

国家医师资格考试辅导用书

口腔执业医师 内部讲义 (上册)

2018 中公版

中公教育国家医师资格考试研究中心◎编著
中公教育医药卫生考试研究院◎审定



大纲内容
更全覆盖



核心考点
更深解读



双色印刷
更好体验

数万习题任你刷

扫码下载【医考题】APP



世界图书出版公司

offcn 中公医考

国家医师资格考试辅导用书

口腔执业医师
内部讲义（上册）

中公教育国家医师资格考试研究中心·编著
中公教育医药卫生考试研究院·审定

世界图书出版公司

北京·广州·上海·西安

图书在版编目 (CIP) 数据

口腔执业医师内部讲义：全两册 / 中公教育国家医师资格考试研究中心编著. — 北京：世界图书出版公司北京公司，2014.11

国家医师资格考试辅导用书

ISBN 978-7-5100-8998-5

I. ①口… II. ①中… III. ①口腔科学—医师—资格考试—自学参考资料 IV. ①R78

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 270096 号

书 名 国家医师资格考试辅导用书·口腔执业医师内部讲义
GUOJIA YISHI ZIGE KAOSHI FUDAO YONGSHU · KOUQIANG ZHIYE YISHI NEIBU JIANGYI

编 著 中公教育国家医师资格考试研究中心

责任编辑 丁有如 夏 丹

特约编辑 于菲菲

装帧设计 中公教育图书设计中心

出版发行 世界图书出版公司北京公司

地 址 北京市东城区朝内大街 137 号

邮 编 100010

电 话 010-64038355 (发行) 64037380 (客服) 64033507 (总编室)

网 址 <http://www.wpcbj.com.cn>

邮 箱 wpcbjst@vip.163.com

销 售 各地新华书店

印 刷 北京盛彩捷印刷有限公司

开 本 889 mm × 1194 mm 1/16

印 张 49

字 数 1176 千字

版 次 2018 年 6 月第 1 版

印 次 2018 年 6 月第 1 次印刷

国际书号 ISBN 978-7-5100-8998-5

总 定 价 172.00 元 (全两册)

前言

本书编委会

主 编：相国庆

编 委：白凤茗 陈芮华 高丽荣

宁凤燕 屠玉雨 王 婧

殷秀梅 张 骇 吴 秧

前言

国家医师资格考试为全国统一考试，一般每年6月举办实践技能考试，8月举办医学综合笔试。考试分为临床、中医、口腔、公共卫生四个类别，执业医师和执业助理医师两个级别。

根据最新大纲的要求和特点，中公教育国家医师资格考试研究中心组织师资队伍精心编写了该系列考试图书。其中，口腔执业医师系列图书共9本，涵盖了口腔执业医师资格考生应试备考的各个阶段，便于考生有效地进行有针对性的复习。

本书特点

1. 紧扣考纲，紧贴真题

本书严格依据口腔执业医师资格考试新大纲和考试要求编写，深入分析了历年真题和命题规律，并在此基础上甄选考点。使用本书，能在短时间内帮助考生把握考试方向，夯实基础。

2. 覆盖全面，解析透彻

本书的编写尽可能最大化吸收口腔执业医师的考试要点和命题热点，覆盖全面、内容丰富、讲解透彻。除此之外，书中还适当增加了同步训练题，便于在复习之时加以检测巩固。

3. 层次清晰，版面整洁

本系列图书的整体设计风格坚持一切从考生出发的原则，部分、篇、单元，各级别层次清晰，一目了然，便于复习备考。另外，双色印刷、重要知识图表呈现等，也将有效提升考生的用户体验。

目 录

上 册

第一部分 口腔医学专业基础

第一篇 口腔组织病理学	3
第一单元 牙体组织	3
第二单元 牙周组织	8
第三单元 口腔黏膜	11
第四单元 唾液腺	12
第五单元 口腔颌面部发育	14
第六单元 牙的发育	17
第七单元 牙的发育异常	19
第八单元 龋病	20
第九单元 牙髓病	23
第十单元 根尖周炎	24
第十一单元 牙周组织疾病	25
第十二单元 口腔黏膜病	27
第十三单元 颌骨疾病	31
第十四单元 唾液腺疾病	33
第十五单元 口腔颌面部囊肿	35
第十六单元 牙源性肿瘤	36
第十七单元 其他肿瘤及瘤样变化	40
第二篇 口腔解剖生理学	43
第一单元 牙体解剖生理	43
第二单元 颌与颌位	51
第三单元 口腔颌颈部局部解剖	56
第四单元 口腔生理功能	66

