



1. 龋病发病率是指：

- A.在一定时期内，人群中患龋病的频率
- B.在一定时期内，某人群新发生龋病的频率
- C.人群中新发生龋齿占全部龋齿的百分率
- D.在一定时期内，某患龋人群中新发生龋病的频率
- E.人群中龋齿占龋、失、补的比例

1.【答案】B。解析：龋病发病率是指至少在一年时间内，某人群新发生龋病的频率，故 B 正确。而龋病患率是指在一定时期内，某人群患龋病的频率。

2. 下列哪一项属于牙周疾病一级预防措施：

- A.洁治术
- B.去除不良修复体
- C.治疗食物嵌塞
- D.掌握正确的刷牙方法
- E.采用 X 线技术，定期追踪观察牙槽骨情况

2.【答案】D。解析：牙周病三级预防：一级预防：对大众进行口腔健康教育和指导，清除菌斑和其他有害刺激因子。二级预防：早发现、早诊断、早治疗，减轻牙周病的严重程度。三级预防：采用各种药物和牙周手术，修复失牙，治疗相关的全身疾病。一级预防包括所有针对牙周病的病因采取的干预措施，故选 D。其他为二级预防。

3. 以下哪项不是掌跖角化-牙周破坏综合征的临床表现：

- A.皮损及牙周病变常在 4 岁前共同出现
- B.患儿智力及身体发育异常
- C.乳牙萌出后即有深牙周袋
- D.恒牙萌出后按序发生牙周破坏
- E.手掌、足底、膝部及肘部局限性的过度角化

3.【答案】B。解析：掌跖角化-牙周破坏综合征的临床表现包括：①皮肤破坏：深牙周袋形成，溢脓、口臭、牙齿脱落。④乳牙脱落后，症状完全消失。恒牙萌出后，症状再现，直至脱落。故选 B。

4. 如果在拔除 8 时需要翻瓣和去骨，以下一般原则中哪项是错误的：

- A.远中切口勿偏舌侧
- B.颊侧切口与远中切口的末端成 90° 角向下
- C.颊侧切口勿超过前庭沟





D.应作黏骨膜全层切开，紧贴骨面将瓣翻起

E.去骨时可采用锤凿法或涡轮钻法

4.【答案】B。解析：远中切口从远中龈缘正中斜向外后方，不可偏舌侧，否则易导致出血和水肿；颊侧切口与远中切口的末端成 45° 角向下，勿超过前庭沟，否则将引起颊部肿胀；应做黏骨膜全层切开，紧贴骨面将瓣翻起；用锤凿法去骨时，为避免暴露第二磨牙牙根，应首先在第二磨牙颊远中角之后，与牙槽嵴垂直，凿透密质骨使成一沟。用锤凿法劈开时，牙冠应已有足够的显露，且牙不松，在颊面近中发育沟处，用锐利而合适的器械劈开。涡轮钻拔牙法是近年来较常使用的方法，具有振动小、创伤小、手术视野清楚、手术时间短、术后并发症减少等明显优点。

5. 关于中央性颌骨癌临床特点的叙述错误的是：

A.好发于上颌骨

B.多伴下唇麻木

C.主要来自牙胚成釉上皮的剩余细胞

D.预后较差

E.X线表现有溶骨破坏

5.【答案】A。解析：中央性颌骨癌主要发生自牙胚成釉上皮的剩余细胞。好发于下颌骨，特别是下颌磨牙区。X线片早期表现为病损局限于根尖区骨松质之内，呈不规则虫蚀状破坏，以后才破坏并浸润骨密质。

6. 各项消毒灭菌方法中，哪项是错误的：

A.部分金属器械可采用煮沸消毒

B.玻璃器具、明胶海绵、凡士林等可采用干热灭菌

C.纱布、棉花、油脂、粉剂类物品可采用高压蒸气灭菌

D.电钻直机头和电动骨钻机头可用高压蒸气或甲醛蒸气灭菌

E.棉织品、塑料制品等不可采用干热灭菌

6.【答案】C。解析：①高压蒸汽灭菌安全性高，适用于：一般器械、布类、纱布、棉花类及橡胶类等均可使用，不适用：吸收性明胶海绵、凡士林、油脂、液状石蜡和各种粉剂等物品；②煮沸消毒法适用于耐热、耐温物品，但可使刀刃的锋利性受损；③干热灭菌法适用于：玻璃陶瓷等器具，吸收性明胶海绵、凡士林、油脂、液状石蜡和各种粉剂等物品，不适用：棉织品、合成纤维、塑料及橡胶制品等不能使用此法灭菌；④特殊器械电钻直机头和电动或风动骨钻机头均可用高压蒸汽或甲醛蒸汽消毒灭菌。

7. 2%普鲁卡因一次最大用量为：

A.70ml



更多医师考试资料



微信搜一搜



金英杰口腔学院



B.50ml

C.80ml

D.30ml

E.10ml

7.【答案】B。解析：2%普鲁卡因最大用量是 1g，最大毫升数是 50ml。

8. 上颌骨骨折首选的 X 线投照位置是：

A.华特位（鼻额位）

B.柯氏位（鼻额位）

C.颅底位（颏顶位）

D.上颌前部咬合片

E.曲面体层

8.【答案】A。解析：华特位片：又称为鼻额位片。用于观察上颌窦、额窦、筛窦、上颌骨、颧骨、眼眶、鼻腔的病变，以及颌间间隙的情况。在上颌骨肿瘤、炎症及颌面部外伤时，常用此片检查。怀疑牙源性上颌窦炎时，可用此片协助诊断。

9. 涎腺恶性肿瘤 B 超表现错误的是：

A.边界不清楚，内部回声均匀

B.边界不清楚，内部回升高度不均匀

C.肿瘤形态不规则

D.可见多数簇状强回声或靶状回声

E.有时可见声影

9.【答案】A。解析：涎腺恶性肿瘤 B 超表现为：肿瘤形态不规则，边界不清楚，肿瘤内部回升高度不均匀，可见多数簇状强回声或靶状回声，有时可见声影。

（10~11 题共用题干）

100 个儿童，25 颗患龋，60 颗充填，40 颗未充填，10 颗因龋缺失。

10. 患病率： $25/100 \times 100\% = 25\%$

11. 龋均： $DMFT/\text{受检人数} = 40 + 10 + 60/100 = 1.1$

A.一次性针头

B.根管锉

C.使用过后的棉球

D.放射用品

E.废用病历纸



更多医师考试资料



微信搜一搜



金英杰口腔学院



12. 黄色医疗袋:

13. 红色医疗袋:

12.【答案】C。解析:在临床医疗中设置三种颜色的废物袋:黑色袋装生活废物。黄色袋装除了尖锐性物品外的医疗废物。红色袋装放射性废物。利器容器:应放于尖锐性损伤性废物,容器内的废物不能超过 2/3,安全运送到指定地点做无害化处理。

13.【答案】E。解析:在临床医疗中设置三种颜色的废物袋:黑色袋装生活废物。黄色袋装除了尖锐性物品外的医疗废物。红色袋装放射性废物。利器容器:应放于尖锐性损伤性废物,容器内的废物不能超过 2/3,安全运送到指定地点做无害化处理。

14. 一般的刷牙方法能清除牙面菌斑的百分比为:

A.65%

B.70%

C.75%

D.80%

E.85%

14.【答案】B。解析:一般的刷牙方法能清除 70%牙面菌斑。

A.2mm

B.8mm

C.4mm

D.15mm

E.12mm

15. 侧腭杆离开龈缘:

16. 舌杆下缘的厚度:

17. 前后腭杆之间的最小距离:

15.【答案】C。解析:侧腭杆位于上颌区的两侧,宽 3~3.5mm 厚 1~1.5mm,离开龈缘应有 4~6mm。

16.【答案】A。解析:舌杆纵剖面呈半梨形,位于下颌舌侧龈缘与舌系带、粘膜皱装之间,一般厚 2~3mm,距牙龈缘 3~4mm。

17.【答案】D。解析:前腭杆后缘与后腭杆前缘间的距离不少于 15mm。

A.下 7

B.上 5

C.上 6

D.下 4



更多医师考试资料



微信搜一搜



金英杰口腔学院



E.下6

18. 全口义齿人工牙尖均与（牙合）平面相接触的是：

19. 全口义齿排牙远中舌尖高于（牙合）平面 1mm 的是：

20. 全口义齿排牙远中颊尖高于（牙合）平面 1.5mm 的是：

18.【答案】B。解析：上5近中邻面与4|4远中邻面接触，舌尖对向下后牙槽嵴顶连线，舌尖、颊尖均接触（牙合）平面，牙长轴垂直。

19.【答案】C。解析：上6近中邻面与6|6远中邻面接触，两个舌尖均对向下后牙槽嵴顶连线，近舌尖接触（牙合）平面，远舌尖、近颊尖离开（牙合）平面 1mm，远颊尖离开（牙合）平面 1.5mm。颈部微向腭侧和近中倾斜。

20.【答案】C。解析：上6近中邻面与6|6远中邻面接触，两个舌尖均对向下后牙槽嵴顶连线，近舌尖接触（牙合）平面，远舌尖、近颊尖离开（牙合）平面 1mm，远颊尖离开（牙合）平面 1.5mm。颈部微向腭侧和近中倾斜。

21. 口腔颌面外科手术中最基本、最常用的止血方法：

A.压迫止血

B.阻断止血

C.热凝止血

D.钳夹、结扎止血

E.降压止血

21.【答案】D。解析：钳夹止血是使用最多、最普遍的方法，即用蚊式血管钳对看得见的出血点进行迅速和准确的钳夹。

22. 腮腺手术后常选择的绷带包扎方法是：

A.四头带

B.单眼交叉绷带

C.三角巾

D.交叉十字绷带

E.弹性绷带

22.【答案】D。解析：交叉十字绷带用于颌面部、腮腺部和上颈部术后和损伤的包扎固定。

23. 下列关于局部麻醉药物的描述哪个是正确的：

A.心律失常患者常用的局麻药为酯类

B.普鲁卡因的效能强度高于酰胺类局麻药物

C.阿替卡因适用于所有患者



更多医师考试资料



微信搜一搜



金英杰口腔学院



D.丁卡因常用于浸润麻醉

E.利多卡因的常用阻滞麻醉浓度为 1%~2%

23.【答案】E。解析：心律失常患者首选利多卡因，属于酰胺类局麻药。普鲁卡因的效能强度低于酰胺类局麻药物。阿替卡因适用于成人以及 4 岁以上儿童。丁卡因由于毒性大，常用于浸润麻醉。

24. 20 多岁的青年，牙齿着色，在他小时候生活的地区普遍存在跟他一样的情况，该患者可能是：

A.釉质发育不全

B.四环素牙

C.氟牙症

D.浅龋

E.中龋

24.【答案】C。解析：有地区流行史，氟牙症的可能性大。

25. 上前牙，叩痛，变色，最适合的根管冲洗药物是：

A.氯己定

B.过氧化氢

C.生理盐水

D.氢氧化钙

E.EDTA

25.【答案】B。解析：牙齿变色，考虑过氧化氢效果更好。

26. 可摘局部义齿间接固位体安放的位置与哪条线有关：

A.支点线

B.观测线

C.外形高点线

D.导线

E.以上均有关

26.【答案】B。解析：可摘局部义齿间接固位体安放的位置与支点线有关。

27. 只用于下颌牙槽嵴狭窄的桥体是：

A.盖嵴式

B.改良盖嵴式

C.鞍式





D.改良鞍式

E.船底式

27.【答案】E。解析：船底式桥体的桥体龈端呈船底式与牙槽嵴顶接触，接触面积最小，容易清洁。但桥体下部唇颊舌侧与牙槽嵴间的三角间隙很容易滞留食物。只用于下颌牙槽嵴狭窄的病例。

28. 隙卡沟应预备成沟底稍平，底部呈圆形，是为了：

A.有利于隙卡的制作

B.防止隙卡折断

C.少磨牙

D.以免相邻两牙遭受侧向挤压力

E.有利于义齿稳定

28.【答案】D。解析：隙卡沟通过基牙与其相邻（牙合）面外展隙区，不能破坏两个相邻牙的接触点。弯制钢丝间隙卡环隙卡沟的深度和宽度为 0.9~1mm，铸造间隙卡环和联合卡环的隙卡沟深度和宽度为 1.5mm。

29. CPI 探针黑线是几个毫米：

A.1~2mm

B.1~2.5mm

C.3.5~5.5mm

D.3~6mm

E.4~6mm

29.【答案】C。解析：社区牙周指数检查器械使用世界卫生组织推荐的 CPI 探针。探针尖端为一小球，直径为 0.5mm，在距顶端 3.5~5.5mm 处为黑色涂抹的区域，距顶端 8.5mm 和 11.5mm 处有两条环线。

患者 40 岁，男，左下 7、5 缺失，用 4、6 固定修复，检查 6 松动，拟根管治疗，根吸收达 2/3，三度松动。4 根吸收 1/3。问

30. 6 需要怎么处理：

A.牙弓夹板固定

B.拔除

C.全冠修复

D.高嵌体制备

E.银汞合金充填





31. 口腔剩余牙怎么修复?

- A.4 单冠修复 567 种植
- B.4 单冠修复 567 可摘
- C.全口可摘

30.【答案】B。解析：6 需要拔除，因为根吸收达 2/3，三度松动。

31.【答案】B。解析：4 由于牙根吸收 1/3，固位力不够，故考虑做单冠。

32. 逆行性牙髓炎，牙周袋探诊 7mm，要做根管治疗，用哪种麻醉方式：

- A.牙髓腔内麻醉
- B.牙周膜麻醉
- C.冷冻麻醉
- D.浸润麻醉
- E.阻滞麻醉

30.【答案】E。解析：应采用阻滞麻醉法，患者患有牙周疾病不宜采用牙周膜麻醉，牙髓内注射麻醉多用于浸润麻醉和阻滞麻醉效果不佳，有穿髓孔的病例。

2 岁儿童不爱刷牙，妈妈带去看医生，寻求办法。

31. 医生做了 Cariostat 试验，结果是黄色的，问是什么程度；

- A. (+)
- B. (++)
- C. (+++)
- D.危险龋活性
- E.明显龋活性

32. 最好的预防方式：

- A.涂氟
- B.窝沟封闭
- C.预防充填
- D.无创伤性修复手术
- E.吃甜食

33. 父母应该怎么做：

- A.教会孩子自己刷牙
- B.主动帮助孩子刷牙



- C. 不管不顾
- D. 换个地方居住
- E. 让孩子自己用氟水漱口

31. 【答案】E。解析：Cariostat 试验结果判断：蓝紫色 (-)；绿色 (+)；黄绿色 (++)；黄色 (+++)。(++) 培养管内 pH5.0~5.5 为危险龋活性，(+++) 为明显龋活性。

32. 【答案】A。解析：涂氟是最好的方法。

33. 【答案】B。解析：对于 2 岁儿童来说，需要其父母帮助刷牙。

34. 牙齿氟含量最高的部位：

- A. 釉质深层
- B. 牙本质
- C. 釉质表层
- D. 牙骨质
- E. 牙髓

34. 【答案】C。解析：釉质表层>牙本质>釉质深层。

35. 患龋率=患龋病人数/受检人数×100%。

36. 红色复合体：齿垢密螺旋体、牙龈卟啉单胞菌、福赛坦氏菌。

37. 龋病三级预防

一级预防（病因预防）	1. 口腔健康教育 2. 控制消除危险因素	宣传教育，氟化物防龋措施，进行窝沟封闭，应用防龋涂料
二级预防（临床前期预防）	早发现、早诊断、早治疗	定期口腔健康检查、X 线片等辅助诊断，高风险人群的发现和早期龋齿充填等
三级预防（临床预防）	1. 防止龋的并发症 2. 恢复功能	1. 对龋病引起的牙髓及根尖周病的病牙进行牙髓治疗 2. 修复牙列缺损和缺失的修复

38. 变链：

38. 【答案】解析：变异链球菌是最主要的致龋菌。变异链球菌组致龋过程中所涉及的最重要物质是蔗糖。变异链球菌产生细胞外多糖如葡聚糖和果聚糖，使其在口腔中能选择性附着于平滑牙面。变异链球菌的致病性主要取决于其产酸性和耐酸性。

