

2024口腔执业（助理）医师资格考试

# 口腔实践技能金标准



技能不过，笔试无缘

各地口腔实践技能面授课火热招生中

扫码添加老师微信报名

私聊金英杰老师，获取更多备考资料

## 编写人员名单

主 编 赵庆乐

编委会成员 赵庆乐 邓 斌 郭 楠

赵博儿 汪 海 谢涵妙

鲁 超 陈杨阳 王 婷





# 目录



考试介绍与复习指导

## 第一站 口腔检查

一、职业素质	001
二、洗手	003
三、戴手套	005
四、口腔黏膜消毒	008
五、视诊	010
六、探诊	012
七、叩诊	014
八、扪诊	016
九、牙齿松动度检查	018
十、淋巴结检查	020
十一、口腔检查记录表	022
十二、牙髓活力检查	023
十三、牙周探诊	025
十四、咬合关系检查	027
十五、颞下颌关节检查	029
十六、下颌下腺检查	031
十七、社区牙周指数检查	033

## 第二站 口腔基本操作

一、离体磨牙复面洞制备术	035
二、开髓术	038
三、后牙铸造金属全冠的牙体预备	041
四、后牙邻骀面嵌体的牙体预备 (助理不考)	044
五、上、下牙列印模制取	047
六、窝沟封闭术	049
七、龈上洁治术	052
八、口腔局部麻醉	055
九、牙拔除术	058
十、口内缝合术(助理不考)	062
十一、颌面部绷带包扎技术(助理不考)	065
十二、牙槽脓肿切开引流术(助理不考)	070

十三、橡皮障隔离术	072
-----------	-----

## 第三站 急救技术

一、血压测量	074
二、吸氧术	077
三、人工呼吸	079
四、胸外心脏按压	082

## 第四站 病史采集

一、牙痛	084
二、牙松动	084
三、牙龈出血	085
四、牙龈肥大	085
五、口腔黏膜溃疡	086
六、口腔黏膜白色斑纹(助理不考)	086
七、口腔黏膜及皮肤窦道和瘘管	087
八、口腔异味(助理不考)	087
九、口干(助理不考)	088
十、颌面部肿痛	088
十一、张口受限(助理不考)	089
十二、修复后疼痛和固位不良	089
十三、牙龈肿痛	090
十四、颌面部包块	090

## 第五站 病例分析

一、龋病	092
二、牙本质过敏症	093
三、牙髓炎	094
四、根尖周炎	095
五、慢性龈炎	096
六、药物性牙龈增生(助理不考)	097
七、妊娠期龈炎	098
八、慢性牙周炎	099

九、侵袭性牙周炎	100	二十、口腔颌面部创伤	111
十、牙周脓肿	101	二十一、口腔颌面部囊性病变（助理不考）	112
十一、牙周-牙髓联合病变（助理不考）	102	二十二、口腔癌（助理不考）	113
十二、复发性口腔溃疡	103	二十三、三叉神经痛	114
十三、口腔念珠菌病	104	二十四、牙体缺损	115
十四、口腔白斑病（助理不考）	105	二十五、牙列缺损	116
十五、口腔扁平苔藓（助理不考）	106	二十六、牙列缺失	116
十六、牙外伤	107	<b>第六站 健康教育</b>	
十七、干槽症	108	一、改良巴斯刷牙法	118
十八、智齿冠周炎	109	二、牙线使用指导	121
十九、间隙感染	110		



# 第一站 口腔检查

## 一、职业素质

考试分值	3分	考试分站	第一站	第一站考试时间	20分钟
考情分析	第一站主要分为3个板块，共24分，时间20分钟。包括职业素质、无菌操作和口腔检查（一般检查、特殊检查），其中无菌操作和一般检查是必考的。				
操作内容	职业素质				
器械准备			注意事项		
—			—		
操作步骤			注意事项		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 着装、仪表和仪态：衣帽整洁，仪表端庄，仪态稳重。</li> <li>2. 交叉感染防治：                             <ol style="list-style-type: none"> <li>① 戴手套前调好椅位和灯光。</li> <li>② 戴手套前后保持拱手位。</li> </ol> </li> <li>3. 爱伤意识：                             <ol style="list-style-type: none"> <li>① 术前、检查前要医嘱。</li> <li>② 动作轻柔。</li> </ol> </li> </ol>			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 着装：穿白大褂，带帽子、口罩，长头发不要出帽子。装饰品放在家里。</li> <li>2. 有礼貌，注意仪表端庄、仪态稳重。</li> <li>3. 椅位：调节上颌时与地面呈45°，调节下颌时与地面平行，高度与肘部平齐。 灯光：从下往上调节，避免晃到患者的眼睛。</li> <li>4. 动作要轻柔（不疼不喊是标准）。</li> </ol>		
考官提问					
—					
考试常见问题汇总	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 戴手套前忘记调椅位和灯光。</li> <li>2. 戴手套前后忘记保持拱手位。</li> <li>3. 检查之前忘记说医嘱。</li> <li>4. 动作不够轻柔。</li> </ol>				