第二部分 医学基础

第一篇 卫生法规	77
第一单元 中华人民共和国执业医师法	77
第二单元 医疗机构管理条例及其实施细则	81
第三单元 医疗事故处理条例	84
第四单元 母婴保健法及其实施办法	89
第五单元 传染病防治法	90

第六单元	艾滋病防治条例	95
第七单元	突发公共卫生事件应急条例	97
第八单元	药品管理法	98
第九单元	麻醉药品和精神药品管理条例	100
第十单元	处方管理办法	104
第十一单元	献血法	107
第十二单元	侵权责任法(医疗损害责任)	109
第十三单元	放射诊疗管理规定	110
第十四单元	抗菌药物临床应用管理办法	113
第十五单元	医疗机构临床用血管理办法	115
第十六单元	精神卫生法	118
第二篇 医学心理学		121
第一单元	绪论	121
第二单元	医学心理学基础	124
第三单元	心理卫生	131
第四单元	心身疾病	133
第五单元	心理评估	135
第六单元	心理治疗	138
第七单元	医患关系	144
第八单元	患者心理问题	146
第三篇 医学伦理学		151
第一单元	伦理学与医学伦理学	151
第二单元	医学伦理学的基本原则与规范	154
第三单元	医疗人际关系伦理	158
第四单元	临床诊疗伦理	161
第五单元	临床关怀与死亡的伦理	165
第六单元	公共卫生伦理	166
第七单元	医学科研伦理	168
第八单元	医学新技术研究与应用的伦理	170
第九单元	医务人员医学伦理素质的养成与行为规范	174
第四篇 药理学		178
第一单元	药物效应动力学	178
第二单元	药物代谢动力学	179
第三单元	胆碱受体激动药	180
第四单元	抗胆碱酯酶药和胆碱酯酶复活药	181
第五单元	M胆碱受体阻断药	182
第六单元	肾上腺素受体激动药	184
第七单元	肾上腺素受体阻断药	186
第八单元	局部麻醉药	188

第九单元 镇静催眠药	189
第十单元 抗癫痫药	190
第十一单元 抗帕金森病药	191
第十二单元 抗精神失常药	192
第十三单元 镇痛药	194
第十四单元 解热镇痛抗炎药	196
第十五单元 钙拮抗剂	197
第十六单元 抗心律失常药	199
第十七单元 治疗充血性心力衰竭的药物	201
第十八单元 抗心绞痛药	202
第十九单元 抗动脉粥样硬化药	203
第二十单元 抗高血压药	204
第二十一单元 利尿药及脱水药	206
第二十二单元 作用于血液及造血器官的药物	208
第二十三单元 组胺受体阻断药	210
第二十四单元 作用于呼吸系统的药物	211
第二十五单元 作用于消化系统的药物	211
第二十六单元 肾上腺皮质激素类药物	212
第二十七单元 甲状腺激素及抗甲状腺药物	214
第二十八单元 胰岛素及口服降血糖药	215
第二十九单元 β -内酰胺类抗生素	217
第三十单元 大环内酯类及林可霉素类抗生素	218
第三十一单元 氨基糖苷类抗生素	220
第三十二单元 四环素类	221
第三十三单元 人工合成的抗菌药	223
第三十四单元 抗真菌药和抗病毒药	224
第三十五单元 抗结核病药	225
第三十六单元 抗疟药	226
第三十七单元 抗恶性肿瘤药	228
第五篇 医学免疫学	231
第一单元 绪论	231
第二单元 抗原	233
第三单元 免疫器官	236
第四单元 免疫细胞	237
第五单元 免疫球蛋白	241
第六单元 补体系统	244
第七单元 细胞因子	248
第八单元 白细胞分化抗原和黏附分子	250
第九单元 主要组织相容性复合体及其编码分子	252
第十单元 免疫应答	254
第十一单元 黏膜免疫	259

