

目 录

第一考站

一、无菌操作(4分)	1
二、口腔一般检查(13分)	1
三、社区牙周指数(CPI)检查(4分)	4
四、咬合关系检查(4分)	5
五、牙髓活力测试(4分)	5
六、颞下颌关节检查(4分)	6
七、牙周探诊(4分)	7
八、下颌下腺检查(4分)	7
九、职业素质(3分)	8

第二考站

第一节 口内	9
一、开髓术(20分)	9
二、离体磨牙复面洞制备术(20分)	10
三、龈上洁治术(10分)	11
四、橡皮障隔离术(10分)	13
第二节 修复	14
一、上、下牙列印模制取(20分)	14
二、后牙邻殆面嵌体的牙体预备(20分)	15
三、后牙铸造全冠的牙体预备(20分)	16
第三节 预防	18
窝沟封闭术(10分)	18

第四节 口外	19
一、颌面部绷带包扎术(10分)	19
二、口内缝合术(20分)	20
三、牙槽脓肿切开引流术(10分)	21
四、口腔局部麻醉术(10分)	21
五、牙拔除术(20分)	23

第三考站

基本急救技术	25
一、测量血压(2分)	25
二、吸氧术(8分)	26
三、人工呼吸(8分)	26
四、胸外心脏按压(8分)	27

第四考站

病史采集	29
------------	----

第五考站

病例分析	75
------------	----

第六考站

一、改良 BASS 刷牙法(3分)	110
二、牙线使用指导(3分)	110



扫码关注公众号



扫码进群学习

第一考站

一、无菌操作(4分)



洗手



戴手套

(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
无菌操作(4分)	洗手、戴手套	2
	口腔黏膜消毒(考生互为医患,按考官指定消毒部位)	2

(二)评分标准细化表

细化内容		评分细化标准	细化分值
洗手 戴手套	修剪指甲	洗手前修剪指甲	0.2
	流动水冲洗	用流动水冲洗双手	0.2
	双手揉搓顺序(六步洗手法)	双手掌心相对,手指并拢相互揉搓	0.2
		手心对手背及两手交叠沿指缝相互揉搓,交换进行	0.2
		掌心相对,双手交叉沿指缝相互揉搓	0.2
		弯曲手指关节,交换在另一手掌心旋转揉搓,交换进行	0.2
		一手握住另一手大拇指旋转揉搓,交换进行	0.2
	将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓,交换进行	0.2	
戴手套	左手捏住两只手套的袖口,先将右手插入手套内,已带好手套的右手插入左手手套的翻折处,将手套反折部翻回盖住白大衣的袖口,整理另一只手套,带好手套后保持拱手位	0.4	
口腔 黏膜 消毒	选择消毒剂	1%碘酊和酒精或0.1%氯己定或含有效碘0.5%碘伏	0.5
	干棉球擦干术区	用干棉球擦干术区	0.5
	消毒剂擦拭方式	若无感染,从手术区中心向四周涂擦,若有感染,一般是先清洁区,后污染区,最后感染区	1

二、口腔一般检查(13分)



探诊



叩诊



触诊

【两考生互为医患实施操作】

(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
一般检查 (9分)	医患体位	1.5
	探诊	1.5
	叩诊(考官指定牙位)	1.5
	叩诊(考官指定区段)	1.5
	松动度检查(考官指定区段)	1.5
	口镜的使用	1.5

(二)评分标准细化表

	细化内容	评分细化标准	细化分值
医患体位	椅位调节	正确调节牙科治疗椅和照明灯	0.5
	医师体位	取坐位于牙椅的右前方或右后方,肘关节与患者口腔在同一平面高度	0.5
	患者体位	取仰卧位检查上颌牙时,患者殆平面于地面呈45°~90°角,检查下颌牙时殆平面与地面平行	0.5
探诊	选择探诊及检查顺序	应选择5号镰形探针,探诊顺序依次为右上象限,左上象限,左下象限,右下象限,行全口牙的检查	0.5
	器械握持方式及支点	左手持口镜右手拿探针,右手无名指为支点	0.5
	探针的使用	探针三弯端检查牙齿邻面,大弯端检查牙齿其他面	0.5
扪诊	根尖部扪诊手法	用食指指腹按压根尖部牙龈	0.5
	脓肿扪诊手法	用两指轻轻交替压迫脓肿部位组织	1
叩诊	器械选择	选择带有平头末端的手持金属器械。如:银汞充填器柄	0.5
	叩诊动作	用器械平头垂直向轻轻叩击牙齿	0.5
	叩诊顺序	先叩正常牙,再叩患牙	0.5
松动度	器械选择	镊子	0.5
	器械放置部位	用镊子夹住前牙牙冠或抵住后牙殆面中央窝	0.5
	检查动作	用镊子前后左右摇动牙齿观察牙齿松动度	0.5
口镜的使用	握持和牵拉观察	用左手拇指,食指和中指握持口镜。使用适当力量用口镜镜面部位牵拉口角	0.5
		让口镜反射使光线集中于被查部位,转动口镜至合适位置,使被检查部位被观察到	0.5
		用口镜反应上颌牙和下颌牙游离的远中面或舌面	0.5



扫码关注公众号

扫码进群学习

口腔检查表(4分)

下表仅供参考:

口腔一般检查记录表

【两考生互为医患实时操作】

检查者: _____

被检查者姓名: _____ 性别: 男 女 检查日期: _____年____月____日

【口腔一般检查记录】

1.全口牙列检查结果:

(1)牙体视诊和探诊检查结果填表:

牙体情况符号:	0 无异常	4 牙缺失
	1 有龋	5 牙体损伤
	2 有充填体无龋(包括窝沟封闭)	6 牙发育异常
	3 有充填体有龋	

牙位 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

牙位 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

(2)考官指定部位的检查结果(在牙列式上写出牙位,并在结果相应出画“○”):

叩痛: 牙位 _____ 结果: -, ±, +, ++, +++

松动度: 牙位 _____ 结果: 0°, I°, II°, III°

根尖部叩痛: 牙位 _____ 结果: 无、有

2.口腔其他情况的视诊结果:

如未见异常,在相应出用“√”表示;如有异常,请用牙列式或文字记录异常所见。

(1)口腔颌面部情况: 未见异常□; 异常表现 _____

(2)口腔软组织情况: 未见异常□; 异常表现 _____

(3)牙列: 未见异常□; 异常表现 _____

(4)阻生牙: 无□;有(牙位、类型) _____

(5)修复体: 无□;有(牙位、类型) _____

社区牙周指数检查记录表

在口腔特殊检查项目中抽到“社区牙周指数(CPI)检查”的考生填写下表:

CPI 计分:

--	--	--	--



扫码关注公众号

扫码进群学习

三、社区牙周指数(CPI)检查(4分)



(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
社区牙周指数	确定指数牙(边操作边口述)	0.8
(CPI)检查(4分)	握持 CPI 探针	0.5
	放置 CPI 探针	0.5
	检查牙周情况	0.5
	检查牙面无遗漏	0.5
	指数牙计分(边操作边口述计分结果)	1.2

(二)评分标准细化表

牙位	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
探诊																
扪诊																
叩诊																
松动度																
牙位	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
探诊																
扪诊																
叩诊																
松动度																

细化内容	评分标准及注意事项	细化分值
确定指数牙	指数牙有 17 16 11 26 27 37 36 31 46 47 每个区段内至少有两颗功能牙且无拔牙指征时,才可对该区段进行检查 如后牙缺失一颗指数牙或有拔牙指征,只检查另一颗指数牙 如果一个区段内的指数牙全部缺失或有拔牙指征时则只检查此区段内的所有其余牙,以最重情况计分 如果一个区段内的所有牙齿均缺失,则该区段不做检查,按“除外区段”处理	0.8
握持(CPI)探针	以执笔式握持(CPI)探针	0.5
放置(CPI)探针	将探针轻缓插入龈沟或牙周袋内,探针与牙长轴平行进入,紧贴牙根	0.5
探测牙周情况	将探针将牙颊(唇)舌(腭)面龈沟从远中向近中提插式移动以感觉龈下结石,查看牙龈出血,并根据探针上的刻度观察牙周袋深度	0.5
检查牙面无遗漏	应检查所有指数牙的颊(唇)、舌(腭)面。	0.5

续表

细化内容	评分标准及注意事项	细化分值
指数牙计分	每区段一个计分,后牙区段中两个指数牙以较重情况的牙计分,共六个计分,如一处计分错误扣0.2分 计分标准: 0=牙龈健康 1=龈炎,探诊后出血 2=牙石,探诊可发现牙石,但探诊黑色部分全部露在龈袋外 3=早期牙周病,龈缘覆盖部分探针黑色部分,龈袋深度在4~5 mm 4=晚期牙周病,探针黑色部分被龈缘完全覆盖,牙周袋深度在6 mm或以上 X=除外区段(少于两颗功能牙存在) 9=无法检查	1.2

四、咬合关系检查(4分)

(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
咬合关系检查 (4分)	磨牙咬合关系描述	1.5
	前牙咬合关系描述	1.5
	中线描述	1

(二)评分标准细化表

细化内容	评分标准及注意事项	细化分值
磨牙咬合关系描述	中性殆:上颌第一磨牙近中颊尖咬合时位于下颌第一磨牙的颊沟 近中殆:上颌第一磨牙近中颊尖咬合时位于下颌第一磨牙的颊沟远中 远中殆:上颌第一磨牙近中颊尖咬合时位于下颌第一磨牙的颊沟近中	1.5
前牙咬合关系描述 中线描述	覆殆 正常覆殆:上前牙覆盖过下前牙唇面不超过切1/3,且下前牙切缘咬在上前牙舌面切1/3以内 深覆殆:覆殆超过1/3	1.5
	开殆:上下前牙切端垂直向无覆殆关系,垂直向呈现间隙	
	反殆:咬合时下前牙舌面覆盖上前牙牙冠的唇面	
	覆盖 正常覆盖:上切牙切缘到下切牙唇面的水平距离在3 mm以内	
	深覆盖:超过3 mm	
	反覆盖:下前牙切端位于上前牙切端之唇侧	
	上下牙列中线是否一致,与面部中线是否一致(当不存在牙列拥挤时)	1

五、牙髓活力测试(4分)

【考官指定牙位】

全国免费热线:400-000-0000



扫码关注公众号

扫码进群学习

(一) 评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
牙髓活力测试(4分)	医嘱说明	0.5
	测试牙隔离、隔湿	0.5
	刺激源选择	0.5
	测试放置位置	0.5
	对照牙选择及测试顺序	1
	测试反应描述	1

注:如用冷、热水或三用枪做刺激源,此项检查为“0”分。

(二) 评分标准细化表

细化内容	评分标准及注意事项	细化分值
医嘱说明	向患者说明可能出现的感觉,并请患者在有感觉时示意	0.5
测试牙隔离、隔湿	隔离测试牙区域,棉球擦干待测牙面	0.5
刺激源选择	冷测:小冰棒;热测:热牙胶棒	0.5
测试放置位置	刺激源放置在牙齿的正常唇(颊)面中1/3处	0.5
对照牙选择测试顺序	选择同颌同名正常牙作为对照牙,先测对照牙,再测试牙	1
测试反应描述	正常、敏感、迟缓、无反应。冷热无反应表示坏死。冷热立即出现疼痛表示有炎症,刺激去除后立即消失表示牙髓充血。冷测缓解化脓性牙髓炎	1

六、颞下颌关节检查(4分)

(一) 评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
颞下颌关节检查(4分)	面形检查	0.5
	下颌运动检查	1
	关节动度检查	1
	咀嚼肌及关节区触诊检查	1.5

(二) 评分标准细化表

细化内容	评分标准及注意事项	细化分值
面形检查	面部是否左右对称。下颌骨弓是否对称	0.5
下颌运动检查	检查开口型,张口度,有无弹响	1
关节动度检查	双手食指分别置于双侧耳屏前和外耳道内检查髁突动度 检查髁突后侧和髁突外侧是否有压痛	1



扫码关注公众号

扫码进群学习

续表

细化内容	评分标准及注意事项	细化分值
咀嚼肌及关节区触诊检查	检查颞肌、咬肌、翼外肌等咀嚼肌群的收缩力,是否有压痛,双侧是否对称。口内检查颞肌前份(下颌升支前缘向上),翼外肌下头(上颌结节后上方)和翼内肌下部(下颌磨牙舌侧后下方和下颌支内侧面)	1.5

七、牙周探诊(4分)

牙周探针检查,考官指定牙位。



(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
牙周探诊 (4分)	器械选择	1
	握持方式及支点	0.5
	探查动作	1
	探查位点	0.5
	探诊内容及结果描述	1

(二)评分标准细化表

细化内容	评分标准及注意事项	细化分值
器械选择	牙周探诊用牙周探针,探查根面牙石和根分叉病变时用普通探针	1
握持方式及支点	改良握笔式,口内或口外支点	0.5
探查动作	探查力量 20~25 g,探针与牙体长轴平行,沿根面探入牙周袋或龈沟,以提插方式移动探针,探邻面时紧贴接触点探入,略向龈谷方向倾斜,有一定顺序	1
探查位点	探针应包括 6 个位点。近中颊、颊面正中、远中颊、近中舌、舌面正中、远中舌。探诊顺序:远中→近中	0.5
探诊内容及结果描述	探诊内容:牙周袋探诊深度、附着水平,是否出血溢脓,龈下根面是否有牙石和根分叉病变	1

八、下颌下腺检查(4分)

(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
下颌下腺检查 (4分)	检查体位	1
	扪诊手法	1
	下颌下腺检查结果描述	1
	下颌下淋巴结检查结果描述	1

(二)评分标准细化表

细化内容	评分标准及注意事项	细化分值
------	-----------	------

检查体位	患者取坐位,检查者立于患者右前方或右后方	1
扪诊手法	双合诊:一手食指置于舌下区,另一手指放于同侧下颌下区,由后向前触诊,操作时应戴手套或指套	1
下颌下腺检查结果描述	下颌下腺腺体和导管质地,有无结石;导管口有无红肿,挤压腺体后,唾液分泌情况	1
下颌下淋巴结检查结果描述	淋巴结触诊:描述淋巴结大小,质地,活动度,压痛和有无粘连	1

九、职业素质(3分)

(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
职业素质(3分)	医师仪表仪态和着装	1
	交叉感染的控制	1
	爱伤意识	1

(二)评分标准细化表

细化内容	评分标准及注意事项	细化计分
医师仪表、仪态和着装	仪表端庄,仪态稳重,工作衣,口罩,帽子和手套整洁,穿戴正确	1
交叉感染的控制	戴手套前做好椅位和灯光的调节 戴手套后避免交叉感染	1
爱伤意识	实行每一项检查前向检查者做适当的说明 检查动作轻柔,未引起被检查者的不适和损伤 实施检查操作前,向受检查者做必要的说明	1

第二考站

第一节 口内

一、开髓术(20分)

【考生用离体恒磨牙实施操作】



开髓术 1



开髓术 2



开髓术 3

(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容		分值
开髓术	操作过程 (5分)	器械选择	0.5
		握持方式及支点	2
		操作的动作及程序	2.5
	开髓结果 (15分)	开口的位置、洞形及牙体组织量	4
		髓室顶去净	4
		髓腔形态和髓室底完整	4
	定位根管口	3	

注:如髓室、侧壁或髓室底部穿孔则该考试项目为“0”分。

(二)评分标准细化表

细化内容	评分细化标准	细化分值	
操作规程	器械选择	高速涡轮机、慢速手机、裂钻、球钻、探针、10°或15°根管锉等	0.5
	握持方式及支点	左手将离体牙固定握持,操作中殆面始终朝向上方不能随意旋转	1
		右手改良握笔式握持机头	0.5
		右手以无名指做支点	0.5
		点磨,钻针方向始终与牙长轴平行	0.5
	操作动作及程序	于殆面中央窝进入,逐渐扩大,加深开髓窝洞制成一近髓深洞	0.5
		穿髓、揭髓顶	0.5
		修整髓室侧壁和根管口(如:去除牙本质领)	0.5
		定位根管口探查根管	0.5



