

随书附带交互式多媒体光盘

国家执业医师资格考试(含部队)推荐用书

2011 通天宝典

口腔执业医师 实践技能精讲与实战模拟

第4版

主编/刘洪臣 顾斌



人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

国家执业医师资格考试(含部队)推荐用书

口腔执业医师通关宝典 ——实践技能精讲与实战模拟

KOUQIANG ZHIYE YISHI TONGGUAN BAODIAN

——SHIJIAN JINENG JINGJIANG YU SHIZHAN MONI



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

口腔执业医师通关宝典——实践技能精讲与实战模拟/刘洪臣,顾斌主编. —4 版.
—北京:人民军医出版社,2011.1

国家执业医师资格考试(含部队)推荐用书

ISBN 978-7-5091-4570-8

I. ①口… II. ①刘…②顾… III. ①口腔科学-医师-资格考核-自学参考资料 IV. ①R78

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 254289 号

策划编辑:徐卓立 文字编辑:王红健 责任审读:周晓洲 刘立

出版人:石虹

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8743

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:三河市祥达印装厂 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:15 字数:360 千字

版、印次:2011 年 1 月第 4 版第 1 次印刷

印数:3001~6000

定价(含光盘):45.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书是为参加国家口腔执业医师实践技能考试的考生准备的系统复习参考书,由业内有经验的考官和专家审定,按照最新口腔执业医师实践技能考试大纲的要求和实际考站顺序编写。

上篇为实践技能精讲辅导,介绍三个考站的内容:第一考站是无菌操作与口腔检查,讲述口腔患者的无菌操作、口腔基本检查方法;第二考站是基本操作技能,介绍 16 项常用的、标准的技能操作方法和注意事项;第三考站主要是辅助检查结果判读、病史采集及病例分析,介绍相关的口腔科常用辅助检查方法和实验室检查结果评价,以及常见病的分析解读要点。下篇为技能考试实战模拟,提供了 8 套技能考试模拟试题及相关的参考答案。每份试卷设计三个考站,均按照真实的实践技能考核大纲要求和组卷模式给出考试内容、方法、要求和仿真试题,供考生学习后自我考核使用。随书配置高质量的多媒体光盘,形象直观地演示了各项基本技能的操作手法与步骤,达到有效帮助考生掌握口腔执业医师基本技能,提高复习效率的目的。试卷中第三站为多媒体现场实景考核并设有自动阅卷功能,考生可有针对性地选择试卷或练习次数,熟悉考试过程,有效地提高通关的成功率。

本书除了供参加口腔执业医师实践技能的考生使用外,还可供口腔医学生、实习医师或低年资医师学习使用。

实践技能配套光盘使用说明

1. 本光盘为交互式计算机多媒体软件光盘,只能在计算机上使用,不可在家用DVD或VCD机上播放。
2. 为了保护知识产权,本光盘做了加密处理。在光盘开始运行时,需要首先调用加密程序,会有1~2min的等待时间;刚刚进入软件运行界面后,也会有1分钟左右的等待时间,此时光驱读盘的声音稍大。出现上述情况属正常,并非光盘不能正常读取,也不会对您的光驱带来不良影响,请您稍作耐心等待。如果给您的使用带来不便,敬请谅解!
3. 光盘的运行环境为微软的Windows操作系统,包括Windows98、Windows2000、Windows2003、Windows Me或Windows XP。
4. 计算机最低配置要求:1.0GHz以上中央处理器,256M以上内存,1.0G以上硬盘空间,16位增强色以上显卡,24倍速以上CD光驱,并应配备声卡、音箱(或耳机)及鼠标。更高的硬件配置可以提高运行速度并带来更好的视频、音频效果。
5. 本光盘可自动运行,将该光盘放入光驱,稍等即可进入软件界面;如果您关闭了计算机的光盘自动运行功能,光盘将不会自动运行,此时,可打开光盘文件夹,点击根目录下的“start.exe”文件,手动启动。
6. 由于部分录像文件较大,在初次调用时可能需要稍作等待,等待时间长短取决于光驱的速度和系统的配置情况。
7. 在光盘运行过程中,请不要随意取出光盘。
8. 如果您在使用中有任何问题,请联系软件开发人员或编辑部。