第十二单元	免疫耐受	260
第十三单元	抗感染免疫	262
第十四单元	超敏反应	263
第十五单元	自身免疫和自身免疫性疾病	267
第十六单元	免疫缺陷病	268
第十七单元	肿瘤免疫	270
第十八单元	移植免疫	272
第十九单元	免疫学检测技术	274
第二十单元	免疫学防治	277
第六篇 医学微生物学		280
第一单元	微生物的基本概念	280
第二单元	细菌的形态与结构	281
第三单元	细菌的生理	284
第四单元	消毒与灭菌	286
第五单元	噬菌体	288
第六单元	细菌的遗传与变异	289
第七单元	细菌的感染与免疫	291
第八单元	细菌感染的检查方法与防治原则	293
第九单元	病原性球菌	295
第十单元	肠道杆菌	298
第十一单元	弧菌属	300
第十二单元	厌氧性杆菌	301
第十三单元	棒状(杆)菌属	303
第十四单元	分枝杆菌属	304
第十五单元	放线菌属和诺卡菌属	306
第十六单元	动物源性细菌	307
第十七单元	其他细菌	308
第十八单元	支原体	311
第十九单元	立克次体	312
第二十单元	衣原体	313
第二十一单元	螺旋体	314
第二十二单元	真菌	316
第二十三单元	病毒的基本性状	317
第二十四单元	病毒的感染和免疫	320
第二十五单元	病毒感染的检查方法和防治原则	323
第二十六单元	呼吸道病毒	324
第二十七单元	肠道病毒	326
第二十八单元	肝炎病毒	328
第二十九单元	黄病毒属	331
第三十单元	出血热病毒	332
第三十一单元	疱疹病毒	333

第三十二单元 逆转录病毒	335
第三十三单元 其他病毒	336
第三十四单元 亚病毒	338
第七篇 生物化学	339
第一单元 蛋白质的结构与功能	339
第二单元 核酸的结构与功能	341
第三单元 酶	343
第四单元 糖代谢	345
第五单元 生物氧化	347
第六单元 脂类代谢	349
第七单元 氨基酸代谢	352
第八单元 核苷酸代谢	356
第九单元 遗传信息的传递	357
第十单元 蛋白质生物合成	360
第十一单元 基因表达调控	361
第十二单元 信号转导	363
第十三单元 重组 DNA 技术	365
第十四单元 癌基因与抑癌基因	366
第十五单元 血液生化	367
第十六单元 肝胆生化	369
第十七单元 维生素	371

第三部分 预防医学综合

第一篇 口腔预防医学	377
第一单元 绪论	377
第二单元 口腔流行病学	378

下 册

第三单元 龋病预防	387
第四单元 牙周病预防	400
第五单元 其他口腔疾病的预防	406
第六单元 口腔健康促进	409
第七单元 特定人群的口腔保健	412
第八单元 社区口腔卫生服务	414
第九单元 口腔医疗保健中的感染与控制	415

第二篇 预防医学	418
第一单元 绪论	418
第二单元 医学统计学方法	419
第三单元 流行病学原理和方法	426
第四单元 临床预防服务	430
第五单元 社区公共卫生	433
第六单元 卫生服务体系与卫生管理	441

第四部分 临床医学综合

第一篇 内科学	445
第一单元 常见症状与体征	445
第二单元 慢性支气管炎和阻塞性肺气肿	451
第三单元 肺源性心脏病	452
第四单元 哮喘	454
第五单元 呼吸衰竭	454
第六单元 肺炎	457
第七单元 结核	459
第八单元 动脉粥样硬化	460
第九单元 感染性心内膜炎	461
第十单元 高血压	463
第十一单元 胃、十二指肠疾病	464
第十二单元 肝脏疾病	466
第十三单元 肾小球疾病	468
第十四单元 尿路感染	469
第十五单元 肾功能不全	470
第十六单元 贫血	471
第十七单元 白血病	474
第十八单元 淋巴瘤	475
第十九单元 出血性疾病	477
第二十单元 血友病	478
第二十一单元 甲状腺疾病	479
第二十二单元 肾上腺疾病	480
第二十三单元 糖尿病	481
第二十四单元 传染病	482
第二十五单元 精神病概论	485
第二十六单元 脑血管疾病	487
第二篇 外科学	492
第一单元 水、电解质代谢和酸碱平衡失调	492
第二单元 外科休克	496

