

口腔执业医师《实践技能》各站评分标准及样题

考站名称		题量	分值(分)	时间(分钟)	考试形式	考试要求
第一考站	口腔检查	2	24	20	操作	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。
第二考站	口腔操作	2~3	40	36	操作	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	2	10	6	操作	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	1	5	5	口试	每个考组的第四考站、第五考站合并在同一房间、使用同台考生机进行。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	1	18	10	口试	
第六考站	健康教育	1	3	3	操作 + 口述	考生在模具上操作，边操作边口述。由考官评分。
合计		9~10	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。						

第一考站

第一考站口腔检查，考试时间 20 分钟，总分 24 分。此站无菌操作 4 分、口腔一般检查（13

分)、特殊检查(4分)、职业素质3分。

比如特殊检查抽到牙周探诊检查:

- 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深入, 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)

第二考站

第二考站口腔操作, 考试时间36分钟, 总分40分。此站考察2~3个操作。

例题: 下颌第一磨牙拔除术(20分)

- 1.爱伤观念。(1分)
- 2.病人下颌咬合平面与地面平行, 其高度应在医生肘关节以下。(2分)
- 3.医生一般应站在患者的右前方, 平稳站立, 全身放松。(1分)
- 4.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和适应症。(1分)
- 5.仔细询问病人全身病史, 排除拔牙禁忌症。(0.5分)
- 6.选择恰当的麻醉药物。(0.5分)
- 7.口腔检查器、口腔黏膜消毒剂、棉签。(0.3分)
- 8.口腔黏膜注射针头的注射器。(0.3分)
- 9.牙龈分离器、口腔外科专用刮匙。(0.5分)
- 10.选择下颌磨牙拔牙钳。(0.6分)
- 11.棉卷、棉球等敷料。(0.3分)
- 12.一般选用下牙槽神经、舌神经和颊长神经阻滞麻醉。(1分)
- 13.病人大张口, 下颌咬合平面与地面平行, 以左手手指或口镜提拉口角, 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分)
- 14.先告知病人注射之初可有微痛, 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°, 注射针应高于下颌咬合平面1cm, 并与之平行。进针点在翼下颌皱襞中点稍外侧, 一般推进2.5cm左右可触及骨面, 注入麻药1-1.5ml, 再将注射器退出1cm, 注射麻药1ml, 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注射局部浸润麻醉以麻醉颊长神经。(0.5分)

-
15. 在进针过程中，注射针不能触碰其他组织，如颊、舌、牙等。（0.5 分）
 16. 推注麻药之前应有明确的回吸动作，麻药推注速度应缓慢平稳，退针速度快而流畅。（0.5 分）
 17. 在拔牙之前应仔细与病历和患者核对牙位。（1 分）
 18. 清除大块牙石，消毒患牙牙龈，检查麻醉效果。（0.5 分）
 19. 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 分）
 20. 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 分）
 21. 拔牙动作主要为颊舌向摇动，松动后向上、颊侧方向牵引拔牙，也可向舌侧上方牵引拔除，拔出时应注意对牙龈和对颌牙进行适当保护。（2 分）
 22. 检查牙根完整性。（0.4 分）
 23. 使用刮匙探查取出拔牙窝内残片、牙石、肉芽组织等，但不做剧烈的搔刮动作。（0.3 分）
 24. 令血液充满拔牙窝，使用棉卷和纱布行牙槽窝复位，最后使用棉卷令病人咬紧，压迫止血。（0.3 分）
 25. 压迫止血为 20-30 分钟，术后 24 小时不能剧烈漱口，尽量减少对拔牙创的刺激，不要吸吮拔牙窝，进食温凉，术后 24-48 小时唾液中少量血液为正常现象。（1 分）
 26. 如果出血不止，应该用纱布咬紧后，迅速来医院就诊。（0.5 分）
 27. 说明拔除牙后修复的时间或复查的时间。（0.5 分）
- 第三考站
- 第三考站急救技术，考试时间 6 分钟，总分 10 分。其中，血压测量为必考内容，2 分。三个急救操作考一个，8 分。
- 例题：胸外心脏按压（8 分）
1. 将患者（医学模拟人）就地平卧置于地板上。（0.8 分）
 2. 去枕，解开衣扣，松解腰带。检查并保持患者呼吸道通畅。（0.8 分）
 3. 术者跪在患者右侧，将双手掌根部重叠置于患者胸骨中、下 1/3 交界处。（2 分）
 4. 肘关节伸直，借助身体之重力向患者脊柱方向按压。（0.8 分）
 5. 按压力度应使胸骨下陷 5-6cm，按压后突然放松，按压和放松时间应一致，放松时手掌不要离开按压部位。（0.8 分）
 6. 按压频率为 100-120 次/分。（0.8 分）
 7. 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效果以

及下一步处理意见。 (0.8 分)

8. 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。 (0.8 分)

9. 考官提问： (0.8 分)

第四考站

第四考站病史采集，考试时间 5 分钟，总分 5 分。

例题：口干三个月

1. 病史采集要点：

(1) 询问口干的症状、特点：口干的时间、程度。(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，如像抗抑郁药、抗组胺药、抗高血压药和利尿药。

2. 可能的诊断：

(1) 舍格伦综合征； (2) 放疗后； (3) 生理性； (4) 营养性的口炎； (5) 念珠菌性口炎；
(6) 糖尿病； (7) 药物性的口干； (8) 癌症。

第五考站



第五考站病例分析，考试时间 10 分钟，总分 18 分。

例题：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。

答题要点：

(1) 诊断：全口牙列缺失。

(2) 诊断依据：

- 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，弓为方圆形，上颌结节无明显倒凹。

(3) 治疗设计

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。

第六考站

第六考站为健康教育，考试时间 3 分钟，总分 3 分。此站需要边操作边口述。

例题：BASS 刷牙法（3 分）

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）

