

2008版

国家执业医师资格考试 应试教材

实践技能

口腔执业（助理）医师

国家执业医师资格考试应试教材编写组 编

赠学习卡
20元



新世界出版社
NEW WORLD PRESS

2008 版国家执业医师资格考试应试教材

实 践 技 能

口腔执业(助理)医师

国家执业医师资格考试应试教材编写组 组编

主 审 中南大学口腔医学院黄俊辉教授、院长

主 编 中南大学口腔医学院唐瞻贵教授、博士

副主编 中南大学口腔医学院谢晓莉教授

编 者 (按姓氏笔画顺序)

中南大学口腔医学院刘迎春副教授

中南大学口腔医学院李奉华副教授

中南大学口腔医学院唐瞻贵教 授

中南大学口腔医学院谢晓莉教 授

中南大学口腔医学院阙国鹰副教授

新世界出版社

图书在版编目(CIP)数据

国家执业医师资格考试应试教材. 实践技能. 口腔执业(助理)医师 / 唐瞻贵主编. —北京: 新世界出版社, 2008.4

ISBN 978 - 7 - 80228 - 638 - 2

I. 国... II. 唐... III. 口腔科学—资格考核—教材 IV. R78

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 036660 号

国家执业医师资格考试应试教材·实践技能 ——口腔执业(助理)医师

作 者: 国家执业医师资格考试应试教材编写组

责任编辑: 蒋 胜 张 敬

封面设计: 易 红

出版发行: 新世界出版社

版式设计: 何翠常

社 址: 北京市西城区百万庄大街 24 号(100037)

总编室电话: (010)68995424 (010)68326679(传真)

发行部电话: (010)68995968 (010)68998733(传真)

本社中文网址: www.nwp.com.cn

本社英文网址: www.newworld-press.com

医学培训网址: www.zhihuiyixue.com

本社电子信箱: nwpcn@public.bta.net.cn

版权部电子信箱: rights@nwp.com.cn

版权部电话: +86(10)68996306

印 刷: 北京市大中印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16

字 数: 112 千字 印张: 5.25

版 次: 2008 年 4 月第 1 版 2008 年 4 月北京第 1 次印刷

书 号: ISBN 978 - 7 - 80228 - 638 - 2

定 价: 50.00 元

新世界版图书, 版权所有, 侵权必究。

新世界版图书, 印装错误可随时退换。

前 言

为了加强我国医师队伍建设,提高医师的综合素质和业务水平,保障医师的合法权益,保护人民健康,国家颁布了《中华人民共和国执业医师法》,并于1999年开始实行医师资格考试、注册制度。

医学作为一门实践性很强的学科,实践技能考试是医师资格考试一个必不可少的重要组成部分,是评价申请医师资格者是否具有执业所必须的临床思维能力和临床操作能力的重要手段。为了指导考生进行实践技能考试及复习应考,由具有丰富临床和考务工作经验的专家、教授编写了《国家执业医师资格考试应试教材·实践技能——口腔执业(助理)医师》,本书严格按照卫生部资格考试委员会颁布的最新版《口腔执业(助理)医师资格考试大纲(实践技能部分)》的要求和考试形式进行编写,内容力求科学、客观、权威和规范,实用性强,可供申请口腔炎医师资格实践技能考试的考生、考官和其他卫生技术人员使用、参考。

本书在研究分析口腔执业(助理)医师历年考试内容的基础上,还配套了操作光盘,光盘的内容反映了最新的考试动态与考试精神,便于考生短期内复习、掌握操作要领,轻松应考。书后附有《口腔执业(助理)医师资格考试大纲(实践技能部分)》,请考生根据自己所报考的类别和级别对照大纲把握复习内容和范围。

此外,智慧医学网(www.zhihuiyixue.com)与出版社携手,联合推出网上学习答疑、在线练习、模拟考场(覆盖历年考点题)等,学习答疑由专家免费为考生解答复习中遇到的疑难问题;在线练习按考试内容的篇目出题,以满足考生同步强化训练的需要;模拟考场模拟全真考试环境,题型题量等同于正规考试,考生通过模拟测试可以全面检测复习效果,查漏补缺,提高答题速度和答题技巧。考生还可在网上免费查阅考试信息、下载考试大纲和交流复习经验等。

由于书中涉及的内容多,难免有不当之处,欢迎批评指正,以期再版时修订。

预祝广大考生顺利通过考试!