扫码关注公众号



扫码进群学习

续表

细化内容	评分细化标准		细化分值
开髓结果	开口位置洞形	下磨牙: 殆面中央偏颊侧的椭圆形或类长方形 上磨牙: 殆面中央窝圆三角形或斜梯形	3
	牙体组织量	位置正确, 洞形标准, 洞缘线圆缓, 未额外损伤正常牙体组织(3分) 位置正确, 洞形欠佳, 开口较大或较小对正常牙体组织有所损伤(2分) 位置不正确, 洞形差, 对正常牙体组织损伤大, 剩余牙体组织过少(0分)	3
	髓室顶去净	探针小弯端能勾住各个部位髓室顶边缘(0分) 探针小弯端不能勾住髓室顶边缘(3分) 探针小弯端能勾住少数部位髓室顶边缘(2分)	3
	髓腔形态和髓室底完整	髓室侧壁与根管口和根管室没有直线相连, 髓室底完整(3分) 髓室侧壁不直, 存有牙本质领或磨除较多, 髓室底磨损(2分)	3
	定位根管口	所有根管口暴露清楚, 持根管器械(如15号根管锉)自开髓口可直线顺畅探入根管(3分) 所有根管口暴露尚清楚, 但不能自开髓口顺畅探入根管(2分) 遗漏根管口, 不能直线探入该根管(1分) 根管口均未暴露(0分)	3

注: 如有髓室侧壁或髓室底穿孔, 则该考试项目“0”分。

二、离体磨牙复面洞制备术(20分)

【考生用离体恒磨牙实施操作】

(一) 评分项目细化表



细化内容	评分细化标准		细化分值	
离体磨牙复面洞制备术 (20分)	操作过程 (6分)	器械选择	0.5	
		握持方式及支点	2	
		操作程序	2	
		操作动作	1.5	
	备洞结果 (14分)	窝洞设计	3	
		各壁位置	殆面部分	3
			邻面部分	5
洞缘线、底、壁、角	3			

(二) 评分标准细化表

细化内容	评分细化标准		细化分值			
操作过程	器械选择	高速涡轮机、低速手机、裂钻、倒锥钻和小号圆钻等	0.5			
	握持方式及支点	左手拇指、食指和中指分别将离体牙固定握持,操作中牙颌面始终朝向上方,不能随意翻转	1			
		右手执笔式握持机头	0.5			
		右手以左手作支点	0.5			
	操作程序	由边缘嵴入钻,先预备邻面洞,再向牙颈部加深的同时向颊舌方向扩展	1			
		由邻面向颌面中央扩展,形成鸠尾	0.5			
		修正洞底和窝洞各壁,检查点线角和有无露髓孔	0.5			
操作动作	点磨,钻针方向始终与牙长轴平行	1				
	喷水冷却,直接进入欲达深度	0.5				
备洞结果	窝洞设计	箱型	0.5			
		邻面洞略呈梯形(颌方小,龈阶大)	0.5			
		颊、舌壁略外敞	0.5			
		颌面扩展成鸠尾形,包括点隙窝沟	0.5			
		窝洞大小合适,尽量保留牙尖嵴,剩余牙体组织具有足够抗力,无薄弱尖	1			
	各壁位置	邻面部分	龈阶位于釉牙骨质界颌方 0.5-1 mm 左右	1		
			龈阶深:1.5mm	1		
			洞宽:颊舌洞缘位于外展隙轴角内	1		
		颌面部分	峡部	位于颊舌尖之间,轴髓线角的内侧,小于边缘嵴处的宽度	1	
				位于中央窝	0.5	
			鸠尾	膨大部	颊舌侧对称膨出	0.5
				小于边缘嵴处的洞宽	1	
				大于峡部的宽度	0.5	
			峡部与膨大部比例为 2:3 或 1:2	1		
			颌面洞深	釉牙本质界下 0.5-1 mm	0.5	
洞缘线、底、壁、角	洞缘线圆缓。	0.5				
	底平	1				
	壁直	1				
	点、线、角清晰	0.5				

三、龈上洁治术(10分)

【两考生互为医患实施操作】



龈上洁治术1



龈上洁治术2

(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
龈上洁治术 (10分)	医患体位	1
	器械选择、握持方式及支点	3
	操作方式	3.5
	洁治后检查和处理	1
	洁治效果	1.5

(二)评分标准细化表

细化内容	评分细化标准	细化分值
医患体位	患者体位:洁治上颌牙时患者的上颌牙弓殆平面与地平面呈45°-90°,洁治下颌牙时下颌牙弓与地平面平行	0.5
	医师体位:根据洁治的牙位不同,医师可在患者的7点至2点位,医师的肘部高度与患者的头部水平一致	0.5
器械选择、握持方式及支点	前牙:直角形洁治器或大镰刀形洁治器。后牙:一对牛角洁治器(或称:弯镰刀形洁治器)。颊、舌侧选择正确	1
	改良握笔式握持洁治器	1
	中指或中指与无名指紧贴做支点	0.3
	口内支点在邻牙上,尽量靠近治疗区	0.2
	支点稳固,用力时不得失去支点	0.5
操作方式	牙刃关系:洁治器工作面与牙面角度为80°,洁治器尖端紧贴牙面,不得刺伤牙龈	1
	用力方式:肘腕部用力,以支点为中心,力传至器械,去除牙石,个别精细部位可用指力	1.5
	用力方向:向冠方用力,也可向颊、舌水平方向用力,但不得向牙龈方向用力	1
洁治后检查和处理	用尖头探针检查邻面和龈缘下1~2mm有无残留牙石	0.5
	用3% H_2O_2 溶液冲洗或擦洗洁治区域	0.5
洁治效果	牙石去除干净	1
	牙龈无损伤	0.5



橡皮障隔离术

四、橡皮障隔离术(10分)

细化内容	评分标准	分值
体位与医嘱	下颌与地面平行,上颌与地面呈 45°~90°	1
	仔细询问病史,排除禁忌症	
术区准备	确定牙位和数目	1
	清洁牙齿,去除牙石	
	检查邻接点	
器械的准备	橡皮布、打孔器、橡皮障夹、橡皮障夹钳、橡皮障支架、打孔模板、牙线、润滑剂等	
选择橡皮障布	根据牙位和治疗内容选择橡皮布,橡皮布的暗面朝向术者	0.5
打孔	孔的大小、数目、位置正确,打孔圆润,不可有毛刺和裂隙	0.5
选择橡皮障夹	根据牙位,选择正确的橡皮障夹	1
放置橡皮障夹 (翼法)	将有翼橡皮障夹的翼部套入已打好孔的橡皮布	2.5
	用橡皮障夹钳撑开橡皮障夹,连同橡皮布一起夹在牙颈部,夹的弓部位于牙的远中	
	用水门汀充填器的扁铲端或手指将翼上方的橡皮布推至翼下牙颈部,暴露翼部	
	用牙线将橡皮布压入接触区,再从颊侧抽出牙线	
上橡皮障支架	橡皮障夹的喙与牙颈部必须保持 4 点接触,避让牙龈,安放后稳固,橡皮障布无破损。	1
	用橡皮障支架将橡皮布游离部分在口外撑开;"U"形支架的开口端朝鼻孔方向,支架的凹部朝向面部,其弧度与颈部一致 张力适当,不发生移位,不可过紧和过松	
去除橡皮障	单颗牙先用橡皮障夹钳取下橡皮障夹,再将橡皮障支架和橡皮布一并取出	1
效果评价	橡皮障位置居于正中,完全覆盖口腔,上缘不能遮挡鼻孔,下缘达颌下部	1



扫码关注公众号

扫码进群学习

第二节 修复

一、上、下牙列印模制取(20分)

【考生两人一组,由考官任选一种技术完成】



(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
制取上、下牙列印模(20分)	体位与医嘱	4
	托盘选择	5
	取印模	5
	印模取出	1
	爱伤意识	1
	印模质量	4

(二)评分标准细化表

细化内容	评分细化标准	细化分值
体位与医嘱	调整椅位,头托支持、固定患者头部;取上(下)颌牙列印模时,使上(下)颌牙弓殆平面与地平面平行	1.5
	取上颌印模时,患者的上颌与医师肘部相平或稍高,医师在右后位;取下颌印模时,医师上臂中份与患者下颌大致相平,医师在右前位	1.5
	医嘱患者放松配合	0.5
	取上颌印模时嘱患者深呼吸,防止恶心;取下颌印模时嘱患者配合抬舌	0.5
选择托盘	口内比试:选择成品牙列印模托盘放入患者口内,检查大小是否与患者的牙弓长、宽、高适合,如不适合可进行适当修改。	2
	大小选择:托盘与牙弓内外侧应有3-4mm的间隙	1
	翼缘不妨碍唇、颊、舌活动	1
	托盘适合牙弓弧度	2
取印模	托盘就位	1
	用口镜牵开一侧嘴角	1
	将盛有印模材料的托盘旋转放入口内	1
印模取出	功能整塑:托盘就位后,在印模材硬固前,进行适当的唇、颊、舌的功能整塑	2
	稳定:保持托盘稳定至印模材料完全硬固	1
爱伤意识	取出手法正确,不使用暴力	1
印模质量	操作过程中动作轻柔,避免患者不适	1
	牙列印模完整	1
	边缘伸展适度,系带切迹清楚	1
	印模清晰,无气泡	1
	无脱模,无变形	1

二、后牙邻颌面嵌体的牙体预备(20分)



【考生用离体恒磨牙实施操作】

(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容		分值	
嵌体冠洞制备术 (20分)	操作过程 (5分)	操作方式及支点	2	
		操作程序	2	
		操作动作	1	
	牙体预备结果 (15分)	窝洞形态各壁位置和深度	邻面部分	3
			颌面部分	7
			壁、角、线	2
深度			3	

注:如有穿髓孔则该考试项目为“0”分。

(二)评分标准细化表

细化内容	评分细化标准		细化分值
操作过程	操作方式及支点	左手将离体牙固定握持,操作中牙颌面始终朝向上方,不能随意翻转,右手执笔式握转机头,以环指或中指做支点	2
	操作程序	由边缘嵴钻入,先预备邻面洞,在向牙颈部加深的同时向颊舌方向扩展。先预备邻面向牙颌面中央扩展,形成鸠尾	2
	操作动作	先用球钻寻入口,再用裂钻将窝洞钻入一定深度,去除腐质并扩大洞形,形成鸠尾的基本外形,窝洞洞底修平整,洞壁无倒凹或适当的外展 $2^{\circ}\sim 5^{\circ}$	1
备洞结果 窝洞形态各壁位置和深度	邻面部分	呈梯形(颌方小,龈方大),钻磨到牙颈线以上1mm处,龈阶厚1.0mm	3
	颌面部分	鸠尾峡的宽度为邻面边缘嵴的 $1/3\sim 1/2$,位于轴髓角的内侧,轴髓线角应圆钝,鸠尾宽于鸠尾峡,小于边缘嵴处洞宽,洞深位于釉牙本质界下0.5~1.0mm	7
	壁、线、角	颌面洞底平壁直,邻面洞颊舌壁外敞、龈阶平直、轴壁弧形与牙邻面一致,轴髓线角圆钝,洞缘线圆缓流畅	2
	深度	牙本质浅层(釉牙本质界下0.5~1.0mm)	3

三、后牙铸造全冠的牙体预备(20分)



(一) 评分项目细化表

考试项目	项目细化内容		分值
后牙铸造全冠的牙体预备(20分)	操作过程(10分)	体位	1
		握持方式及支点	0.5
		器械选择	2
		操作程序	6.5
	预备结果(10分)	整体	1
		殆面	2.5
		轴面	2.5
		边缘	2
	邻牙	2	

注:未按殆面形态预备而预备成平面者,预备结果为“0”分;殆面预备量超过2mm者,预备结果为“0”分;聚合度超过30度或呈明显的锥形者,预备结果为“0”分;任一邻牙邻面被损伤超过1mm者,预备结果为“0”分。

(二) 评分标准细化表

细化内容		评分细化标准	细化分值
操作过程	体位	预备下颌后牙的下颌牙列殆平面与水平面成0-45°。术者位于右前或右后;预备上颌后牙时;上颌牙列殆面与水平面垂直。术者位于右后方	1
	握持方式及支点	改良握笔式握持高速涡轮手机	0.2
		支点:无名指或中指(在硬组织上)	0.3
	器械选择	殆面、颊、舌面指示沟(导沟)用TR-13	0.3
		殆面预备用TF22	0.3
		殆面、颊舌面预备用TR-13	0.3
		邻面打开接触区用TR-11	0.5
		邻面预备用TR-13;颈部预备用TR-13	0.3
精修完成用TR-13		0.3	



扫码关注公众号

扫码进群学习

续表

细化内容		评分细化标准	细化分值	
操作过程	操作程序	操作动作:喷水冷却,间断磨除	0.5	
		预备顺序:骀面、颊舌面、邻面、精修完成		
		骀面预备	按骀面形态预备 1 mm 深导沟	1
			按导沟深度磨除沟间牙体组织	
		颊面预备	制备颊侧轴面近中、中央和远中 3 个导沟,导沟止于龈上 0.5 mm,形成 2°~5°聚合角,末端深度为 0.5 mm	0.5
			均匀磨除牙体组织,同时预备出龈上 0.5 mm 宽 0.5 mm 的凹形肩台	0.5
		舌面预备	制备舌侧轴面近中、中和和远中 3 个导沟,连接引导沟,消除倒凹,预备出足够的修复空间。导沟止于龈上 0.5 mm,形成 2°~5°的内聚角。末端深度为 0.5 mm	0.5
			均匀磨除牙体组织,同时预备出龈上 0.5 mm 宽 0.5 mm 的凹形肩台	0.5
		邻面预备	在保护邻牙的前提下,打开接触区	0.5
			再形成与颊舌侧边缘连续的边缘(龈上 0.5 mm,宽 0.5 mm 的浅凹形)和 2°~5°的内聚角	
		精修完成	形态修整	0.5
			咬合检查	0.5
预备检查	整体	各线角光滑、圆钝	1	
	骀面	骀面均匀磨除 1 mm(骀面间隙)	1.5	
		保持骀面形态	1.5	
		形成功能尖斜面	0.5	
	轴面	各轴面无倒凹,一个轴面有倒凹者,轴面结果为“0”分	1.5	
		聚合度适合(2°~5°的内聚角)	1	
	边缘	为 0.5 mm 宽的浅凹形边缘,位于龈缘上 0.5 mm	1	
		龈缘边缘光滑连续	1	
	邻牙	近中邻牙无损伤	1	
		远中邻牙无损伤	1	

第三节 预防

窝沟封闭术(10分)

【考生在离体恒磨牙上操作,两处隔湿步骤用口述代替】



窝沟封闭术 1



窝沟封闭术 2

(一) 评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
窝沟封闭术 (10分)	清洁牙面	1
	酸蚀牙面	2.5
	冲洗干燥牙面	2
	涂布封闭剂	2
	固化	1
	检查	1.5

