

| 口腔内科学 | | | |
|-------|---------------------|------------------------------|-------|
| 题号 | 预测题干 | 预测答案 | 星级考点 |
| 1 | 龈沟上皮的组织学特点 | 复层鳞状上皮，无角化，有上皮钉突 | ★★★ |
| 2 | 结合上皮特点 | 任何手术都不应损伤结合上皮，以免上皮与牙的附着关系被破坏 | ★★★★★ |
| 3 | 胚胎发育 6~7 周最容易引起什么畸形 | 唇裂 | ★★ |
| 4 | 钟状期成釉器细胞由内向外排列顺序 | 内釉上皮→中间层→星网状层→外釉上皮 | ★★ |
| 5 | 骨纤维异常增殖症的主要病理改变是 | 纤维结缔组织替代骨组织 | ★★ |
| 6 | 代表釉质每天形成速度的是 | 横纹 | ★ |
| 7 | 位于上颌骨的结构 | 额突/腭突 | ★★★★★ |
| 8 | 白血病的牙龈常见表现不包括 | 牙龈呈分叶状，质地韧 | ★ |
| 9 | 青春期龈炎不可考虑的治疗方法 | 服用抗生素 | ★★ |
| 10 | 牙龈纤维瘤病对于小儿的影响 | 牙齿萌出困难 | ★ |
| 11 | 急性根尖周脓肿的临床表现 | X 线片示牙槽嵴骨吸收，牙髓活力测验正常 | ★★★★★ |

| | | | |
|----|------------------------|--|------|
| 12 | 急性根尖周脓肿不可采取的治疗方法 | 根管治疗 | ★★ |
| 13 | “贯通性”病变是几度根分叉病变 | Ⅲ度根分叉病变 | ★★ |
| 14 | 慢性牙周炎的主要致病菌 | 牙龈卟啉单胞菌、中间普氏菌、福赛坦菌 | ★★★★ |
| 15 | 乳牙慢性根尖周炎最有效的处理是 | 开髓引流 | ★★★★ |
| 16 | 为提高根尖诱导成形术的成功率，在操作时应注意 | 彻底去除根管内感染坏死的牙髓组织，避免将感染物质推出根尖孔，保留根尖部生活牙髓，避免损伤根尖组织，定期随访，掌握根管充填时机 | ★★★★ |
| 17 | 乳牙邻面深龋 | 活髓切断术 | ★★★★ |
| 18 | 出现口腔黏膜白色损害的疾病 | 白色过角化病、白斑、扁平苔藓、盘状红斑狼疮 | ★★ |
| 19 | 治疗白塞病的药物和方法 | 锡类散、西瓜霜、微波、地塞米松 | ★★★★ |
| 20 | AIDS 引起的其他口腔疾病 | 口腔念珠菌病、口腔疱疹、牙周病变、复发性阿弗他溃疡、唾液腺疾病、非霍奇金淋巴瘤、乳头状瘤、坏死性口炎 | ★★★★ |
| 21 | 左下唇红及右舌腹树枝状白色纹的口腔疾病是 | 扁平苔藓 | ★ |

| | | | |
|----|------------------|---------------------------------------|------|
| 22 | 治疗唇部糜烂正确的方法是 | 避免刺激，戒除烟酒，忌辛辣食物；局部注射泼尼松龙悬液；局部湿敷；口服泼尼松 | ★★ |
| 23 | 急性牙髓炎的主要病理变化 | 血管扩张，中性粒细胞浸润 | ★★★ |
| 24 | 吸烟促进牙周病发展的机制中不包括 | 抑制牙周血管的形成 | ★★ |
| 25 | 第一恒磨牙异位萌出是指 | 第一恒磨牙近中阻生，同时伴有第二乳磨牙牙根吸收和间隙丧失 | ★★★ |
| 26 | 白塞病出现皮肤针刺反应的部位是 | 发生于患者接受注射的部位 | ★ |
| 27 | 金属砷用于失活时 | 恒压封药 5~7 天，乳牙封药为 2~4 天 | ★★ |
| 28 | 不用于牙髓失活剂的是 | 甲醛 | ★★ |
| 29 | 慢性牙龈炎的体征，做常见的是 | 出血 | ★★★★ |
| 30 | 牙龈炎吸收与下列因素无关的是 | 牙龈炎 | ★★ |
| 31 | 慢性单纯性龈炎症状 | 病变部位仅限于游离龈和龈乳头 | ★★ |
| 32 | X 线片不能看到的病变是 | 各个面的牙槽骨吸收程度 | ★★★ |
| 33 | 急性牙髓炎的病理变化 | 浆液性浆液渗出、严重水肿化脓性中性粒细胞浸润、形成脓肿 | ★★★★ |
| 34 | 慢性牙髓炎的病理变化 | 肉芽组织 | ★★★ |

