



口腔主治医师《相关专业知识》模考试卷

一、A1型题

1. 由一个内向的凹陷将一个牙胚不完全分开，有完全或不完全分开的牙冠，有一个共同的牙根和根管，此为

- A. 双生牙
- B. 融合牙
- C. 结合牙
- D. 牙内陷
- E. 锥形牙

2. 以下哪一项是影响龋病发生的因素

- A. 细菌微生物
- B. 牙齿拥挤
- C. 食物
- D. 时间因素
- E. 以上因素都包括

3. 在以下的菌种中，能够造成灵长类动物的实验性龋的细菌是

- A. 唾液链球菌
- B. 变形链球菌
- C. 轻链球菌
- D. 血链球菌
- E. 酵母菌

4. 功能性矫治器的主要使用对象是

- A. 青春期
- B. 乳牙期
- C. 成人期
- D. 恒牙期



E. 替牙期

5. 口腔白斑病可发生于

- A. 牙龈
- B. 舌腹黏膜
- C. 前庭沟黏膜
- D. 口底黏膜
- E. 以上都正确

6. 仅仅针对营养不良性口角炎的治疗原则为

- A. 局部激素治疗，全身抗生素治疗
- B. 全身激素治疗，局部抗生素治疗
- C. 局部抗感染同时口服维生素及叶酸
- D. 全身激素治疗，局部维生素外用
- E. 根据不同的病因选择抗菌、抗真菌或补充营养的治疗

7. 婴儿创伤性溃疡最好发的部位是

- A. 舌缘
- B. 颊黏膜
- C. 舌系带附近
- D. 前庭沟黏膜
- E. 舌背

8. 一般认为口腔黏膜对结核分枝杆菌具有较强的抵抗力，不是其原因的是

- A. 唾液与食物的机械清除作用可阻止结核分枝杆菌在黏膜上接种
- B. 口腔黏膜对多数细菌感染有一种天然的抵抗能力
- C. 唾液酶对多数细菌感染有一种天然的抵抗能力
- D. 结核分枝杆菌不感染口腔
- E. 结核对于已感染的人体，多数倾向于只侵犯一个组织或器官



9. 牙列缺损和缺失的修复属于几级预防

- A. 病因预防
- B. 一级预防
- C. 二级预防
- D. 三级预防
- E. 四级预防

10. 抽样调查的抽样方法中不包括

- A. 多级抽样
- B. 试点抽样
- C. 分层抽样
- D. 系统抽样
- E. 整群抽样

11. 不属于妊娠期妇女口腔健康维护的内容是

- A. 重点做好妊娠期龋炎的防治
- B. 认真刷牙
- C. 使用有抗菌作用的漱口水
- D. 认真进行日常口腔清洁维护
- E. 定期进行牙周手术

12. 社区口腔卫生服务的任务包括

- A. 提高人群口腔健康水平
- B. 提供基本口腔卫生服务
- C. 满足社区日益增长的口腔卫生服务需求
- D. 营造口腔健康社区
- E. 以上均包括



13. 属于社区卫生服务特点的是

- A. 以人群为对象
- B. 提供综合服务
- C. 以基层卫生保健为主要内容
- D. 提供协调性服务
- E. 以上均正确

14. 正畸牙齿移动过程中，采用矫治力的强度，正确的是

- A. 施力越小越好，以免造成组织破坏
- B. 采用越大的矫治力，能缩短患者疗程
- C. 力的强度要适宜，产生类似于牙生理性移动的效果
- D. 选择轻力还是重力，要根据患者的自身感受判断
- E. 施力越大越好，以直接骨吸收为主

15. 固定矫治器的操作中，一般情况下，牙齿之间紧密接触无间隙，为了给目标牙安置带环，需先让其与近、远中邻牙产生一定间隙，这一过程称为

- A. 带环
- B. 粘接
- C. 分牙
- D. 拔除
- E. 结扎

16. 阻生牙的治疗需要多学科联合诊断治疗，如下哪种情况可考虑将其归为“放弃阻生牙”

- A. 牙列拥挤或前突
- B. 阻生牙自身发育不良
- C. 阻生牙牵引困难
- D. 不影响正畸治疗和邻牙健康
- E. 以上均正确



17. 多数前牙反（牙合）指的是

- A. 1 个以上前牙反（牙合）
- B. 2 个以上前牙反（牙合）
- C. 3 个以上前牙反（牙合）
- D. 4 个以上前牙反（牙合）
- E. 5 个以上前牙反（牙合）