### 示正图片



物品准备



调整灯光移位



示正图片



治疗盘



准备工具



着装仪表仪态



拱手位

示错图片



医师肘部未与患者口腔平齐



职业素质

## 二、洗手

<b>考试分值</b>	1.6分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20分钟
<b>考情分析</b>	熟练掌握六部洗手法。				
<b>操作内容</b>	洗手				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
—			—		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>首先取下双手所戴所有饰物，修剪指甲，清理甲垢。</li> <li>在流动水下，充分淋湿双手。</li> <li>均匀涂抹肥皂至整个手掌。</li> <li>六步洗手法步骤：                             <ol style="list-style-type: none"> <li>① 掌心相对，五指并拢，相互揉搓。</li> <li>② 手心对手背，手指交叉，沿指缝相互揉搓，交换进行。</li> <li>③ 掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓。</li> <li>④ 弯曲手指，使关节在另一手掌心旋转揉搓，交换进行。</li> <li>⑤ 右手握住左手大拇指旋转揉搓，交换进行。</li> <li>⑥ 将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行。</li> </ol> </li> <li>在流动水下彻底冲洗干净双手，用洁净纸巾或消毒毛巾擦干。</li> <li>保持拱手位。</li> </ol>			<ol style="list-style-type: none"> <li>修剪指甲（提前修剪，这句话必须说）。</li> <li>洗手时有的考区不需要真洗，直接说即可，如真洗要注意水龙头有感应式、脚踏式和肘部式，不能用手碰。</li> <li>洗手时，不能洗太快、每次洗10次左右。</li> <li>冲洗时用流动水冲洗、指尖向上，手不能甩水，擦干。</li> <li>保持拱手位。</li> </ol>		
<b>考官提问</b>					
—					
<b>考试常见问题汇总</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 忘记说修剪指甲，清理甲垢。</li> <li>2. 忘记涂肥皂。</li> <li>3. 洗手顺序错误。</li> <li>4. 冲洗时，指尖未向上。</li> <li>5. 未擦干，未保持拱手位。</li> </ol>				

### 示正图片



第一步 掌心相对，五指并拢，相互揉搓



第二步 手心对手背，手指交叉，沿指缝相互揉搓，交换进行





示正图片



第三步 掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓



第四步 弯曲手指，使关节在另一手掌心旋转揉搓，交换进行



第五步 右手握住左手大拇指旋转揉搓，交换进行



第六步 将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行



洗手

### 三、戴手套

<b>考试分值</b>	0.4分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20分钟
<b>考情分析</b>	3种手套，先叠手套。				
<b>操作内容</b>	戴手套				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
手套			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 手术手套：在未洗手之前把外包装打开放好。</li> <li>2. 袋装手套：在未洗手之前打开放在器械盒里。</li> <li>3. 简易手套：洗手后，自己先反叠一下。</li> </ol>		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 将双手洗净、干燥。</li> <li>2. 将左右两只手套相对，用示指和大拇指夹持两只手套的内边，然后先将左手五指分开伸入左手手套的五指套中。</li> <li>3. 再用左手持右手手套外面并打开手套边，让右手也同左手一样分开五指分别插入手套的手指套中。</li> <li>4. 用戴好手套的双手持手套外面调整手指在指套中的位置。</li> <li>5. 将手套边缘套过双侧袖口，注意不要碰到衣袖或其他未消毒物品。</li> </ol>			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 手不能碰手套的外侧面，手套的内侧面和外侧面不能相碰。</li> <li>2. 不能随便乱摸其他东西（口罩、眼镜、椅位）。</li> <li>3. 戴完手套后保持拱手位。</li> </ol>		
<b>考官提问</b>					
—					
<b>考试常见问题汇总</b>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 手套大小号未选对。</li> <li>2. 用力过大，手套被撕裂。</li> <li>3. 翻折时，大拇指碰到手套的内侧面。</li> <li>4. 乱摸其他东西（口罩、眼镜、椅位）。</li> <li>5. 手套用力过大，或者型号选错，导致撕裂。</li> <li>6. 未保持拱手位。</li> </ol>			

#### 示正图片



三种手套



手术手套



示正图片



手术手套打开



将手套套好



将右手插入手套内



已带好手套的右手指插入左手手套的翻折处



将手套翻折部翻回盖住衣服袖口



整理另一只手套



带好手套后保持拱手位

示错图片



戴上手套的手不能碰手套的内侧面



戴手套



## 四、口腔黏膜消毒

<b>考试分值</b>	2分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20分钟
<b>考情分析</b>	<p>口腔检查在进行每一项操作时都要有医嘱，动作轻柔，避免引起患者不必要的痛苦，检查后要告知结果，并给予必要的防治指导。</p> <p>一般检查、特殊检查内容比较多，我们把它分为4步，方便大家记忆，不容易记混。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 第一步：医嘱“我要给您进行检查，如有不舒服举手示意我”。</li> <li>2. 第二步：找工具。</li> <li>3. 第三步：操作过程。</li> <li>4. 第四步：报告结果。</li> </ol>				
<b>操作内容</b>	口腔黏膜消毒				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
<p>消毒剂：0.5% 碘伏；1% 碘酊，需要用 75% 酒精脱碘；0.1% 氯己定。</p>			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 有的地区考官指定，不要拿错。</li> <li>2. 不指定的有什么拿什么，一般拿 0.5% 碘伏。</li> <li>3. 看瓶子上的浓度，不要拿错。</li> </ol>		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 医嘱：“我要给您进行黏膜消毒，有什么不舒服举手示意我”。</li> <li>2. 找工具：碘伏、无菌棉球 3 个（2 个干棉球，1 个蘸消毒剂）。</li> <li>3. 操作：嘱患者张口，术者左手持口镜牵开唇颊部，暴露手术区域，先用干棉球擦干术区，再用无菌棉签蘸取适量消毒剂，从手术中心区开始，由内向外涂擦，消毒的范围应该超过手术区域，不可遗留空白，再用干棉球擦去消毒剂。</li> <li>4. 报告：黏膜消毒操作完成。</li> </ol>			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 棉球要制作 2 个小棉球，不要过大、过松。</li> <li>2. 棉球上蘸消毒剂时，不要流淌。</li> <li>3. 消毒剂的擦拭方式。</li> <li>4. 操作时，牵拉口角的手不要离开口腔。</li> </ol>		
<b>考官提问</b>					
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 问：感染伤口怎么消毒？ 答：从清洁部位开始向患处涂擦。</li> <li>2. 问：黏膜消毒剂有哪些？ 答：① 1% 碘酊，用 75% 的酒精脱碘；② 0.5% 碘伏；③ 0.1% 氯己定。</li> </ol>					
<b>考试常见问题汇总</b>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 忘记做小棉球。</li> <li>2. 消毒剂选择错误。</li> <li>3. 忘记擦干术区。</li> <li>4. 消毒顺序错误。</li> <li>5. 消毒剂蘸过多导致流出消毒区。</li> </ol>			