| | | | |
|----|-----------------------|---|------|
| 35 | 牙髓变性 | 牙髓钙化成牙本质细胞空泡性变 | ★★★★ |
| 36 | 急性根尖周炎的病理变化 | 浆液性为浆液渗出、组织水肿化脓性为大量中性粒细胞游出血管脓肿形成 | ★★★★ |
| 37 | 慢性根尖周炎的病理变化 | 脓肿、肉芽肿、囊肿、致密性骨炎马拉瑟 Malassez 上皮剩余 | ★★ |
| 38 | 慢性龈炎和龈增生的病理变化 | 慢性龈炎中性粒、T 淋巴细胞龈增生纤维结缔组织增生 | ★★★★ |
| 39 | 过度不全角化-核未分解消失、粒层增厚不明显 | 角化不良-错角化棘层或基底层部分细胞角化 | ★ |
| 40 | 常见黏膜病 | 口腔白斑病-过度正/不全角化红斑-原位癌口腔扁平苔藓-不全角化/无角化 | ★★ |
| 41 | 多形性腺瘤 | 肿瘤性上皮细胞、黏液样组织、软骨样组织 | ★★ |
| 42 | warthin 瘤 | 嗜伊红颗粒的大嗜酸性粒细胞 | ★★ |
| 43 | 嗜酸性腺瘤 | 大嗜酸性粒细胞、明细胞、暗细胞 | ★★ |
| 44 | 基底细胞腺瘤 | 基底细胞立方或者柱状 | ★ |
| 45 | 牙源性囊肿的概念 | 牙板上皮剩余、Serres 上皮剩余、缩余釉上皮、马拉瑟上皮剩余 | ★★ |
| 46 | 窝洞分类 | I 类窝沟点隙龋损颊舌侧。II 类洞后牙邻面龋损。III 类洞前牙邻面未损伤切角龋损。IV 类洞前牙邻面累及切角龋 | ★★★★ |

| | | 损。V类洞颊(唇)、舌(腭)面颈部龋损。 | |
|--------------|----------------------------|--|-------|
| 47 | 窝洞制备的基本原则 | 去净龋坏、保护牙髓、保留健康牙体、 注意患者身身 | ★★★★ |
| 48 | 复合树脂粘接修复术 | 制备成45°角的短斜面，加宽釉质酸蚀 刻带。承受牙合力部位，修整为底平壁 直的盒状洞形，不承受牙合的部位，不 形成盒状洞形，V类洞可不制洞形。 | ★★★★★ |
| 49 | 结合上皮特点 | 任何手术都不应损伤结合上皮，以免上 皮与牙的附着关系被破坏 | ★★★★★ |
| 50 | 检查是否有咬合平衡的方法 是 | 患者咬合时医生手感义齿动度，患者咬 合时刀片插入上下颌牙间，观察咬合时 基托的稳定性，压力指示剂法，咬合纸 检查 | ★★★★★ |
| 口腔修复学 | | | |
| 题号 | 预测题干 | 预测答案 | 星级考点 |
| 1 | 压力侧牙槽骨吸收，牵张侧 牙槽骨沉积 | 机械力在牙周组织改建中起作用 | ★ |
| 2 | 因副作用较大，现在很少使 用的防龋药物是 | 38%氟化铵银溶液 | ★★ |
| 3 | 既有防龋作用，又有抗牙本 质过敏症作用的药物是 | 75%氟化钠甘油 | ★★ |

