

口腔医师技能考试  
终极备考手册  
(内部绝密)

# 目录

一、口腔类医师资格实践技能考试内容与方式.....	3
二、考试应试小技巧.....	4
三、实战模考.....	5
第一站.....	5
口腔检查.....	5
第二站.....	7
口腔操作（抽取 2~3 个考试项目）.....	7
第三站.....	9
急救技术.....	9
第四站.....	10
病史采集.....	10
第五站.....	11
病例分析.....	11
第六站.....	12
健康教育.....	12
四、总结.....	12

## 一、口腔类医师资格实践技能考试内容与方式

2022 年，医师资格实践技能考试原则上在国家实践技能考试基地进行。在国家实践技能考试基地考试的考生，成绩合格者，成绩 2 年有效。实践技能考试总分为 100 分，60 分合格。口腔类别考试时间为：2022 年 6 月 18 日-26 日。

考站	考试内容		分值（分）	时间（分钟）	说明
第一考站	口腔检查	洗手戴手套	2	20	考生进行洗手和戴手套操作，对已考考生进行黏膜消毒、一般检查、特殊检查，并记录检查结果。由考官评分。
		黏膜消毒	2		
		口腔一般检查	13		
		口腔特殊检查	4		
		职业素养	3		
第二考站	口腔操作		40	36	考生在仿头模、模具或离体牙上进行操作，或对已考考生进行操作。由考官评分。
第三考站	急救技术		10	6	考生在模拟人上进行操作，或对已考考生进行检查。由考官评分。
第四考站	病史采集		5	5	每个考组的第四考站、第五考站合并同一房间、使用同一台考生机进行。计算机呈现试题，考生口述作答。由考官评分。
第五考站	病例分析		18	10	同第四考站。
第六考站	健康教育		3	3	考生在模具上操作，边操作边口述。由考官评分。

合计	100	80	
备注：1. 将对沟通、人文关怀等医学人文素质的考核融入各考站进行，分值占 8 分。2. 考试时间包含考生阅读试题、物品准备和操作作答所用时间。			

## 二、考试应试小技巧

### 第一考站

第一考站中一般检查是必考的，特殊检查（抽考）的内容也要全面掌握。

### 第二考站

第二考站中的口腔操作是临床最为熟悉的内容，注意摒除平常的不良习惯，严格按照无菌要求进行操作。

### 第三考站

第三考站中的血压测量是必考内容，急救术中的胸外心脏按压、人工呼吸及吸氧术三者抽其一进行考察，所以考试时按照网校视频中的操作内容进行复习即可。

### 第四、第五考站

第四、第五考站的病史采集和病例分析题目，看似好像是临床疾病，但是考查的还是口内、口外、修复中的基础知识。病史采集不需要给出确切诊断，只给出可能的诊断。但是病例分析中是需要给出确切的主诉和非主诉的两种诊断的。另外，某些主诉诊断中还要考察“鉴别诊断”的内容，针对鉴别诊断，不需要长篇大论进行全部复述，只找出最明显区别之处叙述给考官即可。

### 第六考站

第六考站是健康教育的考查，会从巴斯刷牙法和牙线的使用中挑选一个进行考察，整体操作流程是比较简单的，注意巴斯刷牙法中一定要有拂刷的动作，刷前牙舌面的时候刷头一定要竖起来进行操作；牙线的使用，考试的时候使用的是成卷牙线，而非棒状牙线，注意考前练习。

### 三、实战模考

#### 第一站

#### 口腔检查

##### 洗手戴手套（2 分）

参考要点：

- 1 洗手前修剪指甲（0.2 分）
- 2 用流动水冲洗双手（0.2 分）
- 3 双手掌心相对，手指并拢，相互揉搓（0.2 分）
- 4 手心对手背沿指缝相互揉搓，交互进行（0.2 分）
- 5 掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓（0.2 分）
- 6 弯曲手指关节，在另一手掌心旋转揉搓，交换进行（0.2 分）
- 7 一手握住另一手大拇指旋转揉搓，交换进行（0.2 分）
- 8 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 分）
- 9 戴手套：左手提着两只手套的袖口，先将右手插入手套内，已戴好手套的右手协助左手插入手套内，将手套边缘分别盖过双侧白大衣袖口（0.4 分）