39. 妊娠期龈炎优势菌：

39. 【答案】解析：中间普氏菌。

40. 牙根面最常分离的是：

40. 【答案】解析：放线菌。





41. 遗传性乳光牙本质常见分型：

41.【答案】解析：II型牙本质发育不全（DGI-II）。

42. 种植体周围炎的治疗

42.【答案】解析：（1）初期治疗：①去除病因，必须用塑料器械或与种植体同样硬度的钛刮治器，使牙石碎裂，用橡皮杯和抛光膏抛光种植体表面以清除菌斑。负载过重，则应除去过重的咬合负荷。②氯己定的应用。③抗生素治疗：探诊出血阳性，探诊深度 $\geq 6\text{mm}$ ，有或无溢脓，并有X线片显示骨吸收的种植体部位。机械治疗和应用氯己定后，还必须使用抗生素甲硝唑或替硝唑，全身给药，也可局部使用控释抗生素。（2）手术治疗：初期治疗成功地控制住炎症后，有些病例可进一步作手术治疗。手术可分为切除性和再生性。

43. ANUG: Vincent（奋森）龈炎、“梭杆菌螺旋体性龈炎”、“战壕口”

43.【答案】解析：临床表现：（1）常发生于青壮年，以男性吸烟者多见。在不发达国家或贫困地区亦可发生于极度营养不良或患麻疹、黑热病等急性传染病的儿童。（2）本病起病急，病程短，常为数天至1~2周。（3）以龈乳头和龈缘的坏死为其特征性损害。①初起时龈乳头充血水肿，在个别牙龈乳头的顶端发生坏死性溃疡，上覆有灰白色污秽的坏死物，去除坏死物后可见牙龈乳头的颊、舌侧尚存，而中央凹下如火山口状。早期轻型患者应仔细检查龈乳头的中央，以免漏诊。龈乳头被破坏后与龈缘成一直线，如刀切状。②病变迅速沿牙龈边缘向邻牙扩展，使龈缘如虫蚀状，坏死区出现灰褐色假膜，易于擦去，去除坏死组织后，其下为出血创面。③病损以下前牙多见。病损一般不波及附着龈。（4）患者常诉晨起枕头上有血迹，口中有血腥味，甚至有自发性出血，患处牙龈极易出血。（5）疼痛明显，或有牙齿撑开感或胀痛感。（6）有典型的特殊的腐败性恶臭。（7）重症患者可有低热，疲乏等全身症状，部分患者下颌下淋巴结可肿大，有压痛。（8）坏死物涂片检查可见大量梭形杆菌和螺旋体。（9）急性期如未能及时治疗且患者抵抗力低时，坏死还可波及与牙龈病损相对应的唇、颊侧黏膜，成为坏死性龈口炎。（10）在机体抵抗力极度低下者还可合并感染产气荚膜杆菌，使面颊部组织迅速坏死，甚至穿孔，称为“走马牙疳”。此时患者有全身中毒症状甚至导致死亡。

44. 种植体周围黏膜炎

44.【答案】解析：（1）病变局限于牙龈黏膜，不累及骨组织，类似龈炎。适当的治疗能使病变逆转。（2）主要由于口腔卫生不良，菌斑刺激所致。（3）临床表现：种植体周围黏膜红肿、探诊出血甚至溢脓，不伴骨吸收，有一类特殊表现为“增生性黏膜炎”。由于上部结构长期覆盖或压迫软组织，两者没有保持适当距离以利清洁，造成局部卫生状况不良，产生软组织增生性炎症。

45. 种植体周围炎

45.【答案】解析：（1）病变已突破黏膜屏障累及骨组织，类似牙周炎。适当治疗可制止进一步骨吸收。（2）主要由于菌斑聚集或伴有咬合负载过重所致。除了黏膜炎，还有种





植体周袋形成、溢脓和瘘管形成、骨吸收甚至种植体松动等。种植体周围组织防御力较弱，炎症进展比牙周炎快，数月内造成种植体脱落。

46. 调查抽样、信息偏移

46.【答案】解析：（1）抽样调查：为查明某些疾病在某个国家或某个地区的现患情况或流行强度，多用抽样调查的方法。抽样：从目标地区的总体人群中，随机抽取部分人群作为调查对象，被抽到的人群称为样本人群，用于推断总体人群的现患病情况。前提条件是抽取数量足够大，调查的数据可靠。优点：节省时间、人力和经费，具有代表性。（2）信息偏倚①因检查器械等造成的测量偏倚②因调查对象引起的偏倚：回忆偏倚和报告偏倚③因检查者引起的偏倚：A.检查者之间偏性：一个调查队伍中往往有数名检查者，当他们对同一名受检查者做口腔检查时，由于标准掌握不一致，导致结果有误差，为检查者之间偏性。B.检查者本身偏性：指一名检查者给一名患者（或健康者）做口腔检查时，前后两次检查结果不一致。

47. 牙本质敏感症：

47.【答案】解析：对机械刺激敏感，对探针最敏感。

48. 0.12%~0.2%氯己定液

48.【答案】解析：①广谱抗菌剂，对 G⁺及 G⁻细菌和真菌都有较强的抗菌作用。②用法：每日含漱 2 次，每次 10ml，含漱 1 分钟。③优点：长期使用安全，不易产生耐药菌株。副作用小。④副作用：味苦及长时间使用使牙齿及舌背黏膜着色，有一过性味觉改变，少数有口腔黏膜烧灼感，停药后均能自行消失。

49. 玻璃离子：

49.【答案】解析：又称玻璃离子粘固剂或玻璃离子水门汀（GIC）其优点是具有良好的粘结性、生物相容性、释放氟离子和耐溶解性。玻璃离子体的物理机械性能较差，弹性模量较低，脆性较大，抗张强度和抗压强度均小于复合树脂。美观性也较复合树脂差。

50. 问卷结构

50.【答案】解析：（1）首页：问卷第一页，含封面信、调查对象编码和基本情况、调查日期等。（2）题目：问卷的核心部分，由问题、答案和编码三部分组成。（3）联结部分：①指导语：卷头指导语常以“填表说明”的形式出现。②过渡语：问卷中当开始一个新的话题时，应有过渡语。③结束语：在问卷的最后，可简短的对调查对象表示谢意。

51. 提高回收率的方法

51.【答案】解析：（1）版面设计简洁、美观且容易阅读。（2）问卷问题数量合适且容易回答，最好采用打钩、画圈等选择形式。（3）争取权威机构的支持。（4）让调查对象事先对研究的目的和意义有所准备，从而更愿意接受调查。（5）方便调查对象。（6）注意调查员的培训。（7）赠送纪念品。

52. 慢性唇炎治疗





52. 【答案】解析：慢性脱屑性唇炎：可用抗生素软膏或激素类软膏，如金霉素软膏、氟轻松软膏等局部涂布。进食而应用温水将残留的软膏洗净，然后涂布医用甘油。慢性糜烂性唇炎：应以唇部湿敷为主要治疗手段。局部注射曲安奈德有助于促进愈合、减少渗出，每周1次，每次0.5ml为宜。

53. 非糜烂性扁平苔藓的主要自觉症状是：

53. 【答案】解析：轻度刺激痛。

54. 防止四环素牙发生，哪些人群不宜使用：

54. 【答案】解析：妊娠期、哺乳期和8岁以下儿童。

55. 急性化脓性根尖周炎最常见排脓途径为：

55. 【答案】解析：根尖周-骨膜下-黏膜下。

56. 观测线

56. 【答案】解析：具有I型观测线的基牙：近缺陷侧倒凹区小，远离缺陷侧倒凹区大。具有II型观测线的基牙：近缺陷侧倒凹区大，远离缺陷侧倒凹区小。具有III型观测线的基牙：倒凹区大于非倒凹区。

57. 天疱疮治疗：

57. 【答案】解析：糖皮质激素：为本病的首选药物。使用中应遵循“足量、从速、渐减、忌燥”的原则。根据用药的过程，可动态地分为起始、控制、巩固、维持四个阶段。

58. 典型三臂卡环的构成：

58. 【答案】解析：由卡环臂、卡环体、（牙合）支托、连接体组成。

59. 肩台宽度问题

59. 【答案】解析：铸造金属全冠：0.5mm凹形边缘；金瓷冠舌侧：0.5mm凹形边缘；金瓷冠唇侧：1mm肩台边缘；铸造金属全冠颈部肩台预备：非贵金属0.5-0.8mm宽，贵金属0.35-0.5mm宽。