18. 头颅定位 X 线摄像的投照距离一般应大于

- A. 25cm
- B. 50cm
- C. 75cm
- D. 100cm
- E. 150cm

19. 决定磨牙带环固位好坏的重要的力是

- A. 粘接剂的粘合力
- B. 带环与牙齿间的摩擦力
- C. 带环对牙齿的压力
- D. 邻牙对牙齿的压力
- E. 牙齿自身的固位力

20. 全口义齿初戴时黏膜出现疼痛的原因不包括

- A. 组织面有塑料小瘤
- B. 垂直距离过低
- C. 骨突处缓冲不够
- D. 基托边缘过长
- E. 咬合不平衡



21. 一下颌游离端局部义齿初戴时，发现左侧末端基牙颊侧铸造卡环体处形成支点，游离端轻微翘动，应如何处理

- A. 去除颊侧卡环臂
- B. 调整卡环体的位置
- C. 调磨基牙相对应的颊轴角处
- D. 缓冲卡环体
- E. 游离端基托组织面重衬

22. 为了减轻对颌天然牙对无牙颌的咬合负担，单颌全口义齿设计时，减小咬合力的措施中不包括

- A. 人工牙减数减径
- B. 降低牙尖斜度
- C. 基托充分伸展
- D. 基托组织面加软衬
- E. 采用金属基托

23. 下列哪一项不是固定义齿的固位形式

- A. 牙槽嵴的固位
- B. 牙根的固位
- C. 冠内的固位
- D. 冠外的固位
- E. 种植基桩的固位

24. 某患者戴可摘局部义齿后出现食物嵌塞，其原因不会是

- A. 基牙牙龈萎缩
- B. 基托与天然牙之间有间隙
- C. 基托与组织不密合
- D. 卡环和基牙不贴合
- E. 该义齿是金属支架局部义齿



25. 与义齿吸附力无关的因素是

- A. 基托材料
- B. 唾液质量
- C. 基托与黏膜的密合度
- D. 基托与黏膜的接触面积
- E. 不同分子之间的吸引力

26. 全冠粘固较长时间后出现过敏性疼痛，导致其发生的原因中最不可能的是

- A. 继发龋
- B. 牙龈退缩
- C. 邻接关系不良
- D. 粘固剂溶解
- E. 修复体破损

27. 发病时间不长的创伤性根尖周炎首选治疗是

- A. 观察
- B. 开髓开放
- C. 调（牙合）
- D. 龈上洁治
- E. 根管治疗

28. 下列有关食物嵌塞的原因，说法不正确的是

- A. 修复体轴面外形不良
- B. （牙合）面形态不良
- C. 修复体有悬突
- D. 龈边缘不密合
- E. 对（牙合）牙无充填式牙尖



29. 对颞下颌关节患者的现病史问诊中，以下除外的是

- A. 疾病持续的时间
- B. 疾病的原因
- C. 是否进行过治疗
- D. 是否有药物过敏
- E. 治疗的效果

30. 修复前对多根牙根分叉病变较轻时的患牙应

- A. 观察
- B. 拔除患牙
- C. 不做处理
- D. 根管治疗术
- E. 采取相应措施

31. 牙槽嵴过度吸收致使义齿的固位差时，可施行

- A. 系带矫正术
- B. 颌骨重建术
- C. 前庭沟加深术
- D. 消除有碍的骨突
- E. 骨性隆突修整术

32. 治疗无牙颌骨牙槽嵴严重吸收、萎缩的方法是

- A. 系带矫正术
- B. 牙槽嵴重建术
- C. 前庭沟加深术
- D. 消除有碍的骨突
- E. 骨性隆突修整术

33. 在 20 世纪 70 年代，牙槽嵴重建术中，较好的骨组织替代材料为





A. 磷灰石颗粒

B. 碳酸钙颗粒

C. 石灰石颗粒

D. 羟基磷灰石颗粒

E. 锶羟基磷灰石颗粒

34. 正确的正颌外科治疗程序是

A. 制订手术计划+术前正畸+正确施术+术后正畸+追踪观察

B. 术前正畸+制订手术计划+正确施术+术后正畸+追踪观察

C. 术前正畸+制订手术计划+正确施术+术后正畸

D. 制订手术计划+术前正畸+正确施术+术后正畸

E. 术前正畸+制订手术计划+正确施术+追踪观察

35. 不属于牙种植手术术中并发症的是

A. 麻醉意外

B. 邻牙损伤及侧壁穿孔

C. 神经损伤

D. 窦腔黏膜穿孔

E. 创口裂开

36. 口腔种植治疗的禁忌证, 哪项除外

A. 骨硬化症

B. 骨质疏松症

C. 磨牙症

D. 精神病患者

E. 全口缺牙尤其是下颌骨牙槽严重萎缩者

37. 囊肿属于

A. 肿瘤



- B. 真性肿瘤
- C. 肿瘤液化
- D. 含液体的肿瘤
- E. 非真性肿瘤

38. 再植牙成功标准除外的是

- A. 疼痛消失
- B. 横行骨吸收不超过 1/3
- C. 牙功能正常
- D. 行使功能达 5 年以上
- E. 牙龈附着正常

39. 最不宜行活检的恶性肿瘤是

- A. 舌癌
- B. 唇癌
- C. 肉瘤
- D. 恶性淋巴瘤
- E. 恶性黑色素瘤

40. 对放射治疗不敏感的恶性肿瘤是哪种

- A. 尤文肉瘤
- B. 恶性淋巴瘤
- C. 未分化癌
- D. 浆细胞肉瘤
- E. 恶性黑色素瘤

41. 颌骨良性肿瘤的主要 X 线表现为

- A. 骨质破坏
- B. 边界清晰



- C. 有骨膜反应
- D. 有空腔形成
- E. 有虫蚀样破坏

42. 化疗的主要不良反应是

- A. 口腔溃疡
- B. 胃肠道反应
- C. 骨髓抑制
- D. 脱发
- E. 肝损害

43. 口腔颌面部创伤后发生组织水肿反应的特点是

- A. 缓慢但较重
- B. 缓慢且较轻
- C. 迅速但较轻
- D. 迅速且较重
- E. 由创伤类型决定

44. X 线检查有

- A. 常规 X 线根尖片
- B. X 线曲面断层片
- C. 颞下颌关节 X 线侧位片
- D. 头颅定位片
- E. 以上都对

45. 关于肿瘤的治疗哪项不正确

- A. 良性肿瘤一般以外科治疗为主
- B. 细胞分化程度较好的恶性肿瘤常采用手术治疗
- C. 位于颌面深部或近颅底的肿瘤，首先考虑放疗或化疗



- D. 临床上对于骨肉瘤或者恶性黑色素瘤可以进行放射治疗
- E. 颌骨肿瘤一般以手术治疗为主

46. 当白细胞和血小板下降到什么状态时, 应考虑停用化疗药

- A. 白细胞  $4.0 \times 10^9/L$ , 血小板  $10 \times 10^9/L$
- B. 白细胞  $3.0 \times 10^9/L$ , 血小板  $10 \times 10^9/L$
- C. 白细胞  $4.0 \times 10^9/L$ , 血小板  $80 \times 10^9/L$
- D. 白细胞  $3.0 \times 10^9/L$ , 血小板  $80 \times 10^9/L$
- E. 白细胞  $3.0 \times 10^9/L$ , 血小板  $60 \times 10^9/L$

47. 口腔内肿瘤的患者放射治疗前的准备不包括

- A. 拔除口内的病灶牙
- B. 治疗患龋的牙齿
- C. 保留金属套冠及冠桥
- D. 注意口腔卫生
- E. 用氟剂涂布牙冠

48. 下列肿瘤中, 对放疗不敏感的是

- A. 鳞状细胞癌
- B. 基底细胞癌
- C. 恶性黑色素瘤
- D. 恶性淋巴瘤
- E. 浆细胞肉瘤

## 二、A2 型题

49. 患者, 男, 50 岁。为成人牙周炎患者, 牙周基础治疗后 6 周复查时, 多数牙牙颈部有菌斑, 但无牙石, 牙龈边缘仍有轻度充血、水肿, 影响其疗效的主要因素是

- A. (牙合) 创伤



- B. 未做手术治疗
- C. 自我菌斑控制不佳
- D. 釉突
- E. 洁治不彻底

50. 患者男, 7岁, 因鼻出血、口腔出血去医院口腔科治疗, 检查患儿全口牙龈肿大明显, 口腔卫生较差, 有明显口臭, 龈缘处组织坏死、溃疡和假膜形成, 探诊易出血, 且不易止血。常因口腔出血、疼痛影响进食, 患儿消瘦。推测患儿最有可能患病为

- A. 慢性龈炎
- B. 创伤性溃疡
- C. 青春期龈炎
- D. 白血病龈病损
- E. 坏死溃疡性龈炎

51. 患儿, 女, 5岁, 牙龈出血, 牙松动半年。检查: 全口牙槽骨迅速吸收, 左上第一乳磨牙、双侧下颌第二乳磨牙缺失, 牙龈充血红肿, 手掌、足底、膝部及肘部可见局限性过角化、鳞屑。可初步诊断为

- A. 掌跖角化-牙周破坏综合征
- B. Down 综合征
- C. 艾滋病
- D. 急性肾炎
- E. 糖尿病

52. 患者, 女, 4岁。因“乳切牙反(牙合)”来诊。采用垫式活动矫治器利用舌簧推切牙接触反(牙合)关系, 患牙切牙所受力是

- A. 间歇力
- B. 颌间力
- C. 持续力



- D. 矫形力
- E. 肌收缩力

53. 患者，男，55岁，右颊黏膜出现一白色斑块，均质状，不能被擦去，触诊无明显疼痛，涂片镜检三次未找到芽孢或菌丝，右下尖牙至第一磨牙为不良修复体，无吸烟、酗酒史，治疗措施不妥的是

