

我国口腔急诊医学发展的现状及思考

谢玲

白城中医诊所 河北保定 074004

【摘要】口腔急诊医学在我国尚未成为独立的二级学科，其定义、涵盖的病种、学科定位等目前都无统一界定。本文从分析我国口腔急诊现状入手，以符合我国医疗卫生体制为前提，尝试对“口腔急诊”学科内涵进行定义，并提出了我国口腔急诊医学发展的方向和具体措施。口腔急诊科是一个综合性诊疗科室，急诊科医生应具备和掌握一般急诊医学以及口腔综合临床知识和技能，能够运用急诊医学和口腔临床各学科知识处理和治理急性口腔疾病。因此，口腔急诊医学教育对丰富口腔医学内涵具有重要意义，希望相关的学习制度、专科医师培养制度、风险分摊制度等的建立会促进口腔急诊医学在我国的发展。

【关键词】口腔急诊医学；现状；思考

引言

近年来，多家口腔专科医院陆续建立了口腔急诊科，急诊科的医务人员的来源也由原来的全院轮班制度逐步转变和形成了从事口腔急诊专业的专职医疗队伍，这也就提高了口腔急诊医疗工作的医疗质量以及口腔专科医院对危急疾病的救治能力。但是随着医疗人员专业化的提高，原有人员的知识结构体系就会与急诊工作出现偏差。同时，由于口腔急诊专业现在仍属于边缘学科，知识面与其他口腔专业有较大的差别，而专科医院的体制也限制了对危急患者的诊疗。口腔急诊医学教育的当务之急是培养一批对口腔急诊疾病具有诊治能力，对全身急性疾病的发作具有判断能力，对生命体征具有观察能力，还具有对病人的抢救能力的专业型人才。为了给患者提供及时便捷的口腔医疗服务和适应医院临床业务的发展，我国各口腔医院急诊科应运而生。口腔急诊科是一个综合性诊疗科室，急诊科医生应具备和掌握一般急诊医学以及口腔综合临床知识和技能，能够运用急诊医学和口腔临床各学科知识处理和治理急性口腔疾病。因此，构建口腔急诊医学教育体系十分必要。

一、口腔急诊与口腔急诊医学的概念

（一）口腔急诊

口腔急诊是指发生在口腔诊疗过程中的各种急重症。但是，目前关于口腔急诊所涵盖的疾病范围在我国尚无统一界定。欧美发达国家由于在医疗体制设置上与我国存在一定差异，而未设置专门的口腔急诊科，这使得疾病涵盖范围上没有可以参考的国际标准。因此，我们综合国内各口腔专科医院急诊科的疾病收治范围，拟

将其所涵盖病种分为口腔急症和口腔伴发急症两大类。

（二）口腔急诊医学的概念

口腔急诊医学的概念是基于口腔急诊提出的，目前关于口腔急诊医学的概念，国内尚未达成统一共识。比较公认的概念是：口腔急诊医学是口腔医学与急诊医学相结合的产物，是多学科相互交叉形成的一门综合性学科，是口腔医学的重要分支，除了包含各类口腔疾病的急性发作，还包含与口腔医学专业密切相关的急诊医学的基础理论知识和临床实践技能。口腔急诊医学在我国尚未形成独立、正式的学科，其定义也待修正和完善。

二、国内外口腔急诊医学的现状对比

（一）国外口腔急诊医学现状

口腔急诊医学在国外发展较早，已形成了较为完整的学科体系。然而，由于国家医疗建制及国情的不同，其学科内涵与我国存在较大差异。在我国，口腔急诊所涵盖的医疗内容是基于口腔急诊科这一具体科室设置的，也就是说，口腔急诊涉及的病种主要囊括于口腔急诊科的业务范围内。而在国外，“口腔急症”是由大临床的急诊科收治的，而发生在口腔医院的急诊即为“牙科突发急症”，也就是我们所指的口腔伴发急症。国外的“牙科突发急症”研究经历了数十年的发展，已经形成了完整的学科体系，并出版了多部学科专著。“牙科突发急症”之所以被重视，主要是因为罹患疾病往往发病急、病情重，严重威胁患者生命安全。针对上述疾病特点，国外制定了一套较为完整的评估体系对患者进行评估，最大程度预防该类疾病的出现。

