

<<2010-口腔执业医师-国家医师资>>

图书基本信息

书名：<<2010-口腔执业医师-国家医师资格考试实践技能应试指南-最新修订版>>

13位ISBN编号：9787117124744

10位ISBN编号：7117124741

出版时间：2009-12

出版时间：人民卫生

作者：医师资格考试指导用书专家编写组 编

页数：129

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## 内容概要

《医师资格考试大纲》包括实践技能考试大纲和医学综合笔试大纲两部分。医学综合笔试部分将大纲考核的内容整合为基础综合、专业综合和实践综合三部分。为帮助考生有效地掌握其执业所必须具备的基础理论、基本知识和基本技能，具有综合应用能力，能够安全有效地从事医疗、预防和保健工作，根据新大纲的要求和特点，国家医学考试中心组织专家精心编写了医师资格考试系列指导丛书。

《国家医师资格考试实践技能应试指南：口腔执业医师(2010最新版)》为《2010最新版国家医师资格考试实践技能应试指南》之一的《口腔执业医师》分册。

## 书籍目录

上篇 口腔疾病基本诊治技术第一章 口腔疾病基本检查和诊断技术第一节 口腔一般检查一、口腔一般检查的准备二、口腔一般检查的方法第二节 社区牙周指数检查一、检查器械二、检查方法三、注意事项第三节 口腔及颌面部特殊检查一、牙髓活力检查二、牙周探诊三、咬合关系检查四、颞下颌关节检查五、下颌下腺检查第四节 口腔及颌面部影像学检查一、正常解剖结构影像二、常见口腔疾病的X线诊断三、根管充填后牙片的判读第五节 实验室检查第六节 血压测定一、测量方法二、操作步骤三、正常值及临床意义第二章 口腔疾病基本治疗技术第一节 医院交叉感染控制一、手卫生二、戴手套三、口腔黏膜消毒第二节 磨牙复面洞制备术一、窝洞制备的基本原则二、常用器械三、磨牙邻(牙合)复面洞的制备步骤“四、制备磨牙邻(牙合)复面洞易出现的错误第三节 开髓术一、磨牙开髓术的基本原则二、磨牙髓腔的解剖特点三、磨牙开髓术的常用器械四、磨牙的开髓步骤五、髓腔入路预备的合格标准和常见问题第四节 龈上洁治术一、术前准备和器械选择二、操作方法三、容易出现的问题及注意事项第五节 口内缝合术一、适应证二、缝合器械准备三、基本操作第六节 局部麻醉技术一、浸润麻醉二、阻滞麻醉第七节 牙拔除术一、物品准备二、操作要求三、各牙位拔除的操作方法四、拔牙窝的处理五、术后医嘱六、易出现的问题及注意事项第八节 颌面部绷带包扎技术一、绷带包扎的作用二、绷带包扎的基本原则三、绷带的选择及包扎方法四、绷带包扎的注意事项第九节 牙槽脓肿切开引流术一、物品准备二、操作步骤三、注意事项第十节 牙列印模制取一、取印模前的准备工作二、制取印模三、易出现的问题和注意事项第十一节 后牙邻骀面嵌体的牙体预备一、术前准备二、牙体预备方法与要求三、易出现的问题和注意事项第十二节 后牙铸造全冠的牙体预备一、术前准备二、牙体预备三、易出现的问题和注意事项第十三节 Bass刷牙法一、刷牙要领二、效果评价三、注意事项第四节 窝沟封闭术一、物品准备二、操作步骤三、注意事项第三章 基本急救技术第一节 吸氧术第二节 人工呼吸第三节 胸外心脏按压下篇 口腔疾病临床诊疗思辨第四章 病史采集第一节 牙痛第二节 牙松动第三节 牙龈出血第四节 牙龈肥大第五节 口腔黏膜溃疡第六节 口腔黏膜白色斑纹第七节 口腔黏膜及皮肤窦道和瘘管第八节 口腔异味第九节 口干第十节 颌面部肿痛第十一节 张口受限第十二节 修复后疼痛第五章 口腔及颌面部常见疾病的诊断、鉴别诊断和治疗原则第一节 龋病第二节 牙髓炎一、可复性牙髓炎二、急性牙髓炎三、慢性牙髓炎四、残髓炎五、逆行性牙髓炎六、乳牙和年轻恒牙牙髓炎的诊治特点第三节 牙髓坏死第四节 根尖周炎一、急性根尖周炎二、慢性根尖周炎三、乳牙和年轻恒牙根尖周炎的诊治特点第五节 牙本质过敏症第六节 慢性龈炎第七节 药物性牙龈增生第八节 慢性牙周炎第九节 牙周脓肿第十节 复发性口腔溃疡一、轻型口疮二、口炎型口疮三、重型口疮第十一节 口腔念珠菌病一、急性假膜型念珠菌口炎二、急性萎缩型念珠菌病三、慢性萎缩型念珠菌病四、慢性增殖型念珠菌病第十二节 口腔白斑病第十三节 口腔扁平苔藓第四节 牙外伤一、牙震荡二、牙折三、牙脱位(牙移位)第五节 干槽症第十六节 智牙冠周炎第十七节 颌面部间隙感染一、眶下间隙感染二、颞下间隙感染三、咬肌间隙感染四、翼下颌间隙感染五、下颌下间隙感染六、口底多间隙感染第十八节 口腔颌面部软组织创伤一、口腔颌面部软组织创伤二、颌面骨骨折第十九节 颌面部囊性病变一、黏液囊肿二、舌下腺囊肿三、皮脂腺囊肿四、皮样或表皮样囊肿五、甲状舌管囊肿六、牙源性颌骨囊肿第二十节 口腔癌第二十一节 三叉神经痛第二十二节 牙体缺损、牙列缺损以及牙列缺失一、临床表现和诊断二、牙体缺损的修复治疗原则三、牙列缺损的修复治疗原则四、牙列缺失的修复治疗原则