| | | | |
|----|--------------------------------|------------------|------|
| 4 | 金属烤瓷修复体的烤瓷材料内部哪种应力有利于金瓷结合 | 压应力 | ★★ |
| 5 | 不利于全口义齿稳定的因素是 | 尖牙保护牙合 | ★★★ |
| 6 | 发生在轴面的牙体缺损，可造成的不良后果为 | 引起牙龈损伤及炎症 | ★★★ |
| 7 | 全口义齿制作中黏膜运动式印模的主要特点是 | 患者做自主运动形成 | ★★★★ |
| 8 | 有关牙合平面的设置，错误的是 | 牙合平面高于设备 | ★★ |
| 9 | 全口义齿可致恶心，常见原因除了 | 上颌义齿基托后缘与黏膜贴合紧密 | ★ |
| 10 | 修复体戴用后即出现自发痛的原因 | 金属微电流刺激 | ★★ |
| 11 | 由于各个基牙倾斜的方向和程度不同，用观测器绘出的I型观测线为 | 当基牙向缺隙侧相反方向倾斜时绘出 | ★★ |
| 12 | 根据无牙颌解剖标志与全口义齿的关系，属于缓冲区的解剖标志是 | 切牙乳突 | ★★★ |

| | | | |
|----|------------------------------------|--|------|
| 13 | 上前牙宽度的参考标志为 | 口角线 | ★★★★ |
| 14 | 中切牙排列位置的参考标志为 | 切牙乳突 | ★★ |
| 15 | 牙合面高度的参考标志为 | 磨牙后垫 | ★★★ |
| 16 | 前伸牙合有早接触，正中牙合关系正常，应磨改 | 斜面（后牙）、舌面的早接触区（前牙） | ★★ |
| 17 | 修复体戴用后即出现自发痛的原因 | 义齿不稳定 | ★★ |
| 18 | 检查是否有咬合平衡的方法 | 患者咬合时医生手感义齿动度，患者咬合时刀片插入上下颌牙间，观察咬合时基托的稳定性，压力指示剂法，咬合纸检查 | ★★★★ |
| 19 | 如果下颌向右侧运动时，工作侧有牙合干扰，为达到平衡牙合，正确的调磨是 | 选磨右上后牙颊尖 | ★ |
| 20 | 义齿戴入后咬颊咬舌 | 缺牙过久颊部凹陷、舌体变大：自行改善，咬颊可加厚颊侧基托；后牙排列覆盖过小咬舌：磨改上颌后牙舌尖舌侧斜面和下后牙舌尖颊侧斜面；后牙排列覆盖过小咬颊：磨改上颌后牙颊尖舌侧斜面和下后牙颊尖颊侧斜面 | ★★ |

| | | | |
|----|-------------------------|---|------|
| 21 | 关于前伸髁道斜度的测定， 不正确的说法是 | 髁道与牙合平面的夹角称髁道斜度 | ★ |
| 22 | 观测线 | I 型观测线：为基牙向缺隙相反方向倾斜时所画出的观测线。II 型观测线：为基牙向缺隙方向倾斜时所画出的观测线。III 型观测线：为基牙向颊侧或舌侧倾斜时所画出的观测线。 | ★★★ |
| 23 | 基托的伸展范围 | 上颌后牙游离端义齿基托一般应盖过上颌结节，伸展至翼上颌切迹，基托后缘中部则应止于硬软腭交界处稍后的软腭处；下颌义齿的后缘应覆盖磨牙后垫的前 1/3 ~ 1/2；基托的唇、颊侧边缘应伸展至黏膜转折处，基托边缘一般不宜进入组织倒凹区。 | ★★★ |
| 24 | 间接固位体防止 | 翘起：游离端基托合向向旋转移位。摆动：游离端受侧向力的作用产生颊、舌向的水平移动。旋转：指义齿沿支点线发生的转动。下沉：指承受力时，基托向支持组织方向的移动。 | ★★★★ |
| 25 | RPA 卡环组与 RPI 卡环组不同点 | 是以圆环形卡环的固位臂代替 I 杆，目的是为克服 RPI 卡环组的某些不足之处。例如口腔前庭少于 5mm，基牙颊 | ★★ |

| | | | |
|----|-----------------------------------|--|-------|
| | | 侧倒凹过大或颊侧龈组织肿大，明显舌倾或近中倾斜。RPA 卡环组包括近中合支托、远中邻面板和圆环形卡环固位臂。 | |
| 26 | 全口义齿下前牙大小选择的参考标准是下唇线(唇低线)至牙合平面距离为 | 下中切牙切 1/2 的高度 | ★ |
| 27 | 下列关于印模膏的描述，正确的是 | 导热性较差 | ★★ |
| 28 | 下列可用翼颌切迹来确定的 | 基托后缘位置 | ★★★ |
| 29 | 半解剖式人工牙牙尖斜度约为 | 20° | ★★ |
| 30 | 灵长间隙 | 4~6 岁尖牙之间间隙,从 6~12 岁属混牙牙合 | ★★ |
| 31 | 替牙期的牙合 | 特点常表现为暂时性错牙合,此类错牙合在牙合,的发育过程中常可自行调整为正常。 | ★ |
| 32 | 牙尖交错位/牙位/正中牙合位 | 牙尖交错牙合时下颌骨的位置称牙尖交错位。 | ★★★★★ |
| 33 | 正中关系 | 是指下颌不偏左、不偏右,适居正中, | ★★ |