- A. 硝酸银局部处理白色斑块，以促进斑块消退
- B. 定期随诊，如出现恶变指征，可考虑早期手术切除
- C. 去除不良修复体
- D. 0.2%维甲酸局部涂擦
- E. 口服维生素 A

54. 患者，男，29岁。下唇黏膜有灰白色、光亮而微隆的圆形斑片，边界清楚，直径约为0.6cm，周围有红晕。2个月前右侧腹股沟处曾有拇指大小的肉红色硬性病损，无痛，未治自愈。该病最可能的诊断为

- A. 艾滋病
- B. 梅毒
- C. 白斑
- D. 盘状红斑狼疮
- E. 白色念珠菌病

55. 患者，男性，17岁。安氏Ⅱ类1分类，拔除4个前磨牙、固定矫治器内收前牙时使用Ⅱ类牵引的目的是

- A. 保护下前牙的支抗
- B. 保护下后牙的支抗
- C. 保护上前牙的支抗
- D. 保护上后牙的支抗
- E. 舌倾下前牙



56. 混合牙列期，下颌乳磨牙早失，第一恒磨牙近中移动。要推下颌第一恒磨牙向远中，恰当的矫治器应选择

- A. 口外弓
- B. 丝圈式缺隙保持器
- C. (牙合) 垫舌簧
- D. 唇挡矫正器
- E. 2×4 固定矫正器扩大间隙

57. 患者，全口义齿修复，医师调整体位，选择托盘，上颌托盘的宽度应比上颌牙槽嵴宽 2~3mm，后部可以延伸至颤动线后

- A. 平齐
- B. 1mm
- C. 2mm
- D. 3mm
- E. 4mm

58. 患者，全口义齿修复过程中，如果在取终印模时未做后堤区加压完成边缘修整者，可在工作模型上用刮除石膏的方法形成后堤区，一般用雕刻刀在颤动线处切一切迹，此切迹一般深度为

- A. 0.5mm
- B. 1~1.5mm
- C. 2mm
- D. 1.5~2mm
- E. 2.5mm

59. 患者上下颌牙列缺失，检查：剩余牙槽嵴高度中重度吸收而宽度重度吸收，属于哪种类型的牙槽嵴

- A. 高圆形牙槽嵴
- B. 低圆形牙槽嵴



- C. 刃状牙槽嵴
- D. 低平状牙槽嵴
- E. 凹形牙槽嵴

60. 患者，男，68岁，因牙列缺失前来进行修复，体健，无全身疾病，心肺功能良好，无吸烟、酗酒等不良嗜好，检查发现：上下颌牙槽嵴低平，骨量重度吸收。与患者沟通后，考虑使用种植覆盖全口义齿修复方案，则在种植前需要做的手术为

- A. 前庭沟加深术
- B. 牙槽骨增量手术
- C. 系带修整术
- D. 松软牙槽嵴切除术
- E. 牙龈翻瓣术

61. 患者男，40岁，自述咽部阵发性疼痛，疼痛针刺样、刀割样，吞咽、咀嚼均可诱发疼痛，最可能的诊断是

- A. 三叉神经痛
- B. 舌咽神经痛
- C. 面神经麻痹
- D. 急性牙髓炎
- E. 急性上颌窦炎

62. 患者，女，55岁。因左下牙疼痛2个月，下唇麻木3周就诊。检查见，左下唇较对侧感觉迟钝，左下第三磨牙松动Ⅱ度，无龋坏。X线片见根尖区骨松质之内，呈不规则虫蚀状破坏。根据以上临床表现，最可能的诊断是

- A. 下颌骨骨髓炎
- B. 成釉细胞瘤
- C. 角化囊肿
- D. 含牙囊肿





E. 中央性颌骨癌

63. 男, 60 岁。患者上颌窦癌现出现眼球突出、向上移位, 引起复视, 说明肿瘤侵犯了

- A. 上颌窦上壁
- B. 上颌窦内壁
- C. 上颌窦外壁
- D. 上颌窦下壁
- E. 上颌窦后壁

三、A3/A4 型题

(64~65 共用题干)

男性患者, 4 岁, 全口牙齿颜色异常前来就诊。

64. 检查可见, 全口牙齿牙冠微黄色半透明, 光照下呈现乳光, 全口牙齿釉质部分或者全部从牙本质表面分离脱落, 牙本质暴露, 全口乳牙磨损严重。幼儿不愿说话、开口笑, 性格内向。且吐字不清。X 线可见牙根短小, 乳牙髓室根管闭锁。则诊断是

- A. 特纳牙
- B. 桑葚状牙
- C. 哈钦森牙
- D. 遗传性乳光牙本质
- E. 釉质发育不全

65. 对于四岁男孩来说, 目前可供选择的治疗方法

- A. 全牙列 (牙合) 垫
- B. 全部根管治疗, 全冠修复
- C. 全口牙齿正畸治疗
- D. 全口牙齿内脱色治疗



E. 光固化树脂修复

(66~68 共用题干)

女性患者，43 岁，因下牙牙龈萎缩前来就诊。

66. 若此患者右下 6 颊侧探诊发现深牙周袋，且 X 线片显示根分叉处的骨质有破坏，且牙颈部有米粒大小的致密影，与釉质相似，则造成其深牙周袋的原因可能是

- A. 牙周脓肿
- B. 釉珠，釉突
- C. 牙根折裂
- D. 牙髓炎
- E. 根尖周炎

67. 若此患者右下 6 探诊表现为根分叉区的牙槽骨全部吸收，探针能水平通过分叉区，但仍被牙周袋软组织覆盖，属于几度根分叉病变

- A. I 度
- B. II 度
- C. III 度
- D. IV 度
- E. V 度

68. 患者的右下 6 近远中的骨质保存完好，且牙齿不松动，则最佳的保牙的治疗方法为

- A. 拔除
- B. 翻瓣术
- C. 截根术
- D. 分根术



E. 龈下刮治

(69~70 共用题干)

患儿，11岁，男，因牙齿松动，影响咀嚼求治。家长告知，患儿既往体健，除足底、膝部及肘部鳞屑、皲裂，因“皮癣”看过皮肤病外，再未看过病。患儿乳牙萌出时间正常，但脱落时间较早，以为替牙正常情况未及时检查。近两月，患儿自述牙齿松动，无法咀嚼。家族无异常类似情况。

69. 推测最有可能的诊断是

- A. 氟牙症
- B. 根尖周炎
- C. 慢性牙周炎
- D. 青春期龈炎
- E. 掌跖角化-牙周破坏综合征

70. 关于此疾病如下描述错误的是

- A. 在牙周袋近根尖区域可有极大量的螺旋体
- B. 常染色体隐性遗传
- C. 最早可在出生后数月发病
- D. 患者智力低下
- E. 深牙周袋炎症严重，溢脓，口臭

(71~73 共用题干)

