

## 2022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）