示正图片



一次性器械盒

棉签

碘伏

工具



黏膜擦干



黏膜消毒



口腔黏膜消毒—器械准备



口腔黏膜消毒—操作过程



## 五、视诊

<b>考试分值</b>	1.6分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20分钟
<b>考情分析</b>	主要考到口镜的使用。有些考场不说考视诊，但是我们在检查时也要看一下口内的情况，因为后面要填写口腔检查表。				
<b>操作内容</b>	视诊				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
口镜			牵拉口角时，注意力度。		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>医嘱：“我现在进行视诊，有什么不舒服，举手示意我”。</li> <li>找工具：口镜。</li> <li>操作：                             <ol style="list-style-type: none"> <li>① 全身健康状况：正常。</li> <li>② 颌面部状况：看面部是否对称，有无肿胀畸形。 看完直接报结果：面部对称，无肿胀畸形。</li> <li>③ 口腔软组织：牙龈是否充血，黏膜色泽是否正常。 直接回答：牙龈黏膜正常，无充血。</li> <li>④ 牙和牙列：观察牙列是否完整，是否有龋，观察智齿的情况。 直接报结果，有什么问题直接说，例如：左下6龋坏，或残根、残冠。另外结果要记在心里很重要，最后填检查表。</li> </ol> </li> </ol>			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 检查口内时，按照象限顺序，右上一左上一左下一右下角依次检查，以免遗漏。</li> <li>2. 口镜的作用：                             <ol style="list-style-type: none"> <li>① 反光并集中光线于被检查部位。</li> <li>② 反映不能直视的检查部位。</li> <li>③ 口镜牵拉软组织。</li> </ol> </li> </ol>		
<b>考官提问</b>					
问：口镜怎么使用？					
答：① 反光并集中光线于被检查部位。 ② 反映不能直视的检查部位。 ③ 口镜牵拉软组织。					
<b>考试常见问题汇总</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 面部忘记检查。</li> <li>2. 口镜未正确使用。</li> </ol>				

### 示正图片



视诊



口镜反光

示正图片



牙齿、牙龈和黏膜

示错图片



视诊不可以歪头



视诊



## 六、探诊

<b>考试分值</b>	1.5 分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20 分钟
<b>考情分析</b>	注意动作轻柔，颊面、邻面及颊舌面都要探查到。支点尤为重要。				
<b>操作内容</b>	探诊				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
探针			器械盒里普通尖探针		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 医嘱：“我要给您进行牙体探诊，如有不适，举左手示意”。</li> <li>2. 找工具：普通探针。</li> <li>3. 操作：口镜牵拉口角，用大弯端检查颊面和颊、舌面，用三弯端检查邻面。</li> <li>4. 报告：患者该牙无异常（探诊无异常）。探诊检查完成。</li> </ol>			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 如果没有指定牙位，按照象限每个牙都检查，用一端检查完，再用另一端检查。避免频繁换器械。</li> <li>2. 执笔式握持探针，一定要有支点。</li> <li>3. 探邻面需要探查 4 个位点。</li> <li>4. 颊面有龋洞的牙齿，不检查，切忌探龋洞，会引起患者敏感。</li> </ol>		
<b>考官提问</b>					
问：大弯头检查什么，三弯头检查什么？					
答：大弯端检查颊面及颊舌沟，三弯端检查邻面。					
<b>考试常见问题汇总</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 没有医嘱。</li> <li>2. 未做执笔式握持。</li> <li>3. 没有支点。</li> <li>4. 探邻面时漏查。</li> </ol>				