## 章节摘录

插图：穿通髓腔后，可沿各髓角相连的髓室顶线角将髓室顶完整揭除。

操作要领是：1．用裂钻侧刃水平向切割牙本质或用球钻向外提拉去除髓室顶，不能向根尖方向施压钻磨。

2．随时调整钻针的进入方向，保持与牙长轴的平行。

3．严格控制进钻的深度，可将进入洞内的钻针深度标记后，将带钻机头放到该牙的颊面进行比试，以评估已到达的深度。

若已钻磨到预计的髓室底深度时，却仍未有明显的穿通髓腔的迹象，应及时检查、调整钻针的角度、方向和穿髓的部位。

（四）修整髓室侧壁，形成便宜形髓室内牙颈部的牙本质凸起（牙本质领）常会遮挡住根管口，也妨碍根管器械进入根管，去除四壁的牙本质领，形成直线到达各根管口的入路是磨牙髓腔初预备形成入路便宜形的重点内容。

颈部牙本质凸起的大小、厚度通常不会超过4#球钻的大小（直径1.4 mm）因此，可用4#球钻向外提拉式操作。

（五）定位根管口经过上述操作，已初步形成了人口洞形，但有时它还不能完全显露根管口；因此，在寻找根管口的过程中，应不断地修整入口洞缘。

为了尽量少地磨除健康牙体组织，可在洞缘局部预备出切嵴或凹槽，以帮助相应根管口的定位。

编辑推荐

《国家医师资格考试实践技能应试指南:口腔执业医师(2010最新版)》：国家医学考试中心唯一推荐用书根据新大纲 全新修订人民卫生出版社旗下网站：权威医学数字资源品牌在线考场——模拟真实，智能分析薄弱环节课程超市——因材施教，个性定制培训方案全面考试信息 免费资源下载资深专家答疑互动考试论坛随《国家医师资格考试实践技能应试指南:口腔执业医师(2010最新版)》可获卫人网赠卡，请见内封

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>