##### 黏膜消毒（2 分）

参考要点：

- 1 选择消毒剂：1%碘酊或 0.1%氯己定或 0.5%碘伏。（0.5 分）
- 2 干棉球擦干术区。（0.5 分）
- 3 消毒方式：先中心，后逐渐向外围重叠扩展。（1 分）

##### 口腔一般检查（13 分）

参考要点：

- 1 椅位调节：正确调节牙科治疗椅和照明灯。（0.5 分）
- 2 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 分）
- 3 患者体位：取仰卧位，检查上颌牙时患者咬合平面与地面成 45~90° 角，检查下颌牙时咬合平面尽量接近水平面。（0.5 分）

- 4 探诊：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 分）
- 5 左手持口镜，右手拿探针，右手无名指为支点。（0.5 分）
- 6 探针三弯端检查牙齿邻面，大弯端检查牙齿其他面。（0.5 分）
- 7 根尖部扪诊：根尖部扪诊手法：用示指指腹扪压根尖部牙龈。（0.5 分）
- 8 脓肿扪诊手法：用两指轻轻交替压迫脓肿可能发生的部位，检查是否有波动感。（1 分）
- 9 叩诊：选择带有平头末端的手持金属器械，如银汞充填器柄。（0.5 分）
- 10 用器械平头垂直向和水平向轻轻叩击牙齿。（0.5 分）
- 1 先扣正常牙，再扣患牙。（0.5 分）
- 2 松动度：选择镊子。（0.5 分）
- 3 用镊子夹住前牙牙冠或抵住后牙（牙合）面中央窝。（0.5 分）
- 4 做唇（颊）舌向、近远中向和上下向摇动牙齿，观察牙齿松动度。（0.5 分）
- 5 口镜的使用：用左手拇指、示指和中指握持口镜，使用适当力量用口镜镜面部位牵拉口角。（0.5 分）
- 6 让口镜反射使光线集中于被检查部位，转动口镜至合适位置，被检查部位被观察到。（0.5 分）
- 7 用口镜反映不能直视的检查部位。（0.5 分）

#### 口腔特殊检查——牙周探诊检查（4 分）

参考要点：

1. 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 分）
2. 改良握笔式，口内或口外支点。（0.5 分）
3. 探诊力量轻，探针与牙长轴平行，沿根面深入牙周袋或龈沟，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 分）
4. 探查位点：探诊包括六个位点，近中颊、颊面、远中颊、近中舌、舌面、远中舌。（0.5 分）
5. 探诊内容：牙周袋探诊深度、附着水平、探诊出血、根面牙石和根分叉病变。（1 分）

## 第二站

### 口腔操作（抽取 2~3 个考试项目）

#### 开髓术（20 分）

##### 参考要点：

1. 器械选择：高速涡轮机、低速手机、裂钻、球钻、探针、10#或15#根管锉（0.5分）
2. 握持方式及支点：左手将离体牙固定握持，操作中（牙合）面始终朝向上方，不能随意翻转。（1分）
3. 右手执笔式握持机头。（0.5分）
4. 右手以无名指作支点。（0.5分）
5. 操作动作及程序：点磨，钻针方向始终与牙长轴平行。（0.5分）
6. 于（牙合）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分）
7. 穿髓，揭髓室顶。（0.5分）
8. 修整髓室侧壁和根管口（如：去除牙本质领）。（0.5分）
9. 定位根管口，探查根管。（0.5分）
10. 开口位置洞形（7分）：  
下磨牙=（牙合）中央偏颊侧的椭圆形或类长方形。  
上磨牙=（牙合）中央窝圆三角形或斜梯形。
11. 髓室顶去净：探针小弯端不能勾住髓室顶边缘。（3分）
12. 髓室侧壁与根管口和根管冠段直线相连，髓室底完整。（3分）
13. 所有根管口暴露清晰，持根管器械自开髓口可直线顺畅探入根管。（2分）

#### 下颌第一磨牙铸造全冠的牙体预备（20分）

##### 参考要点：

1. 仿头模下颌牙列呈水平位，稍高于术者肘部，术者位于仿头模右前方7、8点位置；或仿头模下颌牙列与地面呈45°，术者位于仿头模右后方11、12点位置。（1分）
2. 握笔式持高速涡轮手机。（0.2分）