联系方式 E-mail: wj1975wj@126.com 电话: 010—51927300—8743

人民军医出版社

目 录

实践技能考试实施介绍.....	(1)
实践技能考试应试方法与得分技巧.....	(5)

上篇 实践技能精讲辅导

第一考站 无菌操作、口腔检查与职业素质	
.....	(10)
第一部分 无菌操作	(11)
一、洗手、戴手套	(11)
(一)“六步洗手法”的基本內容	(11)
(二)洗手的基本步骤(以肥皂刷手法为例).....	(12)
(三)戴手套方法	(12)
二、口腔黏膜消毒.....	(13)
(一)口腔黏膜消毒准备	(13)
(二)操作步骤	(13)
第二部分 口腔检查	(13)
一、口腔检查概述.....	(13)
(一)口腔检查的准备	(13)
(二)口腔检查的内容	(14)
(三)口腔检查的基本技术	(14)
二、一般检查.....	(15)
(一)物品准备	(15)
(二)姿势准备	(15)
(三)检查内容	(15)
(四)检查方法	(16)
(五)口腔检查表	(17)
三、特殊检查.....	(20)
(一)牙髓活力测验	(20)
(二)牙周袋探诊	(21)
(三)咬合关系检查	(22)
(四)颞下颌关节检查	(22)
(五)下颌下腺检查	(22)
第二考站 基本操作技能	(23)
第一部分 口腔基本操作	(24)
一、离体磨牙复面洞制备术.....	(24)
二、开髓术(离体前磨牙或磨牙)	(24)
三、龈上洁治术(一区段).....	(25)
(一)洁治工具	(25)
(二)洁治操作方法	(27)
(三)实例说明	(27)
四、口内缝合术.....	(28)
(一)物品准备	(28)
(二)操作步骤	(28)
五、牙拔除术(含麻醉).....	(28)
(一)上牙槽后神经阻滞麻醉	(29)
(二)下牙槽神经阻滞麻醉	(30)
(三)上颌前牙拔除法	(31)
(四)上颌前磨牙拔除法	(31)
(五)上颌第一、二磨牙拔除法	(31)
(六)上领第三磨牙拔除法	(31)
(七)下颌切牙拔除法	(31)
(八)下领尖牙拔除法	(32)
(九)下领前磨牙拔除法	(32)

(十) 颌第一、二磨牙拔除法	(32)	一、医德医风	(45)
(十一) 下颌第三磨牙拔除法	(32)	二、牙髓活力测试	(45)
(十二) 下颌阻生第三磨牙拔除法		三、X线检查	(45)
.....	(32)	(一) 正常牙片	(45)
六、颌面部绷带包扎技术		(二) 牙体硬组织疾病牙片	(48)
(十字法、单眼法)	(33)	(三) 根尖周病牙片	(50)
七、牙槽脓肿切开引流术	(33)	(四) 牙周病牙片	(51)
八、上、下牙列印模制取	(33)	(五) 阻生智齿牙片	(52)
九、后牙邻殆面嵌体的牙体预备		(六) 正常全口曲面断层片	(53)
.....	(35)	(七) 颌骨囊性变X线片	(54)
十、后牙铸造全冠的牙体预备	(35)	(八) 根管充后牙片	(55)
十一、BASS刷牙法	(36)	四、实验室检查结果判读	(57)
十二、窝沟封闭术	(36)	(一) 血常规检查	(57)
第二部分 基本急救技术	(37)	(二) 尿液常规检查	(57)
一、测血压	(37)	(三) 粪常规检查	(60)
(一) 检查方法	(37)	(四) 基本生化常规检查	(60)
(二) 可能提问的问题	(37)	(五) 肝功能检查	(62)
二、吸氧术	(38)	(六) 肾功能检查	(64)
(一) 吸氧指征	(38)	(七) 乙肝病毒免疫标志物	(65)
(二) 术前准备	(38)	第二部分 病史采集	(66)
(三) 操作方法	(38)	一、问诊的项目与内容	(66)
(四) 注意事项	(39)	二、问诊的技巧	(67)
(五) 其他常用吸氧方式简介	(39)	三、常见主诉的病史采集要点	(67)
(六) 可能提问的问题	(39)	(一) 牙痛	(67)
三、人工呼吸术	(39)	(二) 牙松动	(68)
(一) 人工呼吸术指征	(39)	(三) 牙龈出血	(69)
(二) 术前准备	(40)	(四) 牙龈肥大	(70)
(三) 操作方法	(40)	(五) 口腔黏膜溃疡	(70)
(四) 注意事项	(40)	(六) 口腔黏膜白色斑纹	(71)
(五) 可能提问的问题	(40)	(七) 口腔黏膜及皮肤窦道	
四、胸外心脏按压术	(41)	和瘘管	(71)
(一) 胸外心脏按压术指征	(41)	(八) 口腔异味	(72)
(二) 术前准备	(41)	(九) 口干	(72)
(三) 操作方法	(41)	(十) 颌面部肿痛	(73)
(四) 注意事项	(42)	(十一) 张口受限	(73)
(五) 可能提问的问题	(43)	(十二) 修复后疼痛	(74)
第三考站 辅助检查结果判读、病史采		四、病历书写	(75)
集及病例分析	(44)	(一) 口腔门诊病历的书写内容	
第一部分 辅助检查结果判读	(45)	.....	(75)

