

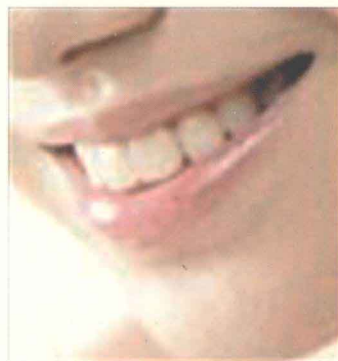
知无涯

医师资格考试历年真题丛书

2007

# 口腔助理医师资格考试 历年真题解析

2001-2006 年原卷解析



主编 顾恒



第四军医大学出版社

IJIEXI

“知无涯”医考历年真题系列丛书——

# 口腔助理医师资格考试 历年真题解析

主 编 顾 恒

第四军医大学出版社  
西 安

## 内 容 提 要

本书囊括了1999年至2005年口腔助理医师资格考试的绝大部分考题,并对这些考题提供了参考答案,对部分难度较大考题进行了适当解析。为考生应试提供了很好的参考依据。

---

### 图书在版编目(CIP)数据

口腔助理医师资格考试历年真题解析/顾恒主编. - 西安:第四军医大学出版社,2007.1

“知无涯”医师资格考试历年真题丛书

ISBN 978-7-81086-322-3

I. 口… II. 顾… III. 口腔医师-资格考核-解题 IV. R2-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2006)第160262号

---

### 口腔助理医师资格考试历年真题解析

主 编:顾 恒

责任编辑:土丽艳 刘正国

出版发行:第四军医大学出版社

地 址:西安市长乐西路17号(邮编:710032)

电 话:029-84776765

传 真:029-84776764

网 址:<http://press.fmmu.sn.cn>

印 刷:涿州市京南印刷厂

版 次:2007年1月第1版 2007年1月第1次印刷

开 本:787×1092 1/16

印 张:15

字 数:300千字

书 号:ISBN 978-7-81086-322-3/R·250

定 价:28.00元

(版权所有 盗版必究)

---

(本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

## 前言

### 如何正确看待和使用历年真题

历年考题反映了命题者的思路和出题方向,应对任何考试无不需以历年考题作为复习的指导航标。任何考试的辅导班无不以历年考题作为讲授的重点内容。反过来说,如果哪家医师资格考试的考前培训班不以历年考题作为授课的核心内容,那么这家辅导班十有八九就不会有好的效果。但考生在看待和使用历年考题上存在一定的偏差,比如在评价一本考试复习用书上,考生就总是用能够命中多少考题来评价其价值。笔者认为,评价一本复习题集的价值标准应该包括五个方面:

1. 试题难度与考卷基本一致。目前市面上的模拟题很多,让考生眼花缭乱,但绝大部分难度有失偏差,难度过大者多,容易把考生引入钻难题、偏题的死胡同。

2. 考点与考卷基本相同。不同学科考核的目标差异很大,以生理学为例,一般都认为电生理部分的考核重点是动作电位的传导方式,但实际上每年出题的重点却是纳泵。

3. 命题角度和方式与考卷类似。命题者各有各的出题习惯和思路,历年真题恰恰是反映其命题规律的金标准,其他各类模拟无法与之比拟的原因就在于此。比如法规部分,考核的重点是违规后所应承担的法律责任,但绝大部分模拟题把法规的颁布、生效时间及权利义务作为重点出题。

4. 差错率低。所谓差错,非指错别字,乃指答案差错。可以负责任地说,笔者几乎研读过所有已经出版了的习题,还没有发现一本习题集没有答案差错。其原因包括三个方面:一是随着医学的发展,几年前试卷上的观点到现在就不一定是最佳或唯一答案;二是临床实践与现行教材相对脱节,答案本身已经超出教材,产生争议,或者说考题本身不够严密;三是题干没有问题,但从事不同临床工作的学者有不同的观点,加之有的读者选用的教材版本不一致,争议难免。

5. 最后才是命中原题的多少。这是考生最喜欢、也是最不客观的评价方式,坦率地说,历年考题的重复率平均在三分之一左右。如果从考点再现的范畴上说,重复率接近 50%。但随着大纲的调整和题库的更新,并非每年或每个专业科目如此。考生切不可把历年考题当成救命稻草。每当有考生问我:“把老师布置的题做会了,过关肯定没问题吧?”作为一名老师,真为他们担心。