### 示正图片



探查颊面



探查邻面

示正图片



探查颊面



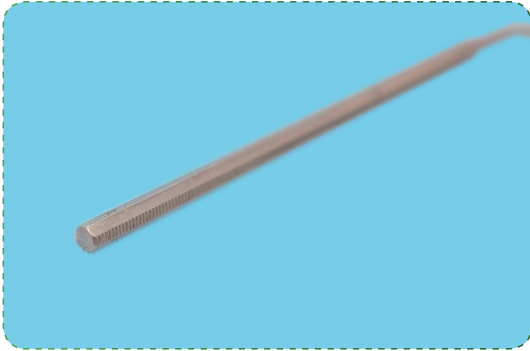
探诊



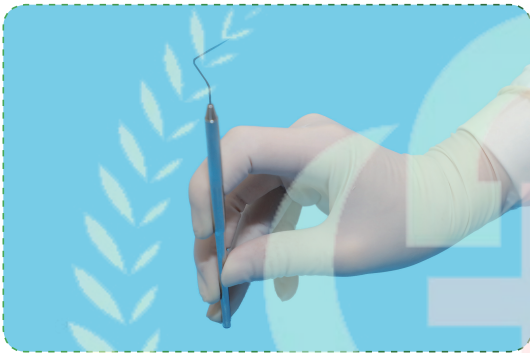
## 七、叩诊

<b>考试分值</b>	1.5 分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20 分钟
<b>考情分析</b>	平头实芯金属器械。				
<b>操作内容</b>	叩诊				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
金属平头实芯器械			1. 洗手之前找到，如忘记检查时可让护士帮忙拿过来。 2. 不能用镊子（因为不是平头实芯）。		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
1. 医嘱：“我要给你进行 <b>+</b> 的叩诊，如有不适，举左手示意”。 2. 找工具：金属平头实芯器械。 3. 操作：持毛笔式，叩 2 个方向——垂直叩、水平叩两者都要有支点。 先测对照牙（邻牙），轻拉口角，对患者说，“我先检查一下您的邻牙，如果有什么不舒服，请举手示意我”。 垂直叩：“（轻力）有什么不舒服吗？（中力）有什么不舒服吗？（重力）有什么不舒服吗？”没有问题，说明根尖没有问题。 水平叩、（轻力）有什么不舒服吗？（中力）有什么不舒服吗？（重力）有什么不舒服吗？没有问题，说明牙周膜没有问题。 再以相同方法测试患牙。 4. 判读结果→患牙同对照牙。 同对照牙（-）。 轻叩重痛（+++）。 重叩疼（+）。 中叩疼（++）。 感觉不适（±）。 5. 报告：该牙同对照牙。 叩诊检查完毕。			1. 器械选择（金属平头实芯器械）。 2. 要健、患侧对比。 3. 叩诊力量不要过大。 4. 判读结果说对。		
<b>考官提问</b>					
1. 问：垂直叩、水平叩检查什么？ 答：垂直叩检查根尖，水平叩检查牙周膜。 2. 问：判读结果：轻叩重痛用什么表示？ 答：（+++）。					
<b>考试常见问题汇总</b>	1. 未健、患侧对比。 2. 未做支点。 3. 握持方式：未持毛笔式。 4. 未分轻、中、重 3 次检查。				

示正图片



平头实芯金属器械



执毛笔式



垂直叩



叩诊



## 八、叩诊

<b>考试分值</b>	1.5 分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20 分钟
<b>考情分析</b>	主要考察波动感实验。				
<b>操作内容</b>	叩诊				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
有指腹手套可以准备一下			—		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>医嘱：“我要对你做十的根尖区叩诊，如有不适，举左手示意”。</li> <li>操作：口镜牵开口角，用食指从患牙前一颗牙的根尖按压，再移行到患牙根尖区按压，感受有无肿胀。如有肿胀，用食指+中指做波动感实验。</li> <li>报告：十该牙叩诊根尖区无异常，未触及肿胀。</li> </ol>			<ol style="list-style-type: none"> <li>从前一颗牙移行到患牙。</li> <li>做波动感实验。</li> </ol> 特殊叩诊：双指双合诊、双手双合诊、三指平触诊。		
<b>考官提问</b>					
问：特殊叩诊有哪些？					
答：双指双合诊、双手双合诊、三指平触诊。					
<b>考试常见问题汇总</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>手法错误（移行）。</li> <li>忘记做波动感实验。</li> </ol>				

### 示正图片



第二前磨牙的根尖按压



第一前磨牙的根尖叩诊

示正图片



双指触诊



双指双合诊—唇部检查



颊部检查



三指平触



双手双合诊



问诊

## 九、牙齿松动度检查

<b>考试分值</b>	1.5 分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20 分钟
<b>考情分析</b>	一般考试检查前牙和磨牙的松动度检查。				
<b>操作内容</b>	牙齿松动度检查				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
普通镊子			—		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
<p>1. 医嘱：“我要对您进行牙齿松动度检查，如有不适，举左手示意。”</p> <p>2. 找工具：普通镊子。</p> <p>3. 操作：</p> <p>① 前牙：用镊子夹住切缘，先颊、舌向晃，后近远中向，最后垂直向晃动。</p> <p>② 后牙：将镊子并住，抵住中央窝，颊舌→近远中→垂直向晃动。</p> <p>4. 结果判读：</p> <p>松动方向：Ⅰ度松动—仅颊（唇）舌（腭）。</p> <p>Ⅱ度松动—颊（唇）舌（腭）+近远中。</p> <p>Ⅲ度松动—颊（唇）舌（腭）+近远中+垂直向。</p> <p>松动幅度：Ⅰ度松动—松度幅度在 1mm 以内。</p> <p>Ⅱ度松动—幅度 1～2mm。</p> <p>Ⅲ度松动—幅度 &gt;2mm。</p> <p>5. 报告：+该牙无松动。</p>			<p>1. 镊子：改良握笔式，有支点。</p> <p>2. 支点放在邻牙上（用无名指做支点）。</p> <p>3. 边操作边说。</p>		
<b>考官提问</b>					
<p>问：松动方向或者松动幅度概念是什么？</p> <p>答：Ⅰ度松动—仅颊（唇）舌（腭），松度幅度在 1mm 以内。</p> <p>Ⅱ度松动—颊（唇）舌（腭）+近远中，幅度 1～2mm。</p> <p>Ⅲ度松动—颊（唇）舌（腭）+近远中+垂直向，幅度 &gt;2mm。</p>					
<b>考试常见问题汇总</b>		<p>1. 未健、患侧对比。</p> <p>2. 无支点或支点放在黏膜上。</p> <p>3. 检查方法不对。</p> <p>4. 无爱伤意识。</p>			