| | | | |
|----|---------------------|--|------|
| | | 髁突位于下颌窝最上、最前位，在适当的垂直距离时，下颌骨对上颌骨的位置关系 | |
| 34 | 息止牙合间隙/自由间隙 | 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，约为 1~3mm。 | ★★ |
| 35 | 下列可用翼颌切迹来确定的基托后缘位置是 | | ★★★★ |
| 36 | 上前牙宽度的参考标志为 | 口角线 | ★★★★ |
| 37 | 中切牙排列位置的参考标志为 | 切牙乳突 | ★★ |
| 38 | 可摘局部义齿基托边缘应位于天然面的 | 非倒凹区 | ★★★★ |
| 39 | 可摘局部义齿塑料基托的厚度约为 | 2.0mm | ★★★★ |
| 40 | RPI 卡环组采用近中支托的主要作用是 | 减少基牙所受扭力 | ★★ |
| 41 | 可摘局部义齿的组成不包括 | 桥体 | ★★★ |
| 42 | 固定桥面设计时应该 | 减小给面宽度 | ★★★★ |
| 43 | 符合固定桥体设计要求的是 | 船底式桥体容易清洁 | ★★ |

| | | | |
|--------------|-----------------------|--|-------|
| 44 | 有关固定义齿修复的描述中，正确的是 | 牙合力通过连接体和固位体传递到基牙 | ★★ |
| 45 | 固定桥修复缺牙时，对基牙条件的要求不包括 | 活髓牙去髓治疗 | ★★★★ |
| 46 | 能否采用固定义齿修复牙列缺损主要取决于 | 基牙牙周储备力 | ★★ |
| 47 | 固定桥基牙为活时，粘固后最可能出现的情况是 | 短期内出现咬合痛 | ★ |
| 48 | 下列情况中最可能直接导致牙列缺损的是 | 拔除阻生智牙 | ★★ |
| 49 | 暂封材料和临时冠粘固材料 | 氧化锌丁香油粘固剂 | ★★ |
| 50 | 义齿戴入后咬颊咬舌 | 缺牙过久颊部凹陷、舌体变大：自行改善，咬颊可加厚颊侧基托；后牙排列覆盖过小咬舌：磨改上颌后牙舌尖舌侧斜面和下后牙舌尖颊侧斜面；后牙排列覆盖过小咬颊：磨改上颌后牙颊尖舌侧斜面和下后牙颊尖颊侧斜面 | ★★ |
| 口腔外科学 | | | |
| 题号 | 预测题干 | 预测答案 | 星级考点 |
| 1. | 颌骨骨折的重要治愈标准 | 恢复骨折前的咬合关系 | ★★★★★ |
| 2. | X线检查无改变的颌骨囊肿为 | 鼻唇囊肿 | ★★ |

| | | | |
|-----|--------------------------|---|-------|
| 3. | 恶性黑色素瘤的病理诊断 需要 | 冷冻活检 | ★★★★ |
| 4. | 下牙槽神经阻滞麻醉将麻 药注射到 | 翼下颌间隙 | ★★★★★ |
| 5. | 下牙槽神经阻滞麻醉后出 现面瘫 | 不做特殊处理 | ★★★★ |
| 6. | 拔除上颌 1 需要麻醉的神 经包括 | 上牙槽前神经和鼻腭神经 | ★★★★★ |
| 7. | 与口鼻腔相通或在口腔内 手术的伤口属于 | 污染创口 | ★★★★★ |
| 8. | 拔除扁根牙或多根牙时不 能使用的力是 | 扭转力 | ★★★★★ |
| 9. | 上牙槽后神经阻滞麻醉最 容易出现的并发症是 | 局麻后局部出现血肿 | ★★★★ |
| 10. | 高压蒸气灭菌 | 一般器械，布类，纱布，棉花类及橡 胶类(不撒一个花椒) | ★★ |
| 11. | 干热灭菌法 | 凡玻璃陶瓷用油蜡粉擦明。 | ★ |
| 12. | 消毒 | 非感染创口从术区中心开始，逐步向 四周环绕涂布。感染创口从四周开始， 逐步向术区中心环绕涂布。 | ★★ |
| 13. | 冷脓肿临床特征 | 无化脓性感染的充血发红。脓肿有稀 | ★★ |