(二) 评分标准细化表

细化内容	评分细化标准	细化分值
清洁牙面	在低速手机上安装锥形小毛刷或橡皮杯	0.5
	蘸适量浮石粉或不含氟的牙膏刷牙面(也可采用干刷)	0.5
酸蚀牙面	口述:棉球隔湿	0.5
	蘸置酸蚀剂;酸蚀面积一般为牙尖斜面 2/3	1
	恒牙酸蚀时间为 30 s,乳牙为 60 s	1
冲洗、干燥牙面	水枪加压冲洗 10~15 s,若用含磷酸的凝胶酸蚀剂,冲洗时间应加倍	0.5
	口述:冲洗后立即更换干棉卷隔湿	0.5
	无油无水的压缩空气吹干牙面	0.5
	干燥后酸蚀牙面应呈白垩色	0.5
涂布封闭剂	涂布方法:注意使封闭剂渗入窝沟,使窝沟内的空气排出	1
	涂布面积:封闭材料覆盖全部酸蚀面	1
固化	照射距离约离牙尖 1 mm	0.5
	固化时间 20 s	0.5
检查(考官观察考生是否用探针检查右列项目)	固化程度	0.5
	粘结情况,有无气泡	0.5
	有无遗漏或未封闭的窝沟	0.5

第四节 口外

一、颌面部绷带包扎术(10分)

【考生两人一组,由考官任选一种技术完成腮腺区绷带包扎】



十字法
绷带包扎



单眼法
绷带包扎

(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
颌面部绷带包扎术(10分)	体位	1
	绷带选择	1
	加压	1
	绷带包扎缠绕方法	2
	绷带固定	1
	效果评价	4

(二)评分标准细化表

1、十字交叉绷带包扎法

细化内容	评分细化标准	细化分值
体位	患者坐位,操作者在其正前方	1
绷带选择	颌面部用宽 8~10 cm,长 5 m 左右的绷带	1
加压	先在加压区域放置 2~3 块纱布,形成纱布球	1
绷带包扎缠绕方法	用绷带先由额至枕部环绕 2 周,继而反折经一侧耳前腮腺区向下,再经颌下、颞部至对侧耳后向上,再经顶部向下至同侧耳后绕颌下、颞部至对侧耳前	2
绷带固定	反复缠绕,最后再如前做额枕部的环绕,以防止绷带滑脱,止端以胶布固定	1
效果评价	目标区域:以腮腺区为标准	1
	组织器官保护,双侧耳廓保护	1
	松紧度:保持呼吸道畅通,防止压迫喉头和气管,且不能影响开口	1
	美观:绷带包扎均匀,无脱落线头,边缘无毛边	1

2、单眼交叉包扎法

细化内容	评分细化标准	细化分值
体位	患者坐位或仰卧位,操作者站立在其正前方	1
绷带选择	颌面部常用宽 8~10 cm,长 5 m 左右的绷带	1
加压	先在加压区域放置 2~3 块纱布,形成纱布球	1
绷带包扎缠绕方法	于健侧鼻根部先置一上下斜行的短绷带或纱布条;绷带自颈部开始,先环绕额枕 2 圈,继而斜经头后绕至患侧耳下并斜行向上经同侧颞部,眶下至鼻背、健侧眶上,如此环绕数圈,每圈覆盖前一层绷带的 1/3~1/2,直至包扎妥善为止	2

续表

绷带固定	反复缠绕,最后再绕头周一圈,以胶布固定;将留置的短绷带或纱布条打结收紧,以裸露健眼	1
效果评价	包扎区域:以腮腺区为标准	1
	组织器官保护:健侧眼睛是否暴露,患侧耳廓是否保护	1
	松紧度:保持呼吸道畅通,并不影响开口	1
	美观:绷带包扎均匀,无脱落线头,边缘无毛边	1

二、口内缝合术(20分)

【考官将橡皮片套入口内模拟缝合器内,用11号手术刀将橡皮片中央行2cm的直线切口】



(一)评分项目细分表

考试项目	项目细化内容	分值
口内缝合术 (20分)	体位准备	1
	进针出针	7
	拉线打结	5
	追加缝合	5
	剪线	2

(二)评分标准细化表

细化内容	评分细化标准	细化分值
体位与准备	术者站立位,左手持镊子,右手握持针器	1
进针出针	用镊子夹住一侧皮片的中份拉起	2
	在距切口2~3cm处垂直进针	2
	旋转进针	2
	再行另一侧皮片拉起进针,旋转进针	1
拉线打结	用左手持针,缓慢拉线后,用持针器打结	2.5
	再手握持针器,用左手食指推进结头,控制好缝线的松紧度。再用持针器反向打结后再打第3个结。如未打第3个结,扣1分	2.5
剪线	拉紧缝线并剪除,组织内留线1mm,口内留线5mm	2
追加缝合	在切口中央缝合后,两侧各追加缝合。进针、拉线、打结同上	3
	缝合时针距和边距对称、均匀	2

三、牙槽脓肿切开引流术(10分)



牙槽脓肿切开引流术 1



牙槽脓肿切开引流术 2

(一) 评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
牙槽脓肿切开引流术	麻醉	1
	消毒	1
	切开部位	2
	切口深度	1
	冲洗	2
	置引流条	2
	操作动作	1

(二) 评分标准细化表

细化内容	评分细化标准	细化分值
麻醉	口述已完成局部麻醉,麻醉生效后开始操作	1
消毒	1%碘酊棉签局部消毒	1
切开部位	于颊侧沟膨隆最低处切开黏膜,切口方向应与前庭沟平行	2
切开深度	切口深达骨面,见脓液流出	1
冲洗	生理盐水冲洗脓腔,至无明显脓液	2
置引流条	脓腔内留置橡皮引流条,引流条末端少许露在脓腔外	2
操作动作	操作过程中动作轻柔,避免患者不适	1

四、口腔局部麻醉术(10分)

上牙槽后神经阻滞麻醉(口内法)(10分)

【考生用注射器在上颌骨上实际操作,必要时考官提问】



牙拔除术 1



牙拔除术 2



牙拔除术 3



牙拔除术 4

(一) 评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
上牙槽后神经阻滞麻醉(10分)	体位与医嘱	1
	进针点	2
	进针方向	1
	行针过程	2
	进针深度	1
	回抽动作	1
	注射量	1
	麻醉效果	1

(二) 评分标准细化表

细化内容	评分细化标准	细化分值
体位与医瞩	患者坐位,头微后仰,半张口,上颌牙殆平面与地面呈 45°角	0.5
	患者尽量保持稳定	0.5
进针点	上颌第二磨牙远中颊侧根部前庭沟	2
进针方向	注射针与上颌牙长轴呈 40°角,进针时沿着上颌结节弧形表面滑动	1
行针过程	向后、上、内方刺入,以进针方向向深部刺入	2
进针深度	深约 15~16 mm	1
回抽动作	有	1
注射量	1.5~2 mL	1
麻醉效果	用探针刺龈组织应无痛觉	1

下牙槽神经阻滞麻醉(口内法)(10分)

【考生用注射器在下颌骨上实际操作,必要时考官提问】



(一) 评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
下牙槽神经阻滞麻醉	体位与医瞩	1
	进针点	2
	进针方向	1
	行针过程	2
	进针深度	1
	回抽动作	1
	注射量	1
	麻醉效果	1

(二) 评分标准细化表

细化内容	评分细化标准	细化分值
体位与医瞩	下颌牙殆平面与地平面平行	0.5
	尽量大开口	0.5
进针点	翼下颌皱襞中点外侧 3~4 mm,颊脂垫尖处	2
进针方向	注射针与中线约呈 45°,进针位于对侧前磨牙区,注射针高于下颌牙殆面 1 cm	1
行针过程	以进针方向向深部进入	2
进针深度	针尖达下颌支内侧骨壁,约 2~2.5 cm	1
回抽动作	有	1
注射量	1~1.5 mL	1
麻醉效果	以下唇麻木为判定麻醉效果标准	1

五、牙拔除术(20分)

下颌第一磨牙拔除术

【考生用注射器在下颌骨上实际操作,必要时考官提问】

(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
下颌第一磨牙拔除术(20分)	爱伤观念	1
	体位	3
	病史询问和适应症判断	2
	器械的准备	2
	局部麻醉	3
	牙的拔除	6
	拔牙窝的处理	1
	术后医嘱	2

注:若选择麻醉方式错误,则“局部麻醉”项目不得分;若牙位拔除错误,则该考试项目为“0”分。

(二)评分标准细化表

细化内容	评分细化标准	细化分值
体位	病人体位:病人下颌颌平面与地面平行,其高度应与医生肘关节平行	1
	医生体位:医生一般应站在患者的右前方,平稳站立,全身放松	2
病史询问和适应症判断	认真检查病人或根据病历核对患牙,判断该牙拔除的必要性或适应症	1
	仔细询问病人全身病史,除外拔牙禁忌症	0.5
	选择适当的麻醉药物	0.5
器械的准备	口腔检查器械、口腔黏膜消毒剂、棉签	0.3
	口腔黏膜注射针头的注射器	0.3
	牙龈分离器、口腔外科专用刮匙	0.5
	下颌磨牙拔牙钳	0.6
	棉球、棉卷等辅料	0.3
局部麻醉	一般选用下牙槽后神经、舌神经和颊长神经阻滞麻醉	1
(仿头模操作)	病人大张口,下颌颌面与地面平行。以左手手指或用口镜提拉口角,用干棉球擦干,消毒注射区黏膜,牵引注射处的黏膜,使之绷紧,以减少穿刺时的疼痛	0.5
	告知病人注射之初有微痛。将注射器放在对侧口角,即第一、第二前磨牙之间,与中线呈45°。注射针应高于下颌颌面1cm并与之平行。一般推进2.5cm左右可触及骨面,回抽无血注射麻醉药1mL~1.5mL。再将注射针推出1cm,即可麻醉舌神经;可在退针时,边退边注射麻药,直至黏膜下为止,或可在患牙颊侧前庭沟局部浸润麻醉以麻醉颊长神经	1
	在进针过程中,注射针不能触碰其他组织,如颊、舌、牙等	0.5
	推注麻药之前,应有明确回抽动作,麻药推注速度应缓慢平稳,退针速度应快而流畅	1

续表

细化内容	评分细化标准	细化分值
牙的拔除	拔牙之前应仔细与病历和患者核对牙位	1
	清除大量牙石,消毒患牙牙龈,检查麻醉效果	0.5
	分离牙龈:使用牙龈分离器,正确使用分离器的工作面,应该有支点	1.5
	安置牙钳:放置牙钳时,钳喙长轴应与所拔除牙之长轴平行,钳喙应充分向根方伸展,夹紧患牙	1
	牙脱位:拔牙动作主要为颊舌向摇动,松动后向上、颊侧方向牵引拔除,也可向舌侧上方牵引拔除。拔除时应注意对牙龈和对合牙进行适当保护	2
拔牙窝的处理	拔除患牙后应仔细检查压根的完整性	0.4
	使用刮匙探查拔牙窝内残片、牙石、肉芽组织等,但不作刷刮的搔刮动作	0.3
	令血液充满拔牙窝,使用棉卷和纱布行牙槽窝的复位,最后使用棉卷令病人咬紧、压迫止血	0.3
术后医嘱	压迫止血的时间 20~30 min,术后 24 h 不能剧烈漱口,尽量减少对拔牙创的刺激,不要吮吸拔牙窝,进食温凉,术后 24~48 h 唾液中少量血液为正常现象	1
	如果出血不止,应该用纱布咬紧后,迅速来医院就诊	0.5
	告知患者拔出后的修复时间或复查时间	0.5



扫码关注公众号

扫码进群学习

第三考站

基本急救技术

一、测量血压(2分)必考内容

考生两人一组,互测动脉血压。

(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
测量血压(2分)	准备工作	1
	操作过程	0.5
	提问作答	0.5

(二)评分标准细化表

考试项目	项目细化内容	分值
准备工作	检查血压计水银柱是否在“0”点,被检查者肘部、血压计“0”点与心脏在同一水平	0.5
	气袖均匀紧贴皮肤,缠于上臂,其下缘在肘窝以上约2~3 cm,气袖的中央位于肱动脉表面,其松紧度适宜;检查者确定肱动脉搏动位置后,将听诊器体件置于肱动脉搏动处听诊(不可置于袖带内)	0.5
操作过程	向袖带内充气,边充气边听诊至肱动脉搏动声消失后,水银柱再升高20~30 mmHg,缓慢放气并双眼平视观察水银柱,根据听诊动脉搏动声和水银柱位置读出收缩压、舒张压 考生向考官报告测得的血压读数(先报收缩压,后报舒张压),考官复测一次,验证考生测定血压读数是否正确(如考生读数与考官读数差异很明显,收缩压差异大于10 mmHg,舒张压差异大于5 mmHg,为读数不正确)	0.5
提问作答	问题A:血压的正常值是什么? 考生作答:收缩压为90~135 mmHg;舒张压为60~90 mmHg。 问题B:高血压的诊断标准是什么? 考生作答:三次以上非同日血压测定值,收缩压达到或超过140 mmHg和/或舒张压达到或超过90 mmHg。即可认为是高血压	0.5

注:考官提问请两位考生分别作答A和B的问题。

二、吸氧术(8分)

【考生对医学模拟人行面罩给氧法吸氧术】



(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
吸氧术(8分)	准备工作	2
	操作过程	4
	提问作答	1
	考生素质	1

(二)评分标准细化表

考试项目	项目细化内容	分值
准备工作	向患者解释吸氧目的;洗手(可口述),戴帽子、口罩	1
	携用物至病床前,检查患者鼻腔,必要时用湿棉签清洁两侧鼻孔;协助患者取得舒适体位	0.5
	查看氧气表,确定氧气瓶的氧气量,检查氧气接管及面罩是否完好、通畅	0.5
操作过程	打开氧气瓶总开关	1
	置氧气面罩于患者口鼻部,调整好位置,松紧带固定,松紧适度	1
	将氧气接管连接于面罩的氧气进孔上,视病情调节适宜的氧流量	1
	清洁患者面部,记录给氧时间,氧流量	1
提问作答	考官提问:除面罩给氧法外,还有哪些给氧方法?(说出任意两种即可) 考生作答:单侧鼻导管法、双侧鼻导管法、鼻塞法、漏斗法、氧气枕法、高压氧气舱	1
考生素质	操作明确告知,与患者沟通时态度和蔼,操作中动作轻柔,体现医护者爱伤意识,操作结束后,能告知患者注意事项	1

三、人工呼吸(8分)

【考生对医学模拟人行口对口人工呼吸】



(一)评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
人工呼吸(8分)	准备工作	1
	操作过程	5
	提问作答	1
	考生素质	1

(二) 评分标准细化表

考试项目	项目细化内容	分值
准备工作	检查呼吸道是否畅通,用纱布清除患者口腔内的分泌物及异物	0.5
操作过程	将患者平放于稳定的平面上,仰卧,迅速解开其领口和腰带	0.5
	一手抬起患者颈部,使其头部后仰,另一手按压患者前额保持其头部后仰,使患者下颌和耳垂连线垂直于地平面	1
	一手将患者的下颌向上提起,另一手以拇指和食指捏紧患者的鼻孔	1
	深吸气后,将嘴唇紧贴患者嘴唇,把患者嘴完全包住	1
	深而快的向患者口内吹气应持续1s以上,直至患者胸廓向上抬起	1
	此时,立即脱离接触,术者再吸气,以便下次吹气,与此同时,使患者的口张开,并松开捏鼻的手指,观察胸部恢复状况,然后再进行下一次人工呼吸	1
提问作答	考官提问:为什么人工呼吸是要抬起患者颈部,使其头部后仰? 考生作答:为了保持呼吸道畅通。 或者考官提问:吹气的频率和吹气量分别是多少? 考生作答:每分钟12~16次,吹气量每次500~600 mL	1
考生素质	操作结束后,能够将抢救的效果和下一步的处理意见与预后告知相关人员	0.5
	抢救中动作规范准确,体现出爱护患者的意识,表现出良好的医生素质	0.5

四、胸外心脏按压(8分)

【考生对医学模拟人行胸外心脏按压术】



胸外心脏按压术 1



胸外心脏按压术 2

(一) 评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
胸外心脏按压 (8分)	准备工作	1
	操作过程	5
	提问作答	1
	考生素质	1