患者，男，56岁。口腔内起白斑，检查：口腔内左侧黏膜及上腭灰白色光滑而微隆起的斑块，双侧前臂散在性玫瑰样红色斑疹。低热，头痛。患者自述阴茎部曾有过溃疡，已痊愈。

71. 谈病初步印象是

- A. 盘状红斑狼疮



- B. 多形性红斑
- C. 扁平苔藓
- D. 口腔白斑
- E. 梅毒

72. 进一步确诊需检测的项目是

- A. 快速血浆反应（RPR）
- B. Tzanck 细胞检查
- C. 类风湿因子
- D. 结合菌素试验
- E. HIV 抗体检测

73. 首选的治疗药物是

- A. 制霉菌素
- B. 卡那霉素
- C. 链霉素
- D. 青霉素
- E. 红霉素

（74~76 共用题干）

在爱牙日社区口腔健康咨询中人们提出了不少问题，口腔预防保健人员进行了认真分析，策划在不同人群中开展口腔健康教育活动。

74. 在中小學生中提倡

- A. 学习使用牙线和牙间刷
- B. 学习窝沟封闭的操作知识
- C. 德智体美全面发展
- D. 学习口腔健康知识



E. 学习饮水加氟知识

75. 在老年人中提倡

- A. 窝沟封闭
- B. 使用氟滴剂
- C. 预防性充填
- D. 使用免疫防龋
- E. 做义齿恢复口腔功能

76. 根据我国具体情况，残疾人的口腔保健应从以下几个方面进行，除外

- A. 使用牙线
- B. 定期口腔检查
- C. 口腔卫生指导
- D. 氟化物和窝沟封闭
- E. 减少糖与甜食摄取

(77~79 共用题干)

患儿，女，11岁。替牙（牙合），磨牙关系为远中，上颌发育正常，前牙覆（牙合）III度，下颌后缩，下切牙牙轴舌倾，面下1/3高度不足。

77. 目前所处阶段的矫治力主要来源于

- A. 弓丝弹力
- B. 拉簧牵引
- C. 肌肉的力量
- D. 矫形力
- E. 重力作用



78. 如果精细调整每个牙齿的位置可采用

- A. Twin-block
- B. 功能性矫治器
- C. 固定矫治器
- D. Begg 矫治器
- E. 上颌斜面导板

79. 如果不良习惯已经去除, 下一阶段矫治应采用

- A. 方丝弓矫治器
- B. 直丝弓矫治器
- C. Twin-block
- D. 上颌斜面导板
- E. 前方牵引器

(80~83 共用题干)

患者男, 54 岁, 右上 7-1 左上 1-6 缺失, 左下 7 近中舌侧倾斜, 牙槽嵴丰满, 上颌散在有骨尖, 颌间距离正常。

80. 修复前应做的工作是

- A. 上颌牙槽骨修整术去除异常骨尖
- B. 上颌结节修整术
- C. 拔除左下 7
- D. 做牙槽骨加高术
- E. 唇颊沟加深术

81. 制作可摘局部义齿完成, 初戴、调磨后, 进食时出现疼痛的原因最可能是

- A. 牙槽嵴黏膜过薄
- B. 义齿使用不当



- C. 基托边缘过长
- D. 咬合压力过大
- E. 牙槽嵴有组织倒凹

82. 正确的处理方法是

- A. 增加使用软衬材料, 调磨对颌牙
- B. 指导患者正确使用活动义齿
- C. 磨短缓冲过长基托
- D. 磨除进入组织倒凹的基托
- E. 减少咬合力

83. 如果患者在咀嚼食物过程中感觉义齿有翘动转动等现象, 临床进一步的检查中不包括

- A. 卡环数量和分布是否恰当
- B. 基托面积是否合适
- C. 卡环固位有无松动
- D. 卡环体与基牙不贴合
- E. 卡环臂是否过低

(84~87 共用题干)

口腔颌面外科的临床麻醉, 根据麻醉方法、麻醉药物和麻醉部位的不同, 可分为局部麻醉和全身麻醉, 不同的麻醉各具特点, 口腔专业医师必须掌握局麻的操作, 熟悉全麻的基本知识。

84. 具有抗室性心律失常的局麻药是

- A. 丁卡因
- B. 普鲁卡因
- C. 赛洛卡因



- D. 布比卡因
- E. 阿替卡因

85. 毒性最强的局麻药是

- A. 普鲁卡因
- B. 阿替卡因
- C. 利多卡因
- D. 丁卡因
- E. 布比卡因

86. 特别适合费时较长的手术, 麻醉维持时间较长的局麻药是

- A. 普鲁卡因
- B. 阿替卡因
- C. 利多卡因
- D. 丁卡因
- E. 布比卡因

87. 丁卡因用于表面麻醉的浓度是

- A. 0.05%~0.1%
- B. 0.1%~0.2%
- C. 0.25%~0.5%
- D. 2%~3%
- E. 1%~2%

#### 四、B型题





(88~91 共用备选答案)

- A. 皮肤结核菌素试验
- B. 结核分枝杆菌培养
- C. 抗酸染色
- D. 结核抗体检测
- E. 结核分支杆菌 PCR 检测

88. 口腔结核的诊断标准有很多, 被认为是金标准的是

89. 具有灵敏度高、特异性强、快速等特点, 对于结核分枝杆菌的鉴定及药物敏感试验均有重要意义

90. 需要标本中的结核菌数达到一定数量才显示阳性, 灵敏度较低, 对肺外结核尤其不敏感

91. 应用广泛, 但易受接种卡介苗的影响, 特异度较低

(92~95 共用备选答案)

- A. 磨牙后垫
- B. 下颌隆突
- C. 颊棚区
- D. 切牙乳突
- E. 上颌硬区

92. 确定下颌(牙合)平面和排列人工后牙的重要参考标志是

93. 能承受较大咀嚼压力的区域是

94. 上颌义齿容易以哪个部位为支点产生翘动和压痛

95. 排列义齿人工前牙的参考标志是

(96~98 共用备选答案)

- A. 下唇正中裂
- B. 上颌单侧唇裂
- C. 上唇正中裂



- D. 面横裂
- E. 面斜裂
- 96. 两侧下颌突未在中线融合，形成
- 97. 上颌突与下颌突未融合形成
- 98. 上颌突与外侧鼻突未融合形成

(99~100 共用备选答案)

- A. 三叉神经痛
- B. 舌咽神经痛
- C. 面肌痉挛
- D. 急性牙髓炎
- E. 急性上颌窦炎
- 99. 疼痛性质为针刺样、刀割样、烧灼样、针刺样，可在睡眠时发作
- 100. 阵发性不规则半侧面部肌群不自主抽搐