| | | | |
|-----|------------|---|-------|
| | | 薄脓性分泌溢出，脓液中灰白色块状或面团状物质。引流口形成经久不愈的窦道。 | |
| 14. | 急性化脓性腮腺炎 | 单侧、耳垂周围、红热、硬性浸润、触痛、轻度开口困难、导管口溢脓，中毒症状。 | ★★ |
| 15. | 慢性复发性腮腺炎 | 不阻塞、复发 | ★★★★ |
| 16. | 慢性阻塞性腮腺炎 | 阻塞、狭窄、异物、涎石 | ★★★★ |
| 17. | 涎石病 | 涎石、下颌下腺、腮腺 | ★★ |
| 18. | 涎瘘 | 腮腺常见、皮肤表面 | ★ |
| 19. | 舍格伦综合征 | 自身免疫病，口干 | ★★ |
| 20. | 舌下腺囊肿 | 重叠舌 | ★★★★★ |
| 21. | 唾液腺粘液囊肿 | 创伤、下唇及舌尖腹侧 | ★★★★★ |
| 22. | 多形性腺瘤 | 腮腺、下颌下腺、腭部、恶变 | ★★★★ |
| 23. | 沃辛瘤好发于 | 淋巴结 | ★★ |
| 24. | 腺样囊性癌 | 腭部、腮腺，肺转移 | ★ |
| 25. | 黏液表皮样癌 | 腮腺、唾液腺肿瘤中最常见 | ★ |
| 26. | 游离皮瓣缝合注意事项 | ①必须严格选择适应证，患者能耐受。 ②熟练的手术技巧和高度的负责精神是成败的关键。③选择供区时考虑全面，避免供区畸形或功能障碍。④供 | ★★ |

| | | | |
|-----|-------------------|---|-------|
| | | 区的血管口径和受植区的血管口径应相近。⑤缩短组织瓣缺血时间，在受区条件准备好后再行断蒂，血管吻合应力争一次成功。⑥应有足够长的血管蒂，至少应在 5cm 以上。 | |
| 27. | 舌下腺囊肿 | 重叠舌 | ★★ |
| 28. | 唾液腺粘液囊肿 | 创伤、下唇及舌尖腹侧 | ★★★★ |
| 29. | 多形性腺瘤 | 腮腺、下颌下腺、腭部、恶变 | ★★★★★ |
| 30. | 沃辛瘤 | 淋巴结 | ★★ |
| 31. | 腺样囊性癌 | 腭部、腮腺，肺转移 | ★★★★★ |
| 32. | 黏液表皮样癌 | 腮腺、唾液腺肿瘤中最常见 | ★★★★ |
| 33. | 颌骨骨折的重要治愈标准 | 恢复骨折前的咬合关系 | ★★ |
| 34. | 骨纤维异常增殖症的主要病理改变是 | 纤维结缔组织替代骨组织 | ★ |
| 35. | 关于氟在人体的分布，叙述正确的是 | 釉质中氟主要聚积在釉质表层 | ★★★★ |
| 36. | 常规颞下颌关节检查不包括 | 穿刺检查 | ★★★★ |
| 37. | 口腔颌面部整复手术边距和针距分别为 | 2~3mm、3~5mm | ★★★★ |
| 38. | 污染创口的处理原则是 | 缝合后放置引流物 | ★★ |

| | | | |
|-----|------------------|--|------|
| 39. | 局麻药加血管收缩剂的作用是 | 延长局麻时间 | ★★★ |
| 40. | 涎瘘 | 腮腺常见、皮肤表面 | ★ |
| 41. | 舍格伦综合征 | 自身免疫病，口干 | ★★ |
| 42. | 舌下腺囊肿 | 重叠舌 | ★★★★ |
| 43. | 拔牙禁忌症 | 心脏病心功能Ⅲ级禁忌，为防止绿色链球菌(甲型溶血性链球菌)菌血症，在青霉素正确使用控制下，一次即将应拔的牙全部拔除。高血压血压如高于 24 / 13.3kPa(180 / 100mmHg) 时应先进行治疗。局麻药用利多卡因为宜。糖尿病血糖在 8.8mmol / L 以内，无酸中毒症状时进行。甲状腺功能亢进症基础代谢率控制在+20%以下，脉搏不超过 100 次 / 分时进行。 | ★★★★ |
| 44. | 口内下牙槽神经阻滞麻醉的进针点是 | 颊脂垫尖 | ★★★★ |
| 45. | 使用根挺拔除断根的关键是 | 将根挺插入牙根与牙槽骨板间 | ★★ |
| 46. | 目前临床上常用的牙种植体是 | 骨内 | ★★★ |