(二) 评分标准细化表

考试项目	项目细化内容	分值
准备工作	将患者(医学模拟人)就地平卧置于地板上	0.5
	去枕,解开衣扣,松解腰带,检查并保持患者呼吸道通畅	0.5

续表

考试项目	项目细化内容	分值
操作过程	术者跪在患者右侧,将双手掌根部重叠于患者胸骨中下 1/3 交界处	2
	肘关节伸直,借助身体之重力向患者脊柱方向按压	1
	按压力度应使胸骨下陷 5~6 cm,按压后突然放松,按压和放松时间之比为 1:1,放松时手掌不要离开按压部位	1
	按压频率为 100~120 次/min	1
提问作答	考官提问:(三选一) 1、胸外心脏按压最常见的并发症是什么? 考生作答:最常见的并发症是肋骨骨折。 2、单人抢救时与人工呼吸如何配合? 考生作答:单人抢救时,每按压 30 次,俯身作口对口人工呼吸 2 次。 3、如何判断按压效果? 考生作答:患者意识状态恢复、大动脉搏动有力和黏膜红润	1
考生素质	操作同时向患者家属或同事简单告知病情,操作结束后向患者家属或同事告知急救结果以及下一步处理意见	0.5
	抢救中动作规范标准,体现出爱护患者的意识,表现出良好的医生素质	0.5



扫码关注公众号



扫码进群学习

第四考站

病史采集

病史采集 1	
女,28岁,牙龈出血2年。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	

病史采集2	
男性,58岁,牙齿松动半年,影响咀嚼。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



扫码关注公众号



扫码进群学习

病史采集 3	
女,33岁,舌侧边缘溃疡5天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



扫码关注公众号



扫码进群学习

病史采集 4	
男,30岁,面部痿管2个月。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



扫码关注公众号

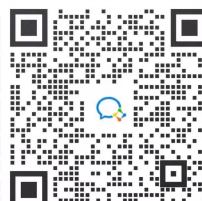


扫码进群学习

病史采集 5	
女,45岁,口干三个月。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



扫码关注公众号



扫码进群学习

病史采集 6	
男,68岁。 主诉:双侧后牙松动、咀嚼无力3年。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



扫码关注公众号



扫码进群学习

病史采集 9	
男, 31 岁。 主诉: 牙龈白发出血, 晨起时口角有血迹 3 天。	
考试时间: 5 分钟	总分: 5 分
1. 病史采集要点	
2. 可能的诊断	



扫码关注公众号



扫码进群学习

病史采集 8	
女,28岁。 主诉:咬苹果和刷牙时牙龈出血2个月。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	

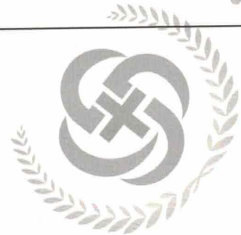


扫码关注公众号



扫码进群学习

病史采集 11	
女, 27 岁。 主诉: 牙龈肥大 3 个月。	
考试时间: 5 分钟	总分: 5 分
1. 病史采集要点	
2. 可能的诊断	



病史采集 10	
男,28岁。 主诉:上下前牙区牙龈肥大5年。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



扫码关注公众号



扫码进群学习

病史采集 13	
女,48岁。 主诉:双颊黏膜发白粗涩3个月。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	

金英杰医学®
WWW.JINYINGJIE.COM



病史采集 12	
男,23岁。 主诉:口腔黏膜多发小溃疡4天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 15	
男,35岁。 主诉:左下颌颊部皮肤3个瘻管,反复肿痛2年。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 14	
男,40岁。 主诉:下前牙龈瘻管,反复肿痛3年。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 17	
女,28岁。 主诉:左下颌角部肿痛3天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 16	
男,28岁。 主诉:口腔有特殊异味并伴牙龈疼痛3天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 19	
女,18岁。 主诉:左耳前反复肿胀4年余。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 18	
男,38岁。 主诉:左眶下部肿痛3天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 21	
女,35岁。 主诉:左面颊部肿痛3天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 20	
男,38岁。 主诉:左下颌区渐进性肿胀3个月余。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 23	
男,36岁。 主诉:右上后牙烤瓷冠修复后咬合痛3天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



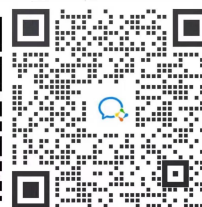
病史采集 22	
男,44岁。 主诉:外伤后张口受限 10天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 25	
女,28岁。 主诉:左下后牙烤瓷冠修复后出现自发痛3天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



扫码关注公众号



扫码进群学习

病史采集 24	
女,63岁。 主诉:戴可摘义齿后右下后牙胀痛1周。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



扫码关注公众号



扫码进群学习

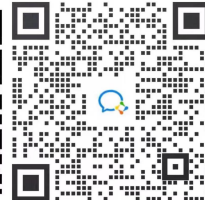
病史采集 27	
男,55岁。 主诉:左上后牙铸造全冠修复后3年,咬合痛1周。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 26	
女,70岁。 主诉:下颌可摘局部义齿初戴2天,黏膜压痛。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



扫码关注公众号



扫码进群学习

病史采集 29	
女,19岁。 主诉:右上下后牙吃甜食痛1周。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	

金英杰医学
WWW.JINYINGJIE.COM



病史采集 31	
男,25岁。 主诉:下前牙遇冷痛3天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 28	
男,23岁。 主诉:左下后牙区咬物痛 3天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 28	
男,23岁。 主诉:左下后牙区咬物痛3天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



扫码关注公众号



扫码进群学习

病史采集 31	
男,25岁。 主诉:下前牙遇冷痛3天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



扫码关注公众号



扫码进群学习

病史采集 33	
男,5岁。 主诉:舌尖部小溃疡5天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



参考答案

病史采集 1

1. 病史采集要点

- (1) 牙龈出血的部位?
- (2) 有无牙龈自发出血?
- (3) 牙龈是否肿胀、疼痛?
- (4) 有无牙松动、脱落?
- (5) 有无高血压及是否服用抗凝药物?
- (6) 有无体重减轻、发热和乏力等全身症状?
- (7) 是否处于妊娠时期?
- (8) 有无外伤史?

2. 可能的诊断

- (1) 慢性龈炎
- (2) 牙周病
- (3) 白血病
- (4) 妊娠性龈炎
- (5) 血友病
- (6) 急性坏死溃疡性龈炎
- (7) 牙外伤
- (8) 青春期龈炎
- (9) 艾滋病性龈病损

病史采集 2

1. 病史采集要点

- (1) 是否有牙周反复肿胀史?
- (2) 有无咬合不适、牙齿伸长感或不敢咬合?
- (3) 是一颗牙松动还是多颗牙松动?
- (4) 是否有外伤史?
- (5) 有无颌骨膨隆及膨隆的时间?
- (6) 是否有高热、寒战或头痛史?
- (7) 是否有牙痛史?

2. 可能的诊断和鉴别诊断

- (1) 牙周炎
- (2) 急性根尖周炎
- (3) 牙外伤
- (4) 颌骨囊肿或肿瘤
- (5) 颌骨髓炎

病史采集 3

1. 病史采集要点

- (1) 溃疡的时间、大小、部位、数目和形态?
- (2) 有无溃疡反复发作史、自己康复的病史?

- (2) 是否伴有眼部等其他部位干燥?
- (3) 有无服用能够引起口干的药物?
- (4) 有无风湿性关节炎、红斑狼疮等自身免疫性疾病?
- (5) 是否有放疗病史?
- (6) 是否有大量服用抗生素或长期戴义齿的情况?
- (7) 是否存在营养不良的情况?
- (8) 有无糖尿病?
- (9) 是否服用了导致口干的药物? 像抗抑郁药、抗组胺药、抗高血压药和利尿药?
- (10) 精神因素如何?

2. 可能的诊断

- (1) 舍格伦综合征
- (2) 放疗后
- (3) 生理性
- (4) 营养不良性口炎
- (5) 念珠菌性口炎
- (6) 糖尿病
- (7) 药物性的口干
- (8) 癔症

病史采集 6

1. 病史采集要点

- (1) 单个牙或多个牙松动?
- (2) 牙龈有无肿胀、出血?
- (3) 咬合时是否疼痛?
- (4) 是否伴有牙齿移位?
- (5) 相应部位有无肿物或颌骨膨隆及出现的时间?

2. 可能的疾病

- (1) 慢性牙周炎
- (2) 牙外伤
- (3) 颌骨囊肿或肿瘤

病史采集 7

1. 病史采集要点

- (1) 松动牙是否伴有牙痛?
- (2) 咬合或咬物时是否疼痛?
- (3) 患牙部位的牙龈有无溢脓?
- (4) 患牙是否咬到硬物而硌伤?
- (5) 患牙相应部位有无肿物或颌骨膨隆及出现的时间?
- (6) 有无发热、寒战等全身症状?

2. 可能的疾病

- (1) 急性根尖周炎或慢性根尖周炎急性发作
- (2) 牙外伤
- (3) 急性牙周脓肿

病史采集 11

1. 病史采集要点
 - (1) 牙龈肥大的部位和范围?
 - (2) 牙龈有无自发出血或刷牙出血? 能否止住?
 - (3) 是否在妊娠期?
 - (4) 有无癫痫、高血压或肾移植等病史及服药史?
 - (5) 有无发热、乏力、体重减轻等现象?
2. 可能的疾病
 - (1) 妊娠期龈炎
 - (2) 白血病
 - (3) 药物性牙龈肥大

病史采集 12

1. 病史采集要点
 - (1) 有无溃疡复发史?
 - (2) 有无发热史?
 - (3) 有无皮肤病史?
 - (4) 有无外生殖器溃疡史?
 - (5) 有无眼部病史?
2. 可能的疾病
 - (1) 炎症型口疮
 - (2) 疱疹性龈口炎
 - (3) 带状疱疹
 - (4) 手足口病
 - (5) 白塞病

病史采集 13

1. 病史采集要点
 - (1) 有无吸烟史?
 - (2) 有无咀嚼槟榔史?
 - (3) 有无局部创伤史?
 - (4) 有无皮肤病史?
 - (5) 有无家族史?
2. 可能的疾病
 - (1) 扁平苔藓
 - (2) 口腔白斑病
 - (3) 白色水肿
 - (4) 苔藓样反应
 - (5) 白色海绵状斑痣
 - (6) 慢性盘状红斑狼疮

- (2)有无消长史?
- (3)是否伴红、肿、热、痛及开口受限?
- (4)是否伴发全身不适及发热?
- (5)是否有智齿或伴肿痛?
- (6)下唇有无麻木和口腔异味?

2.可能的疾病

- (1)急性智齿冠周炎
- (2)慢性智齿冠周炎急性发作
- (3)急性咬肌间隙感染
- (4)边缘性骨髓炎急性发作
- (5)下颌骨囊性病变继发性感染
- (6)下颌骨(下牙龈、颊)癌继发性感染

病史采集 18

1.病史采集要点

- (1)是否首次发生?
- (2)有无消长史?
- (3)是否伴红、肿、热、痛及眶下区麻木?
- (4)是否伴发全身不适及发热?
- (5)是否有左上前牙及前磨牙疼痛治疗史或拔牙史?
- (6)是否有鼻塞、鼻腔溢脓病史?

2.可能的疾病

- (1)左眶下间隙感染
- (2)左急性上颌窦炎
- (3)左慢性上颌窦炎急性发作
- (4)左上前牙及前磨牙根尖周炎
- (5)左上颌骨囊性病变继发感染
- (6)左上颌窦(上牙龈)癌继发感染

病史采集 19

1.病史采集要点

- (1)消长与哪些因素相关?
- (2)是否伴红、肿、热、痛?是否与进食有关?
- (3)有无治疗史?
- (4)是否有出血、面瘫及开口受限病史?
- (5)口腔是否有异味?
- (6)伴随体位变化,肿胀是否有变化?

2.可能的疾病

- (1)左腮腺慢性阻塞性腮腺炎
- (2)左腮腺慢性复发性腮腺炎
- (3)左腮腺淋巴结炎
- (4)左腮腺区鳃裂囊肿
- (5)左腮腺区血管畸形

- (2)有无冷热刺激痛、机械刺激痛?
- (3)有无自发痛?
- (4)有无咬硬物史?
- (5)有无患牙牙体牙髓、牙周治疗史?

2.可能的疾病

- (1)咬合创伤
- (2)根尖周炎
- (3)根折、根裂
- (4)根管侧穿
- (5)牙本质过敏症

病史采集 24

1.病史采集要点

- (1)疼痛与义齿修复的时间关系?
- (2)义齿摘戴时痛还是咬合时痛?
- (3)有无其他不适或异常(食物嵌塞、义齿摘戴困难、义齿不合适)?
- (4)疼痛有无缓解或加重?
- (5)患牙治疗史?

2.可能的疾病

- (1)基托与基牙接触过紧
- (2)卡环固位力过大
- (3)龈乳头炎
- (4)咬合创伤
- (5)根尖周炎

病史采集 25

1.病史采集要点

- (1)烤瓷冠修复的时间?
- (2)有无夜间痛、阵发痛?
- (3)有无冷热刺激痛?
- (4)有无咬合痛?
- (5)疼痛是否加重或减轻?
- (6)有无患牙疼痛史及牙体牙髓病治疗史?

2.可能的疾病

- (1)急性牙髓炎
- (2)慢性牙髓炎
- (3)根尖周炎
- (4)根管侧穿引起的根周膜炎

病史采集 26

1.病史采集要点

- (1)黏膜压痛能否准确定位?是局限还是广泛?
- (2)是义齿戴入后痛,还是义齿摘戴过程中痛?
- (3)是否咬合时痛?

