

编号：□□□□□□□□□□

儿童口腔科国家临床重点专科 建设项目申报书

申报单位（盖章）：广西医科大学附属口腔医院

申报专科名称：儿童口腔科

主管部门：广西壮族自治区卫生厅

申报日期：2013 年 4 月

中华人民共和国卫生部

第一部分 专科整体实力情况

一、基本情况				
医院第一名称	广西医科大学附属口腔医院			
医院类别	口腔专科医院	医院等次	三级甲等	
地 址	广西南宁市青秀区双拥路 10 号		邮政编码	530021
联系电话	0771-5358225	传真电话	0771-5315946	
医院实际开放牙椅数	164 台	医院业务用房建筑面积	15626.8 m ²	
医院在编人数	382 人， 其中卫生技术人员数 334 人， 管理人员数 13 人			
法定代表人	周诺	联系电话		
申报专科负责人	黄华	电子邮箱		
联系电话	(办): (手机):			
二、专科基础条件				
(一) 专科发展规划及扶持政策简介 (500 字左右) (专科业务发展方向、具体措施、目标及近 3 年科室获得政府、医院专业立项及资金投入情况) 广西医科大学附属口腔医院儿童口腔科创办于 1996 年，所在的口腔医学院 2010 年成为一级学科硕士学位授予点，科室设有口腔综合治疗椅 16 台，是广西儿童口腔专业集临床、教学、科研为一体的学科中心。 发展方向：拟通过国家临床重点专科建设，进一步提高儿童口腔科临床诊治水平，打造合理人才梯队，核心技术达到与国际接轨、国内先进水平，形成专科年门诊量 3 万人次，具备解决儿童口腔疑难病例的能力，不断提高儿童口腔健康水平。服务广西、面向东盟地区、成为在东盟国家及国内特别是西南地区有一定影响的区域性儿童口腔诊疗中心、人才培养、临床科研与技术推广的基地，以满足群众医疗服务需求。 具体措施：1. 进一步加强儿童口腔诊治新技术的研发和推广，加快科研成果向临床应用转换的进程，提高疑难疾病诊治水平。2、完善儿童口腔预约诊疗服务，推行单病种管理、抗菌素的合理使用以及积极实施临床路径管理等，以不断提高医疗服务质量，合理控制医疗费用，为区域性的规范专科建设起到带头作用。3、加强人才队伍建设，加强对基层医疗技术人员的培训，落实对口支援工作，加强专科核心技术、特色技术的推广工作；建立辐射西南地区和面向东盟的人才培训基地，带动区域性儿童口腔医学的发展和建设。 目标：争取在 3 年内，在基础条件、医疗技术队伍、医疗服务能力与水平、医疗质量状况以及科研与教学方面达到国家临床重点专科建设项目建设标准，使专科能够在本地区乃至东盟地区发挥技术示范和辐射作用。 近 3 年儿童口腔科获得医院专科建设立项，有计划实施人才培养、亚专科建设及专科设备投入，投入资金约合人民币 500 万元。				
专科实际开放牙椅数	16 台	专科业务用房建筑面积	586m ²	
每台牙椅净使用面积	10m ²			

(二) 相关科室整体实力情况说明 (500 字左右)

(与本科室相关科室的人员、设备、业务开展及科室获奖情况)

儿童口腔科主要相关科室包括手术麻醉科、齿科技术中心及放射科。情况如下:

手术麻醉科创建于 1993 年, 科室主任是施小彤主任医师。科室拥有先进的手术、麻醉设备, 包括 4 间国际标准的层流手术室、麻醉后恢复室及 3 台牙椅的牙病治疗室; 主要设备有美国 Datex-Ohmeda Aestiva/5 多功能麻醉机、日本 COLIN BP 508 型全能监护仪、日本泰尔茂 332 微量注射泵及牙科综合治疗椅等。开展口腔外科的手术麻醉及门诊牙病治疗镇静全麻等。在高龄患者、小儿及婴幼儿手术麻醉技术方面居全省先进, 鼻腔盲探气管插管技术居于全省领先, 在门诊儿童牙病治疗麻醉技术方面处于全国领先。科室承担科研课题 8 项, 培养硕士研究生 4 名。手麻科为儿童口腔科开展特殊儿童麻醉下牙病治疗提供安全的技术保障。

齿科技术中心建于 1993 年, 是广西最早的义齿制作单位, 科室主任许胜副主任医师。制作中心按照市场的需要, 向社会提供各种义齿加工及矫治器制作。2011 年中心成立矫治器制作组并在广西医科大学口腔修复工艺班开设《小儿矫治器制作与应用》课程。齿科技术中心为儿童口腔科应用各种矫治器开展咬合诱导早期矫治提供技术制作保障。

放射科建于 1993 年, 科室主任是范颖峰副主任医师。拥有牙科 CT 机, 曲面断层机等, 满足临床对儿童口腔生长发育的了解, 错合的头影测量以及多生牙的定位诊断等。

同时医院还设有牙体牙髓科、牙周科/粘膜科、正畸科、口腔外科、修复科和种植科等相关科室, 为儿童口腔科疑难病症的联合诊治提供技术保障。

(三) 近3 年医院对专科经费投入情况

年度	金额 (万元)	主要用途
2010	32	购买设备, 进修学习
2011	35	购买设备, 进修学习
2012	30	购买设备, 进修学习
合计	97	

(四) 专科专用设备

仪器设备名称 (台数)	型号规格	生产厂家	购买日期	金额 (万元)	运行 状况
口腔综合治疗台 2台	8000 Performer	美国Adec	201211	78800	良好
口腔综合治疗台10台	先卓-5000	日本	20040101	59000	良好
口腔综合治疗台 4台	先卓-5000	日本	20040301	48000	良好
STA 计算机控制局部 麻醉仪1台	ONDAL Moring Star	德国	20081230	26800	良好
3M多功能光固化机	8mm	美国	20010101	6000	良好
光固化机	WCV150型35W	柯尔	19970501	4860	良好
光固化机	WCL401型75W	柯尔	19970501	7650	良好

光固化机	WCV150型35W	Bagey	19980301	4760	良好
光固化机	75型	拜耳	20000301	7360	良好
光固化机 2台	QHL 75TM	登士柏	20050701	2500	良好
光固化机	LEDition	伟瓦登特	20110824	3618	良好
光固化机	劲蓝LED	贺利士	20100820	3500	良好
电动式根管治疗仪	ENDO-MATE DT 安道美特DT	NSK	20101020	7000	良好
根管长度测量仪	SM-DP-ZX (Root ZX模式)	森田	20090818	4800	良好
根管长度测量仪	SM-RCM-1	森田	20041001	5000	良好
全能根管热压充填机	973-0322		20050908	21000	良好
真空成型机	A型	ECONO-VAC	19970501	3700	良好
广州顺德容声冰箱	BCD-165F		19960806	2100	良好
电动式根管治疗仪	ENDO-MATE DT	安道美特	20120401	7000	良好
根管热压充填机	STSTEM BRM		20121120	7600	良好
枪式热牙胶充填仪	新型OBTURA		20121120	14300	良好

(五) 相关科室配套设备

仪器设备名称 (台数)	型号规格	生产厂家	购买日期	金额(万元)	运行状况
进口麻醉呼吸机	Fabius plus	Chagay	2010.03	20	良好
多功能生命体征 监护仪	SuresignsVM6	Philip	2010.07	5	良好
靶控输液泵	TCI-III	威利方舟	2011.06	3	良好
曲面断层数字化 投影测量X射线 机	ORTHOPHOS XG Plus Ds Ceph	德国 西诺德	2007.06	77.3	良好
口腔三维体层X 线影像系统	GALILEOS	德国 西诺德	2010.10	120	良好
数字化成像系统 及牙片机	HELIODENT Vurio	德国 西诺德	2008.03	12.4	良好
磨石膏机	S-801	珠海瑞丰	2012.7	2800	良好

三、医疗技术队伍

（一）本科室技术团队整体实力的说明

（技术人员总数、年龄构成、学历构成、职称、构成情况、医生与护士比例、处理疑难病例能力、各级医师掌握相应技术水平及青年医师培养等）

儿童口腔科医护人员配备形成技术团队，医技人员共20名，其中口腔医师13名，护士7名。医师年龄结构：77%是30-45岁，23%是45-50岁，老中青层次分明。38%的医师具有有研究生学历，其中1名博士。38%的医师为高级职称，其中主任医师及硕士研究生导师2名，54%具有中级职称，各级人员比例适当。护士人数与椅位数及医师数相匹配，结构合理，护士86%年龄为24-30岁，100%大专以上学历。临床实行四手操作，临床医护比为1: 0.9。

专科带头人黄华主任医师，现任中华口腔医学会儿童口腔医学专业委员会委员，中华口腔医学会预防口腔医学专业委员会委员，中华口腔医学会儿童口腔医学专业委员会西南分会副主任委员，广西口腔医学会理事，国际儿童口腔医学会（IAPD）会员。带领儿童口腔科医护团队在临床方面具备诊治儿童口腔科主要病种的能力，对疑难病例治疗方案合理，疗效确定。近3年主持省级医学继续教育项目3项，推广特色项目，促进学科发展。对青年医师的培养有计划，首先是完成卫生部临床医师规范化培训，鼓励攻读硕士、博士，提升科研素质；其次是去国内名校儿童口腔专科进修学习，夯实专科基础，再则鼓励和资助参加国际国内新技术学习班，了解学科动态，开阔思维，提升专业水平，同时科室通过疑难病例讨论，新技术讲座，交流学习心得的形式进行科室业务学习，不断提高业务水平。儿童口腔科医护团队致力于解决儿童口腔健康问题，为给孩子一口好牙，使儿童拥有健康的口腔而努力。

近三年黄华主持的教学课件荣获卫生部继续医学教育委员会优秀课件二等奖2项（排名第一），参与项目获广西科学技术进步三等奖1项（排名第二），广西壮族自治区教育厅教学成果奖特等奖1项（排名第四）。高碧云医师荣获第三届“登士柏”杯全国根管治疗技术竞赛优胜奖。

(二) 学科带头人						
姓名	黄 华	性别	女	出生年月	1963. 3	
毕业学校	西安交通大学口腔医学院			毕业时间	1986. 7	
学历学位	本科学士	职称	主任医师	导师	硕士研究生	
所学专业	口腔医学			从事本专业年限	26 年	
专长	儿童口腔医疗保健					
外语语种	英语	熟练程度	良好	电子邮箱		
第二外语语种	-	熟练程度	-			
联系电话	(办): (手机):					
国家级学术团体及国家级专业杂志任职情况: 中华口腔医学会儿童口腔医学专业委员会委员 中华口腔医学会预防口腔医学专业委员会委员 中华口腔医学会儿童口腔医学专业委员会西南分会副主任委员 广西口腔医学会理事 国际儿童口腔医学会 (IAPD) 会员						
医疗工作情况 (年主持开展新技术新业务、应邀在省部级以上学术会议上做临床学术报告、主持或参加科内专科病例讨论、每周出门诊天数及应邀参加三级医院间疑难病例会诊): 黄华主任医师熟练掌握儿童口腔专科特色技术, 例如特殊儿童在全身麻醉或镇静下牙病治疗技术、儿童咬合诱导技术以及集体儿童口腔保健示范项目等。主持开展新技术新业务多项, 在广西率先开展“四环素牙软托盘脱色技术”、“特殊儿童麻醉下牙病治疗技术”、“乳磨牙大面积龋损成品冠修复技术”、“化学凝胶祛龋腐技术”以及“肌功能矫治技术”等, 努力提高儿童口腔诊疗水平; 提出以“互动式集体儿童口腔保健模式创建广西口腔健康幼儿园”的广西幼儿口腔保健模式, 把专业口腔保健纳入集体儿童保健体系并在广西推广应用。主要研究方向是儿童口腔保健及儿童咬合诱导。主持省级课题 4 项, 发表论文 22 篇。 自 2002 年起历年获广西医科大学“优秀教师”称号, 2006 年获“第三次全国口腔健康流行病学调查工作”先进个人称号, 2008 年获中华口腔医学会“全国百名口腔健康卫士称号”, 2011 年被评为广西卫生厅“十一五”广西继续医学教育工作先进个人。每年应邀在省部级以上学术会议上做临床学术报告 2 次以上, 主持或参加科内专科病例讨论每年 10 次以上, 应邀参加三级医院间疑难病例会诊, 每周出门诊 5 天。						

科研教学情况（包括近 3 年内课题、论文、著作、研究生培养及获奖情况）

近 3 年内获课题资助 2 项：

- 1、2012 年《婴幼儿乳牙残根可吸收桩修复临床研究》获中华口腔医学会西部行临床研究基金项目（项目编号：CSA-W2012-01）资助 5 万元人民币。
- 2、2012 年获中国牙病防治基金会《孤残儿童口腔综合防治示范项目》资助 8 万元人民币。

近 3 年内核心期刊发表论文 2 篇：

- 1、广西 5 岁儿童乳牙龋病相关因素分析 发表于《牙体牙髓牙周病学杂志》2012.6（通讯作者）
- 2、本科教学质量管理体系在广西医科大学口腔医学院的建立——以口腔预防教研室为例 发表于《口腔医学研究》2010.12，6（26）（第 1 作者）

近 3 年内培养研究生 3 名：

- 2011 年招收硕士研究生 1 名
- 2012 年招收硕士研究生 2 名
- 2013 年招收硕士研究生 3 名

近 3 年内获奖情况：

- 1、2011 年《口腔预防医学及儿童口腔病学》课件获卫生部继续医学教育委员会全国远程医学继续教育优秀课件二等奖（排名第一）
- 2、2011 年《特定人群口腔保健知识》课件获卫生部继续医学教育委员会全国远程医学继续教育优秀课件二等奖（排名第一）
- 3、2010 年口腔健康与体内营养状况之间关系的研究获广西壮族自治区人民政府科学技术进步三等奖（排名第二）
- 4、2012 年面向全国辐射东盟创新口腔医学人才培养模式及教学实践基地建设获广西壮族自治区教育厅教学成果奖特等奖（排名第四）

