有利于专科护理人才的培养。我国传统的专科护士培养模式主要为师傅带徒弟的方式,毛孝容等人^[30]运用德尔菲专家咨询法构建了口腔专科护士核心能力的评价指标体系,包括专业实践能力,评判性思维,教育、咨询能力,管理能力,专业发展能力,专业态度,这将为口腔专科护士培训的课程设置、考核和评价提供一定的依据。

3 结 语

综上所述,我国口腔专科护士近年来逐步发展,但是不同地区学员的准入条件、培训内容和资格认证体系有所差异。建议提高口腔专科护士的准入条件,统一培训教材,建立国家级的执业认证体系,探索能够提高护士科研能力的课程和教学方法,从而促进口腔专科护士培养的规范化。口腔专科护士能够在癌症放化疗、老年糖尿病、肢体功能障碍等患者的口腔健康中发挥重要作用,建议医院管理者能够重视口腔专科护士的作用,采取一定的激励机制,建立多学科合作机制,提高口腔专科护士的工作成就感。未来多开展与口腔专科护士在健康教育中的作用、口腔专科护士核心能力与岗位职责等方面的研究,将有利于口腔护理专业的进一步发展。

【参考文献】

- [1] 赵佛容.口腔护理学[M].上海:复旦大学出版社,2004:2.
- [2] 尹英,邱翠华,曹书艳,等.多种组织瓣移植修复口腔癌术后颊部洞穿缺损的围手术期护理[J].医学研究生学报,2013,26(8):892-893.
- [3] 武秀燕,彭海燕.海勤疗养员口腔疾病治疗的人性化护理[J].东南国防医药,2012,14(6):558,566.
- [4] 郭燕红.论专科护士发展现状和趋势[J].中国护理管理,2004,4(4):19-20.
- [5] Paschall L. The professional dental assistant [J]. Dent Assist, 2014,83(1):4,47.
- [6] 尹翔燕,杨国勇,李秀娥.美国牙科辅助人员培训及实践范围对我国口腔护士培养的启示[J].中国护理管理杂志,2014,14(3):332.
- [7] Chow AK. Admission Criteria as Predictors of Student Success in

- a Dental Hygiene Program [J]. *J Dent Educ*, 2019, 83 (2): 183-187.
- [8] Hikiji H, Kubota K, Takahashi Y, *et al*. Perspectives on a new educational system for dental hygiene students in Japan [J]. *J Dent Educ*, 2011, 75(4): 565-573.
- [9] 杨小军, 夏 培, 杨素媛, 等. 德国口腔专业护理教育的特点及启示[J]. *护理学报*, 2014, 21(13): 63-66.
- [10] 杨国勇, 李秀娥, 孙宏玉, 等. 高等职业教育口腔专业护理方向课程设置现状分析[J]. *中华现代护理杂志*, 2014, 20(27): 876-880.
- [11] 北京大学医学网络教育学院. 全国口腔专业临床实践基地 [EB/OL]. 2011-06-21. <http://www.healthedu.cn/kqpx/sjjd.html>.
- [12] 徐庆鸿, 林 洁, 赵佛容. 口腔专科护士规范化培训教学实践研究[J]. *全科护理*, 2015, 13(5): 468-470.
- [13] 廖 莹, 文学锦, 黎 晔, 等. 虚拟仿真实训教学模式在口腔专科护士岗前培训中的应用[J]. *护理学杂志*, 2017, 32(6): 81-83.
- [14] Bowen DM. Interprofessional Collaborative Care by Dental Hygienists to Foster Medical-Dental Integration [J]. *J Dent Educ*, 2016, 90(4): 217-220.
- [15] Schmidt E. Infection control education integral to dental assistant training [J]. *LDA J*, 2013, 72(3): 30.
- [16] Dolce MC, Haber J, Savageau JA, *et al*. Integrating oral health curricula into nurse practitioner graduate programs: Results of a US survey [J]. *J Am Assoc Nurse Pract*, 2018, 30(11): 638-647.
- [17] Paschall L. The professional dental assistant [J]. *Dent Assist*, 2014, 83(1): 4, 47.
- [18] Ologunde R. A review of oral and maxillofacial surgery journals' contribution to undergraduate surgical education [J]. *Br J Oral Maxillofac Surg*, 2014, 52(10): 894-900.
- [19] Bird DL, Robinson DS. Modern dental assisting [M]. 2012: 9-10.
- [20] Harris M, Wilson JC, Hughes S, *et al*. Does stress in a dental hygiene and dental therapy undergraduate programme contribute to a sense of well-being in the students? [J]. *Br Dent J*, 2017, 223(1): 22-26.
- [21] 朱晓斌. 日本口腔医学教育对我国的启示[J]. *西北医学教育*, 2010, 18(4): 745-746+762.
- [22] 刘 琳, 陈守会, 焦慧勤, 等. 重庆市口腔专科护士培训方案的制订与应用[J]. *中华护理教育*, 2017, 14(11): 876-880.
- [23] Schmidt E. Infection control education integral to dental assistant training [J]. *LDA J*, 2013, 72(3): 30.
- [24] Barbe AG, Kottmann HE, Derman SHM. Efficacy of regular professional brushing by a dental nurse for 3 months in nursing home residents-a randomized, controlled clinical trial [J]. *Int J Dent Hyg*, 2019: 1-17.
- [25] Mawhinney MW, Warden J. The oral education clinic: A pharmacist- and nurse-led clinic to support patients starting oral systemic anti-cancer treatments [J]. *J Oncol Pharm Pract*, 2017, 1(1): 1-5.
- [26] Warren C, Medei MK, Wood B. A Nurse-Driven Oral Care Protocol to Reduce Hospital-Acquired Pneumonia [J]. *Am J Nurs*, 2019, 119(2): 44-51.
- [27] 孟亚男, 苏进秀, 施青梅. 口腔门诊护士职业暴露的原因与防护管理策略分析[J]. *中国卫生产业*, 2018, 15(12): 72-73.
- [28] 郑芬芬, 刘 萌. 口腔门诊分诊台护士心理压力原因分析及对策[J]. *临床医药文献电子杂志*, 2016, 3(58): 11603-11604.
- [29] 焦慧勤, 陈守会. 口腔专科护士离职原因的质性研究[J]. *现代医药卫生*, 2017, 33(4): 516-518.
- [30] 毛孝容, 赵佛容. 口腔专科护士核心能力评价指标体系的构建[J]. *护理研究*, 2014, 28(19): 2397-2399.

(收稿日期: 2018-08-24; 修回日期: 2018-09-22)

(责任编辑: 刘玉巧; 英文编辑: 吕镓烽)