1. 在治疗开始之前准确判断患者的潜在风险；

2. 进行身体评估, 明确患者的生理和心理状况, 对患者的危险因素进行分类, 适时修改治疗计划, 考虑到焦虑可导致某些全身系统性疾病发作, 还要提前判断患者承受口腔治疗压力的能力;

3. 确定医疗风险, 有的放矢进行相关治疗。

(二) 我国口腔急诊医学现状

我国的口腔急诊医学的发展与发达国家相比还有一定的差距, 主要体现在以下几方面。

1. 对口腔急诊医学缺乏深入研究、明确认识口腔急诊医学是一门综合性学科, 由于其涵盖的疾病种类与口腔医学的许多分支学科存在一定的交叉, 一直以来被认为没有开设的必要, 其定义、范畴、病种等至今尚未明确, 发展非常缓慢。从根本上来讲, 这也是由我国医疗卫生体制和科室建制决定的。

2. 口腔急诊专业科室较少

目前, 全国大部分医院尚未设立独立的口腔急诊科, 口腔急诊业务由牙体牙髓病科、口腔颌面外科、口腔黏膜科等专科承担。而已经成立了口腔急诊科的专科医院, 也因顾及口腔急诊医疗工作的风险性及对未来发展的不可预见性, 多采用各科室轮值方式。然而, 口腔急诊的患者数量在逐年增加, 上海交通大学医学院附属第九人民医院的年急诊人数更是超过 10 万人, 专科门诊及轮值形式均无法满足患者的医疗需求。

3. 口腔急诊医生水平整体不高

在国内, 除了颌面外科医生外, 口腔临床医生几乎不具备任何急救能力。口腔医生在处理口腔专科急症方面大都得心应手, 一旦遇到并发和继发全身性急重症时, 往往不知所措, 甚至延误了急救的最佳时机。这种状况在我国口腔医学领域, 包括大专院校都普遍存在, 严重影响了口腔医生队伍的整体形象。急诊医生医疗水平的不足还体现在院校专科医院和诊所执业医师水平的不平衡上。

4. 口腔急诊医学教育滞后

口腔医生急救技能欠缺的本质是口腔急诊医学教育的欠缺。在我国, 至今尚未设立口腔急诊医学系, 开设了本科生的口腔急诊医学课程的院校也是屈指可数。口腔急诊医学的相关内容作为口腔疾病的急性期或急性发作分散在其他学科中进行讲授, 不但篇幅有限, 而且导致学科内容不集中、不系统, 学员无法形成完整的知识体系, 以致于在遇到伴有全身系统性疾病的急诊患者时不能系统地分析问题, 束手无措。口腔急诊医学课程的匮乏, 很大程度上又归结于教材的缺乏, 口腔急诊医学的内容分散在其他学科教材中, 可用来作为教材的书籍少之又少。为了弥补国内口腔急诊教育的不足, 近年来, 第四军医大学、首都医科大学、中国医科大学等院校多

次举办继续教育学习班, 但受制于学科本身的发展水平, 继教班依然存在着水平不高、针对性不强、标准不统一等问题。加之国家对口腔急诊医生执业水平仍缺乏高标准的要求, 因此, 我国急诊诊疗的规范化程度依旧处于较低水平。

另外, 我国的口腔急诊人才缺乏专业的学术组织依托、国际学术影响力不高等诸多因素影响。

三、口腔急诊医学医学的研究和发展

口腔急诊医学的诞生和发展有待于口腔医学同仁的认识、努力和支持。在未来的几年里渴望口腔急诊医学的兴起, 口腔界的各级领导可以考虑为口腔急诊医学的研究和发展提供如下环境和条件。

(一) 以口腔急诊临床工作为重, 提高口腔急诊医生的业务水准

口腔急诊涉及学科多、内容冗杂、相关知识的使用频率低, 因此, 必须频繁学习和巩固, 才能胜任急诊的日常医疗工作。建议医院组织和安排具有多学科理论知识、多学科临床技能的口腔医学高层次人才从事口腔急诊, 并定期组织理论知识学习、急救实战演练及考核, 使急诊医生的业务水平在理论学习和临床技能实践的不断循环中得到提升。同时, 鼓励临床医生多参加相关的继续教育学习班, 学习和掌握更多的急诊知识和技能。

