

国家医学考试用书

国家医师资格考试

口腔执业医师习题精选与答案解析

· 2008年版 ·

医师资格考试专家组

将宽泛的考试大纲细化为若干考点

依据考试题型要求与命题规律针对考点精选习题 并解析部分习题答案

精致的习题成为考试大纲另一种形式的阐释 让复习更针对!



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

国家医学考试用书

国家医师资格考试

口腔执业医师习题精选与答案解析

2008年版

医师资格考试专家组



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

国家医师资格考试 口腔执业医师习题精选与答案解析 2008 年版/医师资格考试专家组编写. —北京: 人民卫生出版社, 2008. 5

ISBN 978 - 7 - 117 - 09778 - 9

I. 国… II. 医… III. 口腔科学 - 医师 - 资格
考核 - 解题 IV. R78 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 032839 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

国家医师资格考试 口腔执业医师习题精选与答案解析 2008 年版

编 写: 医师资格考试专家组
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)
地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
邮 编: 100078
网 址: <http://www.pmph.com>
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-67605754 010-65264830
印 刷: 北京金盾印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 31.75
字 数: 735 千字
版 次: 2008 年 5 月第 1 版 2008 年 5 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 09778 - 9/R · 9779
定 价: 45.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

编者名单

主 编 陈智

编 委 (按姓氏笔画排序)

王贻宁 龙 星 宋光泰 江千舟 李成章 李春芳
李祖兵 杜民权 陈新明 周刚 彭彬

编 者 (按姓氏笔画排序)

王 丽 王 革 王家伟 邓末红 叶晓茜 刘生波
刘 克 刘剑波 孙志军 朱 奇 江 汉 许庆安
吴 俊 宋亚玲 张佳莉 张 璧 李宇红 李志安
李 辰 李 波 李 健 杜格非 肖 群 邵 喆
孟庆功 尚姝环 尚政军 聂 敏 贾 俊 钱 虹
曹正国 黄 艳 黄 翠 黄 薇 程 越 蔡恒星

基础学科

主 编 刘佩梅

编 者 (按姓氏笔画排序)

王 栋 邓为民 刘 欣 孙保存 朱 宁 何津岩
张艳君 李秋香 孟 林 康英姿 董德勇

2008 年版国家医师资格考试用书

出版说明

国家医师资格考试目前包括三个专业，即临床医师、口腔医师及公卫医师，每个专业又区分为两个级别，即执业医师和执业助理医师，通常称为“两级三类”考试。考试实施以来，试题水平不断提高，考生规模逐年增多。与此同时，有关的考试辅导用书相继出版，对考生的复习备考起到了积极作用。

从 1999 年起，人民卫生出版社开始涉及这一出版领域。人民卫生出版社出版的国家临床执业（助理）医师资格考试用书，在帮助考生高效复习、备考、提高考试能力等方面发挥了重要作用，并得到了全国广大考生的好评。

2008 年起，人民卫生出版社与国家医学考试中心密切合作，出版了国家医学考试中心权威推荐的考试用书，必将为考生的复习起到重要的指导作用。同时，为了更好的支持考生的复习，人民卫生出版社又组织有关专家编写了《习题精选与答案解析》、《模拟试卷》。至此，人民卫生出版社出版的考试用书已经全面覆盖了国家医师资格考试的专业和层次、且图书种类与功能齐全。

医师资格考试用书的编写坚持“两按照一针对”的原则，即严格按照考试大纲要求的知识点编写，不遗漏，不超纲；严格按照医师资格考试以常见病、多发病为命题重点的特点编写，突出重点，淡化一般知识点；针对考生复习量大，复习时间紧的特点，编写注意了重点突出，强调结构的合理性与逻辑性，便于读者记忆和启发读者回忆。

为了保证图书质量，编写强化了审稿环节，使每部分书稿都得到有关专家的审校。

根据近年国家医师资格考试方案的变化趋势——适当减少记忆型试题在试卷中的比例、提高应用型试题在试卷中的比例。我们在编写中强调优化 A3、A4 型习题的质量，增强图书对考试的适应性。请读者在复习时更多关注这个变化趋势，提高对知识的应用能力。A3、A4 型习题是典型的考察知识应用能力的题型，应该注意练习。