第三单元 外科感染	498
第四单元 创伤和战伤	503
第五单元 烧伤	505
第六单元 颈部疾病	507
第三篇 妇产科学	510
第一单元 女性生殖系统生理	510
第二单元 妊娠生理	513
第三单元 妊娠合并内科疾病	516
第四单元 宫颈肿瘤	520
第五单元 生殖内分泌疾病	523
第四篇 儿科学	525
第一单元 绪论	525
第二单元 生长发育	526
第三单元 儿童保健原则	528
第四单元 营养和营养障碍疾病	529
第五单元 呼吸系统疾病	532
第五部分 口腔临床医学综合	
第一篇 口腔修复学	537
第一单元 口腔检查与修复前准备	537
第二单元 牙体缺损	540
第三单元 牙列缺损	552
第四单元 牙列缺失	568
第二篇 儿童口腔医学	583
第一单元 龋病	583
第二单元 牙髓病和根尖周病	586
第三单元 咬合发育问题	590
第四单元 发育异常	591
第五单元 牙外伤	593
第三篇 牙体牙髓病学	597
第一单元 龋病	597
第二单元 牙发育异常	601
第三单元 牙急性损伤	606
第四单元 牙慢性损伤	609
第五单元 牙本质过敏症	612
第六单元 牙髓疾病总论	613

第七单元 牙髓炎	615
第八单元 其他牙髓病	618
第九单元 根尖周病	620
第十单元 牙髓根尖周病的治疗	624
第四篇 牙周病学	632
第一单元 概述	632
第二单元 牙龈疾病	634
第三单元 牙周炎	640
第四单元 反映全身疾病的牙周炎	645
第五单元 牙周炎的伴发病变	647
第六单元 种植体周围组织病变	649
第七单元 牙周医学	650
第八单元 牙周健康与修复治疗的关系	652
第五篇 口腔颌面外科学	654
第一单元 口腔颌面外科基本知识及基本技术	654
第二单元 麻醉与镇痛	661
第三单元 牙及牙槽外科	667
第四单元 牙种植术	674
第五单元 口腔颌面部感染	677
第六单元 口腔颌面部创伤	691
第七单元 口腔颌面部肿瘤及瘤样病变	699
第八单元 唾液腺疾病	713
第九单元 颞下颌关节疾病	720
第十单元 颌面部神经疾病	723
第十一单元 先天性唇裂和腭裂	726
第十二单元 口腔颌面部影像学诊断	730
第十三单元 牙颌面畸形	737
第十四单元 口腔颌面部后天畸形和缺损	738
第六篇 口腔黏膜病学	744
第一单元 口腔黏膜感染性疾病	744
第二单元 口腔黏膜变态反应性疾病	751
第三单元 口腔黏膜溃疡疾病	753
第四单元 口腔黏膜大疱类疾病	756
第五单元 口腔黏膜斑纹类疾病	757
第六单元 唇、舌疾病	760
第七单元 艾滋病、性传播疾病的口腔表征	764
中公教育·全国分部一览表	768

第一篇 口腔组织病理学

第一单元 牙体组织

第一部分

口腔医学专业基础

第一篇 口腔组织病理学

第一单元 牙体组织

考试要点

牙体组织由釉质、牙本质、牙骨质和牙髓构成。釉质覆盖在牙冠的表面，牙本质构成牙的主体，牙骨质覆盖在牙根部的表面。牙中央的腔隙称为髓腔，充满疏松的牙髓组织。

一、釉质

覆盖于牙冠表面的一层硬组织，颜色为乳白色或淡黄色。切牙的切缘处厚约2 mm，磨牙牙尖处厚约2.5 mm，釉质自切缘或牙尖处至牙颈部逐渐变薄，颈部呈刀刃状。

(一) 理化特性

釉质是人体中最硬的组织，其硬度约为洛氏硬度值296。由占总重量96%~97%的无机物、少量有机物和水所组成。按体积计，其无机物占总体积的86%，有机物占2%，水占12%。

