

微笑计划石家庄站教辅笔记

口腔预防医学

第二单元 口腔流行病学

第四节口腔问卷调查、第五节口腔临床试验方法（助理不考）

1、口腔健康状况调查内容：一般项目（个人信息）、健康状况项目（口腔疾病）、问卷调查项目

2、调查项目即调查涉及口腔健康状况的主要内容，这应根据调查目的来确定。

1)、调查目的：只有评估治疗需要，无实施临床治疗

2)、调查项目：一般项目、健康状况项目、问卷调查项目（生活方式）

3、问卷结构——题目是问卷的核心。

4、问卷的设计

(1)、问题的结构：口腔医学研究中多以封闭型问题为主。

(2)、问题的形式：

1)、填空式

2)、二项式（又称否式问句）

3)、列举式

4)、多项选择式

5)、顺位式问句

6)、多项任选式

7)、评分式问句

8)、矩阵式问句(同一类型若干问题集中一起表达)

(3)、质量控制

1)、问卷的信度:信度是指用同一指标重复测量某项稳定特质时得到相同结果的程度。同义词是**一致性、可重复性**。信度通常用信度系数来表示,信度系数越大,表明问卷结果的可靠性越高。

2)、问卷的效度:效度是**正确性程度**,即在多大程度上反映了想要测量的概念的真实含义,也称为**有效性、准确性或真实性**。

(4)、问卷回收率:回收的问卷份数与发出的份数的比率。是**反映问卷调查质量的一个重要指标**。

5、口腔临床试验的方法

1)、观察对象是**人体**

2)、口腔临床试验应符合三个基本原则——**随机、对照、盲法**

3)、口腔临床试验的分类:历史性对照研究、非随机同期对照试验、随机对照试验、较差设计临床试验、序贯临床试验

4) 临床试验设计

①选择研究对象:标准太高,不易找到研究对象;标准太低,影响研究结果

②估计样本量:过大或过小都会影响试验结果

③设立对照组:阴性对照、阳性对照、安慰剂对照、空白对照(临床试验一般不

采用空白对照，因为他违反盲法原则）。

④随机化分组：完全随机化分组、区段随机化分组、分层随机化分组。

⑤确定干预方案：注意医学伦理问题应遵循赫尔辛基宣言。

⑥盲法试验；单盲、双盲。

⑦选择评价指标：原则——客观性、实用性、特异性、敏感性、重复性。

第九单元口腔医疗保健中的感染与控制

1、感染的传播：

①感染源——1) . 患者和病原体的携带者 2) . 污染的环境 3) . 污染的口腔医疗器械

②途径：I 接触传播：直接、间接接触。如乙丙丁肝炎、淋病梅毒艾滋、HSV I II、白金葡绿脓破伤风；

II 飞沫传播：指带有病原微生物的飞沫核（>5 微米），在空气中短距离（1 米内）移到易感人群的口、鼻粘膜或眼结膜等导致的传播。如：百日咳等。

III 空气传播：指带有病原微生物的微粒子（≤5 微米）通过空气流动导致疾病传播。水痘风麻流行腮，流感腺病链球结

A、注意化脓感染的绿脓杆菌、金黄色葡萄球菌、破伤风的破伤风杆菌都是由接触传播的微生物。

B、流行性腮腺炎的流行性腮腺炎病毒、结核的结核杆菌、化脓性感染的化脓

性链球菌、念珠菌病的白色念珠菌都是由空气传染的微生物。

③易感人群:对某种疾病或传染病缺乏免疫力的人群

二、口腔医疗保健中的感染

在口腔医疗保健中可能由接触和呼吸传染的主要疾病如表:

接触传播: 乙丙丁肝炎、淋病梅毒艾滋、单纯疱、白金葡绿脓破伤风

微生物	疾病
乙肝病毒	病毒性肝炎
丙肝病毒	病毒性肝炎
丁肝病毒	病毒性肝炎
单纯疱疹 I 型	疱疹
单纯疱疹 II 型	疱疹
HIV	艾滋病
淋病双球菌	淋病
梅毒螺旋体	梅毒
绿脓杆菌 (铜绿假单胞菌)	化脓感染
金黄色葡萄球菌/白色	化脓感染
破伤风杆菌	破伤风