(三) 学科骨干一览表						
姓 名	性别	出生年月	学历学位	职称	亚专科方向	从事本专业年限
吴煜	女	1969.9	研究生博士	主任医师	牙髓生物学	21
(四)(学科骨干—吴煜) 工作情况						
省（或直辖市，省会市）级学术团体及国家级专业杂志任职情况： 中华口腔医学会儿童口腔医学专业委员会西南分会常务委员						
医疗工作情况（近3年开展儿童口腔医学新技术新疗法、本专业疑难病例诊治能力（附5例病例报告评审，附病历复印件）、年主持科内病例讨论、每周门诊天数、年应邀参加临床报告或讲座次）： 吴煜医疗工作情况 2005 年在北京大学口腔医院儿童口腔科进修咬合诱导，回科室后全面开展乳牙列及混合牙列前牙及后牙反合矫治，口腔不良习惯包括吮指，吐舌，咬唇等的矫治，对早失的乳、恒牙及先天缺牙制作间隙保持器保持缺牙间隙。将复合体及自酸蚀技术、乳牙成品冠应用于乳牙牙体修复，极大降低充填物脱落率，提高了儿童龋病治疗水平。将玻璃纤维桩应用于儿童牙科年轻恒牙牙体缺损的修复，解决年轻恒牙过渡性修复的问题。2010 年从四川大学牙体牙髓专业完成博士学位毕业回来后，进一步规范儿童牙科根管治疗技术，应用橡皮障进行牙髓及根尖周病治疗，采用旋转镍钛器械及热牙胶垂直加压充填技术，提高儿童牙科恒牙根管治疗的技术水平。对复杂的牙外伤患者，根据患儿牙列发育的不同阶段及牙体硬组织、牙髓或牙周不同程度的损伤，综合牙体保持修复，牙髓损伤治疗，牙周急性损伤治疗，口腔外伤以及美学牙科等多学科的治疗理念和手段，采取断冠再接术、MTA 活髓切断术、根尖诱导成形术、根管治疗术、制作全牙列合垫、玻璃纤维桩复合树脂修复术及弹力纤维树脂夹板固定术、间隙功能保持器等对牙体硬组织损伤和牙髓外伤、牙震荡、牙半脱位及移位，全脱位以及根折牙槽骨创伤等复杂的年轻恒牙外伤进行序列治疗，最大程度的恢复牙髓活力，促进牙根发育完成，保存牙齿，恢复功能和美观，将外伤对咀嚼器官完整性的损伤降至最低。年主持院内及科内学术报告及讲座 3-4 次。每周出门诊 5 个工作日。 病例报告、评审 病例 1： 患儿男性， 9 岁，上前牙外伤折断半天。 检查：左上 1 近中切端牙釉质缺损，探（-），松动（-），叩诊（-），牙龈（-）； 右上 1 切 1/2 折断，牙髓暴露，探痛， 松动 1 度，叩诊（+）牙龈（-）； 右上 2 切 1/2 折断，断端透红，探敏感，松动（-），叩诊（-）牙龈（-）。 X 线检查：左上 1 ， 右上 2 ， 1 牙冠缺损，牙周膜增宽，牙发育九期。 诊断：左上 1 冠折，右上 1 冠折（牙髓暴露），右上 2 冠折						

治疗方案：右上 1MTA 活髓切断
右上 2 直接盖髓

评审：

对复杂的牙外伤患者，根据患儿牙列发育的不同阶段及牙体硬组织、牙髓或牙周不同程度的损伤，综合牙体保持修复，牙髓损伤治疗，牙周急性损伤治疗，口腔外伤以及美学牙科等多学科的治疗理念和手段，采取 MTA 活髓切断术等对牙体硬组织损伤和牙髓外伤等复杂的年轻恒牙外伤进行序列治疗，最大程度的恢复牙髓活力，促进牙根发育完成，保存牙齿，恢复功能和美观，将外伤对咀嚼器官完整性的损伤降至最低。

病例 2：患儿男，11 岁

主诉：下前牙折断 2 小时。

检查：右上 123 牙龈渗血，松动 1 度，叩 (+)，右下 1 牙冠折断，牙髓暴露。叩 (+)，松动 1 度。

诊断：右上 123 牙周膜创伤，右下 1 冠断（牙髓暴露）

治疗方案：上合全牙列合垫固定一周

右下 1 根管治疗

评审：

根据患儿牙列发育的不同阶段及牙体硬组织、牙髓或牙周不同程度的损伤，综合牙体保持修复，牙髓损伤治疗，牙周急性损伤治疗，口腔外伤以及美学牙科等多学科的治疗理念和手段，采取根管治疗术、制作全牙列合垫等对复杂的年轻恒牙外伤进行序列治疗，最大程度的恢复牙髓活力，促进牙根发育完成，保存牙齿。

病例 3：患儿女，3 岁

切牙及磨牙龋坏，有睡前用奶瓶吃奶的习惯。请下诊断并制定治疗和预防计划。

诊断：婴幼儿龋

治疗方案：龋备洞充填，根据患儿的患龋因素制定综合防治措施（包括：分析病因，积极治疗活动性龋，防治继发龋，局部用氟，窝沟封闭，宣传口腔卫生知识：家长和患儿饮食指导，定期口腔检查，龋病活跃性检测）

评审：

根据乳牙易患龋的因素及患病特点，对儿童进行有针对性的龋病预防，个人患龋风险的评估 2 年内患龋、看护、饮食、健康状况，制定临床个性化预防措施。

病例 4：患儿男 8 岁

主诉：左侧后牙疼痛两天。

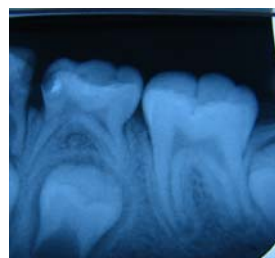
病史：左侧后牙食物嵌塞半年，近两日出现自发痛。

检查：左下 D 龋，食物嵌塞，去腐质穿髓，探痛，叩 (-)，牙龈 (-)，松动 (-)，右下 E 近中邻面龋，去腐尽见针尖样穿髓孔，探痛，叩 (-)，牙龈 (-)，松动 (-)

X 线检查：



左下 D



右下 E

诊断：左下 D 牙髓炎，右下 E 深龋穿髓

治疗方案：左下 D 根管治疗，右下 E 活髓切断术

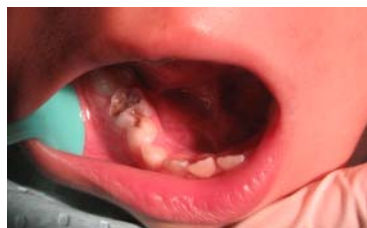
评审：

根据患儿牙髓的感染程度选择乳牙牙髓治疗的方法，对乳牙牙髓炎不同程度采取活髓切断术或者乳牙根管治疗。

病例 5：患儿男，8 岁

主诉：右侧后牙牙龈反复肿胀一个月

检查：右下 E 颌面龋，探穿髓，探（-），叩（+），松动 1 度



诊断：右下 E 慢性根尖周炎

治疗：局麻下拔除右下 E，丝圈保持右下 E 间隙

评审：

根据乳牙根尖周病的特点，掌握乳牙拔除的适应症，制作间隙保持器保持缺牙间隙。

科研教学情况（包括近 3 年内课题、论文及获奖情况）

主持课题 3 项

1、钙粘附蛋白 Cadherin-11 在大鼠牙发育中的作用及分子机制，广西壮族自治区科学技术厅（2011 年）

2、基于问题学习教学法联合案例教学法应用于儿童口腔医学教学中的探讨，广西医科大学（2011）

3、过量氟对大鼠切牙生长发育的组织学研究，广西教育厅（2012 年）

发表论文 4 篇

1、Gene expression profiles of the incisor pulp tissue during fluorosis, International Endodontic Journal, 2010

2、牙本质涎蛋白在氟中毒大鼠牙髓组织和牙本质中的表达和意义，实用口腔医学杂志, 2012

3、儿童口腔医学教学中应用 PBL 教学法和案例教学法的探讨, 高教论坛, 2012

4、儿童牙科患者就诊行为状况和影响因素的分析，牙体牙髓牙周病学杂志，2012

注：人员较多，可另附页

(五) 科室人员年龄结构					
人员类别	总 人 数	年龄结构 (%)			
		30 岁以下	30-50 岁	50-60 岁	60 岁以上
医 师	13	—	100%	—	—
护 士	7	86%	14%	—	—
技 师	—	—	—	—	—
(六) 科室人员职称结构					
人员类别	总 人 数	职称结构 (%)			
		正高级	副高级	中 级	初 级
医 师	13	15%	23%	54%	8%
护 士	7	—	—	14%	86%
技 师	—	—	—	—	—
(七) 科室人员学历学位结构					
人员类别	总 人 数	学历学位分类 (%)			
		博士 研究生	硕士 研究生	本科 学士	大专以下 学历
医 师	13	8%	31%	62 %	—
护 士	7	—	—	43%	57%
技 师	—	—	—	—	—

(八) 科室护理工作情况

科室护理人员一览表

姓 名	性别	出生年月	学历 学位	职称	专业	从事本 专业年限	职务
冯华玉	女	1971.7	大专	主管护师	护理	21	护士长
石苡榕	女	1984.2	本科	护师	护理	9	
魏园园	女	1985.1	本科	护师	护理	6	
刘 丽	女	1986.12	本科	护师	护理	5	
邹 丹	女	1986.12	大专	护士	护理	5	
李雯婕	女	1986.7	大专	护师	护理	3	
周万莉	女	1989.1	大专	护士	护理	2	

护理专科业务培训情况

培训名称	主要内容	举办时间	参加人员数量
护理小讲课	护士在四手操作中应具备的素质	2010.1.25	7
护理操作示范	一般洗手、无菌操作	2010.2.2	7
护理小讲课	牙科手机的无菌与操作	2010.4.28	7
护理小讲课	四手操作的器械传递技术	2010.7.27	7
护理小讲课	口罩使用指南	2010.10.15	8
护理操作示范	磷酸锌水门汀调拌技术	2010.10.20	7
护理操作示范	玻璃离子粘固粉调拌技术	2011.3.5	8
护理小讲课	乳牙复合树脂充填护理	2011.3.29	8
护理操作示范	AHplus 糊剂调拌技术	2011.4.10	8
护理小讲课	乳牙根管治疗护理	2011.6.28	8
护理小讲课	儿童口腔保健指导	2011.9.27	8
护理小讲课	儿童牙科行为管理	2011.12.23	7
护理小讲课	四手操作的原则	2012.1.31	7
护理小讲课	护士在四手操作中应具备的素质	2012.3.26	7
护理操作示范	氧气吸入法	2012.5.16	7
护理小讲课	医务人员的防护	2012.9.24	7
护理操作示范	四手操作	2012.10.20	7
护理小讲课	儿童牙外伤治疗护理配合	2012.12.24	7

护士长情况					
姓名	冯华玉	性别	女	出生年月	1971.7
毕业学校	广西卫生管理干部学院			毕业时间	2010.1
学历学位	大专	职称	主管护师	职务	护士长
所学专业	护理			从事本专业年限	21
专长	临床护理，护理教学，护理管理				
外语语种	英语	熟练程度	熟练	电子邮件	
第二外语语种	-	熟练程度	-		
联系电话	(办): (手机):				
省级以上学术团体及国家级专业杂志任职情况: 护理工作情况 一、护理质量管理 1、不断完善制度：根据形势发展的需要，结合临床实践，不断完善护理质量管理体系，修订优质护理服务工作标准、护理人员岗位考核及绩效考核标准等，从而达到护理质量持续改进与不断提高。 2、注重对操作流程质量的督查，抓好环节质控管理工作。 3、落实一级质控管理，按要求开展质控活动，做到人人参与，明确分工，责任到人，共同把关，确保患者安全。 4、对各级质控检查发现的问题，当场反馈，及时整改。护士长每半个月小结一次，并在科室护士会上反馈。 二、安全管理 1、针对新入科护理人员安全意识缺乏，法制观念淡薄，组织学习与护理相关的法律法规，以提高护理人员的法律意识，依法从护，保护病人及护士的自身合法权力 2、合理排班，各班次尽量做到人力资源充足、业务力量分配合理，工作分工明确，团结协作好。 3、将安全护理纳入科室的前瞻性目标管理，护士长定期组织质控小组查找护理安全隐患并进行分析，提出整改措施，使护理差错事故消灭在萌芽状态。 4、对新开展的技术、新药物及材料的应用等，及时组织科室护理人员学习相关知识。 5、认真执行各项规章制度及护理操作规程，主动履行治疗或检查的告知义务。 6、健全并落实非惩罚性不良事件报告制度，鼓励护理人员主动报告不良事件，统计不良事件反映护理质量敏感数据，使其消灭在萌芽状态。					

三、开展特色护理服务

1. 为患者提供高效、便捷的人性化服务，每位护士负责 1-2 张椅位。逐步实行四手操作。

2. 根据实际情况，实行具有专科特点的弹性排班，安排早晚班，以满足拖班护理工作。

3. 安排专职接待员，根据病人需要给病人端水，搀扶老人及行动不便的病人，护送病人到电梯。

4. 开展电话预约和现场预约，方便病人就诊，开展电话随访，不断提高护理服务质量。

5. 将常见病的发病原因、治疗方法、注意事项录相，利用 U 盘和电视对就诊患者进行健康宣教满足患者知情需求。

科研教学情况：（500 字左右）

教学目标：规范临床护理教学管理，保障临床护理安全，培养具创新精神和实践能力的护理人才，使学生巩固和提高护理教学基础理论和专科知识。

工作任务：1. 接收广西医科大学护理学院中护实习。

2. 接收本院试用护士、轮转护士实习。

实施措施：

一. 加强组织管理，确保教学质量

带教老师资质为能为患者提供全程、优质的护理服务，并有能力指导学生为患者服务，同时具有大专以上学历并具有熟练的临床的临床护理操作技能，有丰富的护理学基础知识及专科理论知识，应急能力，对患者有爱心、耐心，对学生热情，教学意识强，认真负责乐于施教的护师或高年资护士。每位教师带教一名实习生，以保证教学质量。带教老师对学生应全面负责，言传身教，严格要求，放手不放眼，让学生大胆去做，使学生能较快地掌握理论知识及技术操作，培养学生对患者进行人性化护理。1. 据以上条件建立健全临床护理实习带教小组。

2. 在护士长的领导下，由实习带教小组负责针对中护、试用护士、轮转护士不同层次的人员进行基础护理测试。了解其护理基本功情况，接受能力、操作能力、沟通能力等。结合口腔护理特点制定教学计划的实施。

（1）中护生：

掌握本专科常见病的基本护理常规，与岗位有关的基础护理技术操作和基本专科常见病的诊治用物准备及配合。熟练掌握无菌技术和消毒隔离技术在口腔专科护理操作中的应用。加强护生的无菌概念、操作技能的培训。注重培训预防交叉感染及职业暴露。

（2）试用护士及轮转护士：

按规范化管理手册教学计划进行培养。

3. 改善护理师资队伍的知识结构，鼓励在职护士继续深造进行高一级学历教育的学习。重视法律法规的教育、人文知识的学习，增强带教老师的法律意识、人文意识，不断提高临床护理带教老师的自身素质。

二. 增强教学质量意识，注重临床教学评价，持续改进教学质量

三. 实习生成绩考核评定

中护生实习结束时，科室教学负责人或护士长组织对实习生进行临床技能操作考核和专科护理理论知识考核，成绩按百分制给予评定记分。根据实习生的组织纪律、医德医风、学习及工作态度、职业技能、综合能力等方面进行操行考核评定，成绩以百分制计算。

(九) 本专业人才培养情况说明(人才培养规划、培养方向及落实情况):

不断提升自身素质,是确保医疗教学质量的根本。儿童口腔科营造浓厚的学习氛围,激励不断学习。通过国家级、省级、校级、院级、科室等业务学习,参加学术会议以及读研读博等多种形式加强教师队伍的内涵建设。

人才培养规划: 年轻医生通过临床医生规范化培训,学历教育,进修学习,参加各级学术活动等,不断提高医疗服务能力。中高级技术人员鼓励参加国内外学术活动,了解学科动态,开展新技术,申报课题,进行临床研究,解决临床疑难病例,提高医疗服务水平。高级技术人员在课题研究的同时培养研究生,促进学科发展。同时科室通过疑难病例讨论,新技术讲座,交流学习心得的形式进行科室业务学习,不断提高业务水平。儿童口腔科医护团队致力于解决儿童口腔健康问题,为孩子一口好牙,使儿童拥有健康的口腔而努力。

培养方向: 儿童口腔医学专科培养

落实情况:

2011 年陈黎医师在西安第四军医大学儿童口腔科进修儿童咬合诱导技术半年

2005 年吴煜医师在北京大学口腔医学院儿童口腔科进修半年

2006 年刘敏洁在北京大学口腔医学院儿童口腔科进修一年

科室培养 人员姓名	培训内容	培训时间、地点	主要方向
陈黎	儿童口腔科进修学习	2011.8-2012.1 西安第四 军医大学儿童口腔科	儿童咬合诱导
石苡榕	口腔内科护理新技术与管理 学习班	2011.6 月 8-11 北京	护理配合
黄华	第 16 届华南国际口腔医疗器 械展及口腔临床医学新进展	2011.3 月 2-4 日 广州	了解学科发展
黄华	中华口腔医学会第四次代表 大会及口腔医疗器械展口腔 临床医学新进展	2011.9 月 22-24 南京	了解学科发展
黄华	广西口腔医学会第十四次学 术年会及新技术学习班	2011.12 月 13-15 日南宁	了解学科发展
黎婷	广西口腔医学会第十四次学 术年会及新技术学习班	2011.12 月 13-15 日南宁	了解学科发展
冯华玉	全区护理管理人员培训班	2011.12.19-25 南宁	护理配合
黄华	2012 年世界牙医联盟(FDI) 第 100 届世界牙科会议	2012. 8. 29-9 .1 香港	了解学科发展

四、医疗服务能力和水平				
(一) 总体水平				
1. 亚专业设置及相应开展病例数				
亚专业名称	2010 年	2011 年	2012 年	平均值
1. 龋病牙髓病治疗	11921	11313	13340	12191
2. 牙外伤	67	80	61	69
3. 咬合诱导	480	580	815	625
4. 儿童门诊口腔外科	703	853	901	819
5. 特殊儿童牙齿治疗	50	60	80	63
6. 其它	474	602	775	608
2. 能够诊治的专科疾病及相应开展病例数				
疾病名称	2010 年	2011 年	2012 年	平均值
1、乳牙萌出异常（早萌、迟萌）	50	42	60	51
2、乳牙滞留	200	350	450	333
3、恒牙萌出异常（早萌、迟萌）	20	15	23	19
4、第一恒磨牙异位萌出	15	20	30	21
5、恒尖牙异位萌出	5	3	8	5
6、上颌第一乳磨牙颊侧畸形结节	0	2	4	2
7、上颌第二乳磨牙舌侧畸形结节	6	2	5	4
8、融合牙、结合牙、双生牙	21	16	13	16
9、过小牙（锥形牙）	9	5	10	8
10、过大牙	5	0	4	3
11、弯曲牙	8	10	6	8
12、多生牙	25	33	42	33
13、先天性缺牙	5	3	10	6
14、先天性无牙症（外胚叶发育不全综合征）	3	5	3	4
15、乳牙龋病	4200	3580	4430	4070
16、年轻恒牙龋病	650	370	630	550

17、乳牙急性牙髓炎	150	143	138	144
18、乳牙慢性牙髓炎	480	350	468	433
19、乳牙牙髓坏死与坏疽	2	0	4	2
20、年轻恒牙可复性牙髓炎	6	4	2	4
21、年轻恒牙不可复性牙髓炎	8	8	6	7
22、年轻恒牙牙髓坏死与坏疽	4	2	1	2
23、乳牙急性根尖周炎	130	210	150	163
24、乳牙慢性根尖周炎	380	330	350	353
25、年轻恒牙急性根尖周炎	51	42	30	41
26、年轻恒牙慢性根尖周炎	180	320	230	243
27、乳牙外伤	45	50	36	44
28、年轻恒牙外伤	22	30	25	26
29、牙龈炎（萌出性龈炎、慢性龈炎、口呼吸引起的增生性龈炎、牙列拥挤性龈炎）	15	23	30	23
30、急性假膜型念珠菌口炎	11	6	8	8
31、口角炎	18	10	6	11
32、婴儿创伤性溃疡	5	3	2	3
33、疱疹性口炎	8	10	20	13
34、地图舌	20	14	13	16
35、乳牙早失	25	30	28	28
36、乳前牙反合	22	20	25	22
37、后牙反合	18	25	42	28
38、深覆合	10	15	21	12
39、第一恒磨牙前移导致间隙不足	5	3	8	5
40、正中间隙	4	6	5	5
41、开合	10	16	23	16
42、前牙反合	15	13	18	15
43、牙列拥挤	160	180	230	190
44、前牙深覆盖	200	250	340	263

3. 能够独立开展的专科常规临床技术项目及相应开展病例数				
临床技术名称	2010 年	2011 年	2012 年	平均值
1、乳牙拔除术	650	780	820	750
2、乳牙龋充填术	3570	4100	4600	4090
3、乳牙活髓切断术	210	150	180	180
4、乳牙牙髓摘除术	35	20	18	24
5、乳磨牙成品冠修复术	220	320	350	297
6、年轻恒牙活髓切断术	150	110	120	127
7、根尖诱导成形术	60	50	76	62
8、年轻恒牙龋充填术	1200	1020	1300	1173
9、年轻恒牙根管治疗术	230	180	250	220
10、年轻恒牙临时冠修复术	5	4	7	5
11、多生牙拔除术	20	25	36	27
12、开窗助萌术	25	40	36	34
13、唇系带修整术	3	5	5	4
14、舌系带修整术	5	3	4	4
15、早期矫治技术	36	52	103	63
16、窝沟封闭	2000	2421	2500	2307
4. 相关指标数据（未包括集体儿童口腔保健人次）				
指标名称	2010 年	2011 年	2012 年	平均值
年门诊人次	12120	14362	16054	14178067
日均门诊人次	34	40	43	40
诊椅使用率	100%	100%	100%	100%
5. 收费情况				
指标名称	2010 年	2011 年	2012 年	平均值
年医疗收入（万元）	2567014.94	3232861.32	4066005.06	32886270.11
每人收费（元）	211.80	225.10	253.27	230.06

(二) 亚专业建设

1. 亚专业发展的说明(亚专业与本专科发展相适应,人员分工情况等)

亚专业包括龋病牙髓病治疗,牙外伤,咬合诱导,儿童门诊口腔外科,特殊儿童牙齿治疗等。

儿童龋病牙髓病治疗具有儿童专科特色,儿童口腔科医生均能规范诊治,其中乳牙根尖炎复诊少于3次,年轻恒牙血管再生术处于临床研究阶段。

儿童牙外伤是儿童口腔科常见病。儿童口腔科医生均能掌握治疗原则及序列治疗技术。其中全牙列合垫松牙固定技术先进。

儿童咬合诱导临床需求量逐年增加,临床技术要求高,具备正畸科基础的医师才能具备诊疗能力。

儿童门诊口腔外科包括多生牙拔除术、唇舌系带修整术,滞留乳牙拔除术等。具有口腔医师资质的医师均可开展。采用无痛牙科技技术可以明显提高疗效。

特殊儿童牙齿治疗,主要指不能配合牙科治疗的患儿,包括低龄儿童、牙科畏惧症儿童及智力障碍儿童,需要在全麻或镇静下完成牙病治疗。我院儿童口腔科自2004年开展该技术,已成功诊治患儿300余例,达到国内先进水平。

2. 各亚专业的技术水平和服务能力的说明

儿童龋病牙髓病治疗技术水平达到国内先进,服务能力强,满足患者需求。其中《婴幼儿乳牙残根可吸收桩修复临床研究》获中华口腔医学会西部行临床研究基金项目(项目编号:CSA-W2012-01),完成国内首例可吸收桩固位修复乳牙残根病历。

儿童牙外伤技术水平达到国内先进,包括牙外伤序列治疗,断冠再接术及全牙列合垫外伤牙固定术等,满足患者需求。

儿童咬合诱导技术水平达到国内先进,技术规范,近期主办省级继续教育项目《儿童咬合诱导实用技术学习班》2期,约200名医师参加学习。

儿童门诊口腔外科技术水平达到国内先进,其中儿童镇静镇痛下埋伏多生牙拔除术技术领先。

全身麻醉或镇静下儿童牙齿治疗技术水平达到国内先进。自2004年开展该技术,已成功诊治患儿300余例。2007年黄华撰写的论文《不合作儿童全身麻醉下牙病治疗——(附34例报告)》于广西医科大学学报发表。2011年黄华撰写的论文《儿童门诊镇静全麻下牙病治疗106例分析》在第七次全国儿童口腔医学学术大会交流。

注:说明较多,可另附页。

(三) 特色技术 (提供 3 项技术)			
特色技术 (临床新药研究) 名称	近 3 年开展例数		
	2010 年	2011 年	2012 年
全身麻醉或镇静下儿童牙齿治疗技术	50	60	80
	特色技术 (临床新药研究) 的先进性		
	☐ 国内最早 ☐ 国际最早 ☒ 国内领先 ☐ 国际领先		
特色技术 (临床新药研究) 应用情况说明: 儿童口腔科全身麻醉或镇静下儿童牙齿治疗技术, 从 2004 年 8 月开始至今, 已经成功开展 300 余例。患儿年龄从 1 岁 7 个月-14 岁, 其中 20.75%为智障儿童、22.64%位低龄婴幼儿、56.60%为牙科畏惧儿童; 91.51%患儿术前诊断为多发龋伴牙髓病及根尖周病, 5.66%为上颌中线处埋伏多生牙, 2.83%为婴幼儿上前牙外伤牙折; 术中 79.25%患儿经鼻气管插管麻醉, 1.89%清醒镇静, 18.87%采用鼻咽通气麻醉; 患儿牙病均一次性完成, 包括补牙, 牙髓治疗, 冠修复, 间隙保持, 拔牙等; 治疗牙数最多 18 颗, 平均 8 颗; 治疗时间从 30 分-3 个半小时, 术后 5-10 分钟苏醒, 观察 1 小时当天回家; 术后半年随访成功率 95 %。儿童全身麻醉或镇静下儿童牙齿治疗安全, 疗效高, 效果好。2007 年黄华撰写的论文《不合作儿童全身麻醉下牙病治疗——(附 34 例报告)》于广西医科大学学报发表。2011 年黄华撰写的论文《儿童门诊镇静全麻下牙病治疗 106 例分析》在第七次全国儿童口腔医学学术大会交流。			
 患儿 3 岁 10 个月, 龋齿多发, 麻醉下牙病治疗, 一次性完成。    术前    术后			

特色技术（临床新药研究）名称	近 3 年开展例数		
	2010 年	2011 年	2012 年
儿童咬合诱导	36	52	103
	特色技术（临床新药研究）的先进性		
	☐ 国内最早 ☐ 国际最早 ☒ 国内领先 ☐ 国际领先		

特色技术（临床新药研究）应用情况说明：

儿童咬合诱导临床诊疗思维是定期对生长发育期间的儿童进行口腔健康检查，及时发现口腔健康问题，适时采用口腔先进技术予以干预，促使儿童生长发育成为无龋、健康牙合及具有保健行为的成人。咬合诱导内容主要包括保持乳牙的完整性；维持牙弓长度；替牙障碍的干预以及错合的早期矫治。咬合诱导常用技术包括乳磨牙大面积缺损成品冠修复、乳牙早失牙弓间隙保持、2*4 固定矫治技术、FRIII 功能矫治技术、面前方牵引技术、头帽口外弓（HGAC）功能矫形技术、舌栏矫治技术、双合垫矫治（Twin-block）技术、MRS 肌功能矫治技术、舌簧活动矫治技术、唇弓活动矫治技术以及儿童咬合诱导保持与导萌等。黄华主持的广西继续医学教育项目“儿童咬合诱导实用技术培训班”（项目编号：20120805473 及备 20120805473）分别于 2012 年及 2013 年在南宁举办，约 200 名医师学习。

特色技术（临床新药研究）名称	近 3 年开展例数		
	2010 年	2011 年	2012 年
可吸收内固定根管桩修复婴幼儿乳牙残根	0	0	10
	特色技术（临床新药研究）的先进性		
	☒ 国内最早 ☐ 国际最早 ☐ 国内领先 ☐ 国际领先		

特色技术（临床新药研究）应用情况说明：

乳牙残根的保存治疗，在去龋后仅剩少的冠部健康牙体组织，其抗力型与固位型差，修复体脱落是并发症之一。寻求既不影响乳恒牙替换，又可以满足根管内固位要求的材料和方法，以提高婴幼儿乳牙残根的修复质量，是儿童牙科医师面临的课题。本技术采用骨科用聚乳酸（PLA）可吸收棒根管桩树脂修复乳牙残根，达到增强固位，提高修复体保存率的目的。解决以往婴幼儿乳牙残根保存治疗，修复体易脱落的难题，为婴幼儿乳牙残根功能性修复提供新方法，未见国内外报道。2012 年《婴幼儿乳牙残根可吸收桩修复临床研究》获中华口腔医学会西部行临床研究基金项目（项目编号：CSA-W2012-01）资助 5 万元人民币用于临床研究。

注：特色技术项目较多，可另附页。

特色技术项目：创建广西口腔健康幼儿园（国内领先）

广西口腔健康幼儿园简介

广西口腔健康幼儿园是学龄前儿童口腔保健模式。是以“互动式集体儿童口腔保健模式创建广西口腔健康幼儿园活动”的集体儿童口腔保健模式。其依据是卫生部办公厅下发的《中国口腔卫生保健工作规划（2004-2010）年》精神及《广西壮族自治区母婴保健管理办法》有关规定。其目的是促成“幼儿口腔保健纳入整个儿童保健体系”，规范托幼机构儿童口腔保健工作，提高儿童健康水平。其特点是在科学研究的基础上，政府主导，专家把关，社会参与，已初步取得成效，并且可持续发展。

该项目主要经历 6 各过程：科学研究、政府主导、技术推广、组织实施、总结表彰、再推广。

一、科学研究

1、科研立项

课题名称：广西学龄前集体儿童口腔保健工作方法研究

课题归属：广西壮族自治区卫生厅医疗卫生科研课题（合同号：Z2003058）

课题经费：广西牙防组、广西医科大学附属口腔医院

2、科研成果

论文发表：“互动式”集体儿童口腔保健模式效果评价 广东牙病防治 2006，14（1）：49-50

二、政府主导

广西壮族自治区卫生厅于 2005 年下发“关于开展创建广西口腔健康幼儿园试点活动的通知”桂卫疾控〔2005〕101 号的文件。

三、专家把关（技术推广、组织实施）

广西牙防组和广西医科大学附属口腔医院负责指导。

1、柳州市妇幼保健院儿保科、口腔科医师培训班（2005 年 3 月）

2、柳州市妇幼保健院组织实施柳州市 6 所幼儿园开展创建活动（2005 年 4 月~2006 年 9 月）

3、广西医科大学附属口腔医院儿童牙科组织实施南宁市 2 所幼儿园开展创建活动（2003 年 9 月~2006 年 9 月）

四、总结表彰

1、2006 年 9 月，广西卫生厅组织专家对参加创建活动的幼儿园进行评审，7 所幼儿园达到广西口腔健康幼儿园的标准，同意授予广西“口腔健康幼儿园”称号。

2、2006 年 9 月 20 日，广西壮族自治区卫生厅、广西牙病防治指导组授予 7 所幼儿园广西“口腔健康幼儿园”证书和牌匾。同时授予广西柳州市妇幼保健院广西“年度牙防进步奖”称号。