(二)口腔门诊病历的书写要求	.....	(75)
(三)口腔门诊病历格式举例	.....	(75)
第三部分 病例分析	.....	(76)
一、病例分析要点	.....	(76)
(一)基本要求	.....	(76)
(二)正确选择辅助检查方法	.....	(76)
(三)诊断、鉴别诊断及其依据	.....	(78)
(四)治疗设计要点	.....	(78)
二、常见口腔疾病介绍及举例	.....	(79)
(一)龋病(浅龋、中龋、深龋、猖獗龋)	.....	(79)
(二)牙髓炎(急性、慢性)	.....	(84)
(三)牙髓坏死	.....	(88)
(四)根尖周炎(急性化脓性、慢性)	.....	(90)
(五)牙本质过敏	.....	(95)
(六)慢性龈炎	.....	(95)
(七)药物性牙龈增生	.....	(97)
(八)慢性牙周炎	.....	(99)
(九)牙周脓肿	.....	(102)
(十)复发性口腔溃疡	.....	(103)
(十一)口腔念珠菌病	.....	(106)
(十二)口腔白斑病	.....	(108)
(十三)口腔扁平苔藓	.....	(111)
(十四)牙外伤	.....	(112)
(十五)干槽症	.....	(114)
(十六)智齿冠周炎	.....	(115)
(十七)颌面部间隙感染	.....	(117)
(十八)口腔颌面部创伤	.....	(119)
(十九)颌面部囊性病变	.....	(121)
(二十)口腔癌	.....	(123)
(二十一)三叉神经痛	.....	(124)
(二十二)牙体缺损	.....	(127)
(二十三)牙列缺损	.....	(128)
(二十四)牙列缺失	.....	(129)
第四部分 病例分析实践练习	.....	(131)
一、试题	.....	(131)
二、病例分析答案	.....	(151)

下篇 技能考试实战模拟

口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(1)	.....	(170)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(1)参考答案	.....	(174)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(2)	.....	(180)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(2)参考答案	.....	(184)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(3)	.....	(188)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(3)参考答案	.....	(192)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(4)	.....	(195)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(4)参考答案	.....	(199)

口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(5)	.....	(202)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(5)参考答案	.....	(206)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(6)	.....	(209)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(6)参考答案	.....	(213)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(7)	.....	(215)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(7)参考答案	.....	(219)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(8)	.....	(221)
口腔执业医师技能考试全真模拟		
试题(8)参考答案	.....	(225)