釉质的无机物主要由含 Ca^{2+} 、 P^{3-} 离子的磷灰石晶体以及其他磷酸盐晶体等组成，是含有较多 HCO_3^- 的生物磷灰石晶体。牙釉质晶体最初形成的矿化物是碳磷灰石，且牙釉质晶体的核心较外周区含有较多的碳酸盐，晶体核心部位较多的碳磷灰石使晶体容易自晶体一端的中心开始溶解。这些晶体内含有耐龋潜能微量元素，如氟、硼等，还有对龋更敏感的碳酸盐、氯化镉、铁等。

釉质中的有机物约占总重量的1%，主要由蛋白质和脂类所组成。基质蛋白主要有釉原蛋白、非釉原蛋白和蛋白酶等三大类。釉原蛋白在釉质晶体的成核及晶体的生长方向和速度调控上发挥着重要作用，在成熟釉质中则基本消失；非釉原蛋白包括釉蛋白、成釉蛋白和釉丛蛋白等，具有较广泛的促进晶体成核、影响晶体生长形态的作用。釉基质蛋白酶包括金属蛋白酶和丝氨酸蛋白酶等。金属蛋白酶主要参与釉原蛋白和非釉原蛋白分泌后的修饰与剪接，而丝氨酸蛋白酶则主要在釉质成熟期分解晶体之间的釉原蛋白等基质蛋白，为釉质晶体的进一步生长提供空间。

(二) 组织结构

1. 釉柱

釉柱是细长的柱状结构，起自釉牙本质界，贯穿釉质全层。在窝沟底部呈放射状，向窝沟底部集中，在牙颈部呈水平状排列。釉柱在光镜下纵剖面为柱状，横剖面呈鱼鳞状。

2. 施雷格线

落射光观察牙纵磨片时，在釉质内4/5处出现的明暗相间带是釉柱排列方向不同所致。

3. 无釉柱釉质

在近釉牙本质界和牙表面约30 μm 厚的釉质内没有釉柱的结构，仅为晶体平行排列而成。这是由于成釉细胞在分泌早期托姆氏突尚未形成，而在分泌活动停止时托姆氏突退缩所致。

4. 釉质生长线

釉质生长线是釉质周期性生长速度改变形成的间隙线。在乳牙和第一恒磨牙有一条加重的生长线，称为新生线，其形成是由于釉质一部分形成于胎儿期，一部分形成于婴儿出生后。

5. 釉板

釉板是一薄层的板状结构，垂直于牙面，可深达釉牙本质界。釉板处有机物含量较高，钙化不全。釉板的存在为龋病的发生提供了通道。

6. 釉丛

釉丛起自釉牙本质界向牙面散开，呈草丛状，高度为釉质厚度的1/5~1/4。

7. 釉梭

釉梭为牙本质界处的纺锤状结构，为成牙本质细胞突起的末端膨大，穿过釉牙本质界并埋在釉质中。

8. 釉质牙本质界

釉质牙本质界是由许多小弧形线相连而成。圆弧形的凹面朝向牙釉质,与成釉细胞的托姆氏突的形态相吻合。

9. 窝沟

磨牙窝沟的形态多样,呈“V”字形或烧瓶状。窝沟的存在与龋病关系密切。

(三) 釉质结构的临床意义

临床上常用氟化物来预防釉质龋的发生。这是因为龋病的始发往往和釉质磷灰石晶体的溶解破坏有关,而氟离子的进入使釉质的结构变得更稳定,从而可增强釉质的抗龋能力。

在釉质的咬合面有小的点隙裂沟,细菌和食物残渣易滞留而不易清洁,常成为龋的始发部位。临床上采取早期窝沟封闭,对龋的预防有一定的帮助。

绞釉的存在可增强釉质的抗剪切强度,咀嚼时不易被劈裂。在手术时如需劈裂牙冠,施力方向必须尽量与釉柱排列方向一致。在治疗龋病制备洞型时,不宜保留失去牙本质支持的悬空釉质,否则充填后,当牙受到压力时,此种薄而悬空的釉质常易破碎。