五、再推广

创建广西口腔健康幼儿园活动经过实践，受到家长、教师以及儿童保健专家的好评。提高了人们的口腔保健意识，提高儿童、家长、教师的口腔保健技能，儿童无龋率升高，充填率提高，口腔健康水平提高，达到提高儿童健康水平的目的。参加创建活动的幼儿园已经做到了将幼儿口腔保健纳入到整个儿童保健系统之中。该项目已经作为广西牙病预防的重点工作之一，已创建广西口腔健康幼儿园 30 所。

广西“口腔健康幼儿园”称号的内涵

幼儿园领导重视，专人负责

采用“互动式集体儿童口腔保健模式”将专业口腔保健纳入儿童保健体系之中。

具体措施：

每学期一次专业口腔保健活动。包括口腔健康检查、口腔健康知识讲座、口腔保健

技能指导、牙病预防适宜项目等。

达到效果:

- 1、教师和家长口腔健康知识普及率高（>90%）。
- 2、儿童逐渐养成餐后漱口，有效刷牙的自我口腔卫生习惯。
- 3、儿童在幼儿园期间，注重合理饮食，兼顾促进颌骨发育。
- 4、儿童牙病积极控制，促进儿童生长发育。

口腔保健监测指标:

- 1、龋病情况：患龋率低，龋均少，龋病发病率低，龋病治疗率高。
- 2、口腔卫生情况：软垢检出率少。
- 3、颌骨发育情况：替牙间隙出现率高，反合检出率少。

牙医、老师、家长齐努力，维护儿童口腔健康。

互动式集体儿童口腔保健模式



牙 医



教 师



家 长



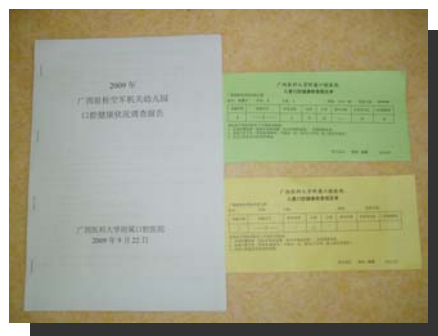
社区诊断——口腔健康检查



建立儿童口腔保健档案



社区诊断——数据处理



群体 个体 正常 异常



社区干预——口腔健康知识讲座



社区干预——口腔保健技能指导，大班儿童有效刷牙



中班儿童 漱口指导



口腔保健融入幼教



社区干预——非创伤性性龋齿修复项目



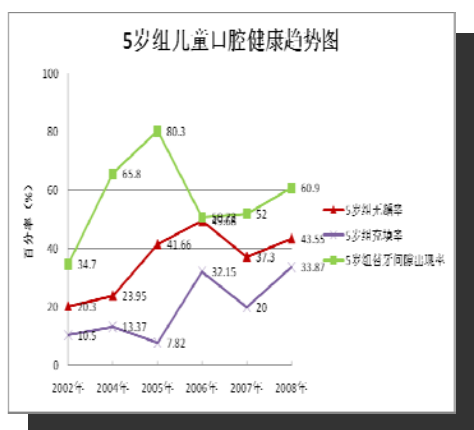
社区干预——氟保护漆防龋项目



社区干预—集体儿童牙病治疗

幼儿园儿童专业口腔保健效果评价

儿童患龋率下降 22.73%，龋病充填率提高 23.17%，替牙间隙出现率提高 26.20%。



	患龋率 (%)	dmft	充填率 (%)
全国	66	3.5	3.3
广西	83	6.1	1.2
南宁空幼	57	3.1	33.9

5岁儿童龋病现况比较 (2005年)



2006年7所幼儿园荣获卫生厅首批广西口腔健康幼儿园称号，目前已有30所幼儿园获此殊荣。

结论

幼儿园儿童实施专业口腔保健可以明显降低乳牙患龋率，提高龋病充填率，促进儿童颌骨发育，提高儿童口腔健康水平。

(四) 诊治能力					
1. 近 3 年专科主要病种情况					
病种数 <u>44 种</u> <u>2010</u> 年专科主要病种 (排名前 10)					
疾病名称	患者总例数	治愈好转率	治疗手段	并发症名称及发生率%	人均费用(元)
乳牙、恒牙龋病	3570	100%	龋病充填	0	150 元\牙
牙髓、根尖病病	5700	100%	根管治疗	0	100 元\根
乳牙滞留	2000	100%	拔除术	0	20 元\牙
年轻恒牙外伤	1000	100%	序列治疗	0	1000
乳牙外伤	700	100%	序列治疗	0	500
乳、恒前牙反合	500	100%	咬合诱导	0	2000
疱疹性口炎	400	100%	抗 病 毒 治	0	30
牙列拥挤	100	100%	咬合诱导	0	3000
多生牙	100	100%	拔除术	0	500
开合	50	100%	咬合诱导	0	2000
病种数 <u>45 种</u> <u>2011</u> 年专科主要病种 (排名前 10)					
疾病名称	患者总例数	治愈好转率	治疗手段	并发症名称及发生率%	人均费用(元)
乳牙、恒牙龋病	3570	100%	龋病充填	0	150 元\牙
牙髓、根尖病病	5700	100%	根管治疗	0	100 元\根
乳牙滞留	2000	100%	拔除术	0	20 元\牙
年轻恒牙外伤	1000	100%	序列治疗	0	1000
乳牙外伤	700	100%	序列治疗	0	500
乳、恒前牙反合	500	100%	咬合诱导	0	2000
疱疹性口炎	400	100%	抗 病 毒 治	0	30
牙列拥挤	100	100%	咬合诱导	0	3000
多生牙	100	100%	拔除术	0	500
开合	50	100%	咬合诱导	0	2000
病种数 <u>50 种</u> <u>2012</u> 年专科主要病种 (排名前 10)					
疾病名称	患者总例数	治愈好转率	治疗手段	并发症名称及发生率%	人均费用(元)
乳牙、恒牙龋病	4600	100%	龋病充填	0	150 元\牙
牙髓、根尖病病	6300	100%	根管治疗	0	100 元\根
乳牙滞留	2000	100%	拔除术	0	20 元\牙
年轻恒牙外伤	1000	100%	序列治疗	0	1000
乳牙外伤	700	100%	序列治疗	0	500

乳、恒前牙反合	500	100%	咬合诱导	0	2000
疱疹性口炎	400	100%	抗病毒治	0	30
牙列拥挤	100	100%	咬合诱导	0	3000
多生牙	100	100%	拔除术	0	500
开合	50	100%	咬合诱导	0	2000

2. 近 3 年专科疑难病种诊治情况					
2010 年专科疑难病种					
疾病名称	患者 总例数	治愈好 转率	治疗手段	并发症名称 及发生率%	人均费用 (元)
婴幼儿早期龋	100	100%	全麻下牙病治 疗	0	3000
替牙障碍	200	100%	口腔综合技术	0	2000
儿童牙外伤	50	100%	序列治疗	0	1000
儿童错合	50	100%	咬合诱导早期 矫治	0	3000
2011 年专科疑难病种					
疾病名称	患者 总例数	治愈好 转率	治疗手段	并发症名称 及发生率%	人均费用 (元)
婴幼儿早期龋	100	100%	全麻下牙病治 疗	0	3000
替牙障碍	200	100%	口腔综合技术	0	2000
儿童牙外伤	50	100%	序列治疗	0	1000
儿童错合	100	100%	咬合诱导早期 矫治	0	4000

提供 10 个疑难病种病历摘要（每病历摘要<500 字，附原病历复印件）



病历一：婴幼儿早期龋，全麻牙病治疗。

韦某某，女性，3 岁 10 个月，居住北海，2011-11-15 在我科就诊。

主诉（患儿家长代诉）：烂牙多，下大牙反复脓肿半年。

现病史：患儿近半年下后牙反复肿痛，吃饭慢，咬痛，服用抗生素疗效不佳。

既往史：无全身系统性疾病史，否认家族史。

检查：乳牙列，18 颗乳牙龋齿，其中 64、74、75、84、85 牙髓炎尖周炎大面积龋损，根尖痿管。

诊断：

1、55、54、53、52、51、61、62、63、65、73、72、82、83 龋齿

2、64、74、75、84、85 牙髓炎、尖周炎

治疗计划：患儿牙病多发，牙科畏惧，拟行全身麻醉下儿童牙齿治疗。

主要治疗过程：全麻下一一次性完成患儿龋病充填，牙髓根管治疗，成品冠修复乳磨牙，氟漆控龋，共治疗 16 颗，治疗时间 3 个小时。

半年复查口腔检查无异常，患儿口腔功能正常。



病历二：儿童错合，替牙障碍，咬合诱导

黄某，男性，8 岁，南宁市。

主诉（患儿家长代诉）：左上前牙伸长半年

现病史：上前牙替换后补齐，难看，左上前牙伸长，要求诊治。

既往史：无全身系统性疾病史，否认家族史。

检查：混合牙列，上前牙扭转、反合，上唇系带附着低，15.36 龋洞未及髓，75、84、85 残根、残冠。

曲面断层片：中线处多生牙 1 颗，倒置，埋伏。

牙科 CT：中线处多生牙 1 颗，倒置，位于中切牙之间腭侧。

诊断：

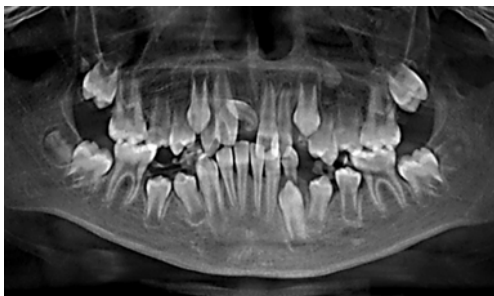
- 1、中线处多生牙
- 2、15、36 龋齿
- 3、75、84、85 残根、残冠滞留
- 4、上唇系带附着低
- 5、上前牙错位（12、22 反合、11 远中移位扭转，中线间隙 7mm）

治疗计划：综合性治疗

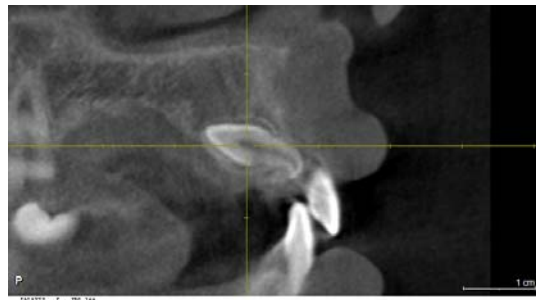
- 1、补牙（ 15、36 ）
- 2、拔乳牙（ 75、84、85 ）
- 3、拔多生牙：采用最佳手术路径，镇静下多生牙拔除术。
- 4、唇系带修整术
- 5、咬合诱导，早期矫治错合。



治疗前



曲断片



牙科 CT

治疗过程



术中



治疗后



经 8 个月的治疗，治疗后患儿无龋、健康牙合，灿烂笑容。

病例三：儿童替牙障碍，前牙不齐，咬合诱导综合治疗，解除患儿心理障碍。

刘某，女性，11 岁，南宁市

主诉：前牙乱就诊

现病史：上前牙长出难看，不敢笑，半年前外伤右上前牙折断，未治疗。

既往史：无全身系统性疾病史，否认家族史。

检查：混合牙列，12 反合，11 冠 1/2 折露髓，11、12 之间 2 颗多生牙，21 扭转 90°。

曲面断层片：上颌中线处多生牙 2 颗，萌出。

11 牙片：冠 1/2 折及髓，根尖发育近完成，根尖阴影不限。

诊断：

- 1、上颌中线处多生牙 2 颗
- 2、11 冠折伴慢性根尖炎
- 3、上前牙不齐（12 反合、21 90° 扭转）

治疗：

- 1、11 根管治疗，纤维桩固位，树脂修复。
- 2、拔除多生牙
- 3、咬合诱导，2*4 固定矫治排齐前牙，关闭间隙



患儿经过 5 个月治疗，牙体缺损修复，前牙整齐，灿烂笑容。

病例四：儿童医源性急性创伤性牙周炎，全牙列合垫固定术
黄某，男性，9 岁，天等县。

主诉（患儿家长代诉）：上前牙松动一周

现病史：患儿童上前门牙长出有缝，二个月前在当地医院就诊要求关闭牙齿间隙，治疗后（上前牙套皮圈）牙齿松动，红肿，疼痛，转诊治疗。

既往史：无全身系统性疾病史，否认家族史。

检查：混合牙列，11、21 III° 松动，牙龈增生，肉芽肿，龋齿多发，下颌乳磨牙早失。

牙片：11、21 牙槽骨吸收至根 1/2 处

诊断：急性创伤性牙周炎（医源性）

治疗：去除牙周局部刺激物，肉芽肿切除术，11、21 全牙列合垫松牙复位固定。



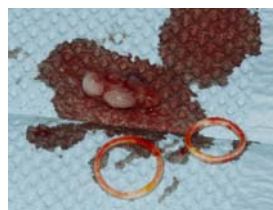
术前



X 片检查



无痛牙病治疗



术中



全牙列合垫松牙复位固定



术后

患儿经过 8 周治疗， 11、21 I° 松动，病情缓解。

病例五：幼儿乳前牙早失，功能性修复

韦某，女性，4 岁半，南宁市。

主诉（患儿家长代诉）：上前牙外伤缺失 2 年

现病史：患儿 2 岁时外伤上前牙脱落，近期患儿自觉不好看，不敢笑，说话不清，要求义齿修复，解决美观问题。

既往史：无全身系统性疾病史，否认家族史。

检查：乳牙列，51、61 缺失

诊断：上牙列缺损

治疗：上颌固定功能性间隙保持，定期复查。



术前



术后

病例六： 儿童吐舌不良习惯导致错合，早期矫治

张某，男性，8岁半，柳州市

主诉（患儿家长代诉）： 上前牙有缝求诊

现病史： 患儿自幼伸舌习惯，上前牙长出后有缝，要求检查。

既往史： 无全身系统性疾病史，否认家族史。

检查： 混合牙列，前牙开合，婴儿式吞咽

头影测量：

SNA 85° $\uparrow$, SNB 80° $\uparrow$, U1-SN 106° 80° $\uparrow$, L1-MP 93° , ODI 68° $\downarrow$

诊断： 骨性开合（伸舌不良习惯）

治疗： 咬合诱导，上颌舌栏活动矫治器干预舌不良习惯



前



舌栏矫治器



术中



治疗1年后，前牙咬合正常

病例七： 儿童龋齿多发，前伸咬合，导致功能性错合，功能性矫治。

陈某，男性，9岁4个月，南宁市

主诉（患儿家长代诉）： 地包天求诊

现病史： 患儿龋齿多发，吃饭慢，前牙不正常求诊，曾龋齿治疗。

既往史： 无全身系统性疾病史，否认家族史。

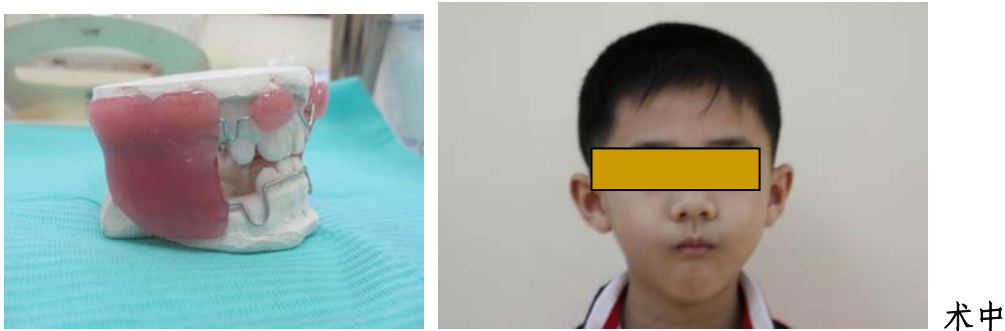
检查： 混合牙列，前牙反合，能退至切对切，凹面型。

头影测量：下颌前突，上前牙唇倾，下前牙舌倾

SNA 87° ，SNB: 89° $\uparrow$ ，ANB -2° $\downarrow$ ，U1-SN108 $^{\circ}$ $\uparrow$ ，L1-MP78 $^{\circ}$ $\downarrow$