- 3 支点：无名指或中指（在硬组织上）。(0.3 分)
4. (牙合)面、颊舌面指示沟用 1 号车针。(TR13) (0.3 分)
5. (牙合)面预备用 1 号或 2 号车针。(TF22) (0.3 分)
6. (牙合)面、颊舌面预备用 1 号车针。(0.3 分)
- 7 邻面打开接触区用 3 号车针。(TR11/TF11) (0.5 分)
- 8 邻面预备用 1 号车针。(0.3 分)
- 9 精修完成。(0.3 分)
- 0 操作动作：喷水冷却，间断磨除。(0.5 分)
- 1 预备顺序：(牙合)面、颊舌面、邻面、精修完成。(1 分)
- 2 按(牙合)面形态预备 1mm 深导沟。(0.5 分)
- 3 按指示沟深度磨除沟间牙体组织。(0.5 分)
- 4 制备颊侧轴面近中、中央和远中 3 个指示沟。指示沟的颈缘位于龈上 0.5mm，形成  $2^{\circ}$  - $5^{\circ}$  的内聚角，末端深度为 0.5mm。(0.5 分)
- 5 磨除沟间牙体组织，同时形成龈上 0.5mm、宽 0.5mm 的凹形肩台。(0.5 分)
- 6 制备舌侧轴面近中、中央和远中 3 个指示沟，指示沟的颈缘位于龈上 0.5mm，形成  $2^{\circ}$  - $5^{\circ}$  的内聚角，末端深度为 0.5mm。(0.5 分)
- 7 磨除沟间牙体组织，同时形成龈上 0.5mm、宽 0.5mm 的凹形肩台。(0.5 分)
- 8 在保护邻牙的前提下打开接触区。(0.5 分)
- 9 再形成与颊舌侧边缘连续的边缘（龈上 0.5mm，宽 0.5mm 的浅凹形）和  $2^{\circ}$  - $5^{\circ}$  的内聚角。(0.5 分)
- 0 形态修整。(0.5 分)
- 2 咬合检查。(0.5 分)
- 2 操作过程中动作轻柔，避免患者软组织组织损伤。(1 分)
- 3 各线角光滑、圆钝。(1 分)
24. (牙合)面均匀磨除 1mm ((牙合)面间隙)。(1 分)
- 3 保持(牙合)面形态。(0.5 分)
- 0 形成功能尖斜面。(0.5 分)
- 2 各轴面无倒凹。(1.5 分)
- 8 聚合度适合。(1 分)



- 
- 9 肩台为 0.5mm 宽的浅凹形边缘，位于龈缘上 0.5mm。(1 分)
  - 0 颈部边缘光滑连续。(0.5 分)
  - 3 近中邻牙无损伤。(1 分)
  - 2 远中邻牙无损伤。(1 分)

### 第三站

#### 急救技术

##### 血压测量 (2 分)

###### 参考要点:

- 1 检查血压计水银柱是否在“0”点，被检者在安静环境休息 5~10 分钟，采取坐位或仰卧位，裸露被测上肢，肘部、血压计“0”点与心脏在同一水平。(0.5 分)
- 2 气袖均匀紧贴皮肤，缠于上臂，其下缘在肘窝以上约 2-3cm，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 分)
- 3 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 20-30mmHg，缓慢放气并双眼平视观察水银柱，根据听诊肱动脉搏动声和水银柱位置读出收缩压、舒张压。(0.5 分)
- 4 考官提问 (0.5 分)

(1) 高血压的诊断标准是什么?

答：三次以上非同日血压测定值，收缩压达到或超过 140mmHg 和/或舒张压达到或超过 90mmHg。

(2) 血压的正常值是什么?

答：上肢收缩压为 90-135mmHg，舒张压为 60-90mmHg。

##### 吸氧术 (8 分)

###### 参考要点:

- 1 向患者解释吸氧目的，洗手，戴帽子、口罩。(0.8 分)
- 2 用手电筒检查患者鼻腔，必要时用湿棉签清洁两侧鼻孔，协助患者取得舒适体

位。(0.8分)

3 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。(0.8分)

4 打开氧气瓶总开关。(0.8分)

5 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。(0.8分)

6 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。(0.8分)

7 清洁患者面部，记录给氧时间、氧流量。(0.8分)

8 操作前能告知患者操作目的，与患者沟通时态度和蔼，操作中动作轻柔，体现爱护患者的意识，操作结束后能告知患者注意事项。(0.8分)

9 着装整洁，仪表举止大方，语言文明，操作细致规范，表现出良好的医生素质。(0.8分)