| 47. | 种植体与骨组织结合第三阶段种植体周围开始出现 | 胶原纤维 | ★★★★ |
|---------------------------------|------------------------|--|-------|
| 48. | 下颌智齿冠周炎向磨牙后区扩散可能形成 | 面颊瘻 | ★★★★★ |
| 49. | 咬肌间隙感染来源最不常见于 | 化脓性腮腺炎 | ★★★★★ |
| 50. | 牙龈纤维瘤病对于小儿的影响 | 牙齿萌出困难 | ★ |
| 口腔药理学+口腔生物学+口腔预防医学+口腔正畸学 | | | |
| 题号 | 预测题干 | 预测答案 | 星级考点 |
| 1 | 属于口腔非特异性免疫体系中物理屏障的是 | 口腔黏膜 | ★★ |
| 2 | 关于牙根特异性吸收的说法错误的是 | 矫治力不会加速牙根特异性吸收 | ★★★★ |
| 3 | 属于二级预防的是 | 早期诊断和充填 | ★★★★ |
| 4 | 因副作用较大,现在很少使用的防龋药物是 | 38%氟化铵银溶液 | ★★ |
| 5 | 既有防龋作用,又有抗牙本质过敏症作用的药物是 | 75%氟化钠甘油 | ★★ |
| 6 | 指数 | DMF 指数是指龋、失、补牙数(DMFT)或牙面数(DMFS)之和;而在评价某人 | ★★★★★ |

| | | | |
|----|------------|---|-------|
| | | 群 DMF 指数高低时,多使用这个人群的平均 DMF 牙数或牙面数,通常称为龋(牙)均(mean DMFT)或龋面均(mean DMFS)。9 岁以下的儿童,丧失了不该脱落的乳牙,如乳磨牙或乳尖牙,即为龋失。 或用龋拔补牙数(deft)或龋拔补牙面数(defs)作为乳牙龋指数。 | |
| 7 | 影响龋病流行的因素 | 社会经济因素、氟摄入量、饮食习惯、家族影响。 | ★★ |
| 8 | 龋病三级预防 | 一级：宣教、氟化物防龋、窝沟封闭、防龋涂料。二级：定期检查、X 线检查、发现早期龋、早期充填。三级：牙体牙髓治疗、修复、充填。 | ★★★★ |
| 9 | 社区氟牙症指数 | 一个地区的氟牙症指数，在 0.4-0.6 为许可范围。 | ★★★★★ |
| 10 | 定期进行口腔健康检查 | 学龄前儿童：每 3-6 个月口腔检查， 学龄儿童：每 6 个月口腔检查,成人： 每 6-12 个月口腔检查。 | ★★ |
| 11 | 酸蚀 | 牙尖斜面 2/3，恒牙 20-30 秒,乳牙 60 秒，酸蚀过程中不要擦拭酸蚀牙面 | ★★★★★ |

| | | | |
|----|------------|---|-------|
| 12 | 社区牙周指数 | 适合于大规模的口腔流行病学调查。 | ★★ |
| 13 | 菌斑控制 | 记录全口每一个牙的 4 个牙面(唇侧、舌侧、近中、远中)。菌斑百分率=(有菌斑牙面总数/受检牙面总数)x100%。 | ★★★★ |
| 14 | 圆弧刷牙法 | 又称 Fones 刷牙法,这种方法最易为年幼儿童学习理解和掌握。 | ★★★★ |
| 15 | 孕妇用药的原则是 | 能用一种药物就避免联合用药, | ★★★★★ |
| 16 | 社区口腔预防 | 主要包括局部使用氟化物、窝沟封闭、预防性树脂充填、非创伤性修复治疗、洁牙等。 | ★★★★★ |
| 17 | 艾滋病的口腔常见病损 | 包括:①口腔毛状白斑;②口腔念珠球菌病;③卡波西肉瘤;④非霍奇金淋巴瘤。 | ★★★★★ |
| 18 | 乙型肝炎 | 耐热的病毒,在 95°C时要 5 分钟才能将其杀灭,在工作台表面可存活几周。 | ★★★★ |
| 19 | 标准预防 | ①既要防止血源性疾病的传播,也要防止非血源性疾病的传播;②强调双向防护③根据疾病的主要传播途径,采取相应的隔离措施,包括接触隔离、空气隔离和微粒隔离。 | ★★ |