2008 年版国家医师资格考试用书涉及“两级三类”，共 31 种：

1. 国家医师资格考试——临床执业医师考试大纲
2. 国家医师资格考试——临床执业医师应试指南
3. 国家医师资格考试——临床执业医师考题解析（含临床助理医师）
4. 国家医师资格考试——临床执业医师习题精选与答案解析
5. 国家医师资格考试——临床执业医师模拟试卷
6. 国家医师资格考试——临床执业医师实践技能应试指南

7. 国家医师资格考试——临床执业医师考点精编
8. 国家医师资格考试——临床执业助理医师考试大纲
9. 国家医师资格考试——临床执业助理医师应试指南
10. 国家医师资格考试——临床执业助理医师习题精选与答案解析
11. 国家医师资格考试——临床执业助理医师模拟试卷
12. 国家医师资格考试——临床执业助理医师实践技能应试指南
13. 国家医师资格考试——临床执业助理医师考点精编
14. 国家医师资格考试——口腔执业医师考试大纲
15. 国家医师资格考试——口腔执业医师应试指南
16. 国家医师资格考试——口腔执业医师考题解析（含口腔助理医师）
17. 国家医师资格考试——口腔执业医师习题精选与答案解析
18. 国家医师资格考试——口腔执业医师模拟试卷
19. 国家医师资格考试——口腔执业助理医师考试大纲
20. 国家医师资格考试——口腔执业助理医师应试指南
21. 国家医师资格考试——口腔执业助理医师习题精选与答案解析
22. 国家医师资格考试——口腔执业助理医师模拟试卷
23. 国家医师资格考试——公卫执业医师考试大纲
24. 国家医师资格考试——公卫执业医师应试指南
25. 国家医师资格考试——公卫执业医师考题解析（含公卫助理医师）
26. 国家医师资格考试——公卫执业医师习题精选与答案解析
27. 国家医师资格考试——公卫执业医师模拟试卷
28. 国家医师资格考试——公卫执业助理医师考试大纲
29. 国家医师资格考试——公卫执业助理医师应试指南
30. 国家医师资格考试——公卫执业助理医师习题精选与答案解析
31. 国家医师资格考试——公卫执业助理医师模拟试卷

2008 年版国家医师资格考试用书

使用 说 明

为了保证您更好的使用本书，请花费少许时间阅读以下文字！

适宜的读者

- ✦ 准备参加国家医师资格考试的考生。
- ✦ 对考试科目医学基本知识和基本理论的掌握达到初级以上水平的考生。
- ✦ 已经形成对医学理论的学习方法与基本思维方法的考生。
- ✦ 复习时间紧张，希望通过高效复习通过考试的考生。

复习解决方案

复习解决方案的设计以下列基本观点为基础：

✦ 执业医师考试是水平考试，主要考察考生对知识的占有量（区别于选拔性质的考试）。

✦ 通过考试的决定条件有 2 个，即对考试内容的掌握达到一定程度并具有足够的应试能力。

✦ 考试大纲是对考试内容的宽泛界定，并缺乏相应系统性。

✦ 应试能力通过熟悉考试环境与题型要求可以得到提升。

✦ 不同人群具有不同的学习习惯和学习需求。

基于以上几个观点，我们在设计复习解决方案时将关注点集中在三个方面，即帮助考生对考试内容的快速、准确掌握；培养并提升应试能力；满足不同考生的学习习惯和学习需求。

考试大纲包含的考试内容是宽泛的、海量的。我们首先要解决的问题是将大纲细化与简化。

对于第一次参加考试的考生，应试能力的提升无疑是个重要问题，考生必须熟悉题型要求和提高解题技巧，才能顺利完成考试。

事实上，学习习惯和学习需求是多样的，我们大致地认为您更喜欢通过阅读掌握基本知识，或者喜欢通过作题掌握基本知识，亦或边阅读边练习来完成复习。

我们精心设计三种图书，并强化其在复习考试内容、提升应试能力以及满足学习需求方面的功能，为您提供“合理、针对、实用”的复习解决方案，目的是让考生能将考试大纲与考试之间的联系迅速建立，并形成足够的应试能力。