2022年口腔主治医师《相关专业知识》模考大赛（二）答案部分

一、A1型题

1. 【答案】A

【解析】双生牙：由一个内向的凹陷将一个牙胚不完全分开而形成不完全的双生牙，通常双生牙为完全或不完全分开的牙冠，有一个共同的牙根和根管。

2. 【答案】E

【解析】影响龋病发生的因素包括：牙菌斑、食物、宿主、时间。

3. 【答案】B

【解析】变形链球菌：经过反复研究证实，变异链球菌可以造成啮齿类动物和灵长类动物实验性龋，同时也有证据表明该菌与人类龋病密切相关。

4. 【答案】E

【解析】从牙龄上考虑，功能性矫治器的主要使用对象为替牙期患者，乳牙期和恒牙早期也可以使用。当面部生长接近完成时其疗效明显受限。

5. 【答案】E

【解析】口腔白斑病可发生在口腔的任何部位。好发部位包括牙龈、颊部黏膜咬合线区域和舌部，唇、前庭沟、腭、牙龈也有发生，亦可发生于口底及舌腹。

6. 【答案】C

【解析】治疗营养不良性口角炎应针对性地补充营养、维生素及叶酸。

7. 【答案】C

【解析】在婴儿上腭翼钩处双侧黏膜，有时因用过硬的橡皮奶头人工喂养，经常在该处摩擦，容易发生溃疡，称贝氏（Bednar）溃疡。若有乳切牙萌出后切缘较锐，吸奶时间长，舌系带、舌腹与牙切嵴摩擦也会发生溃疡，初起时仅局部充血，



继之出现小溃疡，不断刺激的结果不但溃疡扩大，疼痛加重甚至可见组织增生，称李-弗（Riga-Fede）溃疡。

8. 【答案】D

【解析】一般认为口腔黏膜对结核分枝杆菌具有较强的抵抗力。原因如下：

1. 唾液与食物的机械清除作用可阻止结核分枝杆菌在黏膜上接种。
2. 口腔黏膜、唾液酶、组织抗体等对多数细菌感染有一种天然的抵抗能力。
3. 结核对于已感染的人体，多数倾向于只侵犯一个组织或器官，如骨结核患者常无肺结核。患皮肤狼疮的患者也无肺结核或骨结核。

9. 【答案】D

【解析】三级预防：又称临床预防，即对患者及时有效地采取治疗措施，防止病情恶化，预防并发症和后遗症，尽量恢复或保留口腔功能。如牙列缺损和缺失的修复等。

10. 【答案】B

【解析】抽样的方法有：单纯随机抽样、系统抽样、分层抽样、整群抽样和多级抽样。

11. 【答案】E

【解析】妊娠期妇女口腔健康维护的内容：孕妇应认真进行每日的口腔清洁维护，方法包括采用机械性和化学性菌斑控制方法。要重点做好妊娠期龋炎的防治，除认真刷牙外，必要时可配合使用有抗菌作用的漱口水，以保持口腔环境的清洁。

12. 【答案】E

【解析】社区口腔卫生服务的任务：提高人群口腔健康水平、改善生活质量；提供基本口腔卫生服务、满足社区居民日益增长的口腔卫生服务需求；营造口腔健康社区；保证区域卫生规划的实施、保证医疗卫生体制改革和城镇职工基本医疗保险制度改革的实施；完善社区口腔卫生服务机构的功能。



13. 【答案】E

【解析】以家庭为单位：家庭是组成社区的基本单元，家庭内每个成员之间有着密切的血缘和经济关系以及相似的行为、生活方式、居住环境、卫生习惯等。因此，在健康问题上存在着相同的危险因素。

14. 【答案】C

【解析】正畸牙齿移动过程中，只有当矫治力大小适宜时，牙周组织才能够处于积极活跃状态，产生类似于生理性移动的治疗效果。

15. 【答案】C

【解析】固定矫治器的操作中，一般情况下，牙齿之间紧密接触无间隙，为了给目标牙安置带环，需先让其与近、远中邻牙产生一定间隙，这一过程称为分牙。分牙的方法通常有以下两种：分牙圈分牙法、分牙簧分牙法。

16. 【答案】E

【解析】阻生牙的治疗需要多学科联合诊断治疗，分为保留阻生牙和放弃阻生牙两大类。1. 保留阻生牙：外科开窗导萌、外科开窗联合正畸牵引、对于不能正畸治疗或者拒绝正畸治疗的患者可考虑自体牙移植。2. 放弃阻生牙：牙列拥挤或前突、阻生牙自身发育不良、阻生牙牵引困难、对于部分需放弃的阻生牙，如不影响正畸治疗和邻牙健康，可暂时不拔除，随访观察。

17. 【答案】C

【解析】前牙反（牙合）可有个别前牙反（牙合）及多数前牙反（牙合）。多数前牙反（牙合）指三个以上的上颌前牙与对颌牙呈反（牙合）关系，是一种错（牙合）类型。

18. 【答案】E



【解析】X线由球管射出时，呈辐射状，使投照物体的影像放大，而产生模糊的半影。X线球管至胶片的距离越大，则射出的X线越接近平行，所造成的半影也越小。在X线头颅摄影时要求有较大的投照距离，一般应不小于150cm。

19. 【答案】B

【解析】决定磨牙带环固位好坏的重要的力是带环与牙齿间的摩擦力。

20. 【答案】B

【解析】垂直距离过低导致咬合用力，关节疼痛，而黏膜不会出现压痛等症状。

21. 【答案】C

【解析】卡环体处形成支点时，可适当缓冲基牙颊轴角处，尽量不缓冲卡环体以免影响卡环的强度。

22. 【答案】E

【解析】单颌全口义齿修复时控制咬合力：为了减轻对颌天然牙对无牙颌的咬合负担，可通过以下措施来减小咬合力，同时增强无牙颌组织的支持能力。比如人工牙减径或减数，降低牙尖斜度，义齿基托充分伸展以分散（牙合）力，单颌全口义齿基托组织面加软衬等。

E项是增加基托强度的措施，而不是减小咬合力的措施。

23. 【答案】A

【解析】传统的固位体有3种类型：冠内固位体、冠外固位体、根内固位体。随着种植技术的发展，种植基桩的固位成为一种新型可靠的义齿固位形式。牙槽嵴的形态可影响全口义齿的固位，而与固定义齿的固位无关系，即牙槽嵴的固位不属于固定义齿的固位形式。

24. 【答案】E

【解析】义齿是否有食物嵌塞，与义齿支架的材料无直接关系。



25. 【答案】A

【解析】吸附力：吸附力是两种物体分子之间相互的吸引力，包括附着力和内聚力。附着力是指不同种分子之间的吸引力。内聚力是指同种分子之间的内聚力。全口义齿的基托组织面和黏膜紧密贴合，其间有一薄层的唾液，基托组织面与唾液，唾液与黏膜之间产生了附着力，唾液本身分子之间产生内聚力（粘接力），而使全口义齿获得固位。吸附力的大小与基托和黏膜之间的接触面积、密合程度等有关系。接触面积越大越密合，其吸附力也就越大。吸附力的大小还和唾液的质和量有关系，如果唾液的黏稠度高，流动性小，可以加强附着力和内聚力，而增强义齿的固位。相反，如果唾液的黏稠度低，流动性大，则可减低固位作用。