国家执业医师资格考试应试教材编写组

2008年3月

国家执业医师资格考试应试教材·实践技能

——口腔执业（助理）医师

读者意见交流卡

亲爱的读者：

世界上没有绝对完美的事物，但追求完美是我们的理想。为了给广大读者提供更优质的服务，使图书质量不断地提高、再提高，我们渴望及时听到上帝的声音。为了进一步加强与广大读者的沟通与交流，我们专门建立了读者意见交流卡，恳请您在百忙中抽出时间填写，提出宝贵的意见和建议，同时，我们将尽力给您满意的答复。

意见无对错之分，只要是您的真实想法，就是对我们工作最大的关心与支持。如有任何疑问与要求，亦请速与我们联系。

谢谢并致敬！

----- 以下内容由读者填写 -----

读者信息资料			
姓名：	性别：	文化程度：	从事行业：
通讯地址：			邮编：
电话：	传真：	E-mail：	

1. 您从哪里得知本书：

☐亲友、同事推荐 ☐书店 ☐广告 ☐报名点 ☐其他（请注明）_____

2. 购买方式或地点：

☐邮购 ☐直销 ☐其他（请注明）_____

☐新华书店 ☐图书批发市场 ☐书摊 ☐学校 ☐报名点

3. 您的同学和同事购买本丛书的情况：

☐很多 ☐比较多 ☐很少 ☐没有

4. 影响您购买本书的因素（可复选）：

☐书名 ☐作者 ☐内容提要、前言或目录 ☐封面 ☐价格

☐书评广告 ☐出版社 ☐别人推荐 ☐其他_____

5. 您对本书封面设计、装帧设计的满意度：

☐很满意 ☐比较满意 ☐一般 ☐较不满意 ☐不满意

☐改进建议_____

6. 您对本书印刷质量的满意度：

☐很满意 ☐比较满意 ☐一般 ☐较不满意 ☐不满意

☐改进建议_____

7. 您对本书内容的总体满意度：

☐很满意 ☐比较满意 ☐一般 ☐较不满意 ☐不满意

8. 本书最令您满意的是：

☐其他: _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no text or other markings on the paper.

联系方式

E - mail: LMBJB1234@163.COM 网址: www.zhihuiyixue.com

(说明: 请通过邮局汇款, 务必认真填写地址、姓名, 并在附言栏内填写所购书名及联系电话。)

目 录

第一章 口腔检查表填写要求	1
一、口腔牙位和牙面表示法	1
二、口腔检查表的填写说明	1
第二章 无菌操作	5
一、洗手	5
二、戴手套	6
三、口腔黏膜注射点消毒	6
第三章 口腔检查	8
一、探诊	8
二、叩诊	8
三、松动度	9
四、牙髓温度测试	9
五、牙周袋探诊	10
六、扪诊	11
七、颞下颌关节检查	11
八、咬合关系检查	12
第四章 口腔基本技术	13
一、开髓术	13
二、龈上洁治术	15
三、上牙槽后神经阻滞麻醉（口内法）	16
四、下牙槽神经阻滞麻醉（口内法）	16
五、上颌牙列印模的制取	17
六、下颌牙列印模的制取	18
七、全口义齿印模的制取	18
第五章 基本急救技术	20
一、徒手人工呼吸	20
二、鼻导管法吸氧术	20
三、胸外心脏按压	21
四、血压测量	22
第六章 医德医风	23
一、医德规范	23
二、十要	23
三、十不准	23
第七章 辅助检查结果判读	24
一、牙髓活力测试	24
二、X线片	25
三、实验室检查	30

第八章 病例分析	34
一、浅龋	34
二、中龋	34
三、深龋	35
四、猖獗龋	36
五、急性牙髓炎	36
六、慢性牙髓炎	37
七、牙髓坏死	38
八、急性化脓性根尖周炎	39
九、慢性根尖周炎	41
十、牙周炎	42
十一、坏死性龈炎	46
十二、复发性口腔溃疡	48
十三、白斑、扁平苔藓	50
十四、感染性口炎	53
十五、其他口腔黏膜病	57
十六、牙外伤	64
十七、智齿冠周炎	66
十八、下颌骨骨髓炎	67
十九、牙列缺损与牙列缺失	67
 附录1 口腔执业医师医师资格考试大纲（实践技能部分）	71
附录2 口腔执业助理医师医师资格考试大纲（实践技能部分）	74