实践技能考试实施介绍

《中华人民共和国执业医师法》和卫生部《医师资格考试暂行办法》规定,口腔执业医师资格考试包括医学综合笔试和实践技能考试两部分。实践技能考试合格者方可参加医学综合笔试。由此可见,实践技能考试是整个医师资格考试的基础和前提,只有顺利通过,考生才有资格参加综合笔试,进而拿到执业医师资格证书。然而,对于我国医学生来说,已经习惯了传统的书面考试,对于实践技能考试,常常显得心中无数,无从着手。同时,随着2009年新大纲的颁布和实施,执业医师考试实践技能方面的难度也在增加。因此,我们在原《口腔执业医师(助理医师)通关宝典——实践技能》、《口腔执业医师(助理医师)通关宝典——技能考试实战模拟》两本书的基础上,紧密结合新大纲的要求进行了全新改版修订,以帮助考生进一步强化实践技能的复习效果,顺利通过考试。

今年的口腔执业医师通关宝典丛书分口腔执业医师和口腔执业助理医师两个层次编写,每本书包含“实践技能精讲辅导”和“技能考试实战模拟”上、下两篇,使相应层次的考生通过一本书的阅读就可以对实践技能进行全面的复习,并通过强化实战模拟,检验复习成果,顺利通过考试。

下面我们将对我国目前实践技能考试的实施情况做一全面介绍,特别将新大纲的变化加以说明,供大家复习前做好针对性准备。

一、新考试大纲的主要变化

(一) 病史采集

病史采集的考查从原来的第一考站放入第三考站实施。除原有要求外,增加了12种具体的主诉细目,要求考生针对提供的主诉进行病史采集,并提出可能的诊断和鉴别诊断,具体如下。

1. 牙痛。
2. 牙松动。
3. 牙龈出血。
4. 牙龈肥大。
5. 口腔黏膜溃疡。
6. 口腔黏膜白色斑纹。
7. 口腔黏膜及皮肤窦道和瘘管。
8. 口腔异味。
9. 口干。
10. 颌面部肿痛。
11. 张口受限。
12. 修复后疼痛。

(二) 病例分析

由20种疾病增加为24种疾病,删除了感染性口炎、下颌骨化脓性颌骨骨髓炎,增加了牙

本质过敏、药物性牙龈增生、牙周脓肿、口腔念珠菌病、口腔扁平苔藓、干槽症、颌面部间隙感染、口腔颌面部创伤、颌面部囊性病变、口腔癌、三叉神经痛、牙体缺损，具体改变见下表。

新大纲	原大纲	备注
1. 龋病	1. 浅龋	
	2. 中龋	
	3. 深龋	
	4. 猖獗龋(猖獗龋)	
2. 牙髓炎	5. 急性牙髓炎	
	6. 慢性牙髓炎	
3. 牙髓坏死	7. 牙髓坏死	
4. 根尖周炎	8. 急性化脓性根尖周炎	
	9. 慢性根尖周炎	
5. 牙本质过敏		新增内容
6. 慢性龈炎	10. 边缘性龈炎	
	11. 坏死性龈炎	
7. 药物性牙龈增生		新增内容
8. 慢性牙周炎	12. 慢性牙周炎	
9. 牙周脓肿		新增内容
10. 复发性口腔溃疡	13. 复发性口腔溃疡	
11. 口腔念珠菌病		新增内容
12. 白斑	14. 白斑	
13. 口腔扁平苔藓		新增内容
	15. 感染性口炎	删除内容
14. 牙外伤	16. 牙外伤	
15. 干槽症		新增内容
16. 智齿冠周炎	17. 智齿冠周炎	
	18. 下颌骨化脓性领骨骨髓炎	删除内容
17. 颌面部间隙感染		新增内容
18. 口腔颌面部创伤		新增内容
19. 颌面部囊性病变		新增内容
20. 口腔癌		新增内容
21. 三叉神经痛		新增内容
22. 牙体缺损		新增内容

(续 表)

