

美国口腔卫生士专业在校教育课程设置的比较与启示

丁治国^{1,2}, 李刚³, 唐鲁², 赵华强⁴, 孟庆慧¹, 张林祺⁵

Comparison of U. S. medical school curricula for dental hygienist and the enlightenment Ding Zhiguo, Li Gang, Tang Lu, Zhao Huaqiang, Meng Qinghui, Zhang Linqi

摘要:目的 介绍美国高校的口腔卫生士课程体系,为构建与国际接轨的我国口腔卫生课程体系提供参考。方法 根据美国口腔专业大学排名选取 8 个地区的 8 所高校,运用文献研究法、网络资源调查法收集这些院校课程资料,进行比较分析。结果 8 所高校口腔卫生专业课程总门数 30~66 门,必修课 3~16 门,总学分 74~129 学分,学习时长在 15 个月至 4 年。结论 8 所高校课程体系的设置在课程门数及总时长、课程类型及学时分配和各类型课程的构成等方面均存在差异。建议结合国情构建适合我国口腔卫生士发展的在校教育课程,完善口腔卫生专业课程类型,拓宽人文与社会科学课程领域;增加实践课程课时,加强口腔卫生士实践能力的培养。

关键词:口腔卫生士; 美国; 课程设置; 学历教育; 口腔科护士

中图分类号:R473.78 **文献标识码:**B **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2019.22.099

口腔卫生士(Dental Hygienist)起源于美国,至今有 100 余年历史,其工作职责主要包括辅助口腔医生工作、进行预防性操作和初级口腔疾病治疗以及口腔健康知识宣教等,其在完善医疗服务体系,缓解人力资源不足和医疗资源浪费等方面发挥着重要作用,使口腔医生有更多时间进行口腔疾病诊断和复杂疾病的治疗^[1]。国际上已有 50 多个国家设立了口腔卫生士职业,并设有国际口腔卫生士联盟(International Federation of Dental Hygienist, IFDH)和欧洲口腔卫生士联盟(European Dental Hygienists Federation, EDHF)。美国口腔卫生士发展历史悠久、教育体系完善且先进,被日本、荷兰等多个国家以及我国香港、台湾借鉴。我国大陆未设置口腔卫生士岗位,由口腔科护士承担口腔卫生士类似职责。本研究将美国口腔专业排名前 20 位的 8 个州 8 所高校的口腔卫生士在校培养课程进行介绍与比较,以期我国的口腔卫生士的培养提供借鉴。

1 资料来源

美国口腔卫生专业建立了专职、本科、硕士层次的口腔卫生士学历教育,本文中只对口腔卫生专业入门课程进行比较。根据 2018 年美国口腔医学专业排名^[2],收集 8 个州的 8 所高校课程资料。院校来自密歇根州、北加利福尼亚州、宾夕法尼亚州、纽约州、明尼苏达州、加利福尼亚州、马里兰州和德克萨斯州,依次为密歇根大学、北卡罗来纳大学教堂山分校、匹兹堡大学、纽约大学、明尼苏达大学、南加州大学、马里兰州巴尔的摩分校和德克萨斯大学卫生科学中学

圣安东尼奥分校。8 所高校依次编号为 A1~A8。

2 美国口腔卫生士专业在校教育课程设置情况

2.1 8 所高校口腔卫生专业教学目标 8 所高校口腔卫生专业教学目标均对职业道德、社区人群的健康需求、口腔疾病的简单治疗及健康预防、具有专业知识和技能以及促进职业发展等方面作出要求^[3-10]。在职业道德方面,要求口腔卫生士在工作中遵守美国口腔卫生士协会规定的道德规范和美国法律,在实践中以道德为基础为不同的人群提供口腔保健。在口腔卫生士能力培养方面,8 所高校口腔卫生专业教学目标主要包括:①培养学生终身学习以及多学科合作的能力;②为不同人群提供全面、优质口腔保健服务的能力;③具备专业知识和技能;④具有促进自身职业发展以及口腔卫生士专业发展的能力。

2.2 8 所高校口腔卫生课程类型及学时分配 8 所高校口腔卫生专业课程总门数 30~66 门,总学分 74~129 学分,学习时长 15 个月至 4 年,学期数 4~6 个。口腔卫生士培养课程包括口腔卫生课程和必修课程。口腔卫生课程主要包括医学基础课程和口腔卫生专业课程,必修课程是指在进行口腔卫生课程学习前必须学完的课程。3 所高校对选修课的课程、学时做出要求,其他学校未发现。见表 1。

2.3 8 所高校口腔卫生专业课程的开设情况 见表 2。

2.4 8 所高校口腔卫生士培养必修课程的构成 8 所学校中普遍开设的课程包括:英语作文、心理学、社会学、演讲、数学、人文艺术、自然科学、统计学以及计算机应用等。

3 讨论

3.1 构建口腔专业课程,使口腔护士真正胜任口腔辅助工作 美国口腔卫生专业课程中,开设院校 5 所及以上的课程有口腔解剖学、头颈部解剖学、一般/口腔病理学、口腔药理学、组织学与胚胎学、口腔放射学、牙周病学、生物材料、营养、沟通交流、伦理学与法

作者单位:1. 潍坊医学院护理学院(山东 潍坊, 261053);2. 解放军第九六〇医院;3. 空军军医大学口腔医学院;4. 山东大学口腔医学院;5. 陆军军医大学士官学校

丁治国;女,硕士在读,学生

通信作者:唐鲁, tanglu_office@163.com

科研项目:解放军第九六〇医院院长基金资助项目(2018HL03)