第一章 口腔检查表填写要求

测试医生口腔专科检查的记录以及专科病历书写。

一、口腔牙位和牙面表示法

(一) 象限和牙位数字表示法

以病人为参照，将病人的口腔牙位分为四个象限，沿顺时针方向依次分为右上象限、左上象限、左下象限、右下象限，并以数字 1、2、3、4 表示恒牙所在的四个象限；以数字 5、6、7、8 表示乳牙所在的四个象限。

1. 全部恒牙的牙式：

(右上)	18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28	(左上)
(右下)	48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38	(左下)

例：上颌左侧第二恒磨牙应记为 27，而下颌右侧尖牙应记为 43。

2. 全部乳牙的牙式：

(右上)	55	54	53	52	51		61	62	63	64	65	(左上)
(右下)	85	84	83	82	81		71	72	73	74	75	(左下)

例：上颌左侧第二乳磨牙应记为 65，而下颌右侧乳侧切牙应记为 82。

检查者在指明牙位时，应先读代表象限的数字，然后读代表牙位的数字。例如：右上颌中切牙应读“1、1”，而不读 11；左下第二磨牙应读“3、7”，而不读 37。

(二) 牙面图形表示法

中切牙、侧切牙分近中面、远中面、唇面、舌（腭）面、切面 5 个面；尖牙分近中面、远中面、唇面、舌（腭）面 4 个面；前磨牙和磨牙分近中面、远中面、颊面、舌（腭）面、殆面 5 个面。

二、口腔检查表的填写说明

口腔基本检查要求检查者采用视诊、探诊、叩诊、扪诊等方法，将检查结果以符号或数字形式，记录在牙位图的相应部位或与牙位相应的空格表中。

(一) 记录在牙位图相应部位的检查结果

1. 缺失牙或未萌牙 用“—”表示。
2. 龋坏 1、2、3、4、5 代表 1~5 度龋。
3. 完好充填体（包括嵌体和贴面） 用“F”表示。
4. 不良充填体 用“X”表示。
5. 非龋性牙体缺损 用“D”表示。
6. 全冠 用“C”表示。

(二) 记录在与牙位相应的空格表中的结果

1. 松动度 分 0、I、II、III 度。
2. 叩痛 分 -、±、+、++、+++ 度。
3. 扪痛 “0” 表示无痛，“1” 表示有痛。
4. 牙石 “0” 表示无牙石，“1” 表示有牙石。

(三) 口腔其他情况的填表说明

若未发现异常情况，在“未见异常”后用“√”标示。若发现异常需进行文字记录。需要检查和记录的内容包括：口腔颌面部情况是否异常、口腔软组织（牙龈、黏膜）是否异常、有无义齿、有无牙发育异常、有无阻生牙等其他情况。

(李奉华)

附：

口腔检查表

检查人：

被检者姓名： 性别： 男 女 检查日期： 年 月 日

1. 检查结果（8分）

松动度													
叩痛													
扪痛													
牙石													

(上颌)

唇/颊侧

(2分)



舌/腭侧

(2分)

右	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	左
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

舌/腭侧

(2分)



(下颌)

唇/颊侧

(2分)

松动度													
叩痛													
扪痛													
牙石													

2. 口腔其他情况视诊所见：用“√”、牙式或文字记录（共6分）

(1) 口腔颌面情况 未见异常

异常表现

(2) 口腔软组织情况

牙龈 未见异常

异常表现

其他黏膜 未见异常

异常表现

(3) 义齿修复 无

有（说明修复类型）

(4) 牙发育异常 无

有（说明异常类型）

(5) 阻生牙 无

有（说明阻生类型）

(6) 其他

【口腔检查表使用说明】

1. 口腔基本检查要求视诊、探诊、叩诊、扪诊和松动度检查。视诊和探诊全口检查，未查及阳性体征者划“/”。松动度、叩诊和扪诊由考官指定某区段部位检查。

2. 用以下符号将检查结果记录在牙位图的相应部位

①缺失牙或未萌牙

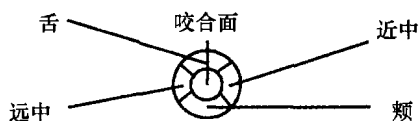
②龋：1、2、3、4、5、代表1~5度龋

③完好充填体（包括嵌体和贴面）F

④不良充填体 X

⑤非龋性牙体缺损 D

⑥全冠 C



[举例] 颊侧咬合面3度龋



全冠



3. 将以下检查项目的结果，按所示的表示方法记录在与牙位相应的空格表中

松动度：0度、I度、II度、III度；

叩痛：-、±、+、++、+++；

扪痛：无0、有1；

牙石：无0、有1；

4. 口腔其他情况，可用“√”、牙式或文字记录在检查表背面

第二章 无菌操作

无菌操作是口腔临床较常用的操作技术，特别是口腔颌面外科手术以及牙周手术等都会涉及伤口以及伤口感染的预防。因此，临床手术必须遵守无菌原则，预防术中及术后感染，保证伤口如期愈合。