26. 【答案】C

【解析】修复体使用之后出现过敏性疼痛

继发性龋：多由于牙体预备时龋坏组织未去净，或未做预防性扩展。

牙龈退缩：修复时牙龈有炎症、水肿或粘固后牙龈萎缩等，均造成牙本质暴露，引起激发性疼痛。

粘固剂脱落或溶解：修复体不密合、松动；粘固剂或粘固操作不良，粘固剂溶解、脱落、失去封闭作用。

27. 【答案】C

【解析】患者有咀嚼痛伴有叩痛，发病时间不长，创伤性根尖周炎或牙周炎不严重，通过调（牙合），症状就会很快消失。

28. 【答案】E

【解析】食物嵌塞的原因：

- ①修复体与邻牙或修复体与修复体之间无接触或接触不良。
- ②修复体轴面外形不良，如外展隙过大，龈外展隙过于敞开。
- ③（牙合）面形态不良，边缘嵴过锐，颊舌沟不明显，食物排溢不畅。
- ④（牙合）平面与邻牙不一致，形成斜向邻面的倾斜面。





⑤邻面接触虽然良好，但修复体有悬突或龈边缘不密合。

⑥对（牙合）牙有充填式牙尖（杵臼式牙尖）等。

29. 【答案】D

【解析】现病史一般包括主诉疾病开始发病的时间、原因、发展进程和曾经接受过的检查和治疗。对导致牙体缺损、牙列缺损或缺失、颞下颌关节病等疾病的原因，持续时间以及进行过何种修复，修复的次数及其修复效果如何都要进行详细记录。而是否有药物过敏史属于既往史的内容。

30. 【答案】E

【解析】多根牙根分叉病变较轻时，通过龈上洁治、龈下刮治、牙龈切除术或牙龈成形术以及保持良好的口腔卫生等措施，能够有效地控制其病变且预后较好。

31. 【答案】C

【解析】前庭沟加深术：牙槽嵴过度吸收致使义齿的固位差时，可施行前庭沟加深术。该手术通过改变黏膜及肌肉的附着位置（在上颌位置上移，在下颌位置下移），增加牙槽嵴的相对高度，从而增加义齿基托的伸展范围，扩大基托接触面积，达到增强义齿稳定性和固位力的作用。

32. 【答案】B

【解析】牙槽嵴重建术：该手术是治疗无牙颌骨牙槽嵴严重吸收、萎缩的一种方法。

33. 【答案】D

【解析】牙槽嵴重建术20世纪60~70年代主要的重建方法为自体骨移植加高术，但由于移植骨不断地吸收及重建牙槽嵴形态不理想而逐渐被弃用。20世纪70年代以来生物材料羟基磷灰石颗粒增高或重建牙槽骨成为较好的骨组织替代材料。

34. 【答案】B





**【解析】**对于一个需要正颌治疗的病例，首先需要进行 X 线投影测量，在此基础上进行术前正畸，排齐牙列、去代偿、调整上下牙弓的形态宽度，以减少术中牙骨段分块的机会，降低手术的难度，减小手术创伤，缩短手术时间。然后，再通过面型预测分析制定手术计划，正确施术，并进行术后正畸，以便协助手术建立良好的咬合关系，提高矫治效果，增加术后牙骨段的稳定性，减少术后畸形的复发程度，之后的追踪观察也是不可忽视的。

35. **【答案】** E

**【解析】**牙种植手术术中并发症：术中出血、窦腔黏膜穿孔、神经损伤、邻牙损伤及侧壁穿孔、全身并发症（如心脑血管意外、麻醉意外等）。创口裂开属于术后并发症。

36. **【答案】** E

**【解析】**全口缺牙，尤其是下颌骨牙槽严重萎缩者，由于牙槽突形态的改变，传统的义齿修复固位不良者。属于适应症。

37. **【答案】** E

**【解析】**囊肿和瘤样病变为非真性肿瘤，但常具有肿瘤的某些生物学特性和临床表现。

38. **【答案】** B

**【解析】**再植牙成功的判断标准，一般认为是：疼痛消失，无感染，不松动，牙功能正常，牙龈附着正常。X 线片示牙根无异常透射影。行使功能达 5 年以上，即为成功。横行骨吸收不超过 1/3，为牙种植术的种植评估标准。

39. **【答案】** E

**【解析】**恶性黑色素瘤活检可促使肿瘤快速生长，并使肿瘤快速播散发生远处转移，所以不宜行活检。



40. 【答案】E

【解析】恶性黑色素瘤对放射治疗不敏感。以综合序列治疗为主，推荐的方案是：原发灶首选冷冻治疗→化学治疗→颈部选择性或治疗性清扫术→免疫治疗。

41. 【答案】B

【解析】颌骨良性肿瘤一般有包膜，不侵犯周围组织，所以界限清晰。

42. 【答案】C

【解析】化疗的主要不良反应是骨髓抑制，其他还有消化道不良反应等。

43. 【答案】D

【解析】口腔颌面部血液循环丰富，所以受伤后组织水肿反应快而重，如口底、舌根或下颌下等部位，可因水肿压迫而影响呼吸通畅甚至窒息。

44. 【答案】E

【解析】X线检查包括：常规X线根尖片、X线曲面断层片、颞下颌关节X线侧位片、头颅定位片，锥形束CT（CBCT）等。

45. 【答案】D

【解析】骨肉瘤、恶性黑色素瘤在临床上对于射线相对不敏感。所以此两种肿瘤应用放射治疗效果不明显。

46. 【答案】D

【解析】化疗药物的不良反应是骨髓抑制。对造血系统有抑制作用的药物多为细胞毒类。当白细胞数降到  $3 \times 10^9/L$ ，血小板计数降到  $80 \times 10^9/L$  时，应予停药并应用升白药物。白细胞严重减少时，应给以抗生素或丙种球蛋白以预防感染。

47. 【答案】C



【解析】放射治疗前，应拔除口内病灶牙及肿瘤邻近的牙，拆除金属套冠及冠桥并治疗有龋患的牙齿。放射线的直接照射病灶同时，减少感染及颌骨坏死。注意口腔卫生，用氟剂涂布牙冠（包括用含氟牙膏）可在一定程度上预防放疗后猖獗龋的发生。

48. 【答案】C

【解析】对放射不敏感的肿瘤：应以手术治疗为主，手术前后可给以化学药物作为辅助治疗，这类肿瘤如骨肉瘤、纤维肉瘤、恶性黑色素瘤等。

## 二、A2 型题

49. 【答案】C

【解析】由题目可知，多数牙牙颈部有菌斑，但无牙石，牙龈边缘仍有轻度充血、水肿，可见菌斑控制不佳。需要在患者有效控制菌斑的前提下才行手术治疗。无牙石说明洁治彻底。如果洁治不彻底不仅会有较多菌斑还会有较多牙石。

50. 【答案】D

【解析】白血病的牙龈病损可波及牙龈乳头、龈缘和附着龈。主要表现为：牙龈肿大，颜色暗红发绀或苍白，组织松软脆弱或中等硬度，表面光亮。牙龈肿胀常为全口性，且可覆盖部分牙面。由于牙龈肿胀、菌斑堆积，牙龈一般有明显的炎症。龈缘处组织坏死、溃疡和假膜形成，状如坏死性溃疡性龈炎，严重者坏死范围广泛，有口臭。牙龈有明显的出血倾向，龈缘常有渗血，且不易止住，牙龈和口腔黏膜上可见出血点或瘀斑。患者常因牙龈肿胀、出血不止或坏死疼痛而首先到口腔科就诊。及时检查血象有助于诊断。严重的患者还可出现口腔黏膜的坏死或剧烈的牙痛（牙髓腔内有大量幼稚血细胞浸润引起）、发热、局部淋巴结肿大以及疲乏、贫血等症状。

