

## 重点科目真题测试之口腔修复学

1. 戴全口义齿出现咬舌现象需磨改
  - A. 上后牙舌尖舌斜面和下后牙舌尖颊斜面
  - B. 上后牙舌尖颊斜面和下后牙舌尖颊斜面
  - C. 上后牙颊尖颊斜面和下后牙颊尖颊斜面
  - D. 上后牙颊尖舌斜面和下后牙颊尖颊斜面
  - E. 上后牙颊尖舌斜面和下后牙舌尖颊斜面
2. 哥特弓描记是为了
  - A. 确定垂直高度
  - B. 确定正中关系
  - C. 了解下颌运动状况
  - D. 协助患者下颌后退
  - E. 重复测定校对的依据
3. 后牙排列覆盖过小
  - A. 哨音
  - B. 恶心



扫码回复【考点】  
领取更多笔试资料

- C. 咬颊
  - D. 咬唇
  - E. 弹响
4. 全口义齿 5 年最好重新修复因为
- A. 基托组织面与黏膜不密合
  - B. 全口义齿引起软组织损伤
  - C. 全口义齿折断
  - D. 全口义齿不美观
  - E. 口腔异味
5. 全口义齿初戴后说话时上下人工牙有撞击声其原因是
- A. 患者还未适应该义齿
  - B. 颌关系前伸
  - C. 因全部用瓷牙
  - D. 义齿固位不良
  - E. 垂直距离过高
6. 全口义齿颌位关系的确定是指
- A. 恢复面部下 1 / 3 的适宜高度和两侧髁突的生理后位
  - B. 恢复面部生理形态
  - C. 确定正确的颌间距离
  - D. 叫正下颌习惯性错误颌位



扫码回复【考点】  
领取更多笔试资料

7. 全口义齿基托需缓冲的区域是

- A. 远中颊角区
- B. 下颌牙槽嵴
- C. 后堤区
- D. 下颌舌骨嵴 E. 上颌牙槽嵴

8. 正常人的开口度为

- A. 2.5~2.9cm
- B. 3.0~3.5cm
- C. 3.7~4.5cm
- D. 4.6~5.0cm
- E. 5.1~5.4cm

9. 颞下颌关节区检查的内容不包括

- A. 下颌侧方运动
- B. 外耳道前壁检查
- C. 颞下颌关节活动度的检查
- D. 开口度及开口型
- E. 咬合关系检查

10. 全口义齿的前牙要排成浅覆（牙合）

和浅覆盖的主要目的是为了

- A. 美观
- B. 排牙方便



扫码回复【考点】  
领取更多笔试资料

- C. 发音清晰
- D. 与天然牙一致
- E. 易于取得前伸平衡
11. 记录全口义齿颌位关系时，关于基托的错误说法是
- A. 托是由基托和堤组成
- B. 基托有暂基托和恒基托之分
- C. 用自凝塑料做的基托称为暂基托
- D. 用自凝塑料做的基托称为恒基托
- E. 暂基托最后为加热成型塑料所代替
12. 上颌全口义齿的后缘应在腭小凹后
- A. 0.5mm
- B. 1.0mm
- C. 1.5mm
- D. 2.0mm
- E. 2.5mm
13. 全口义齿印模和模型的制作中，以下不正确的是
- A. 在印模膏印模的组织面和边缘均匀地刮除 2mm 左右
- B. 灌注的模型厚度不超过 10mm
- C. 用铅笔画出两侧翼上颌切迹和腭小凹



扫码回复【考点】  
领取更多笔试资料

后 2mm 的连线

D. 用刀沿上述连线刻一深约 1~1.5mm 的沟

E. 沿上述的沟向前逐渐变浅刮除石膏, 最宽处约 5mm

14. 修复体粘固后患牙长时间持续疼痛, 最可能

A. 已发展为牙髓炎

B. 存在牙龈炎或牙周炎

C. 已发展为根尖周炎

D. 牙本质过敏

E. 已有继发龋, 但未发展为牙髓炎 15. 以下哪项是牙体缺损最常见的病因

A. 龋病

B. 外伤

C. 磨损

D. 磨耗

E. 楔状缺损

16. 不能用作长期使用的固定桥桥体龈端的材料是

A. 陶瓷

B. 合金



扫码回复【考点】  
领取更多笔试资料

D. 热凝树脂

E. 自凝树脂

17. 修复体为达到审美要求，可选择以下方式除了

A. 适当磨除基牙近缺隙侧邻面

B. 将桥体与邻牙重叠

C. 桥体的（牙合）面形态

D. 将桥体适当扭转

E. 改变颊嵴的位置

18. 牙列缺失后，牙槽骨吸收速度的规律是

A. 健康者吸收慢

B. 龋病较牙周病吸收快

C. 外伤较牙周病吸收快

D. 骨密质较骨松质吸收快

E. 缺牙时间越长，吸收越不明显

19. 选择上颌无牙颌托盘时，其后缘长度应

A. 在翼上颌切迹与腭小凹的连线上

B. 超过颤动线 0.5mm

C. 超过颤动线 1mm

E. 超过颤动线 3~4mm

20. 弯制钢丝卡臂进入基牙倒凹的深度为

A. 0.25mm

B. 0.25~0.5mm

C. 0.5~0.75mm

D. 0.75~1.0mm

E. >1.0mm

21. 可摘局部义齿设计中, 临床对基牙倒凹的深度和坡度的要求为

A. 深度>1mm, 坡度>30°

B. 深度>1mm, 坡度>20°

C. 深度<1mm, 坡度>20°

D. 深度<1mm, 坡度<20°

E. 深度>1mm, 坡度>30°

22. 病史采集的内容包括

A. 主诉

B. 患者系统疾病史

C. 患者传染性疾病史

D. 患者的修复治疗情况

E. 以上都对 23. 缺牙区情况的内容不包括

A. 缺牙区间隙大小



扫码回复【考点】  
领取更多笔试资料

C. 拔牙创愈合情况

D. 对颌牙情况

E. 牙槽嵴有无骨尖、倒凹

24. 以下哪项不是基托折裂和折断的原因

A. 不慎将义齿掉到地上

B. 前伸颌不平衡

C. 患者用消毒液浸泡义齿

D. 基托组织面和组织之间不密合

E. 侧方颌不平衡

25. 哪种疾病对口腔功能影响大

A. 牙体缺损

B. 牙列缺失

C. 上颌牙列缺损

D. 下颌牙列缺损

E. 颞下颌关节紊乱

26. 使用水胶体弹性印模料取印模后，强

调要及时灌注，其目的是

A. 有利于模型材料的注入

B. 避免印模的体积收缩

C. 有利于脱模

D. 可使模型表面光洁

27. RPI 卡环适用于哪种牙列缺损病例

- A. 前牙缺失
- B. 远中游离端义齿
- C. 缺隙的近远中都有基牙
- D. 多个缺隙同时存在于牙列
- E. 用于孤立的基牙

28. 选择后牙牙尖的高低和颊舌径宽窄一般依据

- A. 患者的要求
- B. 现有医疗水平
- C. 患者依从性
- D. 牙槽嵴的宽窄和高低
- E. 以上都不对

29. 龈上边缘适用于

- A. 金瓷冠的唇侧
- B. 老年患者牙龈退缩明显
- C. 牙冠短小
- D. 缺损至龈下
- E. 以上都不是

30. 洞