一、洗手

临床上将洗手分为手术室的无菌洗手和口腔门诊的普通检查前的洗手，但这里专指无菌洗手。洗手的方法较多，主要有两大类，即用肥皂刷洗和化学消毒剂浸泡或涂抹。

（一）肥皂刷洗酒精浸泡法

【目的】

最大限度减少术者双手的细菌等微生物，达到或接近无菌水平。

【内容】

1. 修剪指甲，清除甲垢。
2. 肥皂清洗双手及前臂。
3. 用无菌毛刷蘸消毒好的肥皂水刷洗双手和前臂，顺序为指尖到腕关节，腕关节到肘关节，肘关节至肘上 10cm。双手交替进行，逐段向上，其中手部为重点，特别是甲缘、甲沟、指蹼等部位。手指朝上肘关节朝下用流动清水冲洗后，更换消毒刷，重复刷洗两次，每次 3 分钟。
4. 取两块无菌毛巾擦干双手，顺序为指尖至肘上。
5. 双手及前臂浸泡 75% 酒精 5 分钟，浸泡位置应大于肘关节上 6cm 小于肘上 10cm。
6. 用酒精浸泡后保持双手向上肘关节向下。自然干燥后戴无菌手套。

【要点】

1. 修剪指甲。
2. 重点洗手部，每个部位都需要仔细刷洗。
3. 洗手的顺序为指尖到肘上。
4. 需刷洗 3 遍。
5. 清水冲洗以及洗完手的位置为双手向上肘关节向下。

【注意事项】

1. 洗手的顺序不能从肘上至指尖。
2. 冲洗以及酒精浸泡后手的位置为双手向上肘关节向下。
3. 完成洗手后不能触及其他部位或物品，如不能用手关闭水龙头等。

（二）灭菌王刷洗法

【目的】

最大限度减少术者双手的细菌等微生物，达到或接近无菌水平。

【内容】

1. 修剪指甲，清除甲垢。
2. 肥皂清洗双手及前臂肘上 10cm。
3. 用无菌毛刷蘸灭菌王 3 ~ 5ml 刷洗双手和前臂，顺序为指尖到腕关节，腕关节到肘关节，肘关节至肘上 10cm。双手交替进行，逐段向上，其中手部为重点，特别是甲缘、甲沟、指蹼等部位。刷洗 3 分钟，流动清水冲洗。
4. 取无菌毛巾擦干双手，顺序为指尖至肘上。
5. 灭菌王液体涂抹双手及前臂。
6. 保持双手向上肘关节向下。自然干燥后戴无菌手套。

【要点】

1. 修剪指甲。
2. 重点洗手部，每个部位都需要仔细刷洗。
3. 洗手的顺序为指尖到肘上。
4. 清水冲洗以及洗完后手的位置为双手向上肘关节向下。

【注意事项】

1. 洗手的顺序不能从肘上至指尖。
2. 冲洗以及洗手后手的位置为双手向上肘关节向下。
3. 自然干燥后戴无菌手套。
4. 洗手后不能触及其他部位或物品，如不能用手关闭水龙头等。

二、戴手套

【目的】

隔离术者的手，使之达到无菌状态。

【内容】

1. 打开无菌手套包。
2. 用手拿起手套反折内层（即翻向外的腕部）。
3. 一只手戴入手套。
4. 用已戴入手套的手接触另一只手套的外面（即手套反折的穹隆部）帮助戴入。
5. 双手接触手套外面，帮助戴入反折部分。