示正图片



前牙



后牙

示错图片



无支点



镊子放置位置不对



牙齿松动度检查—操作检查



牙齿松动度检查—模型演示



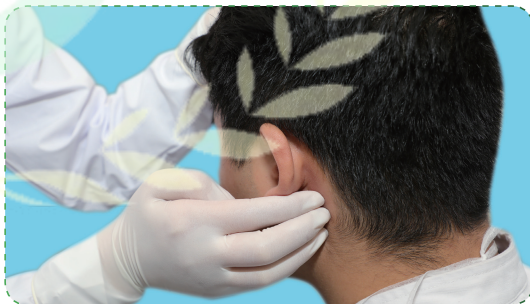
## 十、淋巴结检查

考试分值	1.5分	考试分站	第一站	第一站考试时间	20分钟
考情分析	淋巴结检查大纲上已经删除，但是有些地区还是会考，所以我们要注意。				
操作内容	淋巴结检查				
器械准备			注意事项		
—			—		
操作步骤			注意事项		
<p>1. 医嘱：“我要对您做淋巴结检查，如有不适，举左手示意。”</p> <p>2. 操作：请患者取坐位，放松，面朝术者，先检查对侧，让患者头偏向被检查侧，检查者一手按压头部，一手滑动触诊。 顺序：枕后、耳后、耳前、腮腺、颊、颌下、颏下、沿胸锁乳突肌到锁骨上窝。 一边检查完，查另一边（同上）。</p> <p>3. 报告：患者淋巴结未见异常。</p>			<p>1. 健患侧对比，先检查健侧。</p> <p>2. 检查顺序。</p>		
考官提问					
—					
考试常见问题汇总	<p>1. 未健患侧对比。</p> <p>2. 按压顺序错误。</p> <p>3. 按压部位不对。</p>				

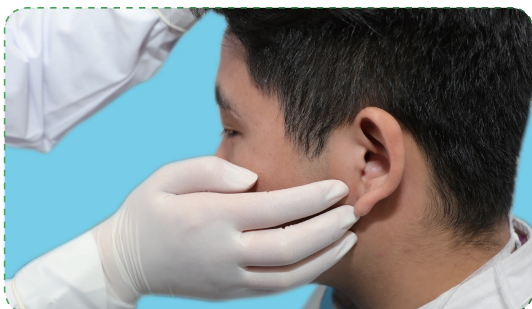
### 示正图片



枕后



耳后



耳前



腮腺

示正图片



颊部



颌下



颌下



胸锁乳突肌



锁骨上窝



淋巴结检查



## 十一、口腔检查记录表

<b>考试分值</b>	4分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20分钟
<b>考情分析</b>	包括4部分： 1. 视诊、探针全口的检查结果。 2. 考官指定部位检查结果。 3. 口腔其他情况的视诊结果。 4. 社区牙周指数检查（此部分抽到填，未抽到则不填）。				
<b>操作内容</b>	口腔检查记录表				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
检查表			检查者：自己的名字。 被检查者：患者的名字。 检查日期：考试当天。		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
1. 填写名字、日期。 2. 根据视诊探诊填写检查结果 32个表格，全部填对应的牙体情况符号，不要遗漏。 特殊的第三磨牙：如果正常填0（无异常）；如果缺失，填4（牙体缺失）；如果阻生，填6（牙发育异常）。 3. 考官指定部位 牙位不要填写错误，对应处画○。 4. 填其他情况的视诊 未见异常打对号。异常，填异常表现，如： ① 牙列异常，可填：牙列拥挤、牙列不齐或正畸等。 ② 阻生齿异常，可填：近远中阻生或者高低位阻生等。 ③ 修复体异常，可填：桥体、种植体、单冠等（有异常情况写，无直接打对号）。 5. 社区牙周指数检查 抽到填，未抽到不填。详见牙周社区指数。			1. 检查过程中要牢记牙位和问题，一般不允许反复看患者，如特殊情况比较多，可申请在看1次。 2. 各地区不尽相同，可咨询考过的医师。 3. 明显的问题，必须在表格中体现。		
<b>考官提问</b>					
—					
<b>考试常见问题汇总</b>	忘记指定牙位。				