收稿:2019-06-16;修回:2019-08-21

理学、临床口腔卫生学、特殊病人需求、研究方法和实践管理。由此可见,美国口腔卫生士课程培养十分重视医学基础课程学习,对于学习口腔组织结构、口腔疾病治疗以及满足患者保健的需求具有重要意义。我国在进行口腔护士培养过程中,应注重口腔基础课程的学习,充分了解口腔结构的基础知识,为进行口腔卫生专业课程的学习打下坚实的基础。美国不同州所规定的口腔卫生士执业范围不同,具有不同的技术要求,3所院校如课程的开设涉及到麻醉技术的应用。美国口腔卫生士的主要工作范围包括专科评估、拍摄X线片、牙周洁治、预防性口腔治疗、口腔卫生宣

教、诊室相关管理和科研活动,在少数州可以戴取暂冠和窝洞衬洞、垫底,在大多数州可以局部麻醉与吸入镇静^[1]。我国口腔科护士临床工作实际内容主要包括导诊咨询、健康宣教、合理安排就诊、消毒隔离、协助口腔医生工作、洁牙等。我国口腔科护士工作与美国口腔卫生士工作具有一定的相似之处。为提高口腔科护士专业技术,更好地承担口腔卫生士类似的工作,建议我国在口腔科护士培养中增加口腔卫生士培养课程,即临床口腔卫生学、口腔卫生理论、社区牙科、特殊患者需求、口腔健康教育、预防性口腔护理、局部麻醉疼痛与焦虑控制等。

表1 美国8所高校口腔卫生专业各类型课程及学时分配

院校	医学基础课程			口腔卫生专业课程			必修课			选修课			总门数	总学分
	门数	学分	占比(%)	门数	学分	占比(%)	门数	学分	占比(%)	门数	学分	占比(%)		
A1	14	27	20.93	22	57	44.18	8	35	27.13	2	10	7.75	66	129
A2	12	26	32.91	12	34	43.03	6	18	22.78	1	1	1.26	31	79
A3	15	42	34.41	17	42	34.41	6	39	31.70	0	0	0	38	123
A4	13	30	40.54	13	32	43.24	4	12	16.21	0	0	0	30	74
A5	11	27	23.48	18	55	47.82	8	24	20.86	3	9	7.82	40	115
A6	16	27	30.68	22	49	55.68	3	12	13.63	0	0	0	41	88
A7	11	24	19.67	13	41	33.60	16	57	46.72	0	0	0	40	122
A8	10	23	29.48	14	37	47.43	6	18	23.07	0	0	0	30	78

表2 口腔卫生专业课程院校开设情况

口腔专业课程	开设院校数	口腔专业课程	开设院校数
口腔解剖学	6	临床前口腔卫生学	3
头颈部解剖学	5	牙科专业课程	3
解剖学	3	职业教育	2
一般/口腔病理学	8	领导与专业发展	2
口腔药理学	8	社区口腔	3
龋病学	3	公众口腔健康	3
组织学与胚胎学	5	口腔保健预防	4
口腔放射学	5	特殊患者需求	5
放射学解析	2	麻醉	3
牙周病学	7	疼痛控制与管理	3
生物材料	7	口腔紧急救治	2
口腔生物学	4	健康教育方法	4
营养	5	研究方法	7
沟通交流	6	实践管理	6
伦理与法理学	5	服务教学	3
口腔卫生学概论	4	放射学	2
临床口腔卫生学	5	口腔卫生研讨会	2

3.2 完善口腔卫生专业课程类型,拓宽人文与社会科学课程领域 人文关怀是护理的核心,是优质护理的重要指征,也是护士必须履行的基本职责^[12-13]。拓宽口腔卫生士专业人文社科课程领域,做到培养学生专业兴趣,强化职业信念以及提升口腔卫生士学生的医学修养,将医学人文精神渗透到其医学职业生涯中,促进学生终身学习和全面发展。A1~A8在课程门数、课时、学分等方面存在差异,但多数学校都十分注重职业认同感的学习、对当前专业发展的动态方向以及面临的主要问题的研究。A1、A6开展医疗紧急情况处理与急诊医学,促进突发情况应对能力的发

展。国内护士人文与社会科学课程培养围绕护生实际护理能力的培养,均为交叉课程^[14]。借鉴美国口腔卫生士人文与社会科学课程,建议我国口腔卫生专业课程增加人文与社会科学课程、急救课程以及自身职业发展课程,将临床实际工作与人文、社会科学课程进行整合,不局限于专业领域。例如增加一般心理学、社会学、沟通技能课、演讲、急诊医学、研究方法、职业教育、口腔卫生保健动态分析与实践发展等。

3.3 加强实践能力的培养 大多数口腔卫生士提供侵入性治疗操作,包括牙周疾病、局部麻醉和龈下治疗等,要求口腔卫生士拥有提供治疗计划以及口腔预防干预措施的能力。因此,增加临床实践课程和学时的重要性日益突出。目前,我国绝大多数医学院校并未开设专门的口腔护理专业^[15]。2011年,四川大学华西口腔医院构建形成一整套口腔专科护士教学的方法和体系。其培训时间为2个月,理论课程与临床实践课程学时分别为80学时、240学时,取得较好效果^[16]。因此,应根据实际临床工作,更新培养课程内容,增加实践课程学时,以临床技术技能培养为主。积极做好疾病预防、口腔疾病治疗以及帮助个人或群体口腔健康,充分扮演好口腔护士独立进行简单口腔疾病操作以及辅助口腔医生进行复杂疾病操作的角色。

参考文献:

[1] Goldie M P. International Federation of Dental Hygienists(IFDH) - climbing to new heights[J]. Int J Dent Hyg, 2010, 8(3): 157-158.