【要点】

已戴手套的手只能接触手套的外面，未戴手套的手只能接触手套里面。

【注意事项】

准备好的手套已反折，戴入时应注意。

三、口腔黏膜注射点消毒

【目的】

使注射点口腔黏膜达到无菌。

【内容】

1. 用无菌棉签或棉球拭干注射点区黏膜，直径大于 1cm。
2. 用棉签蘸 1% 络合碘或碘伏从注射点中央向周围作圆形擦拭，直径为 1cm。

【要点】

1. 先拭干，然后消毒。
2. 由中央向周边逐步作环形擦拭。
3. 黏膜消毒剂一般为较低浓度，切勿浓度过高。可用 0.1% 洗必泰或新洁尔灭液。

【注意事项】

消毒前应拭干；切勿作来回擦拭。

（唐瞻贵）

第三章 口腔检查

测试医生对常见口腔检查的规范操作与准确度。

一、探 诊

(一) 牙体探诊

【目的】

1. 检查牙齿有无龋坏及其部位。明确龋坏的深浅、范围，有无探痛。
2. 检查有无继发龋，探查充填物边缘与牙体是否密合。
3. 检查牙齿有无探测敏感部位。
4. 检查牙髓腔有无暴露。
5. 检查牙龈瘻道的方向。

【内容】

1. 探针握持方法 采用改良握笔式。
2. 探诊顺序 先检查主诉牙或可疑牙，再检查邻近正常牙。先探查殆面，然后探查邻面，最后探查颊舌面。探针小弯端可以检查牙齿邻面有无龋坏。
3. 支点 用中指或无名指支靠在邻近牙上作支点。

【要点】

1. 支点要牢固。
2. 探查时需密切注意患者的反应。

【注意事项】

1. 探查邻面龋时使用探针小弯端，仔细感觉邻面粗糙感，当邻面龋坏达一定深度时可挂住探针。
2. 探查牙龈瘻道时应顺着瘻道方向从瘻道口轻轻探入，切不可用暴力形成人为瘻道。

(二) 牙周袋探诊

见本书后面相关内容。

二、叩 诊

【目的】

1. 检查牙齿有无根尖周病变。
2. 检查牙齿有无牙周病变。

【内容】

1. 叩诊常用器械 口镜柄或镊子柄。
2. 叩诊方向 从垂直向或从侧方叩击牙齿，检查有无叩击痛。

垂直向叩诊是用口镜柄端垂直轻叩牙齿切缘或𪚩面，主要检查根尖区有无病变，当出现叩痛且叩击音变浊时表明根尖周存在病变。

侧方叩诊是用口镜柄端从侧方叩击牙齿唇面和舌面，主要检查某一侧牙周膜有无病变。

3. 叩诊顺序 先叩邻近正常牙或对侧同名正常牙，再叩患牙，每个牙叩击两到三次。

4. 叩诊结果 (-) 无疼痛；(±) 感觉不明确或酸痛；(+) 轻度疼痛；(++) 疼痛介于(+) ~ (+++) 之间；(+++) 轻叩即疼痛或疼痛剧烈。

【要点】

叩诊力量不能超过正常牙的耐受程度。叩诊时应先轻后重。

【注意事项】

1. 检查前应向患者讲明检查过程。
2. 应选择有一定重量的平头器械，如金属口镜柄，不能使用一次性器械。
3. 疼痛严重的患牙，即使轻触都会引起剧烈疼痛，尤应注意叩诊力度。

三、松 动 度

【目的】

检查牙齿的松动程度。

【内容】

1. 常用器械 牙科镊子。

2. 检查方法 检查前牙时，用镊子夹持牙冠的唇、舌面；检查后牙时，将镊子尖合拢后置于牙齿𪚩面窝沟中央，向颊舌（腭）及近远中方向摇动。

3. 松动度记录方法

(1) 以 mm 计算松动程度 I 度松动：松动幅度在 1mm 以内；II 度松动：松动幅度在 1 ~ 2mm 之间；III 度松动：松动幅度在 2mm 以上。

(2) 以牙冠松动方向计算 I 度松动：颊舌（腭）方向松动；II 度松动：颊舌（腭）方向松动，伴有近远中方向松动；III 度松动：颊舌（腭）方向松动，伴有近远中方向松动及垂直方向松动。

【要点】

手法轻，注意各个方向的移动。

【注意事项】

勿用力过大。

四、牙髓温度测试

【目的】

根据患牙对不同温度刺激的反应来判断牙髓的状态。

正常牙髓对 20 ~ 50℃ 的温度刺激一般无明显反应；10 ~ 20℃ 的温度或 50 ~ 60℃ 的温度很少引起疼痛。

【内容】

1. 冷诊法 低于 10℃ 为冷刺激。

(1) 常用冷刺激源 冷水、冷空气、小冰棒、二氧化碳雪或氯乙烷等。