二、牙本质

(一) 理化特性

牙本质构成牙齿的主体。牙本质色淡黄,稍有弹性,硬度比釉质低,比骨组织略高。成熟牙本质重量的70%为无机物,有机物为20%,水为10%。如按体积计算,无机物、有机物和水分的含量约为50%、30%和20%。

牙本质的无机物主要也为磷灰石晶体,但其晶体比牙釉质中的小,与骨和牙骨质中的相似。微量元素有碳酸钙、氟化物、镁、锌、金属磷酸盐和硫酸盐。

有机物中胶原蛋白约占18%,为所有有机物的85%~90%。主要为I型胶原,还有少量V型和VI型胶原。在发育中的前期牙本质中可见III型胶原。牙本质中非胶原大分子物质有几大类:磷蛋白、含7羧基谷氨酸蛋白(GIa)、混合性酸性糖蛋白、生长因子、血清源性蛋白、脂类和蛋白多糖。其中最主要的是牙本质磷蛋白,约占所有非胶原有机成分的50%,在牙本质矿化前沿分布,与胶原纤维关系密切,可结合钙,有利于牙本质的矿化。牙本质中的生长因子有转化生长因子 β 、胰岛素样生长因子和成纤维细胞生长因子。牙本质中还有一种由成纤维细胞形成的特殊的骨形成蛋白,有人称为牙本质骨形成蛋白或牙本质基质蛋白,这些生长因子可能在诱导新的成牙本质细胞形成、创伤修复中起重要作用。

(二) 组织结构

牙本质的组织结构包括牙本质小管、成牙本质细胞突起和细胞间质。

1. 牙本质小管

牙本质小管为贯穿于牙本质全层的管状空间,充满了组织液和一定量的成牙本质细胞突起。自牙髓表面向釉质牙本质界呈放射状排列,在牙尖和根尖部小管较直,颈部弯曲呈“~”形,近牙髓端的凸弯向着根尖方向。牙本质小管近髓端较粗,直径约3~4 μm ,越向表面越细,近表面处约为1 μm ,且排列稀疏。近髓端和近表面每单位面积内小管数目之比约为4:1。小管自牙髓端伸向表面,沿途分出许多侧支,并与邻近小管的侧支互相吻合,根部侧支比冠部多。

2. 成牙本质细胞突起

成牙本质细胞突起是成牙本质细胞的原浆突,成牙本质细胞突起伸入牙本质小管内,有小支伸入小管的侧支内。内含物很少,主要是微管及微丝,偶见线粒体和小泡,无核糖体和内质网。

成牙本质细胞突周间隙是指成牙本质细胞突起和牙本质小管之间有一小的空隙,含有组织液和少量有机物,为牙本质物质交换的主要场所。

限制板是指牙本质小管的内壁衬有一层薄的有机膜,含有较高的氨基己糖多糖,可调节和阻止牙本质小管矿化。

3. 细胞间质

细胞间质大部分为矿化间质,其中有细小的胶原纤维,主要为I型胶原。纤维的排列大部分与牙本质小管垂直而与牙面平行,彼此交织成网状,间质中的磷灰石晶体比釉质中的小。据矿化程度不同分为以下六种不同结构:

(1) 管周牙本质:镜下观察,牙本质的横剖磨片中围绕成牙本质细胞突起的间质与其余部分不同,呈环形透明带,构成小管的壁,矿化程度高,含胶原极少。脱矿切片中为一环形空隙。

(2) 管间牙本质:位于管周牙本质之间。胶原纤维较多,基本为I型胶原蛋白,围绕小管呈网状交织排列,并与小管垂直,其矿化较管周牙本质低。

(3) 球间牙本质:牙本质的钙化主要是球形钙化由很多钙质小球融合而成,在钙化不良时,钙质小球之间遗留些未被钙化的区域。主要位于牙冠部近釉牙本质界处,沿着牙的生长线分布,大小形态不规则,其边缘呈凹形,很像许多相接球体之间的空隙。