最后需要重点强调的是,医考已经进行八载,别说八年,就是三年前的知识到如今已经更新很大一部分,部分考题明显已经过时。但我们为了保持原卷的风格,未作改动,请考生在阅读时注意,如果与现行教材冲突的请以现行教材为准。

上面说的是如何看待历年考题,在如何使用历年考题方面,很多考生也存在偏差,往往是把题简单地做一遍,对完答案,至多在课本上划几笔完事。如果你以前是这样做的,那考试不能过关也在情理之中,为此笔者建议如下:

1. 改变学习方法,适应医考。医学院校的考试试卷基本上是各种题型都有,名词解释、问答、填空等,给考生养成了死记硬背的学习习惯。到医考这招就不灵了。很多考生应考失败与

此学习方法不当密切相关。考生一定要通过本书学会适应医考的命题方式。

2. 不要过多钻难题、偏题。每年考卷难度较大的考题只占 10% 左右,加之个别科目复习本身就很费时间,倒不如腾出时间和精力把各科基础知识掌握牢固。

3. 概念清楚,注意提高知识运用能力。选择题的出题方式要求概念清楚,稍不注意就容易混淆,每年考生总是反映做题过程中发现五个备选答案总有两个是模糊的,实际上就是要求考生概念清楚,不能光靠死记硬背,还要会运用所学知识解决问题。

4. 学会选择其他练习题。就练习题而言,仅做历年考题还不够,还可以找些题来练习。但找什么样的题呢?前文已经提到,历年考题是“金标准”,考生完全可以之为参照,从前面提到的难度、信度和出题方式等几个方面衡量。

5. 关注错题,避免再错。题做错了,说明该知识点没有掌握,无疑就是薄弱环节,考场上经常发生题见过但就是选错了或者想不起来的事情。很多考生因此吃了大亏,尤其是差几分没过的考生更要注意。像念中学的时候,搞一个错题本集中起来是一个很好的办法。

6. 前后连贯,彻底学懂。选 A 是正确的,那么选 B、D 为什么是错误的,与之相关的知识一定要学懂学透。既然存在一个考点重复的规律,换一种问法,考生就往往答不对。

7. 关注今年的考题变化。从 2006 年考题看,大幅度增加了基础、公共科目的题量;考题更为接近临床实践,出乎很多考生的意料。意味着今后的医考考核目标的调整。

8. 结合教材,摸索考题规律。稍加仔细研究,你会发现考试命题的规律。我们有代表性地总结了临床执业部分的历年重复考题(见附录),当你把所有的题从教材上划出来以后,你就会发现其中的秘密。

还有,吸收往年考生的经验和关注相关政策信息也很重要。在后文中我们介绍了一些考生的经验,非常有代表性,对考生很有益。相关政策信息见附录,了解以后复习时则心里有底。比如了解分数线确定方式以后,你就会明白确定分数线有充分的科学依据,不会去瞎猜和乱想,更不会怨天尤人,能够静下心来踏踏实实复习。

本人水平有限,欢迎大家提出批评意见。

颐 恒

2006 年 12 月于北京

# 目 录

|                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| 前言——如何正确看待与使用历年真题 .....          | ( I )   |
| 2006 年口腔执业医师资格考试大纲(综合笔试部分) ..... | ( 1 )   |
| 2005 年口腔助理医师资格考试考题及解析 .....      | ( 43 )  |
| 2004 年口腔助理医师资格考试考题选粹 .....       | ( 79 )  |
| 2003 年口腔助理医师资格考试考题及解析 .....      | ( 93 )  |
| 2002 年口腔助理医师资格考试考题选登 .....       | ( 129 ) |
| 2001 年口腔助理医师资格考试考题选粹 .....       | ( 141 ) |
| 2000 年口腔助理医师资格考试考题及解析 .....      | ( 151 ) |
| 口腔医师实践技能历年考题选 .....              | ( 211 ) |
| 附录一:应考复习经验介绍 .....               | ( 221 ) |
| 附录二:考试报名规定 .....                 | ( 224 ) |
| 附录三:分数线划定方法 .....                | ( 227 ) |
| 附录四:医师资格考试历年报名人数和过关人数 .....      | ( 229 ) |
| 附录五:读者信息反馈表 .....                | ( 231 ) |