编写说明

本书由北京金英杰医考名师团队权威打造,我们在结合新版技能考试大纲和历年考题的基础上,参照评分标准,浓缩考官手册内容,编写了此书,力求简洁精确。在编写内容时,以新考试大纲为参考,纳入历年的高频考点和考题,模拟考官给分标准,对试题给分点进行剖析,让考生充分了解命题思路、操作得分要领,最终达到步骤不混乱,细节不丢分,得分要领全掌握的目的,轻松应对2021年实践技能考试。

特别说明

本书在参照历年考题的基础上做出了相关的修改和变动,不保证2021年使用本书的全国考生考场遇到的考题一模一样,如有原题,纯属巧合。

- (2) 楔状缺损
- (3) 牙本质过敏症

病史采集 30

- 1. 病史采集要点
 - (1) 什么刺激可以加重疼痛?
 - (2) 什么刺激可以缓解疼痛?
 - (3) 牙痛是否可以确定位置?
 - (4) 是否有放散性痛?
 - (5) 是否伴有其他症状?
 - (6) 是否有牙痛史和牙科治疗史?
- 2. 可能的疾病
 - (1) 急性化脓性牙髓炎
 - (2) 急性牙槽脓肿
 - (3) 急性牙周脓肿
 - (4) 急性冠周炎
 - (5) 急性龈乳头炎

病史采集 31

- 1. 病史采集要点
 - (1) 冷刺激引起的疼痛程度如何?
 - (2) 刺激除去后疼痛是否持续?
 - (3) 是否有过自发性痛(夜间痛)?
 - (4) 牙痛是否可以定位?
 - (5) 患牙是否有治疗史?
- 2. 可能的疾病
 - (1) 深龋
 - (2) 可复性牙髓炎
 - (3) 牙本质过敏症
 - (4) 急性牙髓炎
 - (5) 慢性牙髓炎

病史采集 32

- 1. 病史采集要点
 - (1) 疼痛的性质和程度如何?
 - (2) 疼痛是否持续?
 - (3) 牙痛是否可以定位?
 - (4) 加重疼痛的刺激因素是什么?
 - (5) 头痛与牙痛的关系?
 - (6) 是否有牙痛史和牙科治疗史?
- 2. 可能的疾病
 - (1) 急性牙髓炎
 - (2) 慢性牙髓炎急性发作
 - (3) 残髓炎

第五考站

病例分析

病例分析 1	
<p>病例摘要</p> <p>患者,女,56岁。</p> <p>主诉:左上后牙自发隐痛两周。</p> <p>现病史:左上后牙两周前出现自发性阵发性隐痛,持续几分钟后可缓解,冷热刺激痛,无明显夜间痛及咬合痛,自觉为左上倒数第2颗牙痛,患牙曾于1年前因龋坏在外院行过一次充填治疗。</p> <p>检查:左上6银汞充填体,边缘不密合呈墨浸状,近中探及悬突,叩(±),松(-),近中龈乳头红肿圆钝,冷测敏感,热测迟钝反应痛,X线片示充填体下方密度减低度区,极近髓,根尖周未见明显异常。</p>	
考试时间:12分钟	总分:18分
<p>诊断:</p>	
<p>诊断依据:</p>	
<p>鉴别诊断:</p>	
<p>治疗原则:</p>	

病例分析 4	
<p>病例摘要</p> <p>患者,女,47岁。</p> <p>主诉:左上后牙食物嵌塞2年。</p> <p>现病史:患者几年来左上后牙进食时,食物嵌塞明显,牙龈胀痛不适,剔出嵌塞食物后疼痛缓解。近日自觉左上后牙咀嚼无力,要求诊治。刷牙1次/日,横竖刷,每次1分钟。偶有口臭,牙龈时有肿痛,自服消炎药缓解。从未接受过口腔治疗。</p> <p>检查:口腔卫生状况差,菌斑II°,牙石(+++),色素II°。牙龈充血,肿胀,质松软。牙龈普遍退缩1~2mm,PD2~4mm,个别达5~7mm。左上6未见明显牙体疾患,牙龈红肿,牙石(+++),龈退缩3mm,PD6~7mm,牙周袋少量脓性分泌物,叩(±),松II°,X线示远中牙槽骨水平吸收至根中1/3。曲面断层示全口牙槽骨吸收,以水平吸收为主。中性(牙合)关系,前牙轻度拥挤。</p>	
考试时间:12分钟	总分:18分
<p>诊断:</p>	
<p>诊断依据:</p>	
<p>鉴别诊断:</p>	
<p>治疗原则:</p>	

病例分析 3

病例摘要

患者,女,31岁。

主诉:左上后牙冷热刺激痛10天余。

检查:左上7深洞,达牙本质深层,探诊敏感,去净腐质未见穿髓孔,冷测同对照牙,入洞疼痛,去除刺激立即消失,叩诊(-),松动(-),X线检查可见左上7低密度透射影接近髓腔。余牙未见异常。

考试时间:12分钟

总分:18分

诊断:

诊断依据:

鉴别诊断:

治疗原则:



扫码关注公众号



扫码进群学习

病例分析 6

病例摘要

患者,男,32岁。

主诉:右上后牙遇冷敏感2个月,并要求重新修复上前牙烤瓷冠。

现病史:2个月来右上后牙进食嵌塞,遇冷刺激感疼痛,无自发痛。3年前因右上中切牙龋坏,行牙体治疗后采用烤瓷冠修复,自觉颜色与邻牙差别大,美观效果不满意。近3个月来患牙牙龈发黑。

既往史:否认药物过敏史。

检查:5²龋洞探痛,质软,冷测一过敏感。叩痛(-),不松动4⁰⁰银汞充填体塌陷,洞缘可探入,无痛。电活力测验无反应,叩痛(-),不松动,牙龈无异常。烤瓷冠修复体,龈沟探诊深度2mm,叩痛(-),不松动。X线片见根充完善,根尖周无异常。余牙未见明显异常。

考试时间:12分钟

总分:18分

诊断:

诊断依据:

鉴别诊断:

治疗原则:



病例分析 5	
<p>病例摘要</p> <p>患者,女,33岁。</p> <p>主诉:口腔反复溃疡8年,近4天溃疡复发,疼痛。</p> <p>现病史:8年前口腔开始发生溃疡,以后反复发作,间隔几周至数月不等,发作1~2周。近2年发作频繁,此起彼伏。曾用“维生素C”“牛黄解毒片”等,效果不明显,本次发作4天,舌尖小溃疡,灼痛明显,影响说话、进食,口内唾液黏稠,有轻度口臭。</p> <p>检查:体温 37.2℃,舌尖黏膜粟粒大小的溃疡,椭圆形,略凹陷,周围黏膜充血明显,溃疡表面有黄色假膜覆盖。</p>	
考试时间:12分钟	总分:18分
<p>诊断:</p>	
<p>诊断依据:</p>	
<p>鉴别诊断:</p>	
<p>治疗原则:</p>	

案例分析 8

病例摘要

患者,男,13岁。

主诉:前牙外伤15小时。口腔反复溃疡1年,下唇溃疡2天。

现病史:15小时前骑车摔倒,牙摔断。当时无头痛、恶心和呕吐。20分钟后当地医院将牙齿断片保存于生理盐水中。现吸气时牙疼痛,不能咬物。1年来,口腔反复溃疡,每次1-2个,绿豆大小,疼痛明显,7-10天自行愈合,间隔2-3个月。近2天下唇出现溃疡、疼痛。否认眼病、外阴溃疡及皮肤病史。

既往史:否认药物过敏史。

个人史:挑食,不喜欢吃蔬菜水果。

家族史:母亲有口腔溃疡史,但很少复发。

检查:1冠折2/3,牙髓暴露,叩痛(+),不松动。牙龈缘渗血。1近中切角冠折,牙本质暴露,探诊不敏感,叩痛(+),松度I度,牙龈未见异常。

2/2叩痛(-),牙龈未见异常。2/2对刃,下颌前牙拥挤,磨牙咬合关系正常。

考试时间:12分钟

总分:18分

诊断:

诊断依据:

鉴别诊断:

治疗原则:

病例分析 7

病例摘要

患者,男,34岁。

主诉:左侧后牙自发性放射性痛2天,加重1天。

现病史:2天来左侧后牙自发性痛伴阵发性加剧,昨晚疼痛明显加重,伴左侧面部钝痛不能入睡,左侧后牙长期遇冷刺激敏感,偶有隐痛,今日遇热出现跳痛,口含冷水似有所缓解。半年前左下后牙曾有肿痛。

既往史:否认药物过敏史。

检查:8近中阻生,萌出不全,叩痛(-),牙龈有盲袋,无红肿,无分泌物。

7颈部深龋洞,探痛,冷测迟钝,热测激发痛,持续较长时间,叩痛(±),不松动,牙龈无红肿。6残冠,颊侧边缘位于龈下3mm,断面大量腐质,叩痛(±),不松动。余牙未见明显异常。

考试时间:12分钟

总分:18分

诊断:

诊断依据:

鉴别诊断:

治疗原则:



扫码关注公众号



扫码进群学习

案例分析 10	
<p>病例摘要</p> <p>患者,女,45岁。 主诉:口腔反复溃疡5年,下唇溃疡5天。要求重新修复上前牙。 现病史:5年来口腔反复溃疡,每次1~2个,绿豆大小,7~10天自行愈合,疼痛明显,严重影响进食,间隔2~3个月,下唇溃疡5天。3年前右上一后牙龋坏治疗后烤瓷冠修复,2周前咬硬物致烤瓷冠崩瓷。否认眼病、外阴溃疡及皮肤病史。 既往史:否认药物过敏史。 家族史:患者母亲偶尔发生口腔溃疡。 检查:余黏膜未见异常,6烤瓷冠修复体,颊合面瓷部分缺损,6远中颊尖咬于6烤瓷冠金属基底冠,冠边缘密合,叩痛(-),不松动,余牙未见异常。</p>	
考试时间:12分钟	总分:18分
<p>诊断:</p>	
<p>诊断依据:</p>	
<p>鉴别诊断:</p>	
<p>治疗原则:</p>	

案例分析 9	
<p>病例摘要</p> <p>患者,女,13岁。</p> <p>主诉:左上前牙自发痛2天,口内白膜1天。</p> <p>现病史:左上前牙近2天来自发痛,夜间痛。口服消炎药疼痛无明显缓解,1天前口内出现白膜。</p> <p>既往史:平时体质弱,否认全身系统性疾病及传染病、遗传病史。否认药物过敏家族史;无特殊。</p> <p>检查:2M龋深,探痛,叩痛(-),不松动,冷测持续性疼痛,牙龈未见异常。1M1MD龋深,探诊不敏感,叩痛(-),不松动,冷测同对照牙,牙龈未见异常。上唇黏膜白色伪膜,用力可擦去。实验室检查:涂片检查可见菌丝孢子。</p>	
考试时间:12分钟	总分:18分
<p>诊断:</p>	
<p>诊断依据:</p>	
<p>鉴别诊断:</p>	
<p>治疗原则:</p>	

案例分析 12	
<p>病例摘要</p> <p>患者,女,50岁。</p> <p>主诉:上前牙吸冷气酸痛2周,并要求修复缺失半年的右下后牙。</p> <p>现病史:2周来上前牙吸冷气酸痛,2周前无明显不适。2周前右下后牙曾做根管治疗,暂封物1周前脱落,现有不适症状。</p> <p>既往史:否认全身系统性疾病史。否认药物过敏史。</p> <p>家族史:无特殊。</p> <p>检查:21唇侧牙颈部浅黄色缺损。21探诊硬并觉酸软痛,刺激去除痛立即消失。牙髓温度测验同对照牙,叩痛(-),不松动。6缺失,剩余牙槽嵴平整。5未见异常。7DO缺损,暂封物已脱落,髓腔暴露,叩痛(-),不松动,临床冠高度约为5mm,全口牙石(+).余未见异常。</p>	
考试时间:12分钟	总分:18分
诊断:	
诊断依据:	
鉴别诊断:	
治疗原则:	

案例分析 14	
<p>病例摘要</p> <p>患者,男,55岁。</p> <p>主诉:左面部阵发性疼痛2年。</p> <p>现病史:2年前,左面部出现阵发性、针刺样痛,洗脸、刷牙、说话及进食均可引起疼痛,每次持续约半分钟,服卡马西平半年后疼痛缓解。3个月前,左面部又出现阵发性疼痛,疼痛范围为眶下区、下眼睑、鼻唇沟、口角区、上下唇及上下颌牙龈。现服卡马西平剂量为600mg/天,疼痛仍不能缓解。6个多月来右下后牙反复肿痛;牙龈起脓包,有治疗史。</p> <p>既往史:否认药物过敏史。</p> <p>家族史:无特殊。</p> <p>检查:面部无肿胀,双侧面部触觉对称。张口度40mm,开口型无偏斜,双侧关节区无压痛。按压左鼻翼、左耳屏前及左颊黏膜可引起左面部阵发性疼痛,疼痛范围:眶下区、下眼睑、鼻唇沟、口角、上下唇及上下颌牙龈,疼痛约持续半分钟。6牙冠破坏大,暂封材料充填,叩痛(±),不松动,无牙周袋。X线片显示根尖周透射区,边界不清,形态不规则。</p>	
考试时间:12分钟	总分:18分
<p>诊断:</p>	
<p>诊断依据:</p>	
<p>鉴别诊断:</p>	
<p>治疗原则:</p>	

病例分析 13	
<p>病例摘要</p> <p>患者,男,36岁。 主诉:右上后牙龈肿痛5天。 现病史:牙周洁治后右上后牙肿痛5天,伴牙浮起感。右下后牙龋病,2周前完成根管治疗。 既往史:否认全身系统性疾病及其他传染病、遗传病史,否认药物过敏史。 家族史:无特殊。 检查:6腭侧牙龈肿胀,腭侧中央探诊深度9mm,余位点探诊深度3mm~5mm,探诊出血,探及釉牙骨质界。牙髓活力测验同对照牙。7MD6D0大面积白色暂封物,剩余牙体组织壁薄,叩痛(-),不松动,余牙探及釉牙骨质界,全口探及龈下牙石。</p>	
考试时间:12分钟	总分:18分
<p>诊断:</p>	
<p>诊断依据:</p>	
<p>鉴别诊断:</p>	
<p>治疗原则:</p>	

病例分析 16

病例摘要

患者,男,45岁。

主诉:右颌后区反复肿痛3个月。

现病史:3个月来无明显诱因,自觉右颌后区肿胀、疼痛,局部皮肤充血,疼痛时伴张口受限。

既往史:否认药物过敏史。

家族史:无特殊。

检查:体温,37.0°C,面面对称,未见明显肿胀及膨隆。右颌后区皮肤充血,轻触痛。张口度二指,右下后牙不松动,咬合关系良好。穿刺见黄白脓液。7远中颈部可探及龋洞,较浅,刚挂住探针尖,牙髓温度测试同对照牙,叩痛(-),不松动,全口牙石(++)。余未见异常。X线片示右下颌支单房性卵圆形透射区,边缘整齐

实验室检查:血常规 WBC $11.5 \times 10^9/L$,中性粒细胞 80%。

考试时间:12分钟

总分:18分

诊断:

诊断依据:

鉴别诊断:

治疗原则:

案例分析 15

病例摘要

患者,男,59岁。

主诉:口底肿物半年余。

现病史:半年前发现口底前部小肿物,约蚕豆大小,无疼痛、破溃,肿物无明显生长,未行治疗。2个月前开始感觉口底肿物生长加快,并有破溃,疼痛明显,局部涂抹溃疡散无好转。现肿物约5分硬币大小,进食时右侧下颌下区肿胀感。

既往史:高血压病史3年,血压最高时180/110mmHg,口服“降压零号”后可控制到130/85mmHg左右。否认药物过敏史。

家族史:无特殊。

检查:一般情况尚可,心肺正常,肝脾未及,四肢未见异常。专科检查:张口不受限,口底前部偏右侧可见约3cm×2cm肿物,表面糜烂,呈黄白色,边缘隆起,底部较硬,周围黏膜充血。右侧下颌下腺肿大,双侧颈部均未触及大淋巴结。患牙情况暂未检查记录。

考试时间:12分钟

总分:18分

诊断:

诊断依据:

鉴别诊断:

治疗原则:

病例分析 18

病例摘要

患者,男,18岁

主诉:下前牙外伤折断6小时。

现病史:6小时前不慎摔倒,额部着地,少量出血。下前牙折断,现不能咬牙且吸气时酸痛。无昏迷、恶心及呕吐等。身体其他部位无创伤,神志清楚。外院急诊处理后来院要求诊治。

既往史:否认全身系统性疾病史。否认药物过敏史。

家族史:无特殊。

检查:额部皮肤见2cm×2cm表皮破损,表面泥土污染,少量血液和组织液渗出,无张口受限,咬合关系正常,双侧耳前区无压痛,面部和全身其他部位未见创伤。|1|2部分冠折。|2|断端外露新鲜牙本质,近中髓角点状出血,探敏感,叩痛(+),不松动。|1|舌侧白色充填物,切端较邻牙伸长,松动II度、叩痛(+),冷测无反应。|1|远中切角折断,牙本质暴露,探酸感,叩痛(+),冷测一过性敏感,不松动。余未见异常。X线牙根及牙槽骨未见异常

考试时间:12分钟

总分:18分

诊断:

诊断依据:

鉴别诊断:

治疗原则:

病例分析 17	
<p>病例摘要</p> <p>患者,女,66岁。 主诉:3小时前跌伤,伴口内出血。 现病史:3小时前不慎摔伤,口内出血,下颌牙松动,咬合错乱。无昏迷、头痛和恶心、呕吐。 既往史:否认全身系统性疾病史,否认药物过敏史。 家族史:无特殊。</p> <p>检查:P110次/分,BP105/75mmHg。神志清,查体合作。下唇轻度肿胀,未见创口。右下颌侧切牙至左下颌第一前磨牙牙体组织完整,明显松动,移动该区域内某一牙时,其他牙随之移动。该区域内可见牙龈撕裂,少量渗血。口内未见其他软组织创口。左下颌体部压痛明显,有轻微异常动度。X线示左下颌体见骨折线</p> <p>8-5 5-8, 5-3 6 缺失,牙槽嵴丰满,未见创口。76松动 II 度,牙周袋深及根尖部。</p>	
考试时间:12 分钟	总分:18 分
<p>诊断:</p>	
<p>诊断依据:</p>	
<p>鉴别诊断:</p>	
<p>治疗原则:</p>	

病例分析 20	
<p>病例摘要</p> <p>患者,男,65岁。</p> <p>主诉:下颌义齿松动1年,要求重新修复。</p> <p>现病史:下颌两侧磨牙缺失,塑料基托可摘义齿修复5年。近1年来义齿松动,偶有压痛。半年前右下一后牙折断。</p> <p>既往史:否认全身系统性疾病。否认药物过敏史。</p> <p>家族史:无特殊。</p> <p>检查:876 678 缺失,剩余牙槽嵴丰满、平整。4 残根,牙髓无活力,不动,叩痛(-)。5MD 龋,近中龋洞探诊轻度敏感,冷测同对照牙,不松动。下颌余留牙舌侧龈缘距口底黏膜反折4mm,5 5 颊侧组织倒凹明显。余未见异常。X线示54 根尖周无明显异常,5 冠透射影达牙本质深层</p>	
考试时间:12 分钟	总分:18 分
<p>诊断:</p>	
<p>诊断依据:</p>	
<p>鉴别诊断:</p>	
<p>治疗原则:</p>	

案例分析 19

病例摘要

患者,女,76岁。

主诉:全口义齿松动、咀嚼不利半年,要求重新修复。

现病史:15年前拔除口内松动余留牙后全口义齿修复,义齿一直戴用至今。近日自觉义齿翘动,固位不良,咬不烂食物。半年来自觉口干,上腭部发红,吃刺激性食物时疼痛,症状逐渐加重。未曾就诊治疗。

既往史:否认全身系统性疾病及传染病史。否认药物过敏史。

检查:全口牙列缺失,上颌剩余牙槽嵴丰满,下颌剩余牙槽嵴低平。旧义齿磨耗重,垂直距离降低。基托不密合,上颌义齿腭侧中后部承托区黏膜充血、水肿,可见凝乳状白色斑点,可擦去。

实验室检查:涂片可见菌丝孢子。

考试时间:12分钟

总分:18分

诊断:

诊断依据:

鉴别诊断:

治疗原则:

病例分析 22

病例摘要

患者,女,22岁

主诉:上前牙烤瓷冠修复后牙龈红肿2年。

现病史:2年前上前牙龋坏缺损,充填治疗后颜色不美观,进行烤瓷冠修复。修复后牙龈缘一直红肿,刷牙出血,龈缘逐渐灰暗。无自发痛史。

既往史:否认全身系统性疾病史。否认药物过敏史。

家族史:无特殊。

检查:111不松动,叩痛(-),龈缘红肿,探诊出血,烤瓷冠修复体边缘有缝隙,卡探针111,X线片示根管充填完善,根长及牙槽骨高正常,根尖未见异常。下前牙舌面牙石(+++),牙龈缘及龈乳头轻度红肿,探诊出血,邻面探诊深度2mm~4mm。口腔卫生较差,其他牙龈缘亦可见菌斑和少量牙石,牙龈缘及龈乳头轻度色红、水肿,探诊后有少量出血,探诊深度2mm~3mm全口牙均未探及釉牙骨质界。

考试时间:12分钟

总分:18分

诊断:

诊断依据:

鉴别诊断:

治疗原则:



病例分析 21	
<p>病例摘要</p> <p>患者,女,39岁</p> <p>主诉:左下后牙根管治疗后2周,要求修复。</p> <p>现病史:左下后牙因大面积龋坏,2周前行根管治疗及充填处理,牙龈出血,未治疗。</p> <p>既往史:无全身系统性疾病史,否认药物过敏史。</p> <p>家族史:无特殊。</p> <p>检查:6⁸⁰7⁸⁰树脂充填体,7临床冠颊侧高约2mm,叩痛(-),不松动。67 X线片示根充完善,根尖周未见异常。67下垂,纵(牙合)曲线异常。余牙牙面少量菌斑,牙龈缘及龈乳头轻度红肿,探诊出血明显,邻面探诊深度2mm~4mm,但未探及釉牙骨质界。</p>	
考试时间:12分钟	总分:18分
<p>诊断:</p>	
<p>诊断依据:</p>	
<p>鉴别诊断:</p>	
<p>治疗原则:</p>	



扫码关注公众号



扫码进群学习

参考答案

病例分析 1

1. 诊断:

左上 6 慢性牙髓炎

2. 诊断依据:

自发隐痛,冷测敏感,热测迟钝反应痛,深龋近髓,叩诊不适等。

3. 鉴别诊断:

- ①深龋:无自发痛,温度刺激反应不持续,无迟缓性疼痛反应,叩诊(-)。
- ②可复性牙髓炎:无自发痛,温度刺激反应为短暂的持续即一过性敏感。

4. 治疗计划:

左上 6 根管治疗

病例分析 2

1) 诊断:

左上 4 急性根尖周炎

2) 诊断依据:

- ①病史:可定位的自发持续痛,咬合痛,浮出感。龋洞充填史。
- ②检查:深大龋洞,露髓,冷热测均无反应,叩(+++),Ⅱ度松动,龈颊沟变平,压痛明显,X 线示骨硬板消失,根周膜略宽。

3) 鉴别诊断:

- ①急性牙髓炎:患牙有放散痛,叩诊可有不适,但不表现疼痛。冷热测引发疼痛。
- ②慢性根尖炎:患牙叩诊不适,无明显自发痛,X 线可见根尖区明显阴影。
- ③蜂窝织炎:颌面部软组织的红、肿、热、痛等急性炎症表现突出,重者出现功能障碍;全身反应明显。

4) 治疗计划:

- ①开髓开放引流,消炎止痛。
- ②急性炎症消退后行根管治疗。

病例分析 3

1) 诊断:

左上 7 深龋

2) 诊断依据:

冷热刺激痛,龋损达牙本质深层,探诊敏感,冷测无异常,无穿髓点。

3) 鉴别诊断:

- ①可复性牙髓炎:常规冷测(不入洞)即可产生一过性疼痛,刺激去除后症状仍持续数秒。
- ②慢性牙髓炎:有自发痛史,叩诊异常,温度测诱发迟缓痛等。
- ③牙髓坏死:探诊无反应,冷热测、电活力测均无反应。

4) 治疗设计:

[7]间接盖髓,垫底充填。

病例分析 4

1) 诊断:

慢性牙周炎

病例分析 23

病例摘要

患者,男,48岁。

主诉:刷牙时牙龈偶有出血7年余。

现病史:刷牙时牙龈偶有出血7年余,牙龈有时出现肿胀,3个月前拔除松动的左上后牙。

既往史:身体无其他疾病。否认药物过敏史。

个人史:每天吸烟1~2支。

检查:全口牙牙石(+++),以舌侧为多。龈缘及龈乳头轻度红肿,探诊后出血。全口牙PD4mm~6mm,附着丧失1mm~3mm,未见松动。X线片示牙槽骨普遍吸收达根长1/3。|5缺失,近远中缺牙间隙正常,X线片显示拔牙窝愈合完好。|4颊侧颈部楔形缺损,叩痛(-),冷热测反应正常。

考试时间:12分钟

总分:18分

诊断:

诊断依据:

鉴别诊断:

治疗原则:

- (3) 5与4鉴别: 4电活力测验无反应, 根尖周 X 线透射。
4. 非主诉疾病的诊断依据:
- (1) 4牙髓无活力, X 线片显示根尖周膜不连续, 根尖周骨质有透射影。
- (2) 1修复体存在的问题:
烤瓷冠颜色与邻牙不协调。
唇侧龈缘灰暗。
5. 主诉疾病的治疗原则:
- (1) 5间接盖髓。
- (2) 观察, 无症状时充填。
- (3) 1拆除原烤瓷冠。采用贵金属合金烤瓷冠或全瓷冠修复。
6. 全口其他疾病的治疗设计
- 4根管治疗。

病例分析 7

1. 诊断:
- (1) 主诉疾病: 7慢性牙髓炎急性发作
- (2) 非主诉疾病: 8近中(中位)阻生
6残冠(或慢性根尖周炎)
2. 主诉疾病的诊断依据:
- (1) 左下后牙长期遇冷刺激敏感、自发隐痛病史, 近 2 天典型疼痛症状。
- (2) 7深龋洞, 冷测迟钝, 热测激发痛, 持续时间较长。
- (3) 7X线片示深龋洞及髓, 根尖周无明显透射区。
3. 主诉疾病的鉴别诊断:
- (1) 三叉神经痛: 无病源牙, 疼痛有扳机点, 牙髓温度测验正常。
- (2) 7与 8冠周炎鉴别: 后者胀痛, 无冷热痛, 牙龈盲袋红肿, 有分泌物。
4. 非主诉疾病的诊断依据:
- (1) 8近中阻生: X 线片显示牙齿的位置。
- (2) 6残冠(或慢性根尖周炎): 检查体征及 X 线表现。
5. 主诉疾病的治疗原则:
- (1) 7根管治疗。
- (2) 冠修复。
6. 全口其他疾病的治疗设计:
- (1) 6和 8拔除。
- (2) 6择期拔除。
- (3) 修复方式可考虑: 种植义齿。
7-5固定桥。
7-5活动桥。

病例分析 8

1. 诊断:
- (1) 1冠折露髓(或复杂冠折)
- (2) 1冠折(牙本质)(或简单冠折)
- (3) 轻型口腔溃疡(仅答“复发性口腔溃疡”给 1 分)

2) 诊断依据:

- ①局部有菌斑,牙石等刺激物;
- ②全口牙龈普遍有炎症,有牙周袋和附着丧失,牙齿松动;
- ③X线检查有牙槽骨吸收;
- ④疾病进展缓慢。

3) 鉴别诊断:

边缘性龈炎:假性牙周袋,无附着丧失,无牙槽骨吸收。

4) 治疗设计:

- ①口腔卫生宣教;
- ②全口牙洁治;
- ③大于等于4 mm的深袋刮治,必要时牙周手术治疗;
- ④定期复查,维护治疗。

病例分析 5

1) 诊断:

复发性口腔溃疡(轻型)

2) 诊断依据:

- ①口腔溃疡反复发作的病史。
- ②溃疡发作有自限性。
- ③本次发作溃疡数目单一,发作部位为非角化黏膜。

3) 鉴别诊断:

①白塞病:口腔反复溃疡,外阴部复发性溃疡,眼部虹膜睫状体炎等;皮肤红斑结节,针刺反应阳性;多个关节肿痛、发炎等。

②疱疹性口腔炎:病毒感染引起,有全身症状,如发热等;口腔病损可同时发生于角化和非角化黏膜,成簇分布,可累及皮肤。

4) 治疗:

- ①局部消炎、止痛,使用促进愈合的药物,如1/5 000的洗必泰含漱,养阴生肌散外涂。
- ②补充维生素和微量元素。
- ③内科诊治胃肠道疾病。
- ④全身免疫调节治疗,免疫增强剂:转移因子、胸腺素、左旋咪唑等。

病例分析 6

1. 诊断:

- (1) 主诉疾病: 5 可复性牙髓炎
1 牙体缺损
- (2) 非主诉疾病: 4 慢性根尖周炎

2. 主诉疾病的诊断依据:

- (1) 5 冷刺激敏感病史,无自发痛。
- (2) X线片显示龋洞深达牙本质中层,冷测一过性敏感。
- (3) 1 牙体缺损:临床检查所见。

3. 主诉疾病的鉴别诊断:

- (1) 深龋:冷测正常,冷水入洞一过性敏感。
- (2) 慢性牙髓炎:可有自发痛史,冷测敏感或迟钝。

- (2) 2 复合树脂粘结修复或桩核冠修复。
- (3) 10%~2%碳酸氢钠溶液漱口。
- (4) 制霉菌素甘油涂擦。
- 5. 全口其他疾病的治疗设计:
 - 1 1 复合树脂粘结修复。

病例分析 10

- 1. 诊断:
 - (1) 轻型口疮(仅答“复发性口腔溃疡”给 2 分)
 - (2) 6 牙体缺损
- 2. 主诉疾病的诊断依据:
 - (1) 溃疡中心稍凹陷,表面有黄白色伪膜覆盖,周围充血,疼痛明显。
 - (2) 反复发作且具有自限性的病史。
 - (3) 家族史。
 - (4) 无外阴部溃疡、皮肤及眼部病史。
 - (5) 6 的病史及检查所见。
- 3. 上前牙修复体存在的问题:
 - (1) 烤瓷冠颜色与邻牙不协调。
 - (2) 唇侧龈缘灰暗。
- 4. 黏膜病需鉴别诊断的疾病:
 - (1) 白塞病
 - (2) 创伤性溃疡
- 5. 主诉疾病的治疗设计:
 - (1) 寻找相关诱因,去除可能的致病因素,尽可能延长溃疡发作的间隔时间。
 - (2) 局部消炎、止痛。
 - (3) 促进溃疡愈合。
 - (4) 拆除 6 烤瓷冠
 - (5) 采用贵金属烤瓷冠或全瓷冠修复。

病例分析 11

- 1. 诊断:
 - (1) 主诉疾病
 - 1) 6 牙本质过敏症,重度磨损。
 - 2) 7 中龋。
 - (2) 非主诉疾病:
 - 1) 6 牙体缺损,慢性牙周炎
 - 2) 上下颌牙列缺损
- 2. 主诉疾病的诊断依据:
 - (1) 病史:右 7 后牙进食酸痛,有时冷敏感。平时无明显不适。
 - (2) 检查:6 牙本质暴露/探诊酸痛,刺激去除后酸痛立即消失。7 窝沟发黑,卡探针。
 - (3) 图片示 6 的牙本质暴露处为牙本质色。7 显示窝沟龋。
- 3. 主诉疾病的鉴别诊断:
 - (1) 6 与浅龋鉴别:牙本质暴露处为牙本质色,探诊酸痛,刺激去除后酸痛立即消失。



扫码关注公众号

扫码进群学习

2. 主诉疾病的诊断依据:

- (1) 外伤史。
- (2) 临床检查:冠缺损,牙髓暴露或牙本质暴露。
- (3) X线片示:牙根发育完成,未见根折线。
- (4) 溃疡中心稍凹陷,表面有黄白色伪膜覆盖,周围充血,疼痛明显。
- (5) 反复发作且具有自限性的病史。
- (6) 家族史。
- (7) 无外阴部溃疡、皮肤及眼部病史。

3. 牙外伤的鉴别诊断:

- (1) 脱位:牙松动,牙齿伸长,位置改变。
- (2) X线片有明显的牙周膜间隙改变。
- (3) 根折:牙齿伸长,咬合创伤,牙松动。叩痛。
- (4) X线片可见根折线。

4. 主诉疾病的治疗原则:

- (1) 1根管治疗。桩核冠修复(或断冠粘结术)。
- (2) 1氢氧化钙间接盖髓,光敏树脂充填。定期复查。
- (3) 寻找相关诱因,去除可能的致病因素,尽可能延长溃疡发作的间隔时间。
- (4) 局部消炎、止痛,促进溃疡愈合。

病例分析 9

1. 诊断:

- (1) 主诉疾病:2急性牙髓炎
鹅口疮
- (2) 非主诉疾病:11深龋

2. 主诉疾病的诊断依据:

- (1) 2急性牙髓炎
 - 1) 病史:自发痛。
 - 2) 临床检查:龋洞,探痛,冷测疼痛持续。
 - 3) 根尖片见龋深及髓。
- (2) 鹅口疮
 - 1) 唇黏膜可见凝乳状白色伪膜,用力可擦去。
 - 2) 涂片可见菌丝孢子。

3. 主诉疾病的鉴别诊断:

- (1) 2急性牙髓炎
可复性穿髓 & 无疼痛或冷、热刺激痛。冷测一过性疼痛,很快消失。
急性根尖周炎:叩痛(++),松动,牙龈充血。X线片示:根尖区根周膜间隙增宽或低密度影。
- (2) 鹅口疮

球菌性口炎(膜性口炎):

黏膜充血水肿明显,见成片假膜,表面光滑致密,擦去假膜,见溢血糜烂面。区域淋巴结肿大压痛,可伴有发热等全身症状。

4. 主诉疾病的治疗原则:

- (1) 2根管治疗。

- (3) 伴牙浮起感。
- (4) 深牙周袋,附着丧失。
- (5) 牙髓活力存在。
- (6) 探诊出血。
3. 非主诉疾病的诊断依据:
 - (1) 7^{MP}6^{DD}缺损大面积白色暂封物。叩痛(-),不松动。
 - (2) X线片见根充填,根尖周无异常。
4. 主诉疾病的鉴别诊断:
 - (1) 无脓肿:脓肿仅局限于牙龈,无牙周组织破坏,此不符合。
 - (2) 牙槽脓肿:牙髓无活力,根尖周可有骨质破坏。
5. 主诉疾病的治疗原则:
 - (1) 口腔卫生宣教。
 - (2) 切开引流,局部冲洗上药。
 - (3) 必要时全身用药或支持疗法。
 - (4) 急性期后牙周基础治疗。
 - (5) 牙周维护治疗。
6. 全口其他疾病治疗设计:
 - 76桩核全冠修复

病例分析 14

1. 诊断:
 - (1) 主诉疾病:左三叉神经痛
(第 II 支)
(第 III 支)
 - (2) 非主诉疾病:右下 6 慢性根尖周炎(或慢性牙槽脓肿)
2. 主诉疾病的诊断依据:
 - (1) 疼痛性质为阵发性疼痛,口服卡马西平缓解。
 - (2) 疼痛部位为左侧三叉神经第 II、III 支分布区。
 - (3) 临床检查有“扳机点”。
3. 主诉疾病的鉴别诊断:

牙痛和其他牙源性疼痛:牙髓炎引起的疼痛为持续性,夜晚疼痛加重,对冷热刺激敏感,有病源牙。
4. 非主诉疾病的诊断依据:
 - (1) 患牙根尖部牙龈窦道口。
 - (2) X线片示根尖周病变形态不规则,边界不清。
5. 主诉疾病可选择的治疗方法:

因服用卡马西平效果不佳,可选用:

 - (1) 病变区周围神经干封闭。
 - (2) 三叉神经周围支切断撕脱术。
 - (3) 半月神经节射频温控热凝术。
6. 全口其他疾病的治疗设计:
 - (1) 右下 6 根管治疗。
 - (2) 复查,待病变缩小或愈合后冠修复。

- (2) 7°与深龋鉴别:龋深应及牙本质中层,可有冷、热食敏感病史。
- 4.非主诉疾病的诊断依据:
- (1) 6DO暂封物,x线片见根充少量超填,近中根尖周膜间隙局部增宽;牙槽骨吸收,远中 PD7mm。
- (2) 78、78 缺失。
- 5.主诉疾病的治疗原则:7|6充填治疗。
- 6.全口其他疾病的治疗设计:
- (1) 6°牙周治疗,桩核冠修复。
- (2) 78、78 不必修复
- (3) 全口牙周洁治,口腔卫生宣教。

病例分析 12

1.诊断:

- (1) 主诉疾病:1) 21|牙本质敏感症
- 2) 21楔状缺损
- 3) 下颌牙列缺损

(2) 非主诉疾病:7|牙体缺损

2.主诉疾病的诊断依据:

- (1) 上前牙吸冷气酸痛 2 周。
- (2) 21 浅黄色缺损,探诊硬,21 觉酸软痛,刺激去除痛立即消失。牙髓温度测验同对照牙,叩痛(-),不松动。

(3) 21 颊侧牙颈部浅黄色缺损。

(4) 6 缺失,剩余牙槽嵴平整。

3.主诉疾病的鉴别诊断:

与浅龋鉴别:缺损部位应有色、形、质的变化。

4.非主诉疾病诊断依据:

- (1) 7° 00 缺损,暂封物已脱落,髓腔暴露,叩痛(-)。
- (2) X 线片见根管充填恰填,根尖周无明显异常。

5.疾病的治疗原则:

- (1) 21 复合树脂粘接修复。
- (2) 宣教正确刷牙方法,全口牙周洁治。
- (3) 7 桩核冠修复。
- (4) 6 义齿修复。可考虑:
5-7 固定桥修复。
或活动桥修复,或种植义齿修复。

病例分析 13

1.诊断:

(1) 主诉疾病:1) 6 急性牙周脓肿

2) 慢性牙周炎

(2) 非主诉疾病:76 牙体缺损

2.主诉疾病的诊断依据:

- (1) 起病急。
- (2) 牙龈肿胀隆起。

- 6.全口其他疾病的治疗设计:
- (1)左下7邻(牙合)面充填治疗
 - (2)全口洁治
 - (3)口腔卫生宣教

病例分析 17

- 1.诊断:
- (1)主诉疾病:
下颌前部牙槽骨骨折
下颌前部牙龈撕裂伤
左下颌骨骨折
 - (2)非主诉疾病:
慢性牙周炎
上、下颌牙列缺损
- 2.主诉疾病的诊断依据:
- (1)摔伤史。
 - (2)下唇肿胀,牙龈撕裂。
 - (3)下颌前部多个牙松动,且受伤区域内牙呈整体移动倾向。
 - (4)左下颌体部压痛明显,有轻微异常动度。
 - (5)X线表现:左下颌体见骨折线。
- 3.主诉疾病的鉴别诊断:
下颌前牙创伤;可能有下颌个别前牙震荡、脱位或根折。应根据X线片具体分析判断。
- 4.主诉疾病的治疗设计:
- (1)全身麻醉。
 - (2)切开复位各骨折段,坚固内固定,颌间固定4周。
 - (3)清创缝合软组织创口。
 - (4)合理应用抗生素。
- 5.非主诉疾病的治疗原则:
- (1)76拔除。
 - (2)系统牙周治疗。
 - (3)可摘义齿修复缺失牙。



扫码关注公众号

扫码进群学习

病例分析 18

- 1.诊断:
- (1)Ⅱ冠折露髓(复杂冠折)
 - (2)Ⅰ脱出性脱位
 - (3)Ⅰ冠折(釉质-牙本质折断)
 - (4)颊部皮肤擦伤
- 2.疾病的诊断依据:
- (1)Ⅱ断端外露新鲜牙本质,近中髓角点状出血,探敏感,叩痛(+),不松动。
 - (2)Ⅰ切端较邻牙略伸长,松动Ⅱ度,叩痛(+),冷测无反应。
 - (3)Ⅰ远中切角折断,牙本质暴露,探酸感,叩痛(+),冷测一过性敏感,不松动。
 - (4)颊部着地,少量出血,颊部见2cm×2cm表皮破损,表面泥土污染,少量血液和组织液渗出。

病例分析 15

1. 诊断:

- (1) 口底鳞状细胞癌
- (2) (T2N0M0)

2. 诊断依据:

- (1) 年龄 59 岁, 为口腔癌高发年龄段。
- (2) 口底溃疡经久不愈且有渐进性生长史。
- (3) 溃疡有癌性溃疡特征: 溃疡经久不愈, 3cm×2cm 大小, 边缘隆起, 底部较硬, 周围黏膜充血。
- (4) 右侧下颌下腺肿大, 双侧颈部均未触及肿大淋巴结。

3. 鉴别诊断:

(1) 舌下腺腺癌

位置较深, 黏膜早期多完整, 后期可见黏膜血管扩张, 但极少见溃疡。

(2) 创伤性溃疡

(1) 均有明确的创伤因素, 如龋坏所致的残根、残冠的尖锐边缘, 不良修复体, 尖锐牙尖等可使相对应的黏膜形成溃疡或糜烂面。

(2) 开始时可能仅有轻微疼痛或肿胀, 时间久后, 周围有炎症性反应, 溃疡底部较硬, 甚至组织增生。

(3) 结核性溃疡

(4) 其他溃疡:

1) 腺周口疮

2) 梅毒

4. 治疗计划:

- (1) 完善各项常规检查。
- (2) 切取活检, 明确诊断
- (3) 明确诊断后, 可行右口底鳞癌局部扩大切除+前部牙槽突矩形切除术。
右颈淋巴(功能性)清扫术+左(肩胛舌骨上)颈淋巴清扫术。
- (4) 同期修复术。

病例分析 16

1. 诊断:

- (1) 主诉疾病: 右下颌骨牙源性角化囊性瘤伴感染
- (2) 非主诉疾病: 左下 7 远中邻面中龋

2. 主诉疾病的诊断依据:

- (1) 右下颌骨囊性病变, 伴肿胀、疼痛。
- (2) X 线片示右下颌支卵圆形透射区, 边缘整齐。
- (3) 穿刺见黄白色脓液。

3. 主诉疾病的鉴别诊断:

右下颌骨成釉细胞瘤: 多表现为多房性病变。多表现为颊舌向膨隆, 穿刺液为棕褐色。

4. 非主诉疾病的诊断依据:

左下 7 远中颈部龋洞, 较浅, 刚挂住探针尖, 表明洞深应在牙本质浅层; 且牙髓温度测试同对照牙, 叩痛 (-)

5. 主诉疾病的治疗设计

- (1) 抗感染治疗, 全身应用抗生素。
- (2) 炎症控制后, 行囊性瘤刮治术。

(1) 下颌可摘局部义齿修复设计:

- 1) 大连接体为舌板。
- 2) 5|5 卡环可采用 RPA 或回力卡环。

(2) 义齿修复的印模方式: 功能式印模

4. 全口其他疾病的治疗设计:

- (1) 4 根管治疗。
- (2) 4 桩核冠修复。
- (3) 5 充填治疗。

病例分析 21

1. 诊断:

- (1) 主诉疾病: 67 牙体缺损
- (2) 非主诉疾病: 慢性龈炎

2. 主诉疾病的诊断依据:

- (1) 67 树脂充填
- (2) 67 X 线术根充完善, 根尖周未见异常

3. 非主诉疾病的诊断依据:

- (1) 牙龈缘及龈乳头红肿。
- (2) 探诊后出血。
- (3) 无附着丧失。

4. 主诉疾病的治疗:

(1) 修复方法:

- 1) 6 金属烤瓷全冠。或 6 铸造金属全冠。
- 2) 7 桩核并铸造金属全冠。

(2) 修复前准备:

- 1) 需调整纵(牙合)曲线, 为 67 烤瓷冠修复创造足够空间。
- 2) 方法: 67 调(牙合), 必要时先牙髓失活。正畸治疗压低 67

5. 全口其他疾病的治疗设计:

- (1) 全口洁治、抛光。
- (2) 口腔卫生指导。
- (3) 牙周维护治疗。

病例分析 22

1. 诊断:

- (1) 全口慢性龈炎
- (2) 1|1 牙体缺损
- (3) 1|1 不良修复体

2. 诊断依据:

- (1) 牙龈缘及龈乳头红肿。
- (2) 探诊后出血。
- (3) 牙龈炎症程度与局部刺激物一致。
- (4) 无附着丧失。

3.疾病的鉴别诊断:

1|2与根折鉴别;x线片可见根折线,临床可见牙叩痛、松动、咬合异常。

4.疾病的治疗设计:

- (1)1|2根管治疗。
- (2)复位、树脂夹板固定。
- (3)1|2间接盖髓、复查后树脂材料修复切端。
- (4)清洁颊部创面,暴露。
- (5)拍片排除双侧髌突骨折。
- (6)择期2|冠修复。

病例分析 19

1.诊断:

- (1)上下颌牙列缺失
- (2)义齿性口炎

2.主诉疾病的诊断依据:

- (1)上下颌牙列缺失;临床表现。
- (2)义齿性口炎:
 - 1)病史:戴全口义齿。
 - 2)临床表现:义齿承托区黏膜红肿,凝乳状白色斑点,可擦去。
 - 3)涂片检查:可见菌丝孢子。
- (3)导致义齿松动、咀嚼不利的原因:
 - 1)长期戴用义齿,牙槽嵴吸收,基托不密合;义齿固位差。
 - 2)义齿人工牙过度磨损,垂直距离降低。

3.主诉疾病的治疗设计:

- (1)健康宣教:饭后清洁义齿,睡前清洗义齿,不戴义齿就寝。
 - (2)病损局部抗真菌治疗。
 - (3)4%碳酸氢钠溶液浸泡义齿。
 - (4)重新全口义齿修复,恢复正常颌位关系。
- 4.全口义齿试排牙时如何验证正中关系是否正确:
- (1)外耳道触诊,检查两侧髌突是否后退。
 - (2)颞肌(中份)、咬肌扪诊,检查两侧肌肉收缩是否有力、一致。
 - (3)检查人工牙咬合关系是否至常、上下中线是否一致、基托有无翘动、扭转。

病例分析 20

1.诊断:

- (1)主诉疾病:下颌牙列缺损
- (2)非主诉疾病:4|残根(牙髓坏死)
- 5|深龋

2.非主诉疾病的诊断依据:

- (1)4|残根,牙髓无活力,不松动,叩痛(-)。
- (2)5|近中龋洞探诊轻度敏感,冷测同对照牙,不松动。
- (3)54|X线片示根尖周无明显异常,5|冠透影达牙本质深层。

3.主诉疾病的治疗:

第六考站

一、改良 BASS 刷牙法(3 分)



【考生边讲述边在模型上演示 BASS 刷牙法】

(一) 评分项目细化表

考试项目	项目细化内容	分值
改良 BASS 刷牙法 (3 分)	刷牙方法	2
	讲述的效果	1

(二) 评分标准细化表

细化内容	评分细化标准	细化分值
刷牙方法	刷毛指向根尖方向,毛端放在龈沟位置,刷毛与牙体长轴约呈 45°角,将刷头轻微加压	0.4
	以 2~3 颗牙为一组,短距离(约 2 mm)水平颤动牙刷 10 次。然后将牙刷向冠方转动,拂刷唇(颊)舌(腭)面	0.6
	牙刷移至下一组牙(2~3 颗)时注意重叠放置	0.4
	刷上下前牙舌(腭)面时,将刷头竖放于牙面上,自牙颈部向切端拂刷	0.2
	刷颌面时,刷毛指向颌面,稍用力前后来回刷	0.2
	按一定顺序刷全口各个牙面,不要遗漏	0.2
讲述效果	刷牙方法,刷牙时间,刷牙次数	1

二、牙线使用指导(3 分)



细化内容	评分标准	分值
牙线准备	取一段长约 20~25 cm 的牙线,将线的两端合拢打结形成一个线圈;或取段约 30~40 cm 长的牙线,将其两端各绕在左右手的中指上	0.2
操作过程	清洁右上后牙时,用右手拇指及左手食指指腹绷紧牙线,然后将牙线通过相邻两牙的接触点,拇指在牙的颊侧协助将面颊牵开	0.2
	清洁左上后牙转为左手拇指及右手食指执线,方法同上	0.2
	清洁右上前牙区段时,用右手拇指及左手食指指腹绷紧牙线,清洁左上前牙区段时,用左手拇指及右手食指指腹绷紧牙线	0.2
	清洁所有下牙时,可由两手食指执线,将牙线轻轻通过接触点	0.2
	清洁时两指间牙线长度约为 1.5 cm	0.2
	牙线通过接触点时,手指轻轻加力,使牙线到达接触点以下的牙面,并进入龈沟底以清洁龈沟区	0.2
	将牙线贴近牙颈部牙面并包绕牙面,使牙线与牙面接触面较大,然后上下牵动。每个牙面要上下刮 4~6 次,直至牙面清洁为止	0.2
	再以上述同样方法进行另一牙面的清洁	0.2