51. 【答案】A

【解析】掌跖角化-牙周破坏综合征其特点是手掌和脚掌部位的皮肤过度角化、皸裂和脱屑，牙周组织严重破坏。本病较罕见，虽患病率低，但牙周组织破坏严



重。皮损及牙周病常在 4 岁前共同出现，包括手掌、足底、膝部及肘部局限性的过度角化及鳞屑、皲裂；牙周病损在乳牙萌出不久即可发生，有深牙周袋，炎症严重，牙槽骨迅速吸收，约在 5~6 岁时乳牙即相继脱落，创口愈合正常。

52. 【答案】A

【解析】间歇力：指对错位牙间歇产生作用的矫治力，如活动矫治器弹簧加力。

53. 【答案】A

【解析】根据患者临床表现可以诊断患者的疾病为白斑均质型，则在治疗的时候不能使用刺激性药物来刺激已经病变的口腔黏膜。其他措施均为白斑的治疗措施。

54. 【答案】B

【解析】唇硬下疳：一期梅毒常见的口腔损害，多由口交引起。上下唇都可发生，但同时发病者少见。唇硬下疳表现为圆形或椭圆形的单个斑块，表面有黄色薄痂或为光滑面，可形成溃疡，边界清楚，周边微隆起，触之较硬，无痛，下颌下淋巴结肿大。

淋巴结肿大：硬下疳发生后 1~2 周，腹股沟或患处附近淋巴结可肿大，可为单侧或双侧，常为数个，大小不等，质中，不粘连，无疼痛。淋巴结穿刺检查有大量的梅毒螺旋体。

55. 【答案】D

【解析】安氏 II 类 1 分类，拔除 4 个前磨牙、上颌需要强支抗，下颌中度支抗，内收前牙时使用 II 类牵引保护上后牙的支抗。

56. 【答案】D

【解析】唇挡矫正器推下颌磨牙向远中。

57. 【答案】C



【解析】选择上颌托盘时，嘱咐患者发“啊”音，观察颤动线的位置，用记号笔沿着颤动线连接两侧翼上颌切迹，这是义齿后部延伸的边界。无牙颌托盘，后部可以延伸至颤动线后 2mm。

58. 【答案】B

【解析】在石膏模型上，用雕刻刀在颤动线处切一深度 1~1.5mm 的切迹，沿此切迹向前约 5mm 的范围内，将石膏模型轻轻刮去一层，愈向前刮除得愈少，使与上腭的黏膜面移行。

59. 【答案】C

【解析】Atwood 和 Cawood，将无牙颌剩余牙槽嵴分为四类：

高圆形牙槽嵴——剩余牙槽嵴高度和宽度足够；

低圆形牙槽嵴——剩余牙槽嵴高度和宽度均中度吸收；

刃状牙槽嵴——剩余牙槽嵴高度中重度吸收而宽度重度吸收；

低平状或凹形牙槽嵴——剩余牙槽嵴高度和宽度均重度吸收达基骨及基骨以下。

60. 【答案】B

【解析】当全口牙列缺失患者牙槽嵴重度吸收时，常常需要进行种植前骨增量手术，再进行种植义齿的修复，或使用小直径种植体或者短种植体。

61. 【答案】B

【解析】舌咽神经痛：阵发性剧痛位于扁桃体区、咽部、舌根部、颈深部、耳道深部及下颌后区等处。舌咽神经痛也和三叉神经痛一样，可有疼痛触发点存在，也称“扳机点”，此点常位于扁桃体部、外耳道及舌根等处，触之即可引起疼痛发作。吞咽、咀嚼、打哈欠、咳嗽均可诱发疼痛。

62. 【答案】E

【解析】中央性颌骨癌好发于下颌骨，特别是下颌磨牙区。病员早期无自觉症状，随病变发展，可出现牙痛、局部疼痛，下唇麻木等症状。下唇麻木常是中央性颌



骨癌的首要症状, 此时应及时作 X 线摄片检查。X 线早期表现为根尖区阴影, 呈不规则虫蚀状破坏, 以后才破坏并侵蚀骨密质, 与此患者的表现相符。

63. 【答案】A

【解析】因位于上颌窦内, 早期无症状, 不容易发觉; 当肿瘤发展到一定程度, 出现较明显的症状时才被注意。根据肿瘤发生的部位, 临床上可出现不同的症状, 肿瘤发生自上颌窦上壁时, 常先使眼球突出、向上移位, 可能引起复视。

### 三、A3/A4 型题

(64~65 共用题干)

64. 【答案】D

【解析】牙冠微黄色, 光照下呈现乳光, 根管闭锁, 釉质脱落, 牙齿磨损低位咬合等, 均为遗传性乳光牙本质的临床表现。

65. 【答案】A

【解析】对于乳牙列的遗传性乳光牙本质, 因为常有严重咀嚼磨损, 故需要使用全牙列(牙合)垫进行预防和处理, 以恢复咬合高度, 降低颞下颌关节功能紊乱等疾病产生。待成年以后使用全口牙齿修复治疗。

(66~68 共用题干)

66. 【答案】B

【解析】釉突在多根牙的发生率约 40%, 多见于磨牙的颊面, 约 13% 的牙釉突伸进分叉区甚至到达根分叉顶部, 该处无牙周膜附着, 仅有结合上皮, 故在牙龈有炎症时, 该处易形成牙周袋。

67. 【答案】C





【解析】III度根分叉病变的临床表现：根分叉区的牙槽骨全部吸收，形成“贯通性”病变，探针能水平通过分叉区，但它仍被牙周袋软组织覆盖，而未直接暴露于口腔。下颌磨牙的III度病变在X线片上可见完全的透影区，但有时会因牙根靠近或外斜线的重叠而使病变不明显。

68. 【答案】D

【解析】下颌磨牙当根分叉区病变较重而近、远中根分别还有一定的支持组织时，可行分根术，将患牙分割为近中和远中两个“单根牙”，然后分别做冠或做连冠修复。

(69~70 共用题干)

69. 【答案】E

【解析】掌跖角化-牙周破坏综合征具有重度的牙周病损和典型的皮肤病损即可诊断。典型的皮损为手掌、足底、膝部及肘部局限性的过度角化及鳞屑、皸裂。约在5~6岁时乳牙相继脱落，创口愈合正常。待恒牙萌出后又按萌出的顺序相继发生牙周破坏，常在10多岁时即自行脱落或拔除。

70. 【答案】D

【解析】掌跖角化-牙周破坏综合征：

(1) 皮损：手掌、足底、膝部、肘部局限性的过度角化及鳞屑、皸裂，多汗和臭汗。

(2) 牙周病损：深牙周袋炎症严重，溢脓，口臭，牙槽骨迅速吸收。5~6岁时乳牙即相继脱落，创口愈合正常。恒牙萌出后又发生牙周破坏，常在10多岁脱落。患者智力及身体发育正常。

(71~73 共用题干)