## 十二、牙髓活力测试

<b>考试分值</b>	4分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20分钟
<b>考情分析</b>	牙髓活力测试（一般指定牙位），冷测为小冰棒，热测为牙胶棒。考试以热测为多（热诊>60℃，冷诊<10℃）。				
<b>操作内容</b>	牙髓活力检查				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
热测：一次性器械盒、牙胶棒、酒精灯、打火机、凡士林、棉球。 冷测：一次性器械盒、小冰棒、棉球。			1. 凡士林盖先打开。 2. 酒精灯点燃。		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
<b>以热测为主</b> 1. 医嘱：“我要给您进行十的牙髓活力测试，如有不适，举左手示意。” 2. 找工具：牙胶棒、酒精灯、打火机、凡士林、棉球。 3. 操作：先测对照牙（同殆同名牙，同殆同名牙缺失，查对侧对殆同名牙）并告知患者先检查正常牙，如有不适，请举手示意。牵开口角，先隔湿→再擦干牙面→涂凡士林→烧牙胶棒2s（放在颊中1/3），并问患者有无不适，等待数秒，用器械去除残胶，并用棉球擦干牙面。以同样的步骤测患牙。 4. 判读结果： 正常：与对照牙比较反应相同。 敏感：较对照牙反应迅速且程度强烈。 迟钝：较对照牙反应缓慢且程度弱。 无反应：患牙无热感。			1. 健、患侧对比（同殆同名牙，同殆同名牙缺失，查对侧对殆同名牙）。 2. 隔湿（上颌1棉球，下颌前牙2棉球，下颌磨牙3棉球）。 3. 热牙胶棒（放在颊中1/3）。 4. 热牙胶棒烤软但不冒烟（时间2s），以防烫伤软组织。 5. 判读结果不能用（+）（-）号代替，不能说疼与不疼，只能用正常、敏感、迟钝、无反应表示。		
<b>考官提问</b>					
1. 问：下颌后牙隔湿放几个棉球？ 答：下颌后牙放3个棉球，颊、舌侧各1个，上颌腮腺导管口的位置1个。 2. 问：敏感的判读结果？ 答：敏感为较对照牙反应迅速且程度强烈。					
<b>考试常见问题汇总</b>	1. 未做医嘱。 2. 热诊未涂凡士林。 3. 测试时未隔湿。 4. 测试部位有病损或者充填体。 5. 冷侧用三用枪的气或水。 6. 热牙胶烫伤口腔软组织。 7. 未选对照牙、对照牙选择错误或者测试顺序颠倒。 8. 牙髓活力测试结果用（+）（-），或者疼痛、不疼等表示。				



示正图片



牙髓活力测试物品



牙胶棒放置位置

示错图片



热牙胶棒烤软



牙髓活力测试—器械介绍



牙髓活力测试—操作过程



牙髓活力测试—模型演示

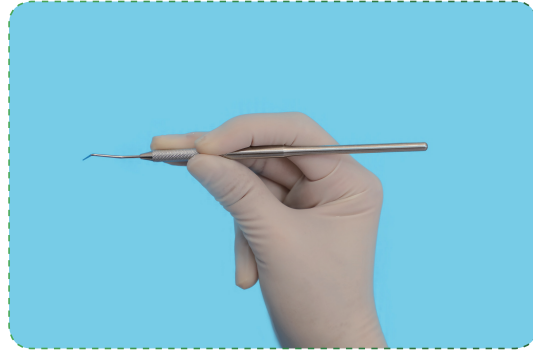
### 十三、牙周探诊

<b>考试分值</b>	4分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20分钟
<b>考情分析</b>	主要考察探诊的顺序及探查目的。				
<b>操作内容</b>	牙周探诊				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
牙周探针			1. 与普通探针和 CPI 探针区分。 2. 牙周探针有刻度但没有小球，尖端钝。		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
1. 医嘱：“我要对您做 <b>十</b> 牙周探诊检查，如有不适，举左手示意。” 2. 找工具：牙周探针（有刻度、尖端为钝头）。 3. 操作：左手拿口镜拉开口角，右手持牙周探针，用改良握笔式，手要有支点，以 20gf 左右的力，进入时方向与牙体长轴平行，探入牙周袋内，提插式移动，紧贴牙面，尖端略指向龈谷区。 探查 6 个位点（ <b>远中颊、颊正中、近中颊、远中舌、舌正中、近中舌</b> ）。 4. 报告：正常 患者无附着丧失。 未探及深牙周袋。 未探及牙结石。 无牙龈出血。  牙周探诊的目的：① 有无牙龈出血； ② 有无龈下结石； ③ 有无牙周袋； ④ 有无附着丧失； ⑤ 有无根分叉病变。			1. 医嘱（与患者沟通）。 2. 有刻度，尖端为钝头。 3. 改良握笔式，有支点。 4. 力量不要太大（铅笔尖扎指甲不疼）。 5. 6 个位点（远中颊、颊正中、近中颊，远中舌、舌正中、近中舌），一定按顺序。 6. 血、石、袋都要报告。 7. 根分叉病变可以不检查。如有病变，检查时用普通探针检查，不能用牙周探针。  探诊深度：测量龈缘至袋底或龈沟底的距离。 附着丧失：指袋底或龈沟底至釉牙骨质界的距离。		
<b>考官提问</b>					
问：探查位点有哪些？ 答：远中颊、颊正中、近中颊，远中舌、舌正中、近中舌。					
<b>考试常见问题汇总</b>		1. 器械选择不对。 2. 握持方式不对。 3. 无支点。 4. 探查动作：探针的方向与牙体长轴不平行。 5. 力量太大。 6. 探查顺序错误。			