- (5) 111 烤瓷冠修复体。
- (6) 冠边缘有缝隙,卡探针
- 3. 鉴别诊断
 - (1) 牙周炎:牙周炎有附着丧失,可探及釉牙骨质界。
- 4. 疾病的治疗设计:
 - (1) 全口洁治、抛光。
 - (2) 口腔卫生指导。
 - (3) 拆除 111 烤瓷冠,暂时冠修复,保证暂时冠修复体边缘密合。
 - (4) 待牙龈恢复健康后,111 重新烤瓷冠(或全瓷冠)修复。
 - (5) 牙周维护治疗。

病例分析 23

- 1. 诊断:
 - (1) 主诉疾病:全口慢性牙周炎
 - (2) 非主诉疾病:上颌牙列缺损
- 4 楔状缺损
- 2. 主诉疾病的诊断依据:
 - (1) 患者年龄:48 岁。
 - (2) 牙龈炎症表现:长期刷牙刺激时牙龈出血,龈缘及乳头色红,探诊出血。
 - (3) 有牙周袋和附着丧失。
 - (4) 牙槽骨吸收。
- 3. 主诉疾病的鉴别诊断:
慢性龈炎:牙龈红肿,探诊出血,但无附着丧失和牙槽骨吸收。
- 4. 非主诉疾病的诊断依据:
 - (1) 5 缺失。
 - (2) 4 颈部可见楔形缺损。
- 5. 主诉疾病的治疗:
 - (1) 牙周基础治疗
 - 1) 口腔卫生指导。
 - 2) 洁治。
 - 3) 刮治和根面平整。
 - 4) 牙周手术。
 - (2) 牙周维护治疗。
 - 6. 全口其他疾病的治疗设计:
 - (1) 4 复合树脂粘结修复
 - (2) 5 义齿修复。可考虑:
 - 1) 种植义齿
 - 2) 固定义齿
 - 3) 可摘局部义齿

- (5) 111 烤瓷冠修复体。
- (6) 冠边缘有缝隙,卡探针
- 3. 鉴别诊断
 - (1) 牙周炎:牙周炎有附着丧失,可探及釉牙骨质界。
- 4. 疾病的治疗设计:
 - (1) 全口洁治、抛光。
 - (2) 口腔卫生指导。
 - (3) 拆除 111 烤瓷冠,暂时冠修复,保证暂时冠修复体边缘密合。
 - (4) 待牙龈恢复健康后,111 重新烤瓷冠(或全瓷冠)修复。
 - (5) 牙周维护治疗。

病例分析 23

- 1. 诊断:
 - (1) 主诉疾病:全口慢性牙周炎
 - (2) 非主诉疾病:上颌牙列缺损
- 4 楔状缺损
- 2. 主诉疾病的诊断依据:
 - (1) 患者年龄:48 岁。
 - (2) 牙龈炎症表现:长期刷牙刺激时牙龈出血,龈缘及乳头色红,探诊出血。
 - (3) 有牙周袋和附着丧失。
 - (4) 牙槽骨吸收。
- 3. 主诉疾病的鉴别诊断:
慢性龈炎:牙龈红肿,探诊出血,但无附着丧失和牙槽骨吸收。
- 4. 非主诉疾病的诊断依据:
 - (1) 5 缺失。
 - (2) 4 颈部可见楔形缺损。
- 5. 主诉疾病的治疗:
 - (1) 牙周基础治疗
 - 1) 口腔卫生指导。
 - 2) 洁治。
 - 3) 刮治和根面平整。
 - 4) 牙周手术。
 - (2) 牙周维护治疗。
- 6. 全口其他疾病的治疗设计:
 - (1) 4 复合树脂粘结修复
 - (2) 5 义齿修复。可考虑:
 - 1) 种植义齿
 - 2) 固定义齿
 - 3) 可摘局部义齿



扫码关注公众号

扫码进群学习

病例分析 2

病例摘要

患者,男,43岁。

主诉:左上后牙自发痛2天,伴面部肿痛1天。

现病史:左上后牙龋坏,一直未治疗,无明显不适。2天前出现自发性、持续性跳痛,患牙浮起感,不敢咬合,无明显冷热刺激痛。1天前左面部肿胀疼痛,压痛明显,无全身发热等不适,自服“先锋2号”及“甲硝唑”1天,症状无明显缓解,求诊。

检查:左眶下区肿胀,皮肤色泽正常,皮温不高,压痛明显,无可凹性水肿。左上4深大龋洞,腐多,探露髓,不敏感,叩(+++),Ⅱ度松动,龈颊沟变平,色红,压痛明显,未触及波动感,冷热测均无反应,X线示骨硬板消失,根周膜略宽。

考试时间:12分钟

总分:18分

诊断:

诊断依据:

鉴别诊断:

治疗原则:



续表

细化内容	评分标准	分值
注意事项	牙线通过接触点时,应注意不要用力过大,以免损伤牙周组织	0.2
	如果接触点较紧不易通过时,可牵动牙线在接触点以上做水平向拉锯动作,逐渐通过接触点	0.2
	勿遗漏最后一颗牙的远中面	0.2
讲述效果	边叙述、边操作、边演示,讲述牙线使用方法的同时,介绍注意事项	0.6



金英杰医学
WWW.JINYINGJIE.COM

- (4) 干槽症
- (5) 三叉神经痛

病史采集 33

- 1. 病史采集要点
 - (1) 有无溃疡复发史?
 - (2) 有无局部创伤史?
 - (3) 有无皮肤病史?
 - (4) 有无外生殖器溃疡史?
 - (5) 有无眼部病史?
 - (6) 有无发热史?
- 2. 可能的疾病
 - (1) 轻型口疮
 - (2) 手足口病
 - (3) 创伤性溃疡
 - (4) 疱疹性龈口炎
 - (5) 白塞病

病史采集 34

- 1. 病史采集要点
 - (1) 有无溃疡复发史?
 - (2) 有无发热史?
 - (3) 有无皮肤病史?
 - (4) 有无外生殖器溃疡史?
 - (5) 有无眼部病史?
- 2. 可能的疾病
 - (1) 口炎型口疮
 - (2) 疱疹性龈口炎
 - (3) 带状疱疹
 - (4) 手足口病
 - (5) 白塞病



- (4) 是否感觉咬合高?
- (5) 义齿是否松动、翘动?
- 2. 可能的疾病
 - (1) 基托边缘伸展过长
 - (2) 基托局部压迫(未缓冲、印模不准确、模型磨损、基托组织面有小瘤等)
 - (3) 基托进入组织倒凹
 - (4) 牙槽嵴负担过重(黏膜支持、基托伸展不足、咬合高等)
 - (5) 牙槽嵴支持力不足或条件不佳(吸收严重、刃状等)

病史采集 27

- 1. 病史采集要点
 - (1) 疼痛的性质、剧烈程度和持续时间?
 - (2) 是否感觉有咬合高点?
 - (3) 是否有自发痛?
 - (4) 冠修复的原因, 是否有牙髓治疗史?
 - (5) 是否有咬硬物史?
- 2. 可能的疾病
 - (1) 慢性根尖周炎
 - (2) 咬合创伤/创伤性根尖周炎
 - (3) 根折

病史采集 28

- 1. 病史采集要点
 - (1) 咬什么东西痛?
 - (2) 咬物痛持续的时间多长?
 - (3) 咬物引起痛的性质: 酸痛、尖锐痛、放散痛?
 - (4) 是否每次咬物都痛?
 - (5) 其他刺激(酸、甜、热、机械等)是否引起痛?
 - (6) 是否有外伤或咬合外伤史?
- 2. 可能的疾病
 - (1) 深龋
 - (2) 牙本质过敏症
 - (3) 牙隐裂
 - (4) 急性根尖周炎
 - (5) 冠周炎

病史采集 29

- 1. 病史采集要点
 - (1) 引起牙痛是否可定位?
 - (2) 甜刺激除去后疼痛是否持续?
 - (3) 是否有过自发痛(夜间痛)?
 - (4) 其他刺激(冷、热)是否引起痛?
- 2. 可能的疾病
 - (1) 中龋

病史采集 20

1. 病史采集要点
 - (1) 是否首次发生?
 - (2) 有无消长史?
 - (3) 是否伴红、肿、热、痛, 开口受限及下唇麻木?
 - (4) 是否伴发全身不适及发热?
 - (5) 是否有左下颌牙松动?
 - (6) 口内是否有瘻口或异常分泌物?
2. 可能的疾病
 - (1) 左下颌骨囊性病变(角化囊肿等)
 - (2) 左下颌骨良性肿瘤(成釉细胞瘤等)
 - (3) 动静脉畸形
 - (4) 左下颌骨恶性肿瘤(骨肉瘤、中央性颌骨癌等)

病史采集 21

1. 病史采集要点
 - (1) 疼痛的性质、剧烈程度和持续时间?
 - (2) 是否有牙痛的病史? 牙龈有无溢脓?
 - (3) 是否有明显的消长史?
 - (4) 口腔内有无智牙? 是否伴有肿痛?
 - (5) 是否伴有全身发热及开口受限等功能障碍?
2. 可能的疾病
 - (1) 颊间隙感染
 - (2) 牙槽脓肿
 - (3) 急性智牙冠周炎
 - (4) 颊部肿物继发感染

病史采集 22

1. 病史采集要点
 - (1) 受伤部位及受伤经过?
 - (2) 是否伴有疼痛?
 - (3) 咬合有无改变或不适?
 - (4) 开口有无偏斜?
 - (5) 有无肿胀史?
 - (6) 有无关节弹响、疼痛史?
2. 可能的疾病
 - (1) 下颌骨(髁突)骨折
 - (2) 颞骨颞弓骨折
 - (3) 颞下颌关节软组织创伤
 - (4) 颞下颌关节紊乱病

病史采集 23

1. 病史采集要点
 - (1) 修复方式(全冠或桩核冠)? 修复时间?

病史采集 14

1. 病史采集要点

- (1) 该部位是否有牙病或牙痛史?
- (2) 该部位是否有外伤史或手术史?
- (3) 瘻管是否持续有排出物以及排出物的性质和量的变化?
- (4) 瘻管是否有暂时封闭情况以及封闭后面部的肿胀情况?
- (5) 该瘻管是否经过治疗?

2. 可能的疾病

- (1) 慢性根尖周炎
- (2) 牙周牙髓联合病变
- (3) 牙周脓肿
- (4) 慢性中央性颌骨髓炎

病史采集 15

1. 病史采集要点

- (1) 该部位是否有牙齿疾病、炎症或外伤病史?
- (2) 该部位是否有手术和放射治疗史?
- (3) 瘻管是否持续有排出物以及排出物的性质和量的变化?
- (4) 瘻管是否有暂时封闭情况以及封闭后面部的肿胀情况?
- (5) 该瘻管是否经过治疗?

2. 可能的疾病

- (1) 慢性中央性颌骨髓炎
- (2) 颌骨放射性骨坏死(放射性颌骨髓炎)
- (3) 慢性智齿冠周炎
- (4) 牙周、牙髓联合病变
- (5) 慢性根尖周炎

病史采集 16

1. 病史采集要点

- (1) 自己感觉到异味还是周围人告之口腔有异味?
- (2) 有无牙龈自发出血或刷牙出血?
- (3) 近来是否过度劳累或精神紧张?
- (4) 牙龈有无红肿、脓肿?
- (5) 出现口腔异味是否有诱因?
- (6) 是否有牙痛和冷热刺激痛?

2. 可能的疾病

- (1) 急性坏死性溃疡性龈炎
- (2) 急性龈乳头炎
- (3) 急性牙周脓肿
- (4) 龋病

病史采集 17

1. 病史采集要点

- (1) 是否首次发生?

- (4) 牙周炎
- (5) 颌骨骨髓炎

病史采集 8

- 1. 病史采集要点
 - (1) 牙龈有无自发出血?
 - (2) 牙龈是否红肿、疼痛?
 - (3) 是否在妊娠期?
 - (4) 有无牙松动?
 - (5) 有无体重减轻、发热和乏力等全身症状?
- 2. 可能的疾病
 - (1) 慢性龈炎
 - (2) 妊娠期龈炎
 - (3) 慢性牙周炎
 - (4) 侵袭性牙周炎
 - (5) 白血病龈病损

病史采集 9

- 1. 病史采集要点
 - (1) 牙龈出血的部位?
 - (2) 牙龈有无疼痛、肿胀?
 - (3) 近来是否工作紧张、劳累、熬夜?
 - (4) 以前是否有牙龈出血不易止住现象?
 - (5) 有无体重减轻、发热和乏力等全身症状?
 - (6) 有无牙松动?
- 2. 可能的疾病
 - (1) 急性坏死性龈炎
 - (2) 白血病
 - (3) 血友病
 - (4) 牙周炎
 - (5) 慢性龈炎

病史采集 10

- 1. 病史采集要点
 - (1) 后牙区是否也有牙龈肥大?
 - (2) 有无癫痫、高血压或肾移植等病史及服药史?
 - (3) 牙龈是否易出血,且不易止住?
 - (4) 有无牙萌出困难史和家族遗传史?
 - (5) 有无发热、乏力、体重减轻等现象?
- 2. 可能的疾病
 - (1) 药物性牙龈肥大
 - (2) 白血病
 - (3) 遗传性牙龈纤维瘤病

- (3)有无局部创伤史?
- (4)有无皮肤病史?
- (5)有无外生殖器溃疡史?
- (6)有无眼部病史?
- (7)有无体重下降和消瘦?
- (8)有没有盗汗或诊断过结核病?
- (9)溃疡之前有没有起水泡或发热的症状?

2.可能的诊断

- (1)复发性溃疡
- (2)创伤性溃疡
- (3)恶性肿瘤引起的溃疡
- (4)结核性溃疡
- (5)白塞病
- (6)手足口
- (7)单纯疱疹性口炎
- (8)带状疱疹

病史采集 4

1.病史采集要点

- (1)瘻管的部位,大小,时间,有无反复?
- (2)瘻管里面流出物的性状?
- (3)是否伴有牙痛,牙齿松动?
- (4)是否伴有发热?
- (5)是否伴有面部的肿胀疼痛?
- (6)既往是否有牙齿的疼痛史治疗史?
- (7)是否有外伤史?
- (8)既往是否有牙周出血溢脓、牙齿松动病史是否有牙周治疗史?
- (9)家里人是否有同样的情况?
- (10)是否有放疗存在?

2.可能的诊断(炎症、外伤、肿瘤和畸形)

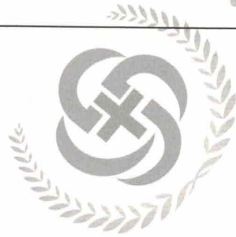
- (1)急性根尖脓肿
- (2)慢性根尖脓肿
- (3)牙周脓肿
- (4)颌骨骨髓炎
- (5)放射性骨髓炎
- (6)智齿冠周炎
- (7)外伤
- (8)囊肿和肿瘤
- (9)先天性畸形

病史采集 5

1.病史采集要点

- (1)询问口干的症状、特点;口干的时间、程度?

病史采集 34	
女,25岁。 主诉:舌尖、双颊多发小溃疡3天。	
考试时间:5分钟	总分:5分
1.病史采集要点	
2.可能的诊断	



病史采集 32

女,42岁。
主诉:右侧后牙痛并右侧头痛半天。

考试时间:5分钟

总分:5分

1.病史采集要点

2.可能的诊断