71. 【答案】E



【解析】根据题干的描述，出现过生殖器溃疡，及皮肤出现的红色斑疹，考虑为梅毒。

72. 【答案】A

【解析】非梅毒螺旋体抗原血清实验：检测患者血清非螺旋体特异性抗体，操作简便，用于病例筛查，阳性结果须用螺旋体试验确证。包括性病研究实验室试（VDRL）、不加热血清反应素试验（USR）、快速血浆反应素环状卡片试验（RPR）以及甲苯胺红不加热血清试验（TRUST）。

73. 【答案】D

【解析】梅毒的治疗首选青霉素。

（74~76 共用题干）

74. 【答案】D

【解析】牙线由于操作比较复杂，不适合中小学生在开展，而且牙间刷适合老年人清洁牙间隙。窝沟封闭的操作属于口腔医学生学习的内容，不适于中小学生在掌握。德智体美全面发展与口腔保健关系不大。饮水加氟的知识属于口腔保健原理的内容，对于中小学生在提高口腔保健意识没有作用。而学习口腔健康知识有助于提高中小学生在口腔保健意识。小学生在进行窝沟封闭治疗，但并不需要学生在掌握具体操作知识。

75. 【答案】E

【解析】窝沟封闭和预防性充填适合于刚萌出的乳牙用于口腔疾病的一级预防和早期龋坏的治疗而不适合老年人的治疗。氟滴剂适合 2 岁以下的幼儿需要少量控制的氟摄入以防龋齿，不适于老年人使用。免疫防龋可阻止变形链球菌在口腔的定植，在儿童窗口感染期最有效，而对老年人效果不明显。由于老年人牙体缺失的比例比较大，需要做义齿进行修复。窝沟封闭适用于恒牙刚刚萌出的儿童。





76. 【答案】A

【解析】残疾人口腔保健服务：口腔卫生指导、应用氟化物、尽早进行窝沟封闭、减少糖与甜食摄取、定期口腔检查。

(77~79 共用题干)

77. 【答案】C

【解析】功能性矫治器系一类利用肌能力（如肌力及咬合力等）进行牙颌关系调整治疗的矫治装置。

78. 【答案】C

【解析】应先采用功能性矫治器刺激下颔的生长，功能性矫治后，需要应用固定矫治器精确调位。

79. 【答案】D

【解析】上颌斜面导板是功能性矫治器，能够刺激下颔的生长。

(80~83 共用题干)

80. 【答案】A

【解析】上颌牙槽骨修整术去除异常骨尖避免戴义齿后造成压迫疼。

81. 【答案】D

【解析】咬合压力过大造成的压迫痛。

82. 【答案】E

【解析】咬合压力过大解决方法就是减少咬合力。



83. 【答案】E

【解析】后牙游离缺失，对义齿的支持力下降，且对颌牙为天然牙，咬合压力大，因此组织受力较大，剩余牙槽嵴出现大面积压痕。处理上应该减轻咬合力。翘动、摆动、上下动：原因是卡环体与基牙不贴合，间接固位体放置的位置不当，支托、卡环在牙面形成支点，卡环无固位力。处理方法：修改卡环与支托，或重新制作卡环。

(84~87 共用题干)

84. 【答案】C

【解析】利多卡因又名赛洛卡因，局麻作用较普鲁卡因强，其维持时间亦较长，并有较强的组织穿透性和扩散性，故亦可用作表面麻醉。利多卡因还有迅速、安全的抗室性心律失常作用，在治疗各种原因的室性心律失常时效果显著，因而对心律失常病员常作为首选的局部麻醉药。

85. 【答案】D

【解析】丁卡因又名地卡因，易溶于水，对黏膜穿透力强，麻醉效力高，但毒性也大。临床上主要用于表面麻醉。

86. 【答案】E

【解析】布比卡因：又称丁哌卡因，作用快慢与利多卡因相仿，而持续时间为利多卡因之 2 倍，一般可达 6 小时以上，麻醉强度为利多卡因的 3~4 倍。特别适合费时较长的手术，术后镇痛时间也较长。

87. 【答案】C



【解析】表面麻醉亦称涂布麻醉。常用的药物为 0.25%~0.5%的盐酸丁卡因。因丁卡因毒性较大，临床上还可使用 2%~5%利多卡因进行表面麻醉，但其麻醉作用不及丁卡因。

#### 四、B 型题

(88~91 共用备选答案)

88. 【答案】B

【解析】结核分枝杆菌培养：是诊断结核病的金标准，特异性高，但是因其培养速度慢（一般需要 2~5 周），灵敏度不高等不能给临床提供及时、有效的病原学证据。

89. 【答案】E

【解析】结核分支杆菌 PCR 检测：具有灵敏度高、特异性强、快速等特点，对于结核分枝杆菌的鉴定及药物敏感试验均有重要意义。

90. 【答案】C

【解析】抗酸染色：是检验结核的一种重要方法，其通过检测患者痰或病损区标本中的结核分枝杆菌来提示结核，但该法需要标本中的结核菌数达到一定数量才显示阳性，灵敏度较低，对肺外结核尤其不敏感。

91. 【答案】A

【解析】皮肤结核菌素试验：作为诊断结核的传统方法仍广泛应用，但易受接种卡介苗的影响，特异度较低。

(92~95 共用备选答案)



92. 【答案】A

【解析】磨牙后垫位置稳定，是确定下颌（牙合）平面和排列人工后牙的重要参考标志。

93. 【答案】C

【解析】颊棚区位于下颌后弓区，由近中的颊系带、远中的磨牙后垫和远中颊角区、外侧的下颌骨外斜嵴和内侧的牙槽嵴所围成的区域。随着牙槽嵴的吸收，牙槽嵴高度降低，颊棚区变得平坦、宽阔，由于其表面骨皮质厚、致密，且与咬合力方向垂直，因此能够承受较大的咀嚼压力。

94. 【答案】E

【解析】上颌隆突又称上颌硬区，上颌义齿在此处容易形成支点而产生翘动和压痛，义齿基托组织面在此处需做缓冲处理。

95. 【答案】D

【解析】上中切牙唇面位于切牙乳突中点前8~10mm，两侧上颌尖牙牙尖顶的连线通过切牙乳突的中点。因此，切牙乳突可作为排列义齿人工前牙的重要参考标志。

(96~98 共用备选答案)

96. 【答案】A

【解析】左右两侧下颌突未能在中线相互融合，则产生下唇正中裂或下颌裂。

97. 【答案】D

【解析】上颌突与下颌突未能融合则形成面横裂。



98. 【答案】E

【解析】上颌突与外侧鼻突未能融合则形成面斜裂。

(99~100 共用备选答案)

99. 【答案】B

【解析】舌咽神经痛：可在睡眠时发作，此点与三叉神经痛不同。每次发作持续数秒至数分钟，性质为针刺样、刀割样、烧灼样、电击样阵发性剧痛，也可表现为痛性抽搐。

100. 【答案】C

【解析】面肌痉挛又称面肌抽搐症或半面痉挛，为阵发性不规则半侧面部肌群不自主抽搐或痉挛。通常发生于一侧面部，多起于眼轮匝肌，逐渐向整个面部表情肌蔓延。