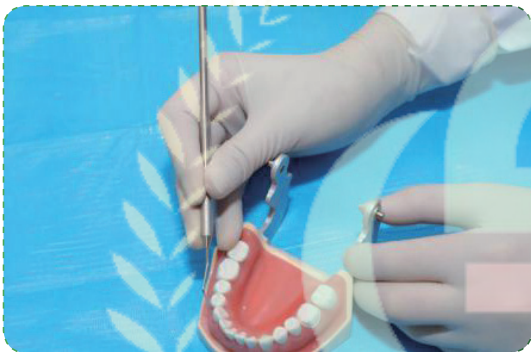
### 示正图片



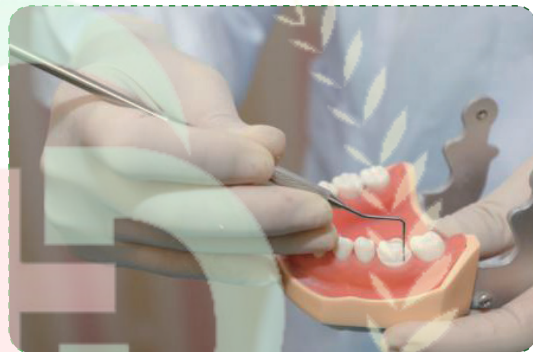
3种探针对比  
左：牙周探针；中：CPI探针；右：尖探针



改良握笔式



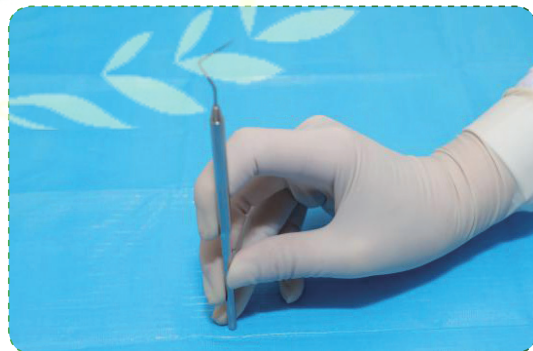
与牙体长轴平行，紧贴牙面



### 示错图片



改良握笔式



执毛笔式



牙周探诊—器械介绍



牙周探诊—操作过程



牙周探诊—模型演示

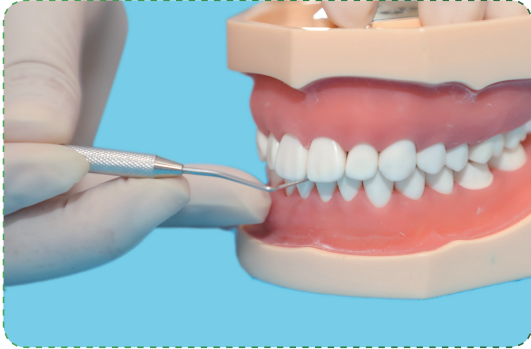
## 十四、咬合关系检查

<b>考试分值</b>	4分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20分钟
<b>考情分析</b>	包括3个部分：磨牙的咬合关系、前牙的咬合关系、中线关系。				
<b>操作内容</b>	咬合关系检查				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
牙周探针或 CPI 探针			测覆盖时用		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
<p>1. 医嘱：“我要对您进行咬合关系检查，如有不适，举左手示意。”</p> <p>2. 找工具：牙周探针（有刻度、测覆盖）。</p> <p>3. 操作：拉开口角，检查咬合关系（咬牙，咽唾液）。</p> <p>① 磨牙咬合关系</p> <p>a. 正中殆：上6的颊尖咬在下6的颊沟内。</p> <p>b. 近中殆：上6的颊尖咬在下6的颊沟远中（下颌往近中跑）。</p> <p>c. 远中殆：上6的颊尖咬在下6的颊沟近中（下颌往远中跑）。</p> <p>报告：患者左右两侧磨牙为中性合。</p> <p>② 前牙咬合关系</p> <p>a. 覆殆：上前牙覆盖下前牙唇面切1/3以内为正常覆殆（垂直关系）。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I°深覆殆：上前牙覆盖下前牙唇面中1/3以内。</li> <li>• II°深覆殆：上前牙覆盖下前牙唇面颈1/3。</li> <li>• III°深覆殆：上前牙覆盖下前牙唇面颈1/3以上（咬到腭黏膜上）。</li> <li>• 开殆：正中殆时上下前牙切端垂直无覆殆关系。</li> </ul> <p>b. 覆盖：上前牙切端至下前牙唇面的水平距离在3mm以内为正常覆盖（水平关系）。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I°深覆盖：水平距离在3~5mm之间。</li> <li>• II°深覆盖：水平距离在5~7mm之间。</li> <li>• III°深覆盖：水平距离&gt;7mm。</li> <li>• 对刃：上下颌前牙切端相对者。</li> <li>• 反殆：下前牙盖过上前牙切端者。</li> </ul> <p>报告：前牙覆殆覆盖正常。</p> <p>c. 中线关系</p> <p>正常上下颌中线与面部中线一致（偏左偏右都要报）。</p> <p>报告：上下牙列与面部中线一致。</p>			<p>1. 医嘱。</p> <p>2. 找工具—牙周探针（有刻度）。</p> <p>3. 检查磨牙咬合关系（练习咬后牙咽唾液）。</p> <p>4. 整个的步骤记住3块：</p> <p>前牙：覆殆（垂直关系）一口镜。 覆盖（水平关系）—牙周探针或 CPI 探针。</p> <p>磨牙：中性殆、近中殆、远中殆检查时，上颌骨不动，下颌向前是近中错殆，下颌骨向后是远中错殆。</p> <p>中线：上下牙列中线是否一致，中线与面部中线是否一致（以患者自身为左右，偏左偏右都报）。</p>		
<b>考官提问</b>					
—					
<b>考试常见问题汇总</b>	<p>1. 检查时，未练习咬后牙咽唾液。</p> <p>2. 磨牙检查时，未左右检查。</p>				