诊断：功能性反合

治疗：FR III 功能矫治器功能矫形



患儿经过半年咬合诱导治疗，前牙咬合正常。

病例八：儿童前牙咬合异常，咬合诱导

黄某，女性，7岁8个月，南宁市。

主诉（患儿家长代诉）：地包天求诊

现病史：患儿上前牙乳牙滞留，恒前牙长出后不齐，求诊。

既往史：无全身系统性疾病史，否认家族史。

检查：混合牙列，11、21反合，能退至切对切，下前牙间隙。

头影测量：SNB 80° $\uparrow$ ，U1-SN108 $^{\circ}$ $\uparrow$ ，L1-MP 99° $\uparrow$

诊断：11、21 牙性反合

治疗计划：下颌合垫双曲唇弓活动矫治器矫治前牙反合



术前



X 片



下颌合垫双曲唇弓活动矫治器



治疗 2 个月后，前牙咬合正常

病例九：骨性反合，牵引矫形。

李某，男性，9岁半，南宁市。

主诉（患儿家长代诉）：地包天求诊

现病史：患儿有前伸下颌习惯，恒前牙长出后地包天，求诊。

既往史：无全身系统性疾病史，否认家族史。

检查：混合牙列，前牙反合，凹面型。

头影测量：

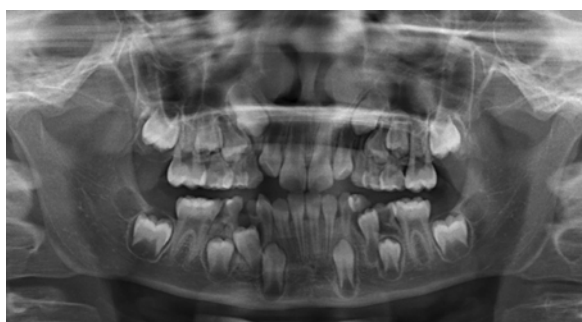
SNA 81° , ANB 0° ↓ , SNB 83° ↑ , NA-PA -2° ↓ , U1-SN 109° , L1-MP 95

诊断：前牙反合（上颌略凹，下颌略凸）

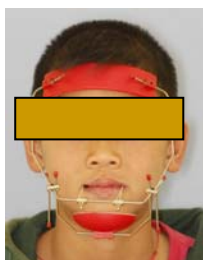
治疗：面前方牵引，促进上颌发育，抑制下颌发育。



术前



X 片



术中



术后

患儿经过半年咬合诱导矫治，前牙咬合正常。

病例十：乳前牙残根，可吸收桩树脂冠修复。

王某，女性，4岁5个月，南宁市

主诉（患儿家长代诉）：上前牙折断一周

现病史：患儿烂牙多，喜食软食，前牙碰创前牙折断，未治疗。

既往史：无全身系统性疾病史，否认家族史。

检查：乳牙列，55-65，75、74、73、83、82、81 龋齿，其中 61 残根平龈，髓腔露，根尖未见异常。

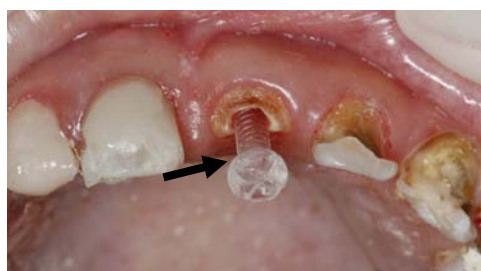
牙片：根尖阴影不显，根尖未见吸收

诊断：

1、55-65，75、74、73、83、82、81 龋齿

2、61 残根伴慢性根尖炎

治疗计划：患儿年幼，牙病多发，牙科畏惧，行全麻下牙病治疗，残根采用可吸收桩固位，树脂修复。



该病例为黄华主持的 2012 年中华口腔医学会临床研究课题《可吸收内固定根管桩修复婴幼儿乳牙残根的临床研究》。

注：如病例内容较多，可另附页。

病例十一：先天缺牙儿童，种植体固位，义齿修复

覃某，男性，4岁9个月，南宁市

主诉（患儿家长代诉）：下颌不长牙3年

现病史：患儿出生后下牙不长，外院确诊为外胚叶发育不全症，患儿不愿言笑，要求有牙齿，求治。

既往史：无全身系统性疾病，外胚叶发育不全症，否认家族史。

检查：

面部特征：1. 额头凸出，颧骨高而宽，鼻梁塌陷，眼周皱纹明显，似早老。

2. 毛发异常，眉毛缺如，头发稀疏，细而短。

口内检查：全口仅见上颌6颗乳牙，圆锥形；下颌牙龈萎缩。

曲断片示：全口仅见11, 21, 26, 36, 46恒牙胚。

诊断：先天缺牙（下颌全部乳牙及37、35、34、33、32、31、41、42、43、44、45、47，上颌17、16、15、14、13、12、22、23、24、25、27）

治疗设计：上颌树脂冠修复，下颌种植体固位，活动义齿修复。

治疗过程：全麻下已经完成下颌种植体植入，拟行义齿修复。



术前



X片



下颌种植体植入

(五) 创新能力			
近 3 年新技术、新业务			
新技术新业务名称	开始年度	开展例数	新技术新业务先进性
可吸收内固定根管桩修复婴幼儿乳牙残根	2012年	10例	☒ 国内最早 ☐ 国际最早 ☒ 国内领先 ☐ 国际领先
儿童咬合诱导综合诊疗	2010年	300例	☐ 国内最早 ☐ 国际最早 ☒ 国内领先 ☐ 国际领先
无痛牙科治疗	2011年	200例	☐ 国内最早 ☐ 国际最早 ☒ 国内领先 ☐ 国际领先
渗透疗法	2011年	100列	☐ 国内最早 ☐ 国际最早 ☒ 国内领先 ☐ 国际领先
以上创新项目简介（包括开展计划、项目的先进性、开展并产生效益的情况、遵守相关准入制度的情况等） 以上创新项目均遵守相关准入制度，具有先进性。 可吸收内固定根管桩修复婴幼儿乳牙残根技术于 2012 年临床立项研究，将骨科可吸收材用于乳牙残根修复，增强固位，提高疗效。 儿童咬合诱导综合诊疗，采用先进理念对儿童口腔健康管理，诱导儿童恒牙建合。 无痛牙科治疗，购置美国 STA™ 口腔无痛局麻仪（Single Tooth Anesthesia），实现计算机控制，单颗牙齿镇痛的效果，减小孩子恐惧，提高疗效。 渗透疗法，引进德国技术“渗透疗法”治疗儿童早期龋斑，达到最大预防，最小损伤以及美观的效果。			

注：如内容较多，可另附页。

(六) 辐射能力				
1. 近 3 年的相关数据				
年度	省外患者 比例（未统计）	进修医生数量	来自三级医院 进修人员数	覆盖省、 直辖市数
2010年	20%	0	0	0
2011年	30%	0	0	0
2012年	30%	1	0	1
2. 近 3 年技术推广情况				
项目名称		举办时间	举办地点	受训人 数
儿童咬合诱导实用技术学习班		2012 年 11 月 26-28	南宁	70 名
儿童咬合诱导实用技术学习班		2013 年 3 月 25-26	南宁	70 名
广西西部行项目儿童口腔临床技术 培训班		2010 年 4 月 25-26	南宁	100 名
3. 近 3 年对口支援情况				
受援医院名称		支援年度	支援人员数量及工作时间（人天）	
宁明县那勘乡中心卫生院		2010-2012	5 人 180 天/人	
4. 近 3 年受邀在国内召开的各种学术会议、继续教育学习班上做学术报告				
报告名称		学术会议名称及年度		报告人
儿童牙外伤新思路		2010年广西西部行项目儿童口腔临床 技术培训班		黄华
儿童牙科新材料新技术应用		2010 年广西西部行项目儿童口腔临床 技术培训班		李志辉
广西儿童口腔健康状况及对策		2011 年广西儿童和孕妇口腔保健技术 进展培训班		黄华
学龄前儿童口腔保健措施——广 西口腔健康幼儿园简介		2011 年广西儿童和孕妇口腔保健技术 进展培训班		黄华

幼儿口腔保健知识及儿童口腔疾病诊治特点	2011 年广西儿童和孕妇口腔保健技术进展培训班	黄华
儿童门诊镇静全麻下牙病治疗106例分析	2011年广西口腔医学会第四次全区会员代表大会暨第十四次学术年会	黄华
儿童龋病现状及防治措施	2012年北京, 上海, 广州三地专家多乐氟技术研讨会	黄华
儿童咬合诱导概述及病例分析	2012年广西儿童口腔咬合诱导技术学习班	黄华
儿童咬合诱导常用技术	2012 年广西儿童口腔咬合诱导技术学习班	黄华
婴幼儿口腔保健	2012 年广西基层医疗卫生机构 0-6 岁儿童健康管理服务技能培训班	黄华
美容牙科学基础	2012 年全国医学美容咨询师培训班	黄华
5. 近 3 年受邀在国外召开的国际学术会议上做学术报告		
报告名称	学术会议名称及年度	报告人
Oral Health Status of Disabled Individuals attending special school in Nanning	he 24th Congress of International Association of Paediatric Dentistry, 2013 年 Poster 展示	黄华
Epstein-Barr Virus In Periapical Lesions of Deciduous Teeth	The 24th Congress of International Association of Paediatric Dentistry, 2013 年 Poster 展示	高碧云

注：如内容较多，可另附页。

五、医疗质量状况							
(一) 质量概况							
1. 近 3 年合理用药情况							
年度	基本药物占处方 用药比例	门诊患者抗菌药物使 用比率	抗菌药物 使用强度	药占比			
2010年	40%	51%	—	0.19%			
2011年	42%	48.3%	—	0.15%			
2012年	45%	32%	—	0.12%			
2 近 3 年病人满意度							
<u>2010</u> 年	95%	<u>2011</u> 年	96%	<u>2012</u> 年	96%		
3. 近 3 年医疗事故发生例数							
<u>2010</u> 年	<u>0</u>	<u>2011</u> 年	<u>0</u>	<u>2012</u> 年	<u>0</u>		
4. 履行知情同意手续（尊重和维护患者的权益的说明）							
尊重和维护患者的权益，在治疗前均履行知情同意手续。就诊儿童，均进行口腔健康检查与评估，提出治疗方案，患儿监护人知情同意签字后在方行治疗。 附件 1：广西医科大学附属口腔医院儿童牙科儿童牙病治疗设计单 附件 2：广西医科大学附属口腔医院儿童牙科错合分析结果 附件 3：广西医科大学附属口腔医院儿童牙科咬合诱导知情同意书							
(二) 医疗质量							
1. 近 3 年治疗前后诊断符合率							
<u>2010</u> 年	<u>100%</u>	<u>2011</u> 年	<u>100%</u>	<u>2012</u> 年	<u>100%</u>		
2. 近 3 年甲级病案率							
<u>2010</u> 年	<u>100%</u>	<u>2011</u> 年	<u>100%</u>	<u>2012</u> 年	<u>100%</u>		
3. 患者随访及治疗效果评价结果							
年度	重点病种	患者随访率		治疗效果评价满意率			
<u>2010</u> 年	<u>全麻牙病治疗</u>	100%		100%			
<u>2011</u> 年	<u>全麻牙病治疗</u>	100%		100%			
<u>2012</u> 年	<u>全麻牙病治疗</u>	100%		100%			
4. 儿童牙髓根尖周病治疗的平均疗程（次）							
<u>2010</u> 年	<u>2-3 次</u>	<u>2011</u> 年	<u>2-3 次</u>	<u>2012</u> 年	<u>2-3 次</u>	平均值	<u>2-3 次</u>

5. 儿童专科临床护理质量标准:

	名称	合格标准	要求
1	急救物品完好率	100%	100%
2	常规器械消毒灭菌合格率	100%	100%
3	一人一针一管执行率	100%	100%
4	护理文件书写合格率	≥ 80 分	≥ 95%
5	儿童专科理论考试合格率	≥ 80 分	100%
6	护理技术操作合格率	≥ 90 分	100%
7	待灭菌物品合格率	≥ 98%	≥ 98%
8	病人对护理工作满意度	≥ 95%	≥ 95%
9	护理责任事故发生次数	0	0
10	不良事件报告率	100%	100%

6. 基础护理合格率

<u>2010</u> 年	100%	<u>2011</u> 年	100%	<u>2012</u> 年	100%
---------------	------	---------------	------	------------------	------

7. 非合作患儿护理的说明

全身麻醉和镇静下儿童牙病治疗

8. 近 3 年预防和控制医院感染相关制度的建立及执行情况说明、
充分发挥院内感染监控小组的作用，落实管理职责

院内感染监控小组是我科开展院内院内感染监控的基层组织，是落实和完成本科院内感染监控工作的基本保证。院内感染监控小组成员将履行各自的职责，并将工作分层落实到每位医务人员。在工作中既有分工又有合作，共同完成各项院内感染监控工作，杜绝医源性感染的发生。

二、继续加强医院感染管理的培训与考核工作

根据医院制订的医院感染的继续教育制度继续加强我科各级人员医院感染知识教育。

1、对新上岗医护人员、进修生、实习生进行医院感染知识培训。

2、对全科工作人员进行医院感染控制知识如消毒隔离、职业防护等知识专题学习并进行考核。

三、配合院感科做好日常监测工作

每季配合院感科对物表、空气、手、使用中消毒液、无菌物品等进行监测，针对存在的问题及分析原因并进行整改。

四、加强制度实施情况督查，

定期监督检查医院感染管理制度执行情况，发现问题及时整改。

五、继续加强口腔诊疗工作中的医院感染预防与控制的管理

口腔诊疗器械消毒严格按《医疗机构口腔诊疗器械消毒技术操作规范》要求进行消毒，为了有效控制口腔诊疗中的交叉感染，医务人员在给每一位病人治疗前、后洗手，戴一次性手套；使用一次性牙科检查盘；保证每一位患者的诊疗器械一人一用一消毒一灭菌。为了让患者放心，对一次性物品、灭菌器械，当面开包、拆封。在口腔诊疗过程中医务人员可能接触到的区域采取隔离措施如灯光开关、汽水枪手柄、光固化手柄使用避污纸保护、光固化机头使用 PE 手套保护。

六、进一步规范医疗废物的管理

根据国家卫生部和环保总局的有关条例、规范和技术标准，进一步规范我科医疗废物的管理，采用标准收集容器及包装袋，指导专职回收人员按照标准进行医疗废物的收集、交接记录。