60. 急性牙髓炎的首要的处理是

60. 【答案】解析：首要处理是开髓引流，引流出炎症渗出物和缓解因之而形成的髓腔高压，以减轻剧痛。

61. 牙龈指数1表示什么

61. 【答案】解析：GI，共记为4级：0=正常牙龈；1=牙龈略有水肿，探针探之不出血；2=牙龈水肿并探诊出血；3=牙龈有自发出血倾向或溃疡。

62. 运用于细菌内毒素的药物以及防止和减少细菌附着在牙面上的药物：

62. 【答案】解析：酚类药物、茶多酚。

63. 面总静脉：

63. 【答案】解析：由面静脉和下颌后静脉前支汇合而成，最终汇入颈内静脉。





64. 乳牙牙胚发生的时间:

64.【答案】解析: 胚胎第 10 周(两三个月)发生。

65. 乳牙牙胚钙化时间:

65.【答案】解析: 胚胎第 5-6 月。

66. 第一恒磨牙萌出时间:

66.【答案】解析: 出生后 6 月。

67. 牙源性角化囊性瘤

67.【答案】解析: 镜下见病变呈囊性, 衬里上皮的基底细胞呈立方状或柱状, 胞核远离基底膜, 其浅层由排列疏松的星形细胞构成, 与成釉器的星网状层相似。在衬里上皮和纤维囊壁内可见数量不等的影细胞灶, 并有不同程度的钙化。影细胞呈圆形或卵圆形, 细胞界线清楚, 胞质红染, 胞核消失而不着色, 在胞核部位出现阴影, 故称影细胞。邻近上皮基层下方可见带状发育不良牙本质。有些病例中见有广泛牙齿硬组织形成, 类似于组合性或混合性牙瘤

68. 黏膜纤维化:

68.【答案】解析: 由于固有层纤维组织变性和上皮萎缩, 从而引起黏膜的纤维硬化, 形成条索, 甚至牙关紧闭, 妨碍口腔各种功能的发挥, 并成为癌前状态。常见于磨牙后垫及颊黏膜, 组织学主要表现为: ①表皮影响: 表皮萎缩, 有角质化形成。结缔组织影响: 结缔组织呈表皮下玻璃化, 血管萎缩, 肌肉纤维化; 有淋巴细胞、浆细胞及嗜酸性粒细胞出现。

69. 上皮异常增生的病理表现

69.【答案】解析: (1) 上皮基底细胞极性消失。(2) 出现一层以上基底样细胞。(3) 核浆比例增加(4) 核浆比例增加(5) 上皮钉突呈滴状。(6) 上皮层次紊乱。(7) 有丝分裂相增加, 可见少数异常有丝分裂。(8) 上皮浅表 1/2 出现有丝分裂。(9) 细胞多形性。(10) 细胞核浓染。(11) 核仁增大。(12) 细胞粘着力下降。(13) 在棘细胞层中单个或成团细胞角化。

70. 慢性盘状红斑狼疮的病理表现

70.【答案】解析: 病理变化: 角质栓塞, 基底细胞空泡变性、液化, 上皮与固有层之间可形成裂隙和小水疱, 基底膜不清。(1) 上皮过度角化或不全角化。(2) 基底细胞液化变性。(3) 毛细血管扩张, 管周淋巴细胞浸润。(诊断标志)(4) 胶原蛋白发生变性, 纤维水肿、断裂。(5) 上皮基底区有翠绿荧光带, 又称为狼疮带。

71. 口腔黏膜纤维化的病理表现

71.【答案】解析: (1) 最早期: 出现一些细小的胶原纤维, 并有明显的水肿, 血管有时扩张充血, 有中性粒细胞浸润(2) 早期: 紧接上皮下方有一条胶原纤维玻璃样变带, 再下方胶原纤维间水肿, 有淋巴细胞浸润(3) 中期: 胶原纤维中度玻璃样变, 轻度水肿, 有淋巴细胞浆细胞浸润(4) 晚期: 胶原纤维全部玻璃样变, 血管狭窄或闭塞。上皮萎缩、上





皮钉突变短或消失，有的上皮增生、钉突肥大，上皮细胞内有空泡，上皮有时出现异常增生。在张口度严重受损的患者，则可见大量肌纤维坏死

72. 正中关系位，后退接触位，下颌姿势位，牙尖交错位

72.【答案】解析：（1）正中关系位：下颌不偏左、不偏右，适居正中，髁突位于下颌窝的最上、最前（最中）位，在适当的垂直距离时，下颌骨对上颌骨的位置关系。髁突在下颌窝的最上、最前（最中）位时，髁突对上颌的位置称为正中关系位。（2）后退接触位：从牙尖交错位下颌可以向后移动约 1mm，此时，前牙不接触，只有后牙牙尖斜面部分接触，髁突在下颌窝的位置是下颌的生理性最后位，不能再向后退，从此位置开始下颌可以作侧向运动和单纯铰链运动。（3）下颌姿势位曾称为息止颌位。当头直立位，口腔在不咀嚼、不吞咽、不说话的时候，下颌处于休息状态，上、下颌牙弓自然分开，从后向前保持着一个楔形间隙，称为息止（牙合）间隙，也称为自由间隙，约为 1~3mm。此时下颌所处的位置，称为下颌姿势位。（4）牙尖交错（牙合）时下颌骨的位置称牙尖交错位，也称牙位。当牙尖交错（牙合）位于正中时（可称为正中（牙合）时），此位也称为正中（牙合）位。

73. 后牙邻面外形高点：

- A. 缩余釉上皮
- B. 上皮根鞘连续性破坏
- C. 上皮隔
- D. 牙板上皮残留
- E. 上皮剩余

73.【答案】解析：近颊面颌 1/3，前牙邻面外形高点：近唇面中 1/3。

74. 上皮珠

74.【答案】D。解析：牙板上出现 20 个定点之后，残余的上皮残留未来可能会形成上皮珠。

75. 侧支根管：

75.【答案】B。解析：上皮根鞘的连续性遭到破坏，此处牙本质缺如，形成侧支根管。

76. 牙釉质发育完成后成釉器的细胞合并形成：

76.【答案】A。解析：牙釉质发育完成后，成釉器中的细胞合并形成缩余釉上皮。

77. 鳃裂囊肿上皮来源

77.【答案】解析：90%以上的囊壁内衬复层鳞状上皮，可伴或不伴角化，部分囊壁内衬假复层柱状上皮

78. 颊舌骨肌拮抗肌：

78.【答案】解析：茎突舌骨肌：茎突舌骨肌的主要功能是牵引舌骨向后上方，是颊舌骨肌的拮抗肌。由面神经的二腹肌肌支支配。





79. 舍格伦综合征与其他腺体慢性炎症的区别是：

- A.腺泡破坏、消失
- B 淋巴细胞浸润
- C.腺小叶内缺乏纤维结缔组织修复
- D.导管上皮增生
- E.导管扩张

79.【答案】C。解析：舍格伦综合征①病变从小叶中心开始②淋巴细胞浸润，腺泡全部消失③小叶轮廓存在④腺小叶缺乏结缔组织修复（区别于其他唾液腺疾病自身所特有特点）⑤小叶导管上皮增生形成肌上皮岛⑥导管可扩张形成囊肿。

80. 桩冠修复

全金属桩冠	一般用于后牙牙冠短者
金瓷桩冠	一般用于下前牙、后牙牙冠短
瓷桩核冠	长期修复效果好，抗疲劳性强
铸造金属背桩冠	一般用于咬合紧的上前牙修复
铸造金属核桩冠	用于正常覆合者，使用最广泛。根管壁薄的残根，尽量避免使用
简单桩冠	常用于无条件永久修复者
成品桩冠	配套的根管预备器械预备
多桩桩冠	多用于后牙大范围缺损修复