示正图片



用探针检查覆盖的水平距离



用口镜检查覆殆的垂直关系



直观法检查覆殆



咬合关系检查—器械介绍



咬合关系检查—操作过程



咬合关系检查—模型演示

## 十五、颞下颌关节检查

<b>考试分值</b>	4分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20分钟
<b>考情分析</b>	共检查4个部分： 1. 视诊：面部是否对称。 2. 关节动度是否一致。 3. 开口度、开口型。 4. 咀嚼肌检查。				
<b>操作内容</b>	颞下颌关节检查				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
—			—		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
1. 患者取坐位。 2. 医嘱：“我要对您做颞下颌关节检查，如有不适，举左手示意。” 3. 操作 ① 观察面部是否对称。 报告：面面对称、无肿胀畸形。 ② 关节动度检查：方法（嘱患者缓慢地张闭嘴）： a. 小拇指进入外耳道，检查髁突撞击外耳道前壁的冲击是否一致； b. 直接按压耳屏前（示指+中指）检查 关节动度是否一致，是否有弹响，是否有压痛。 报告：关节动度一致，无弹响，无压痛。 ③ 开口度、开口型 a. 开口度：嘱患者缓慢张闭嘴，用患者的3个手指放进嘴里，能放进去，正常。 b. 开口型：嘱患者缓慢张闭嘴，观察： <b>正常直向下，非正常是呈闪电状。</b> 报告：开口度正常、开口型直向下。 ④ 咀嚼肌检查（双侧按压） 咬肌：下颌角外侧。 颞肌：下颌升支前缘向上。 翼内肌：下颌磨牙舌侧后下方。 翼外肌：上颌结节后上方。 报告：咀嚼肌无异常。			1. 取坐位。 2. 观察面部是否对称。 3. 关节动度检查：两个用一个方法就行。 4. 开口度、开口型 开口型正常直向下，非正常呈闪电状。 张口受限四度： 轻度：仅可放置2指2~2.5mm。 中度：仅可放置1指1~2mm。 重度：1指放不进约小于1mm。 牙关紧闭。 5. 咀嚼肌检查：两侧对比按压。位置不要摸错。 6. 报告：边检查，边报告。		
<b>考官提问</b>					
—					
<b>考试常见问题汇总</b>	1. 容易漏项。 2. 未健、患侧按压。				

示正图片



耳屏前按压



外耳道检查



开口度检查



颞肌检查



翼外肌检查



翼内肌检查



颞下颌关节检查—操作过程



颞下颌关节检查—模型演示

## 十六、下颌下腺检查

<b>考试分值</b>	4分	<b>考试分站</b>	第一站	<b>第一站考试时间</b>	20分钟
<b>考情分析</b>	包括3项：视诊、触诊、淋巴结检查。				
<b>操作内容</b>	下颌下腺检查				
<b>器械准备</b>			<b>注意事项</b>		
如果有指腹手套可以准备			—		
<b>操作步骤</b>			<b>注意事项</b>		
<p>1. 患者取坐位，检查者立于患者右前方或右后方。</p> <p>2. 医嘱：“我要对您做下颌下腺检查，如有不适，举左手示意。”</p> <p>3. 操作</p> <p>① 视诊</p> <p>a. 看颌下区有无肿胀，畸形。 报告：颌下区无肿胀、畸形。</p> <p>b. 嘱患者张口、抬舌，分别按压健患侧颌下区，看唾液分泌情况。 报告：有清凉液体分泌，分泌量正常，导管口未见红肿。</p> <p>② 触诊双手双合诊</p> <p>张口、抬舌，一手托住颌下区，一手食指置于舌下区，由后向前触诊，操作时应戴手套。 检查内容：</p> <p>a. 腺体大小、形态、质地。</p> <p>b. 有无肿块，有→大小、质地、形态。</p> <p>c. 导管有无结石，有无条索样改变。 报告：腺体未触及肿物，导管未触及结石及条索样改变。</p> <p>③ 淋巴结检查：滑动触诊（健患侧对比）。 描述淋巴结大小、质地、活动度、压痛和有无粘连。 报告：颌下区未触及淋巴结。</p> <p>下颌下腺检查完成。</p>			<p>1. 患者取坐位（头偏向检查侧，两侧都要检查对比）。</p> <p>2. 方法：双手双合诊。</p> <p>3. 口内一由后向前触诊—不要太使劲，会恶心。</p>		
<b>考官提问</b>					
问：检查下颌下腺的方法是什么？ 答：双手双合诊。					
<b>考试常见问题汇总</b>	<p>1. 未戴手套。</p> <p>2. 未健、患侧对比。</p> <p>3. 患者体位和头部的位置错误。</p>				



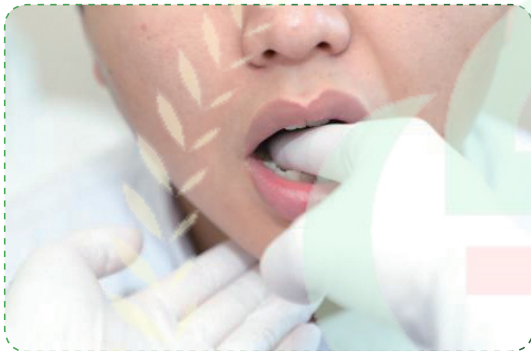
示正图片



视诊—按压左侧颌下区



视诊—按压右侧颌下区



触诊：双手双合诊



下颌下腺检查—操作过程



下颌下腺检查—模型演示