(二) 口腔急诊医学专栏的开设

国内有多家口腔医学杂志, 有条件和有稿源的杂志可以考虑开设口腔急诊医学专栏。为口腔急诊医学的普及、交流和提高提供场所。为口腔急诊医学的理论的形成、发展和完善提供园地。

(三) 口腔急诊医学教育应加强人文教育

近年来, 有关医患关系的负面信息接踵而至。不可否认的是, 其中一些医疗事故的发生同医学教育的欠缺密不可分, 因此越来越多的教育家提出应加强人文科学教育的力度。而对于口腔急诊科而言, 日常诊疗工作的最大特点是; 患者病情急、抢救时间急、患者与家属的情绪也容易急躁。这就要求医疗人员除应有精湛的医术外, 还应有丰富的人文素养来应对这些紧急的情况。因此突出人文教育在急诊医学教学中的地位, 对培养学习兴趣, 避免医疗纠纷有重要的意义。加强人文教育主要体现在理论教学中, 通过急诊专业中的先进人物与事迹, 介绍他们的敬业精神, 他们的爱心、同情心, 他们的诙谐幽默与处理问题的能力, 潜移默化地进行道德意识和良好心理素质的教育; 实践教学, 除专业技能技巧的操作, 还注重各种人文能力的培养。通过互做模拟病人, 增强沟通能力。

(四) 加强口腔急诊医学科研水平

一方面,要积极创办口腔急诊医学专刊或专栏,为口腔急诊医学的普及、交流和提高提供平台,也为口腔急诊医学理论形成、发展和完善提供园地。另一方面,要积极开展相关科研课题,尤其是开展突出口腔领域危、急、重的疾病特点的研究,提高口腔医务人员对此类疾病的应急处理能力。同时,还要举办专业的学术交流,鼓励医护人员参加国内外学习班,以提高科研水平。

(五) 口腔急诊医学研究

口腔急诊医学中的各种疾病涉及到许多临床学科、口腔各临床学科和基础学科,应积极开展以突出口腔领域的危急重疾病特点的临床和其基础方面的研究,提高口腔医务人员对危急重疾病的应急处理能力。因此,要鼓励和支持从事口腔急诊的医务人员开设口腔急诊方面的临床和基础的科研课题。

结论

综上所述,我国口腔医学教育体系中,由于急诊医学教学内容较少,造成临床工作中口腔医生处理急危重症病人的能力相对欠缺,这对口腔医学事业的健康发展及口腔医生队伍整体形象的树立均带来不利影响,因此口腔急诊医学教育对丰富口腔医学内涵具有重要意义。

虽然口腔急诊医学是一门新兴学科,但却是现代口

腔医学不可缺少的一部分。同传统专业相比,其分工不同、与各专业间可互相补充和衔接,虽各有侧重但不能互相替代。经过多年的发展,口腔急诊医学已初步显现了自己独特临床专业特点,但其仍然处于成长过程中的婴儿阶段,要使其发展壮大,必须给以爱护和扶持。这就要求我们的政府,我们所在的医院,充分认识口腔急诊医学在临床医学中的位置,从政策上给予支持,制定相关的学习制度、专科医师培养制度、风险分摊制度等,促进口腔急诊医学在我国的发展。

参考文献:

- [1] 陈永进,赵寅华.我国口腔急诊医学现状与发展[J].中国实用口腔科杂志,2016,9(07):385-389.
- [2] 张莉,于玮炜,马宁.口腔急诊医学教育的思考[C].中华口腔医学会口腔医学教育专业委员会、中国高等教育学会医学教育专业委员会口腔医学研究会、中华医学会医学教育专业委员会口腔医学教育学组.第九次全国口腔医学教育学术研讨会论文集.中华口腔医学会口腔医学教育专业委员会、中国高等教育学会医学教育专业委员会口腔医学研究会、中华医学会医学教育专业委员会口腔医学教育学组:中华口腔医学会,2013:461-462.
- [3] 鲁大鹏.构建口腔急诊医学教育体系的思考和建议[J].北京口腔医学,2012,20(01):54-55.