# 2006 年口腔执业助理医师考试 大纲(综合笔试部分)

## 口腔颌面外科学

### 一、口腔颌面外科基本知识与基本操作

#### 1. 口腔颌面外科病史记录及检查

(1) 门诊病史记录

(2) 口腔颌面外科检查

#### 2. 口腔颌面外科消毒和灭菌

(1) 手术器材的消毒和灭菌

(2) 手术者的消毒

(3) 手术区的消毒与铺巾

#### 3. 口腔颌面外科手术基本操作

(1) 显露

(2) 止血

(3) 解剖分离

(4) 打结

(5) 缝合

(6) 引流

#### 4. 创口处理

(1) 创口的分类、愈合及处理原则

(2) 换药的基本原则、注意事项及换药技术

(3) 绷带包扎的目的、口腔颌面部常用绷带类型及应用

### 二、口腔颌面外科局部麻醉

#### 1. 常用局部麻醉药物

(1) 普鲁卡因

(2) 利多卡因

(3) 丁卡因

(4) 血管收缩剂(肾上腺素)的应用

#### 2. 常用局部麻醉方法

(1) 表面麻醉

(2)浸润麻醉

(3)阻滞麻醉(上牙槽后神经、眶下神经、腭大神经、鼻腭神经、下牙槽神经、舌神经、颊神经)

(4)各类牙拔除的麻醉选择

3. 局部麻醉的并发症及其防治

(1)晕厥

(2)中毒

(3)过敏反应

(4)感染

(5)血肿

(6)神经损伤

(7)暂时性面瘫

(8)暂时性牙关紧闭

### 三、牙及牙槽外科

1. 牙拔除术的基本知识

(1)牙拔除术的适应证

(2)牙拔除术的禁忌证

(3)拔牙术前准备

(4)拔牙器械及使用方法

2. 牙拔除术的基本步骤和方法

(1)基本步骤

(2)基本方法

3. 各类牙拔除术的特点

(1)恒牙拔除术

(2)乳牙拔除术

4. 牙根拔除术

(1)残根和断根的概念

(2)手术原则与术前准备

(3)拔除方法

5. 阻生牙拔除术

(1)阻生牙的概念及好发部位

(2)下颌阻生第三磨牙的临床分类

(3)下颌阻生第三磨牙拔除术

(4)上颌阻生第三磨牙拔除术的适应证

6. 拔牙并发症及其防治

(1)术中并发症及其防治

(2)术后并发症及其防治

7. 植牙术

(1)牙再植术的概念及分类



(2)即刻牙再植术的适应证、手术要点

(3)自体牙移植(概念、适应证)