新大纲	原大纲	备注
23. 牙列缺损	19. 牙列缺损	
24. 牙列缺失	20. 牙列缺失	

(三)口腔检查

1. 一般检查 增加了社区牙周指数(CPI)检查填写口腔检查表的内容。
2. 特殊检查 增加了下颌下腺检查。

(四)基本操作

急救操作部分没有变化,仍为测量血压、胸外按压、人工呼吸、吸氧四项内容。口腔操作部分变动较大,增加多项内容,具体如下。

1. 离体磨牙复面洞制备术(新增内容)。
2. 开髓术。
3. 龈上洁治术。
4. 口内缝合术(新增内容)。
5. 牙拔除术(含麻醉)(新增内容)。
6. 领面部绷带包扎技术(十字法、单眼法)(新增内容)。
7. 牙槽脓肿切开引流术(新增内容)。
8. 牙列印模制取。
9. 后牙邻殆面嵌体的牙体预备(新增内容)。
10. 后牙铸造全冠的牙体预备(新增内容)。
11. BASS 刷牙法(新增内容)。
12. 窝沟封闭术(新增内容)。

(五)辅助检查

在口腔疾病的 X 线诊断部分增加了牙体硬组织疾病、颌骨囊性病变。实验室检验部分没有变化。

二、考试的实施方法

每个考生必须依据《考试大纲》的要求通过以下 3 个考站的测试,测试时间共 80min,每站设考官 2~3 名。

考生进入每个考场后,随机抽取一张试卷。上面列出一套组合好的考题项目,3 个考站共 10 项共 19 题内容。

(一)第一考站

考试内容为无菌操作(洗手及口腔黏膜消毒)、口腔检查(一般检查和特殊检查)和职业素质。

1. 无菌操作 洗手、戴手套属于必考项目,口腔黏膜消毒由考官指定口内某区域进行,其他按指定项目操作。

2. 口腔检查 由主考官指定 2 名考生按照抽签项目相互操作并做好病历书写,填写口腔检查表。

(二) 第二考站

考试内容为口腔基本技术和基本急救技术。

1. 口腔基本技术 考生按照随机抽取的试题,按项目要求在离体牙上操作,或考生互相操作,或在专用仿生头模上操作,或在指定的下颌骨或颅骨上操作。

2. 基本急救技术 考生按照随机抽取的试题,由考官指定 2 名考生互相操作或由考生在模拟人身上操作。

(三) 第三考站

考试内容为病史采集、病例分析、辅助检查结果判读和医德医风。

1. 病史采集和病例分析 考官根据考前抽签情况,要求考生进行病史采集,并在答题卡上写出正确的病例分析或口头回答问题。

2. 辅助检查结果判读和医德医风 采用计算机人机对话方式考试。考生到计算机上经考试界面随机选取考题,其中包括:①牙髓活力测试考题 2 道;②X 线片考题 1 道;③实验室检查考题 1 道;④医德医风考题 1 道,均为选择题。考生用人机对话方式阅读相关资料后,在计算机上显示的备选答案(A、B、C、D)中选择最佳答案。答完后考生可以看到自动计算的成绩。

三、考试项目数量及分值

考站	考试项目	分值		考试时间(min)		考试方法
第一 考站	无菌操作 2 项	4	24	19		操作
	一般检查 3 项	13				
	职业素质 1 项	3				
	特殊检查 1 项	4				
第二 考站	口腔基本操作 3 项	33	45	30	37	操作
	基本急救技术 2 项	12		7		
第三 考站	病史采集 1 项	5	23	17		口试
	病例分析 1 项	18				
	医德医风 1 项	2	8	7		多媒体
	辅助检查 结果判读	牙髓测试 2 项				
		X 线检查 1 项				
		实验室检查 1 项				
合 计		100	80			

注:①第一考站增加了社区牙周指数检查项目。考试时间由 23min 减少至 19min。总分值由 30 分减少至 24 分。②第二考站口腔基本操作技能考核总项目由 6 项增加到 12 项。每位考生的考核项目由 1 项增加到 3 项。考试时间由 17min 增加至 37min。总分值由 40 分增加至 45 分。③第三考站增加了病史采集考核项目,病例分析中增加牙列图和 X 线片阅读的考核内容。考试时间由 20min 增加至 24min。总分值由 30 分增加至 31 分。