（三）门诊质量

1. 门急诊治疗情况的说明

儿童牙外伤是常见的门急诊治疗，常采用序列治疗。

2. 近 3 年专家出门诊时间（指副高及以上职称专家儿童口腔科门诊）															
专家姓名	职称	星期一		星期二		星期三		星期四		星期五		星期六		星期日	
		上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午
黄华	主任医师	√	√	√	√	√	√			√	√	√	√	√	
吴煜	主任医师			√	√	√	√	√	√	√	√	√	√		
蒋才谦	副主任医师	√	√	√	√	√	√	√	√			√	√	√	
3. 近 3 年专家门诊患者数量															
专家姓名	_____年			_____年			_____年								
黄华	2010 年	1873		2011 年	2097		2012 年	2154							
吴煜	2010 年	488		2011 年	1425		2012 年	1078							
蒋才谦	2010 年	3051		2011 年	3133		2012 年	3434							
	_____年			_____年			_____年								
	_____年			_____年			_____年								
4. 门诊患者中预约患者的比例（按医院挂号系统中电子记录为准）															
2010 年	60%	$\frac{2011}{11}$			70%	2012 年	75%								
六、科研与教学															
（一）学术影响															
1. 近 3 年本专科学术团体任职															
姓名	学术团体名称										任职				
黄华	中华口腔医学儿童口腔医学专业委员会										委员				
黄华	中华口腔医学儿童口腔医学专业委员会西南分会										副主任委员				
黄华	中华口腔医学预防口腔医学专业委员会										委员				
黄华	广西口腔医学会										理事				
吴煜	中华口腔医学儿童口腔医学专业委员会西南分会										常委				
高碧云	中华口腔医学儿童口腔医学专业委员会西南分会										委员				

2. 近 3 年学术刊物任职			
姓名	学术刊物名称	任职	任职期限

注：如内容较多，可另附页。

3. 近 3 年主办学术会议			
会议时间	会议名称	会议地点	参会人数
2010. 10. 28 - 10. 31	第二届中国-东盟国际口腔医学交流与合作高峰论坛（承担预防及儿童口腔分会场的组织工作）	南宁沃顿国际大酒店	200
2012. 10. 11 - 10. 13	第三届中国-东盟国际口腔医学交流与合作高峰论坛（承担预防及儿童口腔分会场的组织工作）	南宁沃顿国际大酒店	200

注：会议级别指“国际”、“全国”和“省市级”。

(二) 专科的临床研究方向	
专科的临床研究方向的说明(研究的主要方向、研究内容及与临床的关系) 儿童口腔专科临床研究方向度 1、儿童龋病防控研究。儿童龋病高发,寻求龋病易感因素,通过行为、饮食习惯、氟化物使用,窝沟封闭,早期诊断等措施加以防控,降低儿童龋病患病率。 2、儿童牙髓根尖周病防治研究,年轻恒牙牙髓再生术是研究热点。 3、儿童牙外伤保存诊治研究,判断牙髓活力,保存活髓,松牙固定,以及关注外伤牙根外吸收问题等 4、儿童牙科无痛研究,采用麻醉镇静技术,使特殊儿童口腔疾病及时治疗。 5、儿童咬合诱导研究,解决儿童乳牙列,替牙列错合的早期矫治问题,评价早期矫治效果,评价错合对儿童口腔功能的影响,以及错合对儿童生命质量的影响等 6、儿童牙颌面生长发育研究,探求儿童错合病因及形成机制,为儿童错合防治提供依据。 7、全身因素对儿童口腔疾病和颌面颌骨、牙齿生长发育的影响	

注:如内容较多,可另附页。

(三) 近3年本专科立项的科研项目				
主要科研项目名称	级别	项目批准单位	立项时间	主持或参与
婴幼儿乳牙残根可吸收桩修复临床研究	部门	中华口腔医学会	2012 年	黄华主持
孤残儿童口腔综合防治示范项目	部门	牙病防治基金会	2012 年	黄华主持
钙粘附蛋白 Cadherin-11 在大鼠牙发育中的作用及分子机制	省级	广西壮族自治区科学技术厅	2011 年	吴煜主持
过量氟对大鼠切牙生长发育的组织学研究	省级	广西教育厅	2012 年	吴煜主持
(四) 近3年本专科科研成果				
1. 近3年科技/教学奖励				
科研成果名称	获奖名称及等级		获奖时间	获奖单位(人) 排位
《口腔预防医学及儿童口腔病学》课件	获卫生部继续医学教育委员会全国远程医学继续教育优秀课件二等奖		2011 年	排名第一
《特定人群口腔保健知识》课件	获卫生部继续医学教育委员会全国远程医学继续教育优秀课件二等奖		2011 年	排名第一
口腔健康与体内营养状况之间关系的研究	获广西壮族自治区人民政府科学技术进步三等奖		2010 年	排名第二
面向全国辐射东盟创新口腔医学人才培养模式及教学实践基地建设	获广西壮族自治区教育厅教学成果奖特等奖		2012 年	排名第四

2. 近 3 年本专科发表论文情况（指 SCI 收录或核心期刊发表论著）				
作者(序号, 通讯作者需注明)	论文题目	发表期刊及年、卷、期、页	期刊类别（SCI、核心期刊及统计源期）	
黄华通讯作者	广西 5 岁儿童乳牙龋病相关因素分析	牙体牙髓牙周病学杂志 2012, 22 (6): 341-243	核心期刊及统计源期	
黄华第一作者	本科教学质量管理体系在广西医科大学口腔医学院的建立——以口腔预防教研室为例	口腔医学研究 2010. 12, 6 (26)	核心期刊及统计源期	
吴煜第一作者	儿童牙科患者就诊行为状况和影响因素的分析	牙体牙髓牙周病学杂志 2012, 10: 591-596	核心期刊及统计源期	
吴煜第一作者	牙本质涎蛋白在氟中毒大鼠牙髓组织和牙本质中的表达和意义	实用口腔医学杂志 2012, 02: 161-163	核心期刊及统计源期	
高碧云第一作者	EB 病毒与逆行性牙髓炎的相关性研究	中华口腔医学研究杂志: 2011, 5 (2): 28-30	核心期刊及统计源期	
黎婷第一作者	人骨髓间充质干细胞定向成骨诱导分化移植修复腭裂骨缺损的初步临床研究	中华临床医师杂志（电子版） 2012. 4	核心期刊及统计源期	
3. 近 3 年本专科发表专利情况				
发明人姓名	专利名称	专利批准年度	专利类别	专利证书号
4. 近 3 年行业标准及国家指南制定情况				
负责人姓名	标准及指南名称	制定年度	主管部门	参加制定单位(人) 排序
(五) 近 3 年本专科接受半年以上进修生人数				
年度	进修生人数	覆盖省市数	来自三级医院比例	外省、直辖市进修生比例
2010 年	0	0	0%	0%
2011 年	0	0	0%	0%
2012 年	1	1	0%	0%

(六) 近 3 年学生教育人数				
1. 近 3 年本科生讲课、指导实习情况				
年度	讲课、指导实习名称		学时	本科生人数
2010 年	儿童口腔医学		18	70
2011 年	儿童口腔医学		18	50
2012 年	儿童口腔医学		18	50
2. 近 3 年本专科研究生教育人数				
年度	指导硕士生	毕业硕士生	指导博士生	毕业博士生
2010 年	0	0	0	0
2011 年	1	0	0	0
2012 年	4	0	0	0
(七) 近 3 年本专科继续教育情况				
1. 近 3 年举办本专科省级以上继续教育项目情况				
继续教育项目名称（批准号）		项目类别	举办时间	参加人数
广西儿童牙科实用技术学习班 （项目编号 20100805160）		自治区级继续医学教育 I 类学分 6 学分	2010 年 4 月 24-25 日	100
儿童口腔咬合诱导技术学习班 （项目编号：20120805473）		自治区级继续医学教育 I 类学分 6 学分	2012 年 11 月 27-28 日	69 人
儿童咬合诱导实用技术学习班 （项目编号：20130805473）		自治区级继续医学教育 I 类学分 6 学分	2013 年 3 月 25-26 日	70 人
2. 住院医师规范化培养情况的说明：				
儿童口腔科完成年轻医生规范化培训，有计划、有考核、保障培训质量。 培训情况详见附件 4：医学硕士专业学位研究生住院医师规范化培养计划。				
3. 近 3 年参加卫生部、教育部普通高等院校规划教材编写情况				
姓名	教材名称		出版社名称	参编职务

附件 1

广西医科大学附属口腔医院儿童口腔科
儿童牙病治疗设计单

姓名_____ 性别 _____ 出生年月_____ 年龄_____

初诊时间_____ x 片号_____ 住址_____

口腔检查及治疗表

治疗												
牙位	6	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	6
	6	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	6
治疗												

治疗设计表

治疗项目		单价（预计费用）	数量	合计
补牙				
冠修复				
牙髓治疗				
乳牙拔除				
多生牙拔除				
埋伏多生牙拔除				
间隙保持	丝圈式			
	上 Nance 弓			
	下舌弓			
肌功能矫治				
咬合诱导（活动）				
咬合诱导（固定）				
窝沟封闭				
其他：				
合计				

治疗次数及时间：（ ）次， 间隔时间（ ） 预计治疗时间：_____

配合方式： 配合（ ） 固定（ ） 麻醉（ ）

诊治医师签名：_____

知情同意

家长签名：_____

联系电话：_____

附件 2

广西医科大学附属口腔医院儿童口腔科 儿童咬合诱导矫治知情同意书

儿童生长发育过程中出现牙齿、咬合及颌面发育异常，需要通过矫治予以纠正，促使儿童正常生长发育。儿童咬合诱导主要解决当前（乳牙期、替牙期）影响儿童生长发育的牙颌异常，目的是防止发育异常加重或简化恒牙期正畸专科治疗。治疗是可以自主决定的，象身体其他部位治疗一样，矫治也具有一定的风险和局限性，在决定治疗之前应对此加以考虑。	
可能会影响治疗结果的一些可预测因素	
合 作	孩子的合作会获得显著效果，对于不配合的患者所产生的后果及治疗费由患者自己负责。
对矫治器的护理	戴矫治器时良好的口腔卫生习惯、减少糖的摄入、有选择性进食、在发现带环松动及其他矫治装置破损时及时与医师联系将有助于减少龋病、牙周病等，并确保治疗效果。
戴活动矫治器要求	活动矫治器作用于颌骨、牙齿，使其向预定位置移动，戴用时间的长短直接影响治疗效果，请按要求戴用。
按时就诊	失约会造成时间安排上的问题，还有可能延长治疗时间。
影响正畸治疗结果的一些不可预测因素	
肌肉习惯	口呼吸、允指、咬唇、吐舌、异常吞咽等口腔不良习惯会阻碍牙齿向正确的位置移动或在矫治器去除后复发。异常的骨骼型以及面部生长（遗传因素）会使治疗效果不理想，并影响面型的改变。
牙病	例如牙齿外伤导致牙髓病变等需要及时治疗。
我同意在治疗前、治疗中以及治疗后照面部、口内照片及 X 线片，并可以由医师在科学论文或学术活动中使用。我证实已经阅读以上内容，明白可能出现的问题。了解治疗方案及治疗费用，同意矫治。	

患儿姓名: 性别: 出生年月: X 线号: 编号:

患者家长签名: _____ 日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 家长电话: _____

主治医师签名: 日期: 年 月 日

附件 3

广西医科大学附属口腔医院儿童口腔科

咬合诱导错合分析结果

姓名_____性别_____出生年月_____年龄_____

初诊时间：_____X 片号：_____

诊断：

1、Angle 分类： I II II1 II1/s II2 II2/s III III/s

2、矢状骨面型： a 、I 类 b、 II 类 c、 III 类

3、垂直骨面型： a 、正常型 b、高角型 c、低角型

4、软组织面型： a 、直面型 b、凸面型 c、凹面型

5、生长发育高峰评估： a 、前 b、高峰 c、后

生长发育期间儿童错合分析（重—轻）

1、

2、

3、

4、

矫治设计：

矫治方法：

矫治时间（估计）：

矫治费用（预计）：

诊治医师签名：_____

日期： 年 月 日

附件 4

广西医科大学研究生轮转计划（儿童口腔医学专业）

暨住院医师规范化培训计划

研究生：

年级：2011 级

临床轮转时间：第 2 学期（2012 年 2 月）~第 5 学期（2013.12 月）

培养类型：医学硕士专业学位研究生

专业：儿童口腔医学

导师：黄华

轮转计划：

根据广西医科大学医学硕士专业学位研究生培养方案，为了达到卫生部颁发的“住院医师规范化培训试行办法”中规定第一阶段培训结束时的临床工作水平的培养目标，特制定轮转计划如下：

1、轮转时间：2 年

2、具体安排：

年 级	学 期	时段	时间(月)	轮转科室	指导教师	备注
一 年 级	第 二 学 期	2012.2.1~4.30	3	牙体牙髓科		阅读文献 准备开题
		2012.5.1~6.30	2	牙周粘膜科（牙周）		完成开题报告
		2012.7.1~8.30	2	正畸科		开始课题研究
二 年 级	第 三 学 期	2012.9.1~10.30	2	牙周粘膜科（粘膜）		课题研究
		2012.11.1~12.30	2	口腔颌面外科（病房）		课题研究
		2013.1.1~2.30	2	口腔颌面外科（门诊）		中期考核 总结
	第 四 学 期	2013.4.1~4.30	1	口腔颌面影像科		撰写论文
		2013.5.1~6.30	3	口腔修复科		参加国家职业 医师资格技能 考试
三 年 级	第 五 学 期	2013.7.1~12.30	5	儿童口腔科 参与教学		发表论文
	第 六 学 期	2014.1-2014.6				毕业论文答辩 毕业

3、轮转要求：详见附件（2010 年卫生部住院医师规范化培训中的“口腔医师培训细则”）

注：研究生在临床轮转期间需要安排时间完成课题研究。

儿童口腔医学教研组 2012 年 1 月

第二部分 专科发展目标

专科未来三年的发展目标（包括专科医疗服务能力、医疗质量管理、人才队伍建设、临床技术发展、辐射作用的发挥等）（1000 字左右）

广西医科大学附属口腔医院儿童口腔科创办于1996年。是广西儿童口腔保健中心，是广西儿童口腔医学集临床、教学、科研为一体的学科中心。专科未来三年发展的总目标是在基础条件、医疗技术队伍、业务能力与水平、医疗质量状况以及科研与教学方面达到国家临床重点专科建设目标标准，使专科能够在本地区发挥技术示范和辐射作用。

一、专科医疗服务能力目标

服务广西、面向东盟地区、成为在东盟国家及国内特别是西南地区有一定影响的区域性儿童口腔诊疗中心、人才培养、临床科研与技术推广的基地，为广西民众提供优质、经济、放心的服务，以满足群众医疗服务需求。具体目标如下：

- 1、加大专科规模，使儿童口腔科综合治疗椅位数达到25台。
- 2、巩固和加强亚专业（包括龋病牙髓病治疗，牙外伤，咬合诱导，儿童门诊口腔外科，特殊儿童牙齿治疗等）发展，使其设置合理，整体实力强，特色突出。
- 3、设置儿童口腔科独立的技工室，引进专业人才，确保儿童咬合诱导高质量，高水平。
- 4、巩固和发展全身麻醉和镇静下儿童牙齿治疗，满足特殊儿童口腔疾病诊治需求。
- 5、核心技术达到与国际接轨、国内先进水平。具备解决儿童口腔疑难病例的能力，不断提高儿童口腔健康水平。通过开展个体和群体儿童口腔健康管理项目，使年门诊量达到30000人次以上。以满足群众医疗服务需求。