若干建议

- ✦ 建议复习时间不短于 4 个月。
- ✦ 制定一个可行的复习计划。将复习分成 3 阶段进行，即复习基本理论和基本知识阶段，自测模拟阶段，回顾巩固阶段，并合理安排时间。
- ✦ 将阅读《考点精编》与《习题精选与答案解析》结合起来复习，可以最大效率的提高对考试内容的掌握并迅速提高应试能力。
- ✦ 认真对待《模拟试卷》中您不能解答的问题，并进一步复习《考点精编》与《习题精选与答案解析》中的相关考试内容。

如果您在使用本套图书过程中有任何问题或者建议，欢迎通过以下方式反馈：

2008xtl@163.com

北京方庄芳群园三区三号楼医药教育出版中心 医师资格考试编辑 邮编 100078

国家口腔执业（助理）医师资格考试

试题类型和应试方法

目前，执业医师资格综合笔试全部采用选择题纸笔考试形式。传统问答式考试评分方法缺乏科学、统一的标准，主观性和随意性较大，考查范围有限，选择题摒除了这些缺陷，是考试公平、公正、标准化的重要体现。医师资格综合笔试采用 A 型（最佳选择题）和 B 型题（配伍题），共有 A1、A2、B1、A3、A4 五种题型。

各类选择题的基本结构大致相同，均由两部分组成：①题干，是试题的主题，可由一段短语、问句或不完整的陈述句构成，也可由一段病历、病史、图表、照片或者其他临床资料来表示。②选项，也称备选答案，由 4~5 个用字母标明、可供选择的词组或短句组成。

各种题型的特点及应试方法介绍如下：

A1 型题（单句型最佳选择题）：每道试题由 1 个题干和 5 个供选择的备选答案组成。题干以叙述式单句出现，备选答案中只有 1 个是最佳选择，称为正确答案，其余 4 个均为干扰答案。干扰答案或是完全不正确，或是部分正确。

A2 型题（病例摘要型最佳选择题）：试题结构是由 1 个简要病历作为题干、5 个供选择的备选答案组成，备选答案中只有 1 个是最佳选择。

B1 型题（标准配伍题）：试题开始是 5 个备选答案，备选答案后提出至少 2 道试题，要求应试者为每一道试题选择一个与其关系密切的答案。在一组试题中，每个备选答案可以选用一次，也可以选用数次，但也可以一次不选用。

A3 型题（病例组型最佳选择题）：试题结构是开始叙述一个以患者为中心的临床情景，然后提出 2~3 个相关问题，每个问题均与开始的临床情景有关，但测试要点不同，且问题之间相互独立。

A4 型题（病例串型最佳选择题）：开始叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景，然后提出 3~6 个相关问题。当病情逐渐展开时，可以逐步增加新的信息。有时陈述了一些次要的或有前提的假设信息，这些信息与病例中叙述的具体病人并不一定有联系。提供信息的顺序对回答问题是非常重要的。每个问题均与开始的临床情景有关，又与随后的改变有关。回答这样的试题一定要以试题提供的信息为基础。

下面在模拟考试情景下按照题型类别逐一举例介绍。

A1 型题

答题说明

每一道考试题下面有 A、B、C、D、E 5 个备选答案。请从中选择 1 个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

1. 深龋患牙的临床表现有

- A. 食酸甜食物不痛
- B. 食物嵌入洞内痛
- C. 偶在夜间隐痛
- D. 温度测验一过性敏感
- E. 牙髓电活力测验迟钝

答案: B

难易度: 中

认知层次: 解释

【解析】该题考试的知识点是深龋的临床表现。要仔细分析每一条答案, 排除干扰答案, 确定唯一的正确答案。B 是正确答案, 其他均为干扰答案。A 肯定不是深龋的临床表现, 因为中龋时, 患者已有食酸甜食物痛的主诉。深龋时患者不仅食酸甜食物痛, 而且有冷热食痛的主诉。C 意味患牙有自发痛, 已非深龋的临床表现, 而是牙髓炎的临床表现了。D 和 E 均不是深龋的临床表现。因为临床诊断为深龋, 则意味着患牙牙髓尚未累及, 因此牙髓的温度测验和电活力测验结果均为正常的反应。