81. 上6残冠的修复，

81.【答案】解析：功能面通过对牙槽骨的夹持力增加固位力

82. 下7萌出的原因

82.【答案】解析：牙的萌出指发育过程中的牙在牙冠形成后向合面移动，穿过骨隐窝和口腔粘膜，出现在口腔中，并达到咬合平面的一个复杂过程。这一过程可分为三个时期：萌出前期、萌出期、萌出后期。①萌出前期：为萌出期做准备，改期主要变化是在牙根形成以前，发育及成长中的牙胚在牙槽骨中移动。②萌出期：牙冠萌出到口腔，一方面是主动萌出：牙本身合向运动结果，另一方面是被动萌出：由于缩余釉上皮与釉质表面分离，临床牙冠暴露，牙龈向根放移动完成的。但牙冠尚未暴露的部分，缩余釉上皮仍附着于牙面，待牙完全萌出后，这一部分上皮在牙颈部形成结合上皮。牙尖进入口腔后，牙根的一半或四分之三都已形成。③萌出后期：从牙到达咬合平面开始直到牙根与牙周发育完成。

83. 下颌最大侧方运动的范围 12mm，前伸最大 8-10mm





84. 降低牙膏表面张力的是：

84.【答案】解析：洁净剂。解析：牙膏的基本成分：I 摩擦剂（20%-60%）常见的摩擦剂有：碳酸钙、焦磷酸钙、磷酸盐、二氧化硅等；II 洁净剂（1%-2%）又称发泡剂或表面活性剂，常见的有月桂醇硫酸钠、N-十二烷基酸钠等；III 润湿剂（20%-40%）常见的有甘油、聚乙二醇、山梨醇等；IV 胶黏剂（1%-2%）作用：防止储存期间固体与液体分离，保持均质性；V 防腐剂：常用酒精、苯甲酸盐及二氯化酚，三氯羟苯醚，又称玉洁纯、三氯生。VI 甜味剂：（2%~3%）提供易为人们接受的调味剂，必须无致龋性，常用人造无致龋性甜味剂。

85. 骨化纤维瘤：

85.【答案】解析：骨化性纤维瘤由大量的、排列成束和旋涡状的纤维组织所构成，其中含有一些大小不等、排列不规则的骨小梁和钙化团块，骨小梁周围有少数成骨细胞，并含有骨样组织。此瘤多为实质性，囊性较少见。

86. 常用的漱口液

86.【答案】解析：防龋作用：0.05%~0.2%氟化钠含漱液。抑菌作用：茶多酚。止痛作用：0.5%普鲁卡因止口腔溃疡的疼痛。美白作用：含过氧化氢

87. （牙合）力大小：

87.【答案】解析：6>7>8>5>4>3>1>2

88. 种植体的选取：

88.【答案】解析：①有5年以上的有对照的临床应用研究报告；②良好的骨结合性；③理想的表面结构；④修复宽容度大、制造工艺误差小；⑤种植体-基台界面可靠；⑥上部基台选择余地大；⑦良好的软组织成形及美学效果，⑧能提供必需的附属部件及工具，如转移杆、成形基台等，⑨便于操作，即手术操作和修复操作均容易；⑩价格合理。

89. 钴铬合金用什么抛光

89.【答案】解析：金合金用氧化铁抛光剂抛光，

90. 哪个病毒通过空气传播：

90.【答案】解析：水痘、麻疹、风疹、流行性腮腺炎、流感、腺病毒、结核、化脓链球菌、白念。

91. 慢性龈炎多久检查一次

91.【答案】解析：6-12个月

92. 含氟牙膏几岁儿童开始使用：

92.【答案】解析：3岁

93. 面侧深区的境界：





93.【答案】解析：位于颧弓和下颌支的深面，前界为上颌骨的后面，后界为腮腺深叶，内为翼外板，外以下颌支为界。该区也是颞下间隙及翼下颌间隙的范围。

94. 维持牙直立的是主要纤维：

94.【答案】解析：水平组

95. CPI3 分是什么

95.【答案】解析：0=牙龈健康。1=牙龈炎，探诊后出血。2=牙石，探诊可发现牙石，但探针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4~5mm。4=晚期牙周病，探针黑色部分被龈缘完全覆盖，牙周袋深度6mm或以上。X=除外区段（少于两颗功能牙存在）。9=无法检查（不记录）。

96. 翼内肌说法正确：

- A.分上下两头
- B.上头为髁骨锥突和翼外板
- C.下头起自髁骨锥突和上颌结节
- D.功能是上提下颌骨
- E.止于下颌体和翼肌粗隆

96.【答案】D。解析：深头起于翼外板的内侧面和髁骨锥突浅头起于髁骨锥突和上颌结节，止于下颌角内侧面及翼肌粗隆。功能为上提下颌骨。

97. 近远中倾斜的话，影响哪条曲线？磨牙左右倾斜影响哪条？

97.【答案】解析：近远中倾斜影响纵（牙合）曲线，左右倾斜影响横（牙合）曲线

98. 牙本质龋那一层不用去：

98.【答案】解析：脱矿层

99. 口腔扁平苔藓

99.【答案】解析：扁平苔藓是较为常见的一种皮肤黏膜病。病理变化及诊断：①上皮不全角化或无角化（白色或红色）；②上皮棘层增生，少数萎缩；③上皮钉突不规则延长，少数呈锯齿状；④基底细胞液化变性，可形成上皮小疱（诊断标志）；⑤固有层内有淋巴细胞浸润带（不达到黏膜下层）（诊断标志）；⑥上皮或固有层内可见胶样小体。口腔扁平苔藓存在潜在的恶性，且有组织病理学的形态变化，如上皮可出现不同程度的异常增生，因而并不是一种状态。对此病还应提高警惕，特别是对糜烂型、溃疡型以及萎缩型更应注意追踪观察。

100. 磨耗的生理意义

100.【答案】解析：磨耗的生理意义：均衡的、渐进性的生理磨耗有以下生理意义。①在上、下颌牙建（牙合）的初期，尚未形成平衡的全面接触，可出现早接触点。这种早接触点通过磨耗而消除，从而建立广泛的（牙合）接触。②牙周组织对外力的抵抗力随着年龄的





增长而逐渐减弱。牙合面的尖、嵴因磨耗而有不同程度的消失，咀嚼效能随之减低，咀嚼力必然有代偿性的加强。③高龄者的牙周组织发生老年性退缩，甚至牙根部分暴露，临床牙冠增长。这等于加长了牙齿在牙槽外的杠杆力臂，使（牙合）力的力矩增加，因而加重了牙周组织的负担，有可能造成（牙合）创伤。牙冠磨耗可减少临床牙冠的长度，保持根冠比例协调，从而不致由于杠杆作用而使牙周组织负担过重。④全牙列邻面持续磨耗，可代偿牙弓连续地向前移动，使前牙不致因后牙的推动而拥挤。

101. 路德维希脓液的颜色：

101.【答案】解析：腐败坏死性病原菌引起的口底蜂窝织炎，则表现软组织的广泛性水肿，范围可上及面颊部，下至颈部锁骨水平；严重者甚至可到胸上部。颌周有自发性剧痛、灼热感，皮肤表面略粗糙而红肿坚硬。肿胀区皮肤呈紫红色、压痛、明显凹陷性水肿、无弹性。随着病变发展，深层肌等组织发生坏死、溶解，有液体积聚而出现波动感。皮下因有气体产生，可扪及捻发音。切开后有大量咖啡色、稀薄、恶臭、混有气泡的液体，并可见肌组织呈棕黑色，结缔组织为灰白色，但无明显出血。