二、医疗质量管理目标

加强医疗质量管理，确保医疗安全，提供优质医疗服务，满足群众医疗服务需求。具体目标如下：

- 1、严格遵守卫生部抗菌药物使用有关规定，合理用药。
- 2、推行单病种管理，积极实施临床路径管理。
- 3、开展病人满意度调查，保持患者满意度 $\geq 90\%$ 。
- 4、履行知情同意，尊重和维护患者的权益，构建和谐医患关系。
- 5、完善医院信息管理系统，实施医疗质量监控，包括治疗前后诊断准确率 $\geq 95\%$ ；甲级病案率 $\geq 90\%$ ；建立患者随访制度，重点病种患者随访率 $\geq 50\%$ ；儿童牙髓根尖周病治疗的平均疗程3次以下；病史、检查、诊断符合率 $\geq 95\%$ 。
- 6、建立儿童专科临床护理质量标准；基础护理合格率 $\geq 95\%$ ；在非合作患儿护理方面，有特殊装置，护理人员熟练操作，满足临床需要；
- 7、预防和控制医院感染相关制度健全，落实到位。
- 8、每天均安排高级职称人员出门诊，所有专家每周至少出3次门诊。
- 9、开展患者预约诊疗服务，使门诊患者中预约患者的比例大于50%。

三、人才队伍建设目标

人才队伍建设是提升医疗服务能力与水平的保障，具体目标如下：

1、进一步提升学科带头人、技术骨干及护士长的核心竞争力。

2、建立医护合理的人才团队。通过自身的专业人才培养、人才引进、人才交流和学术交流等多种渠道培养学科专业人才。使得医师队伍年龄结构、学历结构及职称结构合理，医师研究生学历人员比例达到 85 %。护理队伍人员数量与椅位数及医师数相匹配、结构合理，大专以上学历 85%，。护士与医生比例 $\geq 1:1$ ，满足科室临床需要。

3、专科人员培训计划方向明确，规划合理，落实到位，全科人员继续教育达标率 100%。

四、临床技术发展目标

积极拓展创新能力，通过自主研发和/或引进新技术、新项目，加强与国内外先进单位的技术合作，积极开展临床研究，积极申报并承担国家、省部级科研课题，并争取获得省厅级以上科研成果。提升整体科研能力，努力促进科技成果临床应用转化，进一步增强医疗服务能力，为高质量及安全的医疗服务提供保证保障。具体如下：

1、有计划、有立项、开展新业务、新技术，并产生良好效益。

2、开展新业务、新技术遵守技术准入制度。

3、提高新业务、新技术研究与开发能力，临床研究与开发课题和新技术应用，转化能力强。

五、辐射作用的发挥目标

加强对基层医院的培训、帮建工作；加强专科核心技术、特色技术的推广工作；通过学术交流、举办继续教育学习班、招收进修生、加大研究生培养力度、建立远程网络会诊平台等举措，发挥专科辐射作用。

建立辐射西南地区和面向东盟的人才培训基地，带动区域性儿童口腔的发展和建设。

第三部分 项目设计

一、项目设计简介

项目设计（目标、内容）（1000 字左右）

一、专科医疗服务能力

目标：服务广西、面向东盟地区、成为在东盟国家及国内特别是西南地区有一定影响的区域性儿童口腔诊疗中心、人才培养、临床科研与技术推广的基地，为广西民众提供优质、经济、放心的服务，以满足群众医疗服务需求。

内容：

- 1、加大专科规模，使儿童口腔科综合治疗椅位数达到 25 台。
- 2、巩固和加强亚专业（包括龋病牙髓病治疗，牙外伤，咬合诱导，儿童门诊口腔外科，特殊儿童牙齿治疗等）发展，使其设置合理，整体实力强，特色突出。
- 3、设置儿童口腔科独立的技工室，引进专业人才，确保儿童咬合诱导高质量，高水平。
- 4、巩固和发展全身麻醉和镇静下儿童牙齿治疗，满足特殊儿童口腔疾病诊治需求。
- 5、核心技术达到与国际接轨、国内先进水平。具备解决儿童口腔疑难病例的能力，不断提高儿童口腔健康水平。
- 6、通过开展个体和群体儿童口腔健康管理项目，使年门诊量达到 30000 人次以上，以满足群众医疗服务需求。

个体儿童口腔健康管理，即对首诊儿童进行口腔健康评估，根据口腔健康问题制定治疗计划，经过患儿监护人知情同意为患儿实施牙科综合性治疗（包括龋齿防控、替牙障碍的干预、儿童牙外伤的序列治疗以及咬合诱导，错合的早期矫治等），治疗结束后需对患儿进行口腔健康状况管理（3 个月-半年复查）直至儿童乳恒牙替换，建立个别正常合。儿童口腔科医生的临床诊疗思维是定期对生长发育期间的儿童进行口腔健康检查，及时发现口腔健康问题，适时采用口腔先进技术予以干预，促使儿童生长发育成为无龋、健康牙合及具有口腔健康行为的成人。

群体儿童口腔健康管理项目，即针对在校群体儿童，通过建立口腔健康档案，开展口腔疾病早期干预，口腔健康宣教及口腔保健效果评估等，确保群体儿童口腔健康。

二、医疗质量管理

目标：医疗质量高，医疗安全好，患者满意。

内容：

- 1、严格遵守卫生部抗菌药物使用有关规定，合理用药。
- 2、推行单病种管理，积极实施临床路径管理。
- 3、开展病人满意度调查，保持患者满意度 $\geq 90\%$ 。
- 4、履行知情同意，尊重和维护患者的权益，构建和谐医患关系。
- 5、完善医院信息管理系统，实施医疗质量监控，包括治疗前后诊断准确率 $\geq 95\%$ ；甲级病案率 $\geq 90\%$ ；建立患者随访制度，重点病种患者随访率 $\geq 50\%$ ；儿童牙髓根尖周病治疗的平均疗程 3 次以下；病史、检查、诊断符合率 $\geq 95\%$ 。
- 6、建立儿童专科临床护理质量标准；基础护理合格率 $\geq 95\%$ ；在非合作患儿护理方面，有特殊装置，护理人员熟练操作，满足临床需要；
- 7、预防和控制医院感染相关制度健全，落实到位。
- 8、每天均安排高级职称人员出门诊，所有专家每周至少出 3 次门诊。
- 9、开展患者预约诊疗服务，使门诊患者中预约患者的比例大于 50%。

三、人才队伍建设

目标：专科整体实力强，满足临床需要。

内容：

1、进一步提升学科带头人、技术骨干及护士长的核心竞争力。

2、建立医护合理的人才团队。通过自身的专业人才培养、人才引进、人才交流和学术交流等多种渠道培养学科专业人才。使得医师队伍年龄结构、学历结构及职称结构合理，医师研究生学历人员比例达到 85 %。护理队伍人员数量与椅位数及医师数相匹配、结构合理，大专以上学历 85%，。护士与医生比例 $\geq 1:1$ ，满足科室临床需要。

3、专科人员培训计划方向明确，规划合理，落实到位，全科人员继续教育达标率 100%。

四、临床技术发展目标和内容

积极拓展创新能力，通过自主研发和/或引进新技术、新项目，加强与国内外先进技术单位的技术合作，积极开展临床研究，积极申报并承担国家、省部级科研课题，并争取获得省厅级以上科研成果。提升整体科研能力，努力促进科技成果临床应用转化，进一步增强医疗服务能力，为高质量及安全的医疗服务提供保证保障。

五、辐射作用的发挥

目标：建立辐射西南地区和面向东盟的人才培训基地，带动区域性儿童口腔的发展和建设。

内容：通过加强对基层医院的培训、帮建工作；加强专科核心技术、特色技术的推广工作；通过学术交流、举办继续教育学习班、招收进修生、加大研究生培养力度、建立远程网络会诊平台等举措，发挥专科辐射作用。

二、项目先进性、可行性

(一) 项目的先进性 (1000 字左右)

儿童口腔健康关乎儿童生长发育及身体健康。儿童口腔科国家临床重点专科建设项目为儿童口腔健康保驾护航,具有时代先进性。

我国儿童口腔健康不容乐观,儿童口腔建设亟待加强。2005 年调查显示广西 5 岁儿童乳牙患龋率为 83.12%,龋均为 6.09。其中 99.36%龋齿未治疗。12 岁儿童恒牙患龋率 41.40%,龋均为 1.00,其中 97.17%龋齿未治疗。12 岁儿童牙周健康者仅为 16.86%。牙龈出血检出率为 60.00%,牙结石检出率为 65.45%。通过儿童口腔科国家临床重点专科建设项目,提升儿童口腔保健能力,提升儿童口腔医师培养能力,对提高儿童口腔健康起到积极的推动作用。

我国政府近年来关注儿童口腔健康,加大儿童口腔公共健康服务投入,例如自 2009 年起,国家中西部地区儿童口腔疾病综合干预试点项目惠及广西,年投入约 200 万人民币,用于适龄儿童窝沟封闭防龋项目。在国家公共健康加大的同时,急需儿童口腔科专科建设,提升医疗临床服务能力,以满足群众医疗服务需求。

广西医科大学附属口腔医院是三级甲等口腔专科医院,具有技术优势、教育优势和人才优势。儿童口腔科是具有较高技术水平及发展潜力的临床专科。通过国家临床重点专科建设项目,进一步开展深入系统的临床能力建设和创造性的临床应用性研究,推动儿童口腔医学发展和成果转化,以提高我省儿童口腔科医疗能力,促进地域间和学科间医疗技术水平的均衡协调发展。

(二) 项目的可行性 (1000 字左右)

1、广西医科大学附属口腔医院儿童口腔科符合申报国家临床重点专科建设项目的条件:

①我院为为三级医院,认真贯彻落实深化医药卫生体制改革的各项要求。

广西医科大学口腔医学院附属口腔医院广西唯一的卫生部三级甲等口腔专科医院,集临床、教学和科研为一体,2006 年获全国医院感染管理先进集体,2010 年被授予卫生部国家医学考试中心医师资格考试实践技能考试与考官培训基地(口腔类别),是当时全国仅有的三个基地之一。自 1999 年开始承担广西医师资格实践技能考试,2001 年起承担国家口腔执业医师资格实践技能考试任务,12 年来共执考约 1 万 5 千名考生,对本地区基层医师的临床技能水平有总体的了解。口腔医学院 1978 年开始招生口腔医学专业本科生,是全国恢复高考制度后最早开始口腔医学本科生教育的十几所院校之一,建院 30 多年的教学积淀,教学体系完善,现招收有本科生、硕士研究生和博士研究生,同时招收基层医院的进修生,具有多层次的教学经验和体系。医院已经配备 CAD/CAM 数字化修复系统、数字化牙科 CT、曲面断层、牙片影像系统,并投资 300 多万元建立了有 50 台 KaVo 仿生头模的临床培训基地,使医院在临床和教学的硬件建设上已经达到国内先进水平。

②儿童口腔科具有较强疑难危重症诊疗能力,临床技术先进,具备较强的临床应用转化能力和发展潜力。

广西医科大学口腔医学院附属口腔医院儿童口腔科经过 17 年的建设,是广西儿童口腔专业集临床、教学、科研为一体的学科中心。近三年获得卫生部继续医学教育委员会

优秀课件二等奖 2 项，广西科学技术进步三等奖 1 项，广西壮族自治区教育厅教学成果奖特等奖 1 项。

③儿童口腔科学带头人具有主任医师正高级职称，担任国家级中华口腔医学会儿童口腔专业委员会委员及中华口腔医学会儿童口腔医学专业委员会西南分会副主任委员；专科技术人员形成技术团队，人员结构合理稳定。

④、具有专科建设所需的房屋、设施和设备等基本条件。

⑤、通过项目实施，建设的专科能够在本地区发挥技术示范和辐射作用。

2、儿童口腔科重点专科建设已经纳入医院“十二五”规划中，有政策，有措施。

3、医院相关科室能够满足专科发展需要。

（三）项目现有工作基础及建设意义（1000 字左右）

项目现有工作基础

广西医科大学口腔医学院附属口腔医院广西唯一的卫生部三级甲等口腔专科医院，集临床、教学和科研为一体，2006 年获全国医院感染管理先进集体，2010 年被授予卫生部国家医学考试中心医师资格考试实践技能考试与考官培训基地（口腔类别），是当时全国仅有的三个基地之一。自 1999 年开始承担广西医师资格实践技能考试，2001 年起承担国家口腔执业医师资格实践技能考试任务，12 年来共执考约 1 万 5 千名考生，对本地区基层医师的临床技能水平有总体的了解。口腔医学院 1978 年开始招生口腔医学专业本科生，是全国恢复高考制度后最早开始口腔医学本科生教育的十几所院校之一，建院 30 多年的教学积淀，教学体系完善，现招收有本科生、硕士研究生和博士研究生，同时招收基层医院的进修生，具有多层次的教学经验和体系。医院已经配备 CAD/CAM 数字化修复系统、数字化牙科 CT、曲面断层、牙片影像系统，并投资 300 多万元建立了有 50 台 KaVo 仿生头模的临床培训基地，使医院在临床和教学的硬件建设上已经达到国内先进水平。

广西医科大学附属口腔医院儿童口腔科创办于 1996 年。学科带头人黄华主任医师，硕士研究生导师，现任中华口腔医学会儿童口腔专委会委员、中华口腔医学会儿童口腔专委会西南分会副主任委员。医护团队年龄结构、职称结构及学历结构较合理。科室现有口腔综合治疗椅 16 台，开展个体儿童口腔疾病综合诊治及群体儿童口腔保健工作，专科特色项目明显，在特殊儿童麻醉下牙病治疗、儿童咬合诱导及群体儿童口腔保健方面具国内先进水平。具备解决儿童口腔疑难病例的能力。年诊治儿童约 2 万余名，是广西儿童口腔专业集临床、教学、科研为一体的学科中心，是我院重点专科之一。

建设意义

通过国家临床重点专科建设，进一步提高学科临床诊治水平，打造合理人才梯队，核心技术达到与国际接轨、国内先进水平，形成专科年门诊量 3 万人次，具备解决儿童口腔疑难病例的能力，不断提高儿童口腔健康水平。服务广西、面向东盟地区、成为在东盟国家及国内特别是西南地区有一定影响的区域性儿童口腔诊疗中心、人才培养、临床科研与技术推广的基地，为广西民众提供优质、经济、放心的服务，以满足群众医疗服务需求。

（四）社会效益（社会需求量及其依据、对提高医疗质量，扩大医疗服务范围，解决群众看病就医有何积极意义）（1000 字左右）

儿童口腔健康关乎儿童生长发育及身体健康。儿童口腔科国家临床重点专科建设项目为儿童口腔健康保驾护航，具有时代先进性和社会效益。

我国儿童口腔健康不容乐观，儿童口腔建设亟待加强。2005 年调查显示广西 5 岁儿童乳牙患龋率为 83.12%，龋均为 6.09。其中 99.36%龋齿未治疗。12 岁儿童恒牙患龋率 41.40%，龋均为 1.00，其中 97.17%龋齿未治疗。12 岁儿童牙周健康者仅为 16.86%。牙龈出血检出率为 60.00%，牙结石检出率为 65.45%。通过儿童口腔科国家临床重点专科建设项目，提升儿童口腔保健能力，提高医疗质量，提升儿童口腔医师培养能力，扩大医疗服务范围，对提高儿童口腔健康起到积极的推动作用。

我国政府近年来关注儿童口腔健康，加大儿童口腔公共服务投入，例如自 2009 年起，国家中西部地区儿童口腔疾病综合干预试点项目惠及广西，年投入约 200 万人民币，用于适龄儿童窝沟封闭防龋项目。在国家公共健康加大的同时，急需儿童口腔科专科建设，提升医疗临床服务能力，解决群众看病就医的医疗服务需求。