A2 型题

答题说明

每一道考题是以一个小案例出现的, 其下面都有 A、B、C、D、E 5 个备选答案。请从中选择 1 个最佳答案, 并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 患者, 女性, 32 岁。近一周来左上后牙持续钝痛, 头痛、体温高和全身不适。检查左上牙未见任何牙体疾病, 但 654 均有叩痛 (+), 温度测验同对照牙, 右面颊相应处扪压痛, 医师诊断最可能考虑的疾病是

- A. 急性牙髓炎
- B. 慢性牙髓炎
- C. 急性根尖炎
- D. 急性上颌窦炎
- E. 三叉神经痛

答案: D

难易度: 难

认知层次: 综合应用

【解析】该题考试的知识点是牙痛的鉴别诊断。

患者虽然主诉近一周来左上后牙痛, 但痛的性质为持续钝痛, 不是阵发性和尖锐性痛, 而且检查左上牙未见任何牙体疾病和温度测验同对照牙, 说明症状不是牙源性的, 排除了 A、B 和 C。另外, 检查结果未提及痛有扳机点, 也排除了答案 E。题干中提供的主诉症状和临床检查结果均为左侧急性上颌窦炎的临床表现, 如左上后牙自发钝痛, 头痛、体温高和全身不适, 右面颊相应处扪压痛。而且, 上颌窦底部距上颌后牙很近, 炎症时常波及这些牙的根尖周组织, 引起 654 均有叩痛 (+)。因此, 确定唯一的正确答案是 D。

B1 型题

答题说明

以下提供若干组考题，每组考题共用考题前列出的 A、B、C、D、E 5 个备选答案。请从中选择 1 个与问题关系最密切的答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。某个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

(3 题~4 题共用备选答案)

- A. 直接盖髓术
- B. 活髓切断术
- C. 牙髓摘除术
- D. 根管治疗术
- E. 干髓术

3. 10 岁患儿，V 龋深，腐质未去净时露髓应选用

答案：C

难易度：中

认知层次：综合应用

【解析】该题考试的知识点是乳牙慢性牙髓炎的诊断和治疗原则。C 是标准答案。因为 10 岁患儿 V 龋深，腐质未去净时露髓应诊断为慢性牙髓炎，而非深龋。因此，治疗应选用牙髓摘除术。因为深龋导致的慢性牙髓炎不宜选用答案 A 和 B；V 龋深引起的牙髓炎，并非感染根管，合适的治疗应称为牙髓摘除术，而不应称为根管治疗术；患儿 10 岁，V 下方的恒牙胚正在发育，还有 2 年乳牙被替换，不应选择答案 E。

4. 8 岁患儿，半小时前 1 外伤冠折 1/4，露髓孔小而敏感，X 线片示 1 根尖孔未形成。应选用

答案：A

难易度：中

认知层次：综合应用

【解析】该题考试的知识点是年轻恒牙外伤的治疗原则。A 是标准答案。因为患儿 8 岁，1 仅萌出 2~3 年，根尖孔未形成，外伤冠折 1/4，露髓孔小而敏感，应选择直接盖髓术，以保存生活的牙髓，使牙根能继续发育，形成根尖孔。如果冠折面积较大，不适合行直接盖髓术，则应选择活髓切断术；如果露髓孔大或露髓时间长发生感染，则可选用答案 C 或 D；年轻恒牙外伤不应选用答案 E。

A3/A4 型题

答题说明

以下提供若干个案例，每个案例下设若干道考题。请根据案例所提供的信息，在每一道考题下面的 A、B、C、D、E 5 个备选答案中选择 1 个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

(5 题~8 题共用题干)