2、艾滋口腔表征: ①口腔念珠菌病; ②口腔毛状白斑; ③卡波济氏肉瘤; ④非霍奇金淋巴瘤

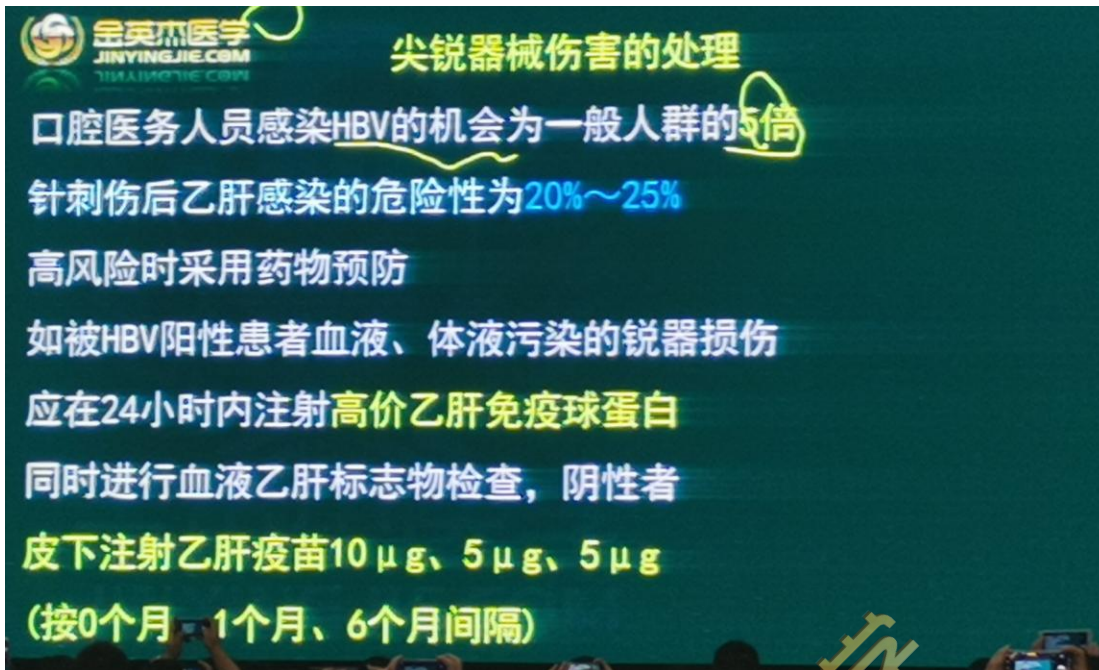
3、乙肝: 灭菌特点一种耐热的病毒, 在 95℃时要 5 分钟;

接触传播: (病-口-医)

①经皮肤接触可通过血与血制品、污染的针和其他器械, 或通过微小的皮肤损坏如切伤, 湿疹, 空气烧灼传染; ②完整 (未受损) 屏障的非皮肤感染主要发生在污染的组织液, 接触口腔的未损伤的粘膜和鼻粘膜, 包括密切接触、性接触、新生儿母婴传播等; ③间接感染在治疗 HBV 病人之后由于环境的污染导致感染

如果被 HBV 阳性患者感染, 24h 内注射高价乙肝免疫球蛋白。

口腔医务人员是其他人感染乙肝的5倍



4、结核杆菌→空气传播、咳嗽

5、梅毒→接触感染者血液一期：唇部硬结溃疡、二期：“粘膜斑”、三期：腭部坏死穿孔

灭菌特点：梅毒螺旋体在体外生存时间短，容易为消毒剂所杀灭（见外科及粘膜）

6、感染控制的措施与方法

1)、环境分区：

口腔诊疗区：分清洁区（医院医生和助手的洗手区属于清洁区）、污染区

2)、屏障防护区：透明的塑料纸覆盖治疗室经常接触且难消毒的部位

3)、环境消毒：

空气消毒（1）臭氧消毒：消毒时间 ≥ 30 分钟浓度:20mg/m³

（2）紫外线消毒照射时间应大于 30 分钟

（3）化学消毒剂或中草药消毒剂喷雾或熏蒸消毒方式：常用的有

0.5%~1.0%的过氧乙酸水溶液熏蒸，或过氧化氢喷雾

A、地面消毒当地面没有明显污染情况下，通常采用湿式清扫，用清水扫除，每日 1-2 次。当地面受到病原菌污染时，通常采用含有效氯 500mg/L 的消毒液或 0.2%的过氧乙酸溶液