通过儿童口腔科国家临床重点专科建设，进一步提高学科临床诊治水平，打造合理人才梯队，核心技术达到与国际接轨、国内先进水平，形成专科年门诊量 3 万人次，具备解决儿童口腔疑难病例的能力，不断提高儿童口腔健康水平。服务广西、面向东盟地区、成为在东盟国家及国内特别是西南地区有一定影响的区域性儿童口腔诊疗中心、人才培养、临床科研与技术推广的基地，为广西民众提供优质、经济、放心的服务，以满足群众医疗服务需求。

通过儿童口腔科国家临床重点专科建设，进一步加强儿童口腔诊治新技术的研发，加快科研成果向临床应用转换的进程，提高疑难疾病诊治水平。完善儿童口腔预约诊疗服务，推行单病种管理、抗菌素的合理使用以及积极实施临床路径管理等，以不断提高医疗服务质量，为区域性的规范专科建设起到带头作用。加强人才队伍建设，加强对基层医院的培训、帮建工作，加强专科核心技术、特色技术的推广工作；建立辐射西南地区和面向东盟的人才培训基地，带动区域性儿童口腔的发展和建设。

三、项目规划

围绕项目目标、内容，安排项目进度（限定在 5 年内）（1000 字左右）

儿童口腔科国家临床重点专科建设

第一年：

进一步完善硬件建设。包括诊室口腔综合治疗椅位数达到 25 台；完善儿童麻醉下牙病治疗室设备建设；建设儿童口腔科独立的技工室；建设学童口腔保健中心；建立专科信息化管理系统；建设数字化模型分析和存储系统以及数字化医患沟通平台。

逐步引进人才同时加强人才培养。注重人才队伍的层次、专业特长、和临床技能等方面的培养，按计划输送人才到国内外著名院校进修学习。

年主办医学继续教育 2-3 次，积极推广新技术的临床应用和研究，

第二、三、四年：

1. 进一步加强儿童口腔诊治新技术的研发，加快科研成果向临床应用转换的进程，提高疑难疾病诊治水平。

2、完善儿童口腔预约诊疗服务，推行单病种管理、抗菌素的合理使用以及积极实施临床路径管理等，以不断提高医疗服务质量，为区域性的规范专科建设起到带头作用。

3、加强人才队伍建设，加强对基层医院的培训、帮建工作，加强专科核心技术、特色技术的推广工作；建立辐射西南地区和面向东盟的人才培训基地，带动区域性儿童口腔的发展和建设。

第五年

项目效果评价：通过儿童口腔科国家临床重点专科建设项目，在基础条件、医疗技术队伍、务能力与水平医疗服、医疗质量状况以及科研与教学方面是否达到国家临床重点专科建设项目的标准，专科在本地区发挥技术示范和辐射作用如何。

四、项目实施需解决的关键问题

(一) 项目实施需解决的技术研发问题(应当围绕解决疾病诊疗问题)(1000字以内)

项目实施需解决的技术研发问题:

- 1、提高解决外胚叶发育不良先天无牙合患儿的诊治能力,开展临床研究,采用多学科技术,例如种植技术,修复技术及咬合诱导等,以满足患者的医疗服务需求
- 2、解决儿童乳磨牙大面积龋损功能修复问题,采用口腔先进技术,如 COD/COM,椅旁获得美观实用的冠修复。
- 3、解决儿童乳牙残根修复水平,研发乳牙可吸收桩,提高固位,提高修复质量。
- 4、采用骨支抗技术,提高咬合诱导水平。
- 5、儿童早期矫治对儿童生命质量的影响,对面型的影响等。

(三) 项目实施需解决的人才培养问题(1000字以内)

加强人才培养,确保形成结构合理的学术梯队。

医院把加强重点专科人才培养工作放在了深化“三好一满意”活动、加强品牌建设的重要战略地位,采用各种途径和办法培养学科带头人与专业技术骨干,建立了有利于专科发展的人员队伍。

首先是根据不同年资分段实施,对高年资医师,通过国内外参观学习,参加学术活动,了解学科动态,把握学科前沿,带动学科发展。对青年医师,进一步加强住院医师规范化培训的管理,强化儿童口腔专科特殊内容的培训和考核,鼓励青年医师参加各级技术大赛,重点是巩固专业思想、夯实儿童口腔专科功底。同时有计划地选派中青年业务骨干到国内本学科水平领先的医疗单位进修深造、参加学术活动,为专科的发展聚集后备力量,提高解决本专业临床工作中复杂和疑难问题能力。

其次,注重学科带头人的培养。为学科带头人营造干事创业的环境,对学科带头人的晋升、聘任,在同等条件下优先的原则,必要时可低职高聘,在分配等方面予以政策上的倾斜。修订医院关于进修、培训的管理规定,对重点专科予以政策上的支持与倾斜。凡重点专科列入梯队培养的人员,同等条件下在晋升、聘任、进修、参加学术会议等方面享受优先的待遇,在进修时按医院选派的规定执行。专科内应进修而未及时申请进修的人员,再次申请进修时按科室选派或个人申请的待遇执行。进修回院的人员须在半年内开展与进修专业相关的新业务。

重点专科的人才培养模式和梯队结构成为各科学习典范,加快了医院人才培养步伐,为我院今后长远发展奠定了坚实基础。

（三）项目实施需解决的关键设备问题（设备购置计划）（1000 字左右）

项目实施需解决的关键设备问题

专科设备：如口腔综合治疗椅，根管治疗仪，光固化机等

相关科室设备：如麻醉科用的呼吸机、麻醉及、监护仪等设备，技工用的技工台，电焊机等，放射科用的牙科 CT 机等设备。

（四）项目实施需解决的其他问题（500 字左右）

加强项目管理，监督，确保项目质量。

五、项目经费总预算

项目经费总预算金额： 500 万元

其中：申请卫生部拨款金额： 400 万元

单位配套金额： 100 万元

其他经费金额： 0 万元

（一）项目支出详细预算：

支出科目		金额（万元）	计算根据及理由	经费来源
设备费		300	专科规模建设及相关科室建设基	卫生部专项经费及医院配套经费
实验材料费		100	临床研究耗材	项目支出及医院配套经费
科研协作费		60	国内外专家协助	项目支出及医院配套经费
组织实施费		40		项目支出及医院配套经费
其他费用				
合计		500	-----	-----

注：金额以人民币计；

如申请“实验材料费”、“科研协作费”，请附预算细目。

（二）仪器设备费详表

No	品名	参考型号	生产厂/ 国别	数量	单价 (万元)	金额 (万元)	备注
1	口腔综合治疗椅	先卓-5000	日本	10	6	60	
2	STA 计算机控制局部麻醉仪	ONDAL Moring Star	德国	5	3	15	
3	3M 多功能光固化机	8mm	美国	10	0.6	6	
4	电动式根管治疗仪	ENDO-MATE DT 安道美特 DT NSK	美国	10	0.7	7	
5	全能根管热压充填机	973-0322	美国	10	2.1	20	
6	真空正压压膜机	爱科特	德国	1	4.6	4.6	
7	进口麻醉呼吸机	Fabius plus	Chagay	2	20	40	
8	多功能生命体征监护仪	SuresignsVM 6	Philip	2	5	10	
9	综合技工台	爱的	美国	2	10	20	
10	靶控输液泵	TCI-III	威利方舟	2	3	6	
11	三维模型扫描仪	威兰德	德国	1	30	30	
12	头影测量软件	wincep	日本	1	8	8	
13	肌电测量仪	非凡	德国	1	10	10	
14	台式电脑	联想		20	0.5	5	
15	投影仪	联想		1	0.8	0.8	
16	机用扩管机		美国	5	2	10	
17	专业相机一套	佳能	日本	1	1	1	
18	种植机	DEC100G 型	瑞士	1	20	20	
	合计(数量、总金额):					293.4	

(金额以人民币计, 需要进口设备的可在备注栏注明美元金额)

六、申请项目装备主要仪器的必要性及预期效益

(2000 字以内)

一. 必要性:

首先利于拓展专科业务,提高医疗服务能力。在数量上为更多患者提供服务,同时又能增强服务质量,直接改进和保障患者口腔健康,促进儿童口腔诊治水平,进一步推进专业学科的建设及良性发展,以适应患者日益增长的需求;其次,改善口腔医学教学条件,因材施教,为口腔专业学生提供良好先进的学习与实践平台,扩展口腔医学技术实验室的规模,利于口腔医学人才培养基地的快速建设,同时通过优化教学硬件系统,进一步优化教学体系,探索新的教学理念和培养模式;最后,通过完善相关硬件设施,可以优化专业结构和团队,为高级专业人才培养提供必要的物质条件,打造适应科学发展需要的高水平、具有创新性、与国际接轨的、有一定影响力的高素质人才队伍。

二. 预期效益:

1. 社会效益:通过新设备、新材料和新技术的引进,全面提高医疗服务质量,建立有效的正畸治疗规范,建设辐射广西及西部少数民族地区的示范单位,发挥标杆作用,促进兄弟医院之间的交流与合作,共同推动地区口腔事业的发展。同时建立健全个性化医疗服务信息,及时监控疾病的发展变化,积极采取干预措施,为患者打造全方位的口腔健康保障服务体系。

2. 经济效益:通过优质服务提高医院的医疗收入,增加直接经济效益,并积极主动为区域经济和行业发展服务,为促进广西医疗卫生事业进步和保障经济社会发展做出更大的贡献。而在提供诊疗服务的同时,对患者的口腔保健意识进行积极引导,加强口腔健康宣教,实现早诊早治,改善患者依从性,在一定程度上间接减少患者医疗开支和降低社会医疗成本。

3. 科研效益:搭建良好的科学研究平台,逐步加强自有实验室的建设,改善陈旧设备对研究的局限,充分发挥在高端硬件设施在科研项目中的优势,在加速科技成果转化的同时,培养创新型人才,服务卫生事业,并对教学改革起到积极的深化作用。

附表 1

医师队伍一览表					
姓 名	性别	年龄	学历学位	职称	从事本 专业年限
黄华	女	50	本科学士	主任医师	26
吴煜	女	43	研究生博士	主任医师	20
蒋才谦	男	50	本科学士	副主任医师	24
邓汉辉	男	47	本科学士	副主任医师	23
黎婷	女	38	本科学士	副主任医师	14
李志辉	男	37	研究生硕士	主治医师	15
覃小凤	女	30	研究生硕士	主治医师	1
高碧云	女	30	研究生硕士	主治医师	1
陈黎	女	32	本科学士	主治医师	8
陈武装	男	42	本科学士	主治医师	16
林田	男	31	本科学士	主治医师	7
刘敏洁	女	33	本科学士	主治医师	10
李秋忠	男	30	研究生硕士	住院医师	1

附表 2

护士队伍一览表					
姓 名	性别	年龄	学历学位	职称	护 龄
冯华玉	女	41	大专	主管护师	21
石苡榕	女	29	本科	护 师	9
魏园园	女	28	本科	护 师	6
刘 丽	女	26	本科	护 师	5
邹 丹	女	26	大专	护 士	5
李雯婕	女	26	大专	护 师	3
周万莉	女	24	大专	护 士	2

附表 3

在职学历学位教育情况一览表					
姓 名	入科工作年月	申请就读院校	申请学历学位	学习年限	毕业年月

附表 4

本专科出院患者疾病情况一览表（近 3 年）		
疾病名称	ICD10 编码	患者例数

附表 5

近 3 年接受外来进修人员一览表				
姓名	参训人员单位	参训人员单位 级别	参训人员 目前职务	学习时间 (年月~年月)
谢美萍	融安县妇幼保健院	二级甲等医院	主治医师	2012.8-2013.8

附表 6

SCI 论文发表情况一览表			
第一作者或 通讯作者姓名	主要发表论文题目	发表期刊及 年、卷、期、页	影响因子

统计源期刊论文发表情况一览表		
第一作者或 通讯作者姓名	主要发表论文题目	发表期刊及 年、卷、期、页
黄华	广西 5 岁儿童乳牙龋病相关因素分析	牙体牙髓牙周病学杂志 2012, 22 (6): 341-243
黄华	儿童口腔健康影响程度量表的研制	华西口腔医学杂志 2008. 6, 3 (26): 267-270
黄华	本科教学质量管理体系在广西医科大学口腔 医学院的建立——以口腔预防教研室为例	口腔医学研究 2010. 12, 6(26)
黄华	广西 5 岁儿童乳牙龋病抽样调查	广西医科大学学报 2008, 25 (1): 144-145
黄华	广西 5 岁儿童家长口腔保健知识、态 度、行为抽样调查	广西医科大学学报 2008, 25 (3): 485-487
黄华	2005 年广西 12 岁儿童氟牙症抽样调查	广西医科大学学报 2008, 25 (2): 320-321
黄华	氟保护漆现场控龋效果评价	临床口腔医学杂志 2007, 4 (23): 227-228
黄华	不合作儿童全身麻醉下牙病治疗—— (附 34 例报告)	广西医科大学学报 2007, 24 (2): 312
黄华	成品冠修复乳磨牙大面积龋损的临床 分析	广西医科大学学报 2007, 24 (6): 936-937
黄华	互动式集体儿童口腔保健模式效果评价	广东牙病防治 2006, 14 (1): 49-50
黄华	ART 技术在幼儿园现场控龋的评价	广西医科大学学报 2003 , 20 (6): 909-910
黎婷	骨髓间充质干细胞定向诱导分化成骨 细胞移植修复腭裂骨缺损	口腔医学研究 2011. 2
黎婷	氢氧化钙-奥硝唑-地塞米松糊剂预防 根管治疗期间急症的临床观察	中华临床医师杂志 (电子版) 2011. 7
黎婷	“三早教育”在口腔医学教学中的实施与成效	广西医科大学学报 2011. 28 卷
吴煜	儿童牙科患者就诊行为状况和影响因 素的分析	牙体牙髓牙周病学杂志 2012, 10: 591-596
吴煜	儿童口腔医学教学中应用 PBL 教学法 和案例教学法的探索	高教论坛 2012, 05: 100-101
吴煜	牙本质涎蛋白在氟中毒大鼠牙髓组织 和牙本质中的表达和意义	实用口腔医学杂志 2012, 02: 161-163
黎婷	人骨髓间充质干细胞定向成骨诱导分 化移植修复腭裂骨缺损的初步临床研究	中华临床医师杂志 (电子版) 2012. 4
覃小凤	Influence of pH Value of the Oral Cavity on Biaxial Flexural Strength of Layered Ceramics	Advances in Ceramic Science and Engineering (ACSE) Volume 2 Issue 1 February 2013
覃小凤	干湿环境下循环载荷对氧化锆-饰面瓷 叠层瓷结构抗弯强度的影响	口腔颌面修复学杂志 2010 年 06 期
高碧云	EB 病毒与逆行性牙髓炎的相关性研究	中华口腔医学研究杂志: 2011, 5 (2): 28-30

真实性声明：

本人承诺所提供的资料真实、有效，愿意承担全部法律责任。

科室负责人（签字）：_____

医疗机构法定代表人（签字）：_____

单位公章

年 月 日

七、主管部门意见

省级卫生行政部门初审意见:

负责签字人:

(单位公章)

年 月 日

部属管医院上级主管部门初审意见:

负责签字人:

(单位公章)

年 月 日