| | | | |
|----|----------------------|---------|------|
| 20 | 上前牙宽度的参考标志为 | 口角线 | ★★★★ |
| 21 | 中切牙排列位置的参考标志为 | 切牙乳突 | ★★ |
| 22 | 据近几年临床资料显示,患龋率最高的乳牙是 | 下颌乳磨牙 | ★★ |
| 23 | 年轻恒牙深龋最常采用的治疗方法是 | 间接牙髓治疗术 | ★★ |
| 24 | 引起年轻恒牙牙髓炎的最主要原因是 | 龋齿 | ★★★★ |
| 25 | 下列有关早萌牙的叙述,不正确的是 | 马牙是早萌牙 | ★★ |
| 26 | 乳牙外伤最常见的类型是 | 脱位 | ★ |
| 27 | 乳牙外伤的最大影响是 | 影响继承恒牙 | ★★ |
| 28 | 口腔黏膜出现的白色凝乳状斑片属于 | 白色念珠菌病 | ★ |
| 29 | 据近几年临床资料显示,患龋率最高的乳牙是 | 第一乳磨牙 | ★★★★ |
| 30 | 年轻恒牙深龋最常采用的治疗方法是 | 间接牙髓治疗术 | ★★ |
| 31 | 哪一对牙的关系是牙尖交错[牙合]的标志 | 上6和下6 | ★★ |

| | | | |
|----|-------------------------|---------------------------------------|-----|
| 32 | 替牙[牙合]从开始到结束时期是指 | 6.0~12.0岁 | ★★ |
| 33 | 正常覆盖的距离是 | 小于3mm | ★ |
| 34 | 哪个因素不会影响口腔生态系 | 心理因素 | ★★ |
| 35 | 可以拮抗牙周病致病菌、在牙面早期定植的细菌是 | 血链球菌 | ★ |
| 36 | 属于二级预防的是 | 早期诊断和充填 | ★★★ |
| 37 | 因副作用较大,现在很少使用的防龋药物是 | 38%氟化铵银溶液 | ★★ |
| 38 | 不是氟化物防龋病作用机制的是 | 阻断牙本质小管 | ★★ |
| 39 | 硝酸铵银溶液治疗作用是 | 堵塞牙本质小管 | ★ |
| 40 | 完全近中牙合是 | 上颌第一恒磨牙近中颊尖咬合于下颌第一第二恒磨牙间 | ★★ |
| 41 | 临床常用保持器 | Hawley 保持器 | ★ |
| 42 | 颅部生长发育完成后,面部生长发育按什么顺序完成 | 宽度、长度、深度 | ★★ |
| 43 | 替牙期如何充分利用替牙间隙 | 上颌或下颌乳牙(C、D、E)和后继恒牙(3、4、5)之间近远中宽度总和之差 | ★ |

| | | | |
|----|---------------------|---|-----|
| 44 | 下颌骨生长特点 | 下颌骨生长主要靠髁突软骨成骨和骨表面增生；下颌体、升支、下颌角都发生改变；下颌角从出生到成人其角度减小，从成人到老年人角度增大 | ★★ |
| 45 | 颅底平面又称 Bolton 平面是指 | 鼻根点到 Bolton 点连线 | ★ |
| 46 | I 度开牙合是指上下前牙切端垂直向间隙 | 3mm 以内 | ★★ |
| 47 | 牙列拥挤开辟间隙不能 | 用功能性矫治器促进下颌骨生长 | ★ |
| 48 | 牙根特异性吸收错误的说法 | 矫治力不会加速吸收 | ★★ |
| 49 | 个别正常牙合错误的说法 | 必须保存全副牙，且上下尖窝关系完全正确 | ★★★ |
| 50 | 慢性单纯性龈炎症状 | 病变部位仅限于游离龈和龈乳头 | ★★ |