102. 腮腺导管位置：

102.【答案】解析：第二磨牙对应的颊部黏膜处。

103. 嘴唇动脉破裂选择：

103.【答案】解析：钳夹结扎法

104. 贝尔麻痹，之前口角有抽搐，全部有面部瘫痪，全部有呼吸困难：

104.【答案】解析：发病突然，常在晨起时发现面瘫症状。多单侧发生。多见于青壮年，男性多于女性。发病后进展迅速，可于数小时内或1~2日内达到面瘫最大限度。临床表现为完全性面瘫症状：患侧口角下垂，上下唇因口轮匝肌瘫痪而不能紧密闭合，故发生饮水漏水，不能鼓腮、吹气上下眼睑不能闭合等功能障碍。用力紧闭时，则眼球转向外上方，此称贝尔征；由于不能闭眼，易患结膜炎；在下结膜囊内，常有泪液积滞或溢出。前额皱纹消失与不能皱眉是贝尔面瘫或周围性面瘫的重要临床表现，也是与中枢性面瘫鉴别的主要依据。患者的临床表现与病变的部位有关：如果病变在茎乳孔附近，则表现为完全性面瘫的表现。病变部位更高，在鼓索及镫骨肌之间时，除全面瘫外还可有味觉异常或丧失及涎腺分泌障碍。如波及支配镫骨肌的神经分支，可能会出现听觉过敏。病变波及膝状神经节，可能会出现外耳道疱疹，并有耳廓及外耳道感觉迟钝及剧痛。病变波及经过膝状神经节的岩浅大神经，还可能出现泪液分泌障碍。病变在脑桥与膝状神经节之间，感觉与分泌功能障碍一般较轻。病变波及听神经可有耳鸣眩晕。

105. 囊肿和脓肿：

105.【答案】解析：（1）囊肿是指发生在机体软硬组织内的病理性囊腔，其内充满液体或半液体物质。囊肿的结缔组织囊壁通常内衬上皮，但也有少数囊肿无内衬上皮，而仅有一纤维结缔组织囊壁。前者为真性囊肿，后者为假性囊肿。口腔颌面部囊





肿较多见，在口腔颌面部肿瘤、囊肿及瘤样病变中约占 20%。体软硬组织内的病理性囊肿，其内充满液体或半液体物质。囊肿的结缔组织囊壁通常内衬上皮，但也有少数囊肿无内衬上皮，而仅有一纤维结缔组织囊壁。前者为真性囊肿，后者为假性囊肿。口腔颌面部囊肿较多见，在口腔颌面部肿瘤、囊肿及瘤样病变中约占 20%。（2）脓肿是急性感染过程中，组织、器官或体腔内，因病变组织坏死，液化而出现的局限性脓液积聚，四周有一完整的脓壁。脓肿由于其位置不同，可出现不同的临床表现。治疗以引流为主。

106. 坚强内固定比颌间固定早愈合多长时间：

106.【答案】解析：一到两周

107. 切牙乳突是排列上中切牙的解剖标志，是因为：

- A.切牙乳突是上颌中切牙之间有较稳定的关系
- B.切牙乳突位于上颌腭中缝的前端
- C.切牙乳突下方为切牙孔，排牙时要防止此处压迫
- D.两个上中切牙的交界线应以切牙乳突为准

107.【答案】A。解析：切牙乳突距离上颌中切牙之间的距离是恒定的，具有稳定的关系。

108. 炭疽芽孢杆菌对人体损害的部位：

108.【答案】解析：皮肤肺炭疽肠炭疽

109. 鳞状细胞癌病理改变：

109.【答案】解析：肉眼所见肿瘤常呈菜花状或形成溃疡切面呈灰白色，可形成坏死灶。边界不清，无包膜。镜下可见肿瘤实质由异常增生的鳞状细胞构成，细胞形态不一，具有异性性，可见核分裂。癌巢中心形成的角化珠，又称癌珠。肿瘤细胞可突破基底膜，向结缔组织呈蟹足样浸润生长。鳞状细胞癌分为三级：I级（高度分化）：组织学和细胞学特点类似于口腔黏膜上皮，基底细胞和具有细胞间桥的鳞状细胞的数量不等，角化明显，核分裂象少，非典型核分裂和多核细胞极少。胞核和细胞多形性不明显。II级（中度分化）：形态学表现介于高分化与低分化之间。中度分化与高度分化相比，角化较少而且细胞及核多形性较明显。核分裂象较多，可见异常核分裂，细胞间桥不显著。III级（低度分化）：组织学和细胞学方面稍微类似于口腔黏膜的正常复层鳞状上皮，角化少。

110. 智齿冠周炎用什么冲洗：

110.【答案】解析：0.1 氯己定，10%生理盐水

111. Spee 曲线下牙列的纵（牙合）曲线

111.【答案】解析：又名 Spee 曲线。是连接下颌切牙的切嵴、尖牙的牙尖以及前磨牙、磨牙的颊尖所形成的一条凹向上的曲线。该曲线在切牙段较平，自尖牙起向后则逐渐降低，于第一磨牙远颊尖处为最低点，而后第二、第三磨牙处又逐渐升高。





- A. 丝状乳头即凹陷又隆起
- B. 舌背深浅不一深沟
- C. 舌背菌状乳头充血肿胀
- D. 舌背后侧缘肿胀
- E. 舌背丝状乳头萎缩肿胀并存

112. 沟纹舌的临床特点:

112. 【答案】B。解析: 沟纹舌舌背深浅不一深沟。

113. 地图舌的临床特点:

【答案】A。解析: 地图舌丝状乳头即凹陷又隆起。

- A. 0.5-0.8
 - B. 1.5
 - C. 0.15-0.25
 - D. 1.0
 - E. 1.5
114. 铸造全冠肩台:
115. 功能完好牙的牙周膜间隙:
116. 烤瓷全冠肩台宽度:

114. 【答案】A。解析: 铸造全冠肩台宽度为 0.5-0.8mm

115. 【答案】C。解析: 功能完好牙的牙周膜间隙为 0.15-0.25mm

116. 【答案】D。解析: 烤瓷全冠肩台宽度为 1mm

117. 不属于口腔医师防护的是:

- A. 护目镜
- B. 手套
- C. 白大衣
- D. 口罩
- E. 氯己定

117. 【答案】E。解析: 使用个人防护用品 (1) 手套: 防止皮肤损伤, 减少口腔保健工作者手被菌群污染可能, 以免由一个患者传给另一个患者。(2) 口罩: 保护面部不受碎片污染; 防止吸入污染的飞沫。(3) 防护眼镜和面罩: 保护眼睛和保护整个面部皮肤。(4) 工作服与工作帽: 覆盖皮肤和私人服饰, 以免受到喷雾、颗粒的直接污染。使用长袖工作服, 每日更换, 一旦污染立即更换。





118. 菌斑控制达到良好的是：

- A.10%
- B.20%
- C.30%
- D.40%
- E.90%

118.【答案】A。解析：菌斑控制到 20%以下属于基本被控制，10%以下属于控制良好

119. 结核传播的主要途径是

- A.空气
- B.飞沫
- C.接触
- D.粪口
- E.食品

119.【答案】A。解析：通过空气传播的水痘、麻疹、风疹、流行性腮腺炎、流感、腺病毒、结核、化脓链球菌、白念。

120. 磨光的目的：

120.【答案】解析：提高其耐腐蚀性，生物相容性，患者感到舒适美观。（1）砂轮修平—橡皮轮、湿砂布轮磨光干布轮抛应遵循由粗渐细的过程。金合金用氧化铁抛光剂抛光，其他合金用氧化铅抛光剂，抛光时冠要就位在校型上。

121. 儿科

121.【答案】A。解析：6月独坐一会手摇玩具，7月会翻身独坐很久玩具换手，8月会爬会拍手扶栏杆站起，9月试着站立。

- A 叩齿
- B 言语
- C 呼吸
- D 侧向
- E 吞咽

122. 下颌运动基本形式：

123. 下颌运动范围：

122.【答案】D。解析：下颌运动基本形式是侧向运动

123.【答案】A。解析：下颌运动范围是叩齿运动





- A 新生牙
- B 恒牙早萌
- C 诞生牙
- D 乳牙早失
- E 乳牙滞留

124. 下前牙替换时常出现:

125. 下第一恒磨牙异位萌出导致:

124. 【答案】E.解析: 下前牙替换时常出现乳牙滞留

125. 【答案】D.解析: 下颌第一恒磨牙异位萌出导致乳牙早失

- A.患病率
- B.存活率
- C.续发率
- D.发病率
- E.病死率

126. 用于评价新冠肺炎临床抢救效果

126. 【答案】E.解析: 病死率用于评价新冠肺炎临床抢救效果.