患者，女性，40 岁。二日来右后牙夜痛不能眠。三月来右侧下后牙咬物不适，冷水引起疼痛。近二日来，夜痛影响睡眠，并引起半侧头、面和右耳后部痛，分不清痛牙位置。检查时见右侧上、下第一、二磨牙均有邻面深龋洞。

5. 根据患者疼痛的性质，患牙最可能的诊断是

- A. 深龋
- B. 可复性牙髓炎
- C. 急性牙髓炎
- D. 牙龈乳头炎
- E. 急性中耳炎

答案：C

难易度：中

认知层次：综合应用

6. 为确定患牙进行的检查是

- A. 探诊
- B. 叩诊
- C. 松动度
- D. 温度测验
- E. X 线片检查

答案：D

难易度：中

认知层次：综合应用

7. 当检查分不清主诉牙上、下颌位时，应采用

- A. 探诊
- B. 叩诊
- C. 麻醉法
- D. 温度测验
- E. X 线片检查

答案：C

难易度：中

认知层次：综合应用

8. 当日的治疗措施是

- A. 垫底充填
- B. 安抚观察
- C. 开髓开放
- D. 消炎止痛药
- E. 五官科诊治

答案：C

难易度：易

认知层次：综合应用

【解析】该题考试的知识点是急性牙髓炎的检查、诊断和应急治疗，属于综合应用考题。第5题：C是标准答案。由于患者近二日来出现了自发疼夜痛，并有放散痛不能定位，推测患牙最可能的诊断是由深龋引起的“急性牙髓炎”。其他干扰答案没提出疾病的诊断依据。第6题：D是标准答案。温度测验是区别龋和牙髓炎最好的方法，其他诊断方法只能做参考。第7题：C是标准答案。当检查分不清主诉牙上、下颌位时，只能采用一个颌位的麻醉法，可以明确诊断主诉牙位，其他诊断方法只能做参考。第8题：C是标准答案。垫底充填和安抚观察适用于深龋或可复性牙髓炎，急性牙髓炎必须开髓开放。消炎止痛药只是治疗急性牙髓炎的辅助治疗。由于下后牙的急性牙髓炎，可以并引起半侧头、面和右耳后部痛，患者未出现其他急性中耳炎的症状，因此没有必要与急性中耳炎鉴别，故不必建议五官科诊治。

目 录

第一篇 生物化学	1
第一单元 蛋白质的结构与功能	1
第二单元 核酸的结构和功能	3
第三单元 酶	4
第四单元 糖代谢	6
第五单元 氧化磷酸化	8
第六单元 脂类代谢	10
第七单元 氨基酸代谢	13
第八单元 核苷酸代谢	15
第九单元 遗传信息的传递	17
第十单元 蛋白质生物合成	18
第十一单元 基因表达调控	20
第十二单元 信息物质、受体与信号传导	22
第十三单元 重组 DNA 技术	24
第十四单元 癌基因和抑癌基因	24
第十五单元 血液生化	25
第十六单元 肝胆生化	27
第二篇 药理学	29
第一单元 药物效应动力学	29
第二单元 药物代谢动力学	30
第三单元 胆碱受体激动剂	30
第四单元 抗胆碱酯酶药和胆碱酯酶复活药	31
第五单元 M 胆碱受体阻断药	32
第六单元 肾上腺素受体激动药	32
第七单元 肾上腺素受体阻断药	33
第八单元 局部麻醉药	33
第九单元 镇静催眠药	34

目 录

第十单元 抗癫痫和抗惊厥药	34
第十一单元 抗帕金森病药	35
第十二单元 抗精神失常药	35
第十三单元 镇痛药	36
第十四单元 解热镇痛抗炎药	37
第十五单元 钙拮抗药	37
第十六单元 抗心律失常药	38
第十七单元 治疗充血性心力衰竭的药物	39
第十八单元 抗心绞痛药	40
第十九单元 抗动脉粥样硬化药	40
第二十单元 抗高血压药	41
第二十一单元 利尿药和脱水药	42
第二十二单元 作用于血液及造血器官药物	42
第二十三单元 组胺受体阻断药	43
第二十四单元 作用于呼吸系统药物	43
第二十五单元 作用于消化系统药物	44
第二十六单元 肾上腺皮质激素类药物	44
第二十七单元 甲状腺激素及抗甲状腺药	45
第二十八单元 胰岛素及口服降糖药	45
第二十九单元 β -内酰胺类抗生素	46
第三十单元 大环内酯类及林可霉素类抗生素	47
第三十一单元 氨基糖苷类抗生素	47
第三十二单元 四环素及氯霉素	48
第三十三单元 人工合成抗菌药	49
第三十四单元 抗真菌药和抗病毒药	50
第三十五单元 抗结核病药	50
第三十六单元 抗疟药	51
第三十七单元 抗恶性肿瘤药	51
 第三篇 医学微生物学	 52
第一单元 微生物的基本概念	52
第二单元 细菌的形态与结构	52
第三单元 细菌的生理	53
第四单元 消毒与灭菌	53
第五单元 噬菌体	54
第六单元 细菌的遗传和变异	54
第七单元 细菌的感染与免疫	55
第八单元 细菌感染的检查方法与防治原则	55
第九单元 化脓感染的细菌	56

第十单元 肠道感染的细菌	56
第十一单元 弧菌	57
第十二单元 厌氧性细菌	57
第十三单元 棒状杆菌属	58
第十四单元 分枝杆菌属	58
第十五单元 放线菌属和诺卡菌属	59
第十六单元 动物源性细菌	59
第十七单元 其他细菌	60
第十八单元 支原体	60
第十九单元 立克次体	61
第二十单元 衣原体	61
第二十一单元 螺旋体	62
第二十二单元 真菌	62
第二十三单元 病毒的基本性状	62
第二十四单元 病毒的感染与免疫	63
第二十五单元 病毒感染的检查方法和防治原则	63
第二十六单元 呼吸道感染的病毒	64
第二十七单元 肠道感染的病毒	64
第二十八单元 肝炎病毒	65
第二十九单元 黄病毒属	66
第三十单元 出血热病毒	66
第三十一单元 疱疹病毒	66
第三十二单元 反转录病毒	67
第三十三单元 其他病毒	68
第三十四单元 朊粒	68
 第四篇 医学免疫学	 70
第一单元 绪论	70
第二单元 抗原	70
第三单元 免疫器官	71
第四单元 免疫细胞	71
第五单元 免疫球蛋白	73
第六单元 补体系统	74
第七单元 细胞因子	74
第八单元 白细胞分化抗原和黏附分子	76
第九单元 主要组织相容性复合体及其编码分子	76
第十单元 免疫应答	77
第十一单元 黏膜免疫系统	78
第十二单元 免疫耐受	78

目 录

第十三单元 抗感染免疫	79
第十四单元 超敏反应	79
第十五单元 自身免疫和自身免疫性疾病	80
第十六单元 免疫缺陷性疾病	81
第十七单元 肿瘤免疫	82
第十八单元 移植免疫	83
第十九单元 免疫学检测技术	84
第二十单元 免疫学防治	85
 第五篇 口腔解剖生理学	87
第六篇 口腔组织病理学	100
第七篇 口腔内科学	112
第一单元 牙体牙髓病	112
第二单元 牙周病	136
第三单元 儿童牙病	151
第四单元 口腔黏膜病	156
 第八篇 口腔颌面外科学	168
第九篇 口腔修复学	221
第十篇 预防口腔医学	264
第十一篇 临床综合(内科基础)	278
第一单元 常见症状及体征	278
第二单元 血细胞数量的改变	300
第三单元 慢性支气管炎和阻塞性肺气肿	302
第四单元 慢性肺源性心脏病	304
第五单元 支气管哮喘	305
第六单元 呼吸衰竭	307
第七单元 肺炎	309
第八单元 冠状动脉粥样硬化性心脏病	311
第九单元 感染性心内膜炎	314
第十单元 胃、十二指肠疾病	316
第十一单元 肝脏疾病	322
第十二单元 尿液检查	327
第十三单元 肾小球疾病	328
第十四单元 泌尿系统感染	334
第十五单元 肾功能不全	337
第十六单元 贫血	344