实践技能考试应试方法与得分技巧

第一考站 主要包括口腔一般检查及特殊检查,考试形式主要为两名考生分为一组互相进行,其中包括无菌操作。考生应熟练掌握六步洗手法以及如何戴无菌手套。一般检查时应注意按顺序或分区进行检查。特殊检查时应熟悉进行不同检查所使用的器械,根据考官提出的具体检查项目向考官申请正确的检查器械。如进行叩诊时不可使用一次性口腔治疗盘中的镊子,而应使用金属口镜的尾部。进行牙周检查时应使用专用的牙周探针。

第二考站 包括口腔基本操作技能和基本急诊技术,考试方法为操作。

第一部分 口腔基本操作技能

新大纲在口腔基本操作技能部分增加了多项操作,并首次在考试过程中使用标准化模型,提高对考生的要求。考生应熟练掌握每一项操作步骤及操作要求,如在操作上颌牙时应将牙椅调至上颌平面与地面呈45°,略高于操作者肘关节。操作下颌牙时应将牙椅调至下颌平面与地面平行,下颌低于或平于操作者肘关节。牙拔除术中应掌握不同牙位牙拔除时牙钳用力的方向,并注意保护邻牙及对颌牙。在冠预备时,应清楚牙体各部位的预备量,嵌体预备时邻面的处理。主要是考查考生操作的规范性及熟练度。

第二部分 基本急救技术

基本急救技术分为吸氧术、人工呼吸、心脏按压及测量血压。其中前三项是在医疗模型上进行,测量血压为两名考生一组互相进行。测量血压为必考项目,其余三项抽取一项。考官在考试过程中可能会就不同项目提出几道相关问题。操作时注意不要忽略细节,如测量血压时听诊器不可置于袖套内,测量完毕后倾斜45°关闭血压计。进行吸氧术时应熟练掌握氧气瓶的安装,并清楚不同程度缺氧时氧气的流量。人工呼吸及心脏按压应掌握指征、术前准备及心肺复苏中人工呼吸和心脏按压的比例,每分钟的次数,并清楚判断其有效的体征。进行时应解开患者衣服、撤除枕头,并在患者身下放置硬木板。

第三考站 包括病史采集、病例分析、辅助检查结果判读以及医德医风。其中病史采集及病例分析为口试或部分笔试,其余为多媒体考试,方法前面已有介绍。具体要求见下表。

	考试情况	答题要点	注意事项
医德 医风	根据放映的短片素材选择最佳答案。计算机答题,随即抽选牙髓活力测试结果,	1. 答题时注意要考虑正常情况 2. 注意答题细节,如选项后一定要点“确定”按钮,否则不计成绩;完成答题后不要点“结束”按钮,自行看分等	此三题分值容易得到
牙髓 活力 测试	一张X线片		
X线片	和一项实验室检验报告进行判读		
实验室检 查			此题分值较低,而记住所有检查的正常值还是需要一定时间的,列表、对比记忆效果较好,但也有相当数量的考生将此部分放弃

(续 表)