10 考官提问，除面罩给氧法外，还有哪些吸氧方法？

回答：单侧鼻导管法、双侧鼻导管法、鼻塞法、漏斗法、氧气枕法、高压氧舱。(0.8分)

## 第四站

### 病史采集

**简要病史 (5分)：**女性 45 岁白色条纹 1 年。

**要求：**请围绕以上简要病史，口述病史采集要点及可能的诊断。

#### 1. 病史采集要点 (3分)

- (1) 口腔黏膜白色斑纹的特点：形态、斑纹质地、分布区域、色泽、有无疼痛。
- (2) 主观感觉：有无发涩、发痒、粗糙感，以及虫爬感。
- (3) 是否伴有皮肤病损：例如是否有鼻部“蝴蝶斑”或角质栓塞。
- (4) 皮肤是否有 Wickham 纹、指甲是否变薄并有深沟。
- (5) 是否有服用甲基多巴、阿的平等药物。
- (6) 有无不良习惯，如吸烟、食过烫食物以及槟榔等。

#### 2. 可能的诊断 (2分)

- (1) 口腔扁平苔藓。

- (2) 盘状红斑狼疮。
- (3) 白斑。
- (4) 毛状白斑
- (5) 苔藓样反应。
- (6) 口腔白色角化病。

## 第五站

### 病例分析

#### 病历摘要（18分）：

患者，女，74岁。

主诉：全口牙均脱落3个月求修复。

现病史：全口余留牙于3个月前均已拔除，现无法进食，面部变形，未做过义齿修复。

口腔检查：颌面部左右基本对称，唇部丰满度差，面部下1/3变短，张口下颌前伸，稍偏左侧。全口无牙颌，上颌牙槽嵴较高较宽，下后牙牙槽嵴低平，牙弓为方圆形，上颌结节无明显倒凹。

要求：根据以上病历摘要，口述诊断、诊断依据（如有两个或以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、治疗计划。

1 诊断（6分）：全口牙列缺失。

2 诊断依据（6分）：

①女，74岁。全口余留牙于3个月前均已拔除，现无法进食，面部变形。

②颌面部左右基本对称，唇部丰满度差，面部下1/3变短，张口下颌前伸，稍偏左侧。

③全口无牙颌，上颌牙槽嵴较高较宽，下后牙牙槽嵴低平，牙弓为方圆形，上颌结节无明显倒凹。

3 治疗设计（6分）

①进行全口义齿修复。

②进行种植覆盖全口义齿修复。

③进行种植固定修复。

## 第六站

### 健康教育

#### BASS 刷牙法（3 分）

参考要点：

1. 毛端放在龈缘处，刷毛指向根尖方向，与牙体长轴呈 45° 角，将刷头轻微加压，使刷毛部分进入龈沟内。（0.4 分）
2. 以 2-3 颗牙为一组，短距离（约 2mm）水平颤动牙刷数次，然后将牙刷向冠方转动，拂刷唇（颊）舌（腭）面。（0.6 分）（水平颤动是重点，竖转动是辅助）同法刷舌侧。
3. 刷上下前牙舌（腭）面时将刷头竖放于牙面上，自牙颈部向切缘拂刷。（0.4 分）
4. 牙刷移至下一组牙（2-3 颗）时注意重叠放置。（0.2 分）
5. 刷咬合面时，刷毛指向咬合面，稍用力前后来回刷。（0.2 分）
6. 按一定顺序刷全口各个牙面，不要遗漏。（0.2 分）
7. 讲述的效果：刷牙方法、刷牙时间、刷牙次数。（1 分）

## 四、总结

口腔技能的考试，总体而言难度不大，整体流程大概为：排队等候——根据准考证条形码电脑随机抽取各考站的题目——进行考试。需要注意的是，不一定先考第一站，很可能 A 同学的考试顺序为第六站-第二站-第一站-第三站-第四、五站；B 同学的考试顺序为第一站-第四、五站-第二站-第三站-第六站。考试的顺序是由工作人员根据考试人数与考试进度安排的，每位考生最终将考试的六站全部进行完即可。技能的考试为人工监考，也就是会存在人为因素，且每个地区的考试形式略有差异，考前可询问当地考生了解当地的考试政策，查看一下往年或当年其他考生反

馈的考题，熟悉考题出题方向，把握复习重点。考试时对监考老师要谦逊有礼，各项操作时对监考老师的提示给予重点关注。熟悉考试技巧，掌握考试重点，通向成功的道路并不难！