(4)牙种植术的概念、分类及种植材料

#### 8. 牙槽外科手术

(1)义齿修复手术的概念、目的与要求

(2)牙槽骨修整术

(3)系带矫正术

(4)口腔上颌窦瘘修补术

### 四、口腔颌面部感染

#### 1. 概论

(1)解剖生理特点与感染的关系

(2)感染类型及感染途径

(3)临床表现

(4)并发症

(5)诊断与鉴别诊断

(6)治疗

(7)预防

#### 2. 下颌第三磨牙冠周炎

(1)概念

(2)病因

(3)临床表现

(4)扩散途径及并发症

(5)诊断

(6)治疗

(7)预防

#### 3. 间隙感染

(1)概念

(2)眶下间隙感染

(3)咬肌间隙感染

(4)翼下颌间隙感染

(5)颞下间隙感染

(6)下颌下间隙感染

(7)口底蜂窝织炎

#### 4. 颌骨骨髓炎

(1)概念及分类

(2)化脓性颌骨骨髓炎

(3)新生儿颌骨骨髓炎

(4)放射性颌骨骨髓炎

#### 5. 面部疖痈

(1)概念与病因

(2)临床表现

(3)并发症

(4)治疗

(5)预防

#### 6. 面颈部淋巴结炎

(1)感染来源

(2)临床表现

(3)诊断

(4)治疗

(5)预防

### 五、口腔颌面部损伤

#### 1. 口腔颌面部损伤的特点

#### 2. 口腔颌面部损伤的急救

(1)窒息

(2)出血

(3)休克

(4)颅脑损伤

(5)伤员的包扎和运送

#### 3. 口腔颌面部软组织损伤

(1)损伤类型

(2)各类损伤的临床特点和处理方法

(3)清创术

#### 4. 口腔颌面部硬组织损伤

(1)牙槽骨损伤

(2)颌骨骨折

(3)骨折愈合过程

### 六、口腔颌面部肿瘤

#### 1. 概论

(1)概念

(2)分类与命名

(3)致病因素

(4)临床表现

(5)诊断

(6)治疗原则

(7)预防

#### 2. 口腔颌面部囊肿

(1)概念及分类

- (2) 黏液腺囊肿
- (3) 舌下腺囊肿
- (4) 皮脂腺囊肿
- (5) 皮样或表皮样囊肿
- (6) 甲状舌管囊肿
- (7) 牙源性颌骨囊肿
- 3. 口腔颌面部良性肿瘤和瘤样病变
  - (1) 牙龈瘤
  - (2) 血管瘤
  - (3) 淋巴管瘤(概念、分类)
  - (4) 成釉细胞瘤
  - (5) 多形性腺瘤
- 4. 口腔颌面部恶性肿瘤
  - 口腔癌

## 七、涎腺疾病

- 1. 涎腺炎症
  - (1) 涎腺炎的感染途径
  - (2) 慢性复发性腮腺炎
  - (3) 下颌下腺炎和涎石病
- 2. 涎痿
  - (1) 涎痿的概念及分类
  - (2) 外涎痿

## 八、颞下颌关节疾病

- 1. 颞下颌关节紊乱病
  - (1) 概念、病因
  - (2) 临床表现
  - (3) 诊断
  - (4) 治疗
  - (5) 预防
- 2. 颞下颌关节脱位
  - (1) 概念
  - (2) 急性前脱位
- 3. 颞下颌关节强直
  - (1) 概念
  - (2) 分类
  - (3) 临床表现
  - (4) 诊断
  - (5) 治疗原则