B、墙面消毒一般不需要。但病原菌污染→化学消毒剂喷雾擦洗，墙面消毒高度为 2-2.5 米高

7、口腔器械设备的清洗、消毒与灭菌

(1)、清洗和干燥：①干燥：金属类干燥温度：70~90℃；塑料类干燥温度：65~75℃

(2)、消毒：清除或杀灭物品上的致病微生物，无害化处理

高效消毒：杀灭一切致病性微生物的消毒方法，杀芽孢。如紫外线、含氯消毒剂、臭氧

中效消毒：杀灭除细菌芽孢以外各种致病性微生物。如超声波、碘类、醇类、酚类消毒剂

低效消毒：杀灭细菌繁殖体、亲脂病毒通风散气、冲洗等机械除菌法。氯己定，中草药消毒剂和汞、银、铜等金属离子消毒剂

(3) 灭菌：杀灭物品上的一切致病和非致病微生物，包括芽孢，使之达到无菌程度。

1) 包装的目的：便于储存

2) 高压蒸汽灭菌法是目前口腔领域首选和最有效的灭菌方法

8、牙科常规使用以下几种灭菌法：

①压力蒸汽灭菌；②干热消毒灭菌；③环氧乙烷气体灭菌；④氧化乙烯灭菌系统；

⑤低温过氧化氢等离子灭菌系统。

1)、高压蒸气灭菌：适宜：一般器械、布类、纱布、棉花类及橡胶类 不宜：明胶海绵、凡士林、油脂、液体石蜡和各种粉剂

2)、干热灭菌法：适宜：玻璃、陶瓷等明胶海绵、凡士林、油脂、液体石蜡和各种粉剂 不宜：棉织品、合成纤维、塑料及橡胶制品等

3)、光固化灯手柄和光纤头（禁用戊二醛）用酚类消毒，塑料用碘伏消毒

9、特殊仪器设备的消毒与灭菌

手机：①手机灭菌方法：预真空高温高压灭菌法是目前对牙科手机最有效的灭菌方法。（一人一机一消毒）

（综合治疗台手柄用酚类擦拭消毒不用戊二醛）

②手机灭菌常规程序为：清洗消毒、养护注油、打包封口、预真空高温高压灭菌及灭菌效果监测。注油是养护手机的最佳方式。

五、口腔器械设备的清洗、消毒与灭菌	
(一) 口腔器械分类	
高度危险器械	接触患者口腔伤口、血液、破损黏膜或进入口腔无菌组织、或穿破口腔软组织进入骨组织或牙齿内部的各种口腔器械
中度危险器械	仅接触完整的黏膜或破损的皮肤，而不进入无菌组织器官的口腔器械
低度危险器械	不接触患者口腔或间接接触患者口腔

中度危险器械	检查器械	口镜、镊子、器械盘等	灭菌或高水平消毒	用带盖的容器盛放装于清洁区域，并定期对容器进行消毒
	正畸用器械	正畸钳、带环推子、全冠剪		
	修复用器械	去冠器、拆冠钳、印模托盘、垂直距离测量尺等。		
	各类充填器	银汞合金输送器		
	其他器械	手机、卡局式注射器、舌唇颊牵引器、三用枪头、成形器、开口器、拉钩、橡皮障、橡皮夹、金属反光板、拉钩、挂钩等		

10、医疗废物处理

- 1)、处理方法黑色袋→生活废物、黄色袋→装除了尖锐性物品医疗废物、红色袋→放射性废物
- 2)、尖锐性损伤性废物→应放于专门的利器容器内，容器内的废物不能超过 2/3
- 3)、主要办法：分类收集，集中并分别进行无害化处理