127. 用于比较传染病传染力强弱

127. 【答案】C。解析: 续发率指在某些传染病最短潜伏期到最长潜伏期之间, 易感接触者中发病的人数占有所有易感接触者总数的百分率。

- A 维生素 D
- B 维生素 A
- C 维生素 C
- D 维生素 B6
- E 维生素 K

128. 抗氧化:

128. 【答案】C。解析: 维生素 C 或维生素 E

129. 与转氨基作用:

129. 【答案】D。解析: 维生素 B6

- A.纵（牙合）曲线
- B.切道斜度
- C.髁道斜度



更多医师考试资料



微信搜一搜



金英杰口腔学院



D.横（牙合）曲线

E.补偿曲线

130. 上颌磨牙近远中倾斜程度：

130.【答案】E。解析：从第一磨牙的近中颊尖起逐渐向上弯曲，称补偿曲线。

131. 磨牙颊舌向倾斜程度：

131.【答案】D。解析：横（牙合）曲线，又称 Wilson 曲线，是连接两侧同名磨牙的颊尖、舌尖形成一条凸向下的曲线。上颌两侧磨牙在牙槽中的位置均略向颊侧倾斜，使舌尖的位置低于颊尖。同样，在下颌可以形成凹向上的横（牙合）曲线。

A.用探针轻刮牙面，根据量和厚度记分

B.用牙周探针轻探牙龈，观察出血情况

C.用牙周探针轻探龈沟，观察出血情况

D.沿龈沟从远中向近中移动，作上下短距离颤动

E.用镰型探针自牙切缘三分之一向颈部轻刮

132. 龈沟出血指数：

132.【答案】C。解析：龈沟出血指数（SBI）检查用视诊和探诊相结合的方法，所用探针为钝头牙周探针，检查时除观察牙龈颜色和形状外，还需要用牙周探针轻探龈沟，观察出血情况。根据龈沟出血指数前，一般不能检查菌斑指数，因使用染色剂后会影响到龈沟出血情况辨别。

133. 牙龈出血指数：

133.【答案】B。解析：GBI 采用视诊和探诊相结合的方法检查全部牙或指数牙。检查时使用牙周探针轻探牙龈，观察出血情况。检查牙龈出血指数前，一般不能检查菌斑指数，因使用染色剂后会影响到牙龈出血情况的辨别。

134. 菌斑指数：

134.【答案】A。解析：菌斑指数（PLI）检查方法：用视诊结合探诊的方法检查，检查时用探针轻化牙面，根据菌斑的量和厚度记分。

135. 男，56 岁左右，溃疡反复 6 年，近日溃疡 12 天，溃疡周围隆起，质地坚韧，问最有可能是什么溃疡：

135.【答案】解析：诊断：腺周口疮。治疗：激素，治疗后无好转：活检。溃疡反复发作，深大呈弹坑样，经久不愈，首要怀疑为腺周口疮，一般较为严重，可使用激素治疗，且在无好转时，早期行活检确认是否癌变

136. 世界卫生组织规定龋齿的患病水平：

136.【答案】解析：以 12 岁龋均作为衡量标准



更多医师考试资料



微信搜一搜



金英杰口腔学院



137. 龋均 (DMFT) 等级:

137.【答案】解析: 0.1~1.1 很低。1.2~2.6 低。2.7~4.4 中。4.5~6.5 高。6.6 以上很高。

138. 眶下孔:

138.【答案】解析: 眶下缘中点下约 0.5cm 处。

139. 颜孔:

139.【答案】解析: 下 5 或下 4、5 之间的下方, 下颌体上、下缘中点微上方, 距正中线 2~3cm。

140. 腮腺导管的体表投影:

140.【答案】解析: 耳垂至鼻翼与口角之间中点连线的中 1/3 处

141. 最危险的并发症是:

- A. 全身中毒与窒息
- B. 颅内感染与海绵窦静脉炎
- C. 肝肾脓肿
- D. 贫血与营养不良
- E. 纵膈脓肿与纵膈炎

141.【答案】B。解析: 最危险的并发症是颅内感染与海绵窦静脉炎。

142. 成牙本质细胞空泡性变:

142.【答案】解析: 在成牙本质细胞内和细胞间有液体积聚'形成大小不等的空泡。成牙本质细胞受挤压, 体积缩小, 堆积在一起, 似稻草束。细胞消失, 仅留下空泡。常由于牙髓供血不足, 细菌及其毒素刺激, 创伤或材料刺激等因素导致。

某地 1960 年 6 月底人口为 10 万人, 该年全死因死亡 1000 人, 全年结核病患者总数为 300 人, 其中男性 200 人, 女性 100 人, 1960 年期间 60 人死于结核病, 其中男性 50 人, 女性 10 人。

143. 1960 年的粗死亡率:

143.【答案】解析: 千分之 10

144. 1960 年男性结核病死亡率:

144.【答案】解析: 死亡率二

145. 急性假膜型口腔念珠菌临床表现:

145.【答案】解析: 长期使用激素、HIV 感染者、免疫缺陷者、婴幼儿及衰弱者。以新生儿最多见, 散在色白如雪的柔软小斑点, 融合成白色丝绒斑片状

146. 慢性增殖型口腔念珠菌临床表现:





146.【答案】解析：又名慢性肥厚型念珠菌口炎、念珠菌性白斑常对称地位于口角内侧三角区，呈结节状或颗粒状增生

- A 丘疹
- B 上皮异常增生
- C 溃疡
- D 基底细胞空泡性变
- E 糜烂

147. 棘细胞层出现成群角化

147.【答案】B。解析：上皮异常增生可发生以下变化：1.上皮基底细胞极性消失；2.出现一层以上基底样细胞；3.核浆比例增加；4.上皮钉突呈滴状；5.上皮层次紊乱；6.有丝分裂象增加，可见少数异常有丝分裂；7.上皮浅表1/2出现有丝分裂；8.细胞多形性；9.细胞核浓染；10.核仁增大；11.细胞黏着力下降；12.在棘细胞层中单个或成团细胞角化。

148. 红斑狼疮：

148.【答案】D。解析：基底细胞空泡性变及液化为基底细胞内水分增多，胞体肿大，致使基底细胞排列不整齐、消失，基底膜不清。此种病变常见于扁平苔藓和红斑狼疮。

- A.牙周袋底到釉牙骨质界距离
- B.龈缘至膜龈联合距离
- C.游离龈沟底至膜龈联合角化牙龈的距离
- D.龈缘至牙周袋底的距离
- E.牙周袋底至牙槽骨嵴顶的距离

149. 牙周附着丧失：

150. 附着龈宽度：

151. 牙周袋探诊深度：

149.【答案】A。解析：牙周袋底到釉牙骨质界距离为附着丧失；龈缘至膜龈联合距离为游离龈和附着龈的宽度和，又叫角化龈的宽度。

150.【答案】C。解析：游离龈沟底至膜龈联合角化牙龈的距离为附着龈宽度。

151.【答案】D。解析：龈缘至牙周袋底的距离为牙周袋探诊深度牙周袋底至牙槽骨嵴顶的距离恒定，约为2mm。

- A.增强心肌收缩
- B.抑制血管紧张素转化酶活性
- C.阻滞钙离子通道
- D.加快心率





E.抑制钠离子氯离子共同转运子

152. 维拉帕米作用机制:

152.【答案】C。解析:

153. 氢氯噻嗪作用:

153.【答案】E。解析:

154. 牙根融合为锥形的牙:

154.【答案】解析: 上颌第三磨牙

155. 口解乳4的特点3个三角:

155.【答案】解析: (1) 牙冠: 形态不同于任何恒牙。①颊面: 为四边形, 但近中缘长直, 远中缘特短且突。近中颊尖大于远中颊尖, 近中颊颈嵴最突, 两颊尖之间有沟。②舌面: 可见长而尖的近中舌尖和短小而圆的远中舌尖, 近远中缘的长度约相等。两舌尖之间有沟。③(牙合)面: 为不规则的四边形, 似以远中边缘嵴为底的三角形, 近中边缘嵴特短, 近中颊、舌两尖相距较近, 三角嵴相连, 将(牙合)面分成较小的近中窝及较大的远中窝。(牙合)面的沟嵴不清晰。(2) 牙根: 分近中及远中两根。

156. 下列哪项不属于牙齿的功能:

A.保持面部的协调美观

B.言语

C.保持口腔的自洁作用

D.发音

E.咀嚼

156.【答案】C。解析: 牙齿的功能: 保持面部的协调美观、言语、发音、咀嚼。

157. 涎腺中哪一腺体的闰管最长、分泌管最长:

157.【答案】解析: 腮腺是人体最大的唾液腺, 成人的腮腺全部由浆液性腺泡组成, 属纯浆液腺。腮腺闰管长, 颌下腺是混合性腺, 以浆液性腺泡为主, 并有少数黏液性腺泡和混合性腺泡。、闰管比腮腺短, 难以辨认, 分泌管则较腮腺者长。

158. 下颌下腺三大腺占比:

158.【答案】解析: 颌下腺占 60%~65%;腮腺占 22%~30%;舌下腺占 2%~4%

159. 牙源性钙化上皮瘤组织内常见一种特征性物质为:

A.软骨样物质

B.黏液样物质

C.淀粉样物质

D.菌丝样物质





E.脓液样物质

159.【答案】C。解析：牙源性钙化上皮瘤，又名 Pindborg 瘤（1）病理表现肉眼见颌骨膨大，实性，可见埋伏牙。镜下见上皮细胞呈片状，岛状或筛状排列，细胞呈多边形，界清，嗜酸性，核多形性；淀粉样变；钙化物，钙化物同心圆状。基底细胞腺瘤：瘤细胞为基底样细胞，排列成实性、梁状、管状和膜性结构。腺泡细胞癌：镜下见，肿瘤实质细胞有腺泡样细胞、闰管样细胞、空泡样细胞、透明细胞和非特异性腺样细胞。肿瘤细胞排列为四种组织类型，即实体型、微囊型、滤泡型和乳头囊状型。嗜酸性腺瘤：由胞质内含大量特征鲜明的嗜伊红颗粒的上皮细胞（大嗜酸性粒细胞）构成的唾液腺良性肿瘤，可见明、暗细胞。

A.凹槽

B.深凹

C.肩台边

D.刃状

E.带斜面的肩台

160. 最适合前牙冠唇侧肩台的是：

161. 最适合金属冠边缘的是：

162. 最不易密合的肩台是：

160.【答案】B。解析：解析：前牙冠唇侧肩台要考虑美观效果，故选择深凹槽肩台。

161.【答案】A。解析：金属冠有一定的强度，边缘适用凹槽边缘。

162.【答案】C。解析：肩台边缘是最不易密合的肩台。

A.沟固位

B.环抱固位

C.钉洞固位

D.根管固位

E.洞固位

163. 全冠主要固位形是：

164. 嵌体主要固位形是：

165. 3/4 冠主要固位形是：

163.【答案】B。解析：全冠的主要固位形是环抱固位

164.【答案】E。解析：嵌体属于冠内固位体，其固位主要依靠洞固位形。

165.【答案】A。解析：：部分冠的固位主要依靠邻沟和（牙合）（切）沟三面环抱以加强阻挡舌向脱位作用，增强固位作用

166. 排龈线取出后的取模时间：



更多医师考试资料



微信搜一搜



金英杰口腔学院



A.1 分钟

B.2 分钟

C.5 分钟

D.立即

E.10 分钟

166.【答案】D。解析：排龈线排龈时的注意事项：选择与龈沟相适应的排龈线，过粗、过细均不易成功。将排龈线压入龈沟的操作要轻柔，施力的方向不要直接指向龈沟底，防止撕伤结合上皮。排龈的时间不宜过长，一般 5~10min 即可，时间越长对牙龈的损伤越大。对高血压、心脏病的患者，排龈线中不宜含有肾上腺素。对于龈沟较深或龈沟内容易出血的牙齿，排龈时可采用双线法，即先压入一较细的排龈线，其上再加压入一较粗的排龈线，取印膜时将较细的排龈线暂时保留龈沟内，印模完成后再取出。向龈沟内压入排龈线时，应先将排龈线的一端压入牙龈较松弛的邻面，然后再向唇颊或舌面压入。排龈线取出后马上取印模，排开的牙龈一般在 30~45s 内恢复原状。排龈液一般呈酸性，时间过长会使牙本质脱矿，导致牙本质敏感。

167. 使用高频电刀法排龈的注意事项：

167.【答案】解析：（1）高频电刀法严禁用于戴有心脏起搏器的患者。（2）不能用于放疗后的患者；（3）电刀头不能接触金属修复体、充填体等，以免产生电火花。（4）同一部位的牙龈两次切割之间间隔时间不小于 5s。（5）高频电刀法容易引起牙龈退缩，慎用于较薄的牙龈。牙龈越薄，可能的退缩越大。

备注：

年轻恒牙去净腐质后点状漏髓，保守治疗方法

分泌片？

探诊水平定义

种植体常用的形式

变异性心绞痛首选

统计题选项 P2.575.5？四分位间距标准差？

第一恒磨牙长歪会导致？选项：恒牙早萌乳牙早失？

乳牙外伤对恒牙伤害最大的是

最应该和地图舌相鉴别的

牙髓可以相互转化的是根尖和牙髓？



更多医师考试资料



微信搜一搜



金英杰口腔学院



张口过大，后牙接触

DNA 的二级结构

能引起象皮肿的病

种植牙每年吸收 0.1mm 五年吸收多少

舌缺损 1/2，用什么皮瓣修复

住院病历保留多少年

给了一张慢性复发性腮腺炎的造影图片，问这是什么病，（导管正常，腺泡点球状扩张）

某患者糖尿病合并心衰合并高血压，首选降压药是。

智齿近中倾斜冠远中有轻度红肿盲袋覆盖，7 急性根尖周炎，治疗措施 A 局麻 7 牙髓摘除术

8 局部冲洗 B 7 牙髓摘除术 8 拔除

抑郁症病人康复后的病历保存时间

什么可以通过 X 线片诊断

可以看出骨质的改变

消除菌斑内毒素的化学制剂

面横裂上颌突和下颌突面斜裂上颌突和侧鼻突唇裂是由上颌突和球状突两个突未联合和联

合不全

急性溃疡龈口炎与疱疹性阿弗他溃疡的鉴别

用拔牙钳拔牙，使用楔力拔除的牙是哪个牙，a 上 6，b 下 4，c 下中切牙 d 上中切牙，e 上

3

里面内容物是灰白色的是什么肿，a 结核，b 口底蜂窝组织炎，c 腮腺炎

给了一张 X 线片，是上 6 的近中根纵折，让判断是什么病

一个女的得了艾滋病让医生保密医生应遵循保密原则 A 告诉她家人 B 告诉她朋友 C 告诉她

男朋友 D 不告诉任何人

医生告诉女的得了乳腺癌女的不相信说“不可能一定是你搞错了”医生应该怎么说 A 我是

你主治医生请你相信我 E 乳腺癌是可以治愈的

含氟凝胶错误的是 A 彻底清洁牙面 C 半个小时不进食 E 隔湿

橡皮肿丹毒

在背部十字星切口

有关痛楚的处理办法

无角化无上皮钉突气球样改变？



更多医师考试资料



微信搜一搜



金英杰口腔学院



室温 25° 死区转运水分泌管璃样牙膏防止固体液体分离

排牙规律：颈部远中倾斜

±:2>3>1 谁与 he 平面接触字>1 上颌一 1 切缘、

3 牙尖、

4 颊尖、

5 颊舌两尖、

6 近舌尖

执业的同学看，助理不考

皮瓣移植术后的观察和处理：

室内环境温度必须保持在 25 癢左右，病人应半卧位休息，进流食，供皮瓣的前臂要抬高。

若行负压引流，要适当，不能过高和过低

术后 72 小时是游离皮瓣最容易发生血管危象的时候，目前最常用的方法是临床观察。

颜色：术后 1-2 天颜色苍白，多属于正常现象。皮瓣颜色变暗、紫色代表静脉淤血；如为灰白色，揭示动脉缺血。

针刺出血实验：7 号针刺入皮瓣深 0.5cm0 有鲜红血液流出提示动脉血供良好

临床监测 Doppler 监测，术后每半小时观察记录 1 次、6 小时后，每 1 小时观察记录 1 次、

持续 5-7 天。

金英杰口腔学院



更多医师考试资料



微信搜一搜



金英杰口腔学院