(6) 预防

九、口腔颌面部神经性疾病

1. 三叉神经痛

(1) 概念

(2) 临床表现

(3) 诊断

(4) 鉴别诊断

(5) 治疗

2. 周围性面神经麻痹

(1) 概念

(2) 临床表现

(3) 诊断

(4) 鉴别诊断

(5) 治疗

十、唇裂与腭裂

1. 概论

发病因素与预防措施

2. 唇裂

(1) 唇裂的临床分类

(2) 唇裂的畸形特点和手术原则

3. 腭裂

(1) 腭裂的临床分类

(2) 腭裂的畸形特点与功能障碍

(3) 手术年龄及手术原则

十一、口腔颌面部 X 线技术及诊断

1. 口腔颌面部 X 线投照技术

(1) 口内片投照技术

(2) 口外片的应用范围

(3) 涎腺造影

2. 正常 X 线影像

(1) 牙体与牙周组织

(2) 牙的发育与萌出

(3) 颌面骨区

(4) 颞下颌关节

3. 口腔常见典型病变的 X 线影像

(1) 牙病变

(2) 根尖周病变

(3) 牙周疾病

(4) 颌面骨常见疾病

(5) 涎腺常见疾病

4. CT 检查

适应证

## 口腔解剖生理学

### 一、牙体解剖

1. 牙体解剖的一般概念

(1) 牙的组成、分类及功能

(2) 牙位记录及牙的萌出

(3) 牙体解剖的应用术语

2. 牙体外形

(1) 恒牙的外形

(2) 乳牙的外形

(3) 乳牙与恒牙的区别

3. 髓腔形态

(1) 髓腔的解剖标志

(2) 髓腔的增龄性变化

(3) 恒牙髓腔的解剖特点

(4) 乳牙髓腔的解剖特点

### 二、牙列与殆

1. 牙列

牙弓及牙排列的特点

2. 殆与颌位

(1) 正中殆及正中殆位

(2) 正中关系

(3) 下颌息止位

3. 下颌运动

(1) 下颌的功能运动及基本形式

(2) 殆型

### 三、口腔功能

1. 咀嚼功能

(1) 咀嚼效率及其相关因素

(2) 咀嚼运动的生物力

2. 唾液的功能

### 四、运动系统脉管及神经解剖

1. 骨及关节

(1)上颌骨的解剖特点

(2)下颌骨的解剖特点

(3)颞下颌关节的组成

## 2. 咀嚼肌

咀嚼肌的名称、起止点及功能

## 3. 脉管

上、下颌牙的血供

## 4. 神经

(1)三叉神经的分支及分布

(2)面神经的分支及分布

## 五、口腔颌面颈部局部解剖

### 1. 口腔

(1)口腔境界及其表面标志

(2)唇、腭的解剖特点

(3)舌及口底

### 2. 颌面部

(1)颌面部的表面标志

(2)腮腺咬肌区的境界和内容

### 3. 面部筋膜及筋膜间隙

## 口腔内科学

### 一、口腔检查

#### 1. 口腔检查前的准备

#### 2. 口腔检查方法

(1)一般检查方法

(2)特殊检查方法

#### 3. 病历书写

(1)病历记录项目

(2)牙齿记录格式

### 二、龋病

#### 1. 病因

(1)细菌

(2)食物

(3)宿主

(4)时间

#### 2. 临床表现

(1)好发部位

- (2) 病变程度
- (3) 病变类型
- 3. 诊断
  - (1) 诊断要点
  - (2) 鉴别诊断
- 4. 治疗
  - (1) 治疗目的
  - (2) 窝洞的制备
  - (3) 窝洞的充填
  - (4) 常用垫底、充填材料理化性质及其选择
- 5. 深龋的治疗
  - (1) 原则
  - (2) 方法
- 6. 治疗的并发症及处理
  - (1) 意外穿髓
  - (2) 牙髓炎
  - (3) 继发龋
  - (4) 术后咬合疼痛
  - (5) 充填体折断和脱落
  - (6) 牙体折断
  - (7) 邻面悬突和食物嵌塞

### 三、牙体硬组织非龋性疾病

- 1. 牙齿发育异常
  - (1) 釉质发育不全
  - (2) 氟斑牙
  - (3) 四环素牙
  - (4) 畸形中央尖
- 2. 牙体损伤
  - (1) 牙体急性损伤(牙外伤)
  - (2) 牙体慢性损伤(牙隐裂、楔状缺损)
- 3. 牙本质过敏
  - (1) 病因
  - (2) 临床表现
  - (3) 治疗

### 四、牙髓病

- 1. 病因
  - (1) 感染
  - (2) 物理刺激

(3) 化学刺激

(4) 创伤

2. 临床表现

(1) 牙髓充血(可复性牙髓炎)

(2) 牙髓炎

(3) 牙髓坏死

3. 诊断及鉴别诊断

(1) 牙髓炎的诊断

(2) 鉴别诊断

4. 治疗方法

(1) 应急处理

(2) 盖髓术

(3) 活髓切断术

(4) 干髓术

(5) 牙髓摘除术

## 五、根尖周病

1. 病因

(1) 感染

(2) 化学刺激

(3) 创伤

2. 临床表现

(1) 急性根尖周炎

(2) 慢性根尖周炎

3. 诊断及鉴别诊断

(1) 急性根尖周炎

(2) 慢性根尖周炎

4. 治疗

(1) 急性根尖周炎的应急治疗

(2) 根管治疗

(3) 塑化治疗

(4) 根尖切除术与根尖刮治术

## 六、儿童牙病

1. 儿童牙颌系统的解剖生理特点

(1) 儿童时期的三个牙列阶段

(2) 乳牙的萌出

(3) 乳牙解剖特点与临床关系

2. 常见儿童牙病及其治疗

(1) 牙齿萌出异常



- (2)乳牙滞留
- (3)乳牙早期脱落
- (4)乳牙外伤
- (5)乳牙龋病发病特点及治疗方法
- (6)乳牙牙髓病与根尖周病的诊断及治疗
- (7)乳牙的拔除与保留

### 3. 年轻恒牙牙病的治疗

- (1)解剖、组织学特点与临床关系
- (2)龋病、牙髓病及根尖周病治疗
- (3)第一恒磨牙的拔牙问题

## 七、牙周组织疾病

### 1. 病因

- (1)局部因素
- (2)全身因素

### 2. 牙龈病

- (1)慢性龈炎
- (2)增生性龈炎
- (3)药物性龈炎

### 3. 牙周炎

- (1)成人牙周炎
- (2)青少年牙周炎
- (3)牙周创伤
- (4)牙周一牙髓联合病变

### 4. 牙周病的治疗

- (1)龈上洁治术
- (2)龈下刮治术
- (3)调整咬合
- (4)药物治疗
- (5)外科手术治疗
- (6)急性牙周脓肿的处理
- (7)松牙固定术

## 八、口腔黏膜病

### 1. 口腔黏膜溃疡

- (1)复发性口腔溃疡
- (2)创伤性溃疡

### 2. 口腔黏膜感染性疾病

- (1)疱疹性口炎
- (2)鹅口疮