	考试情况	答题要点	注意事项
病史采集	考生需通过问诊模特患者收集疾病的有关情况,完成病历书写。或者考生根据主考官提供的病种完成病历书写。	<p>1. 现病史 (1)根据主诉及相关鉴别询问 ①主诉的特点 ②可能的病因、诱因 ③有无伴随症状 ④发病以来的全身状态,包括饮食、睡眠、大小便及体重变化等 (2)诊疗经过 ①是否到医院就诊,做过哪些检查 ②做过哪些治疗,效果如何</p> <p>2. 相关病史 (1)药物过敏史 (2)与该病有关的其他病史,既往类似病史、手术史、疫区旅居史等</p>	(1)“条理性一定要强,想好了再动笔,不要勾勾划划,卷面整洁程度对得分也有一定影响 (2)按照答题要点书写,不要落项 (3)围绕主诉询问,要有侧重点,不要把与本病史相关性不大的也都写上,避免画蛇添足”
病例分析	试题为一个完整的病史及临床检查,写出诊断、诊断依据、鉴别诊断和治疗设计	<p>1. 诊断 (1)诊断完整,尤其是写清上下颌、左右侧以及牙位 (2)要熟悉掌握大纲规定的二十余种疾病的诊断依据及鉴别诊断 (3)诊断用语要与大纲中的疾病名称一致。很多考生都认为这一部分难度最大,其实口腔执业医师病例分析的病例并不难,牢记本书中的各种疾病的介绍及病例分析模拟题、答案,不缺项、不漏点,得到满意的分数还是比较容易的</p> <p>2. 诊断依据 (1)结合所给的病历内容,不要提到未给出的内容 (2)按主诉、病史、体征和辅助检查顺序依次列出列出 (3)如果实在记不清该病的诊断依据,可将所给病例的主诉、病史、体征和辅助检查归纳成条,直接作为答案,也不会过多失分</p> <p>3. 鉴别诊断 (1)一般3~4种 (2)简要说明需要鉴别的原因和可以初步排除的理由</p> <p>4. 进一步检查 一般不需要,如果试题中有要求,再回答所需检查项目及原因</p> <p>5. 治疗设计 (1)只需写治疗原则,不必写具体治疗方案 (2)附加一些预防、健康教育等项目</p>	很多考生都认为这一部分难度最大,其实口腔执业医师病例分析的病例并不难,牢记本书中的各种疾病的介绍及病例分析模拟题、答案,不缺项、不漏点,得到满意的分数还是比较容易的

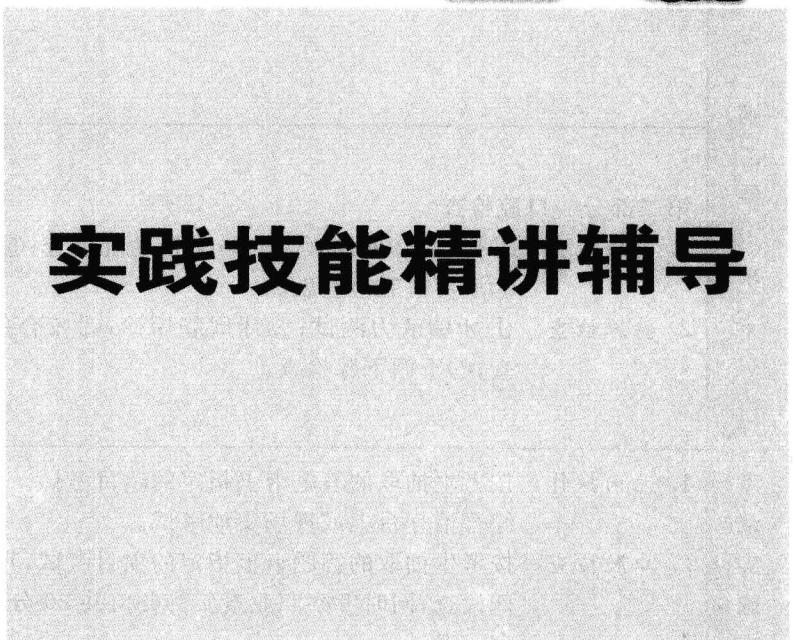
本书所附的光盘为多媒体光盘,使用方法见书末“实践技能配套光盘使用说明”。光盘中对口腔执业医师实践技能考试中所要求的各项技术均请专家做了规范操作演示,部分项目还用多种媒体手段加以制作或给予讲解说明,可以帮助考生在理论复习的同时加强实践和理解。同时,我们在所配光盘中根据真实考场模拟了第三站的计算机现场考试,供考生进行自测,每位系统复习完相关知识后的考生可以利用它来做最后的冲刺练习。

此外,为了帮助广大考生顺利通关,我们在本书中特别收录了执业医师 8 套实践技能实战全真模拟考题,并提供了相应的参考答案。每套实战模拟的设计均尽可能贴近考试的实际场景,对实践技能考试的全过程做了仿真模拟,希望每位考生通过三个考站的自我测验巩固复习到的知识,熟悉考试的程序,增强考试的信心。

预祝每一位读者考试成功!



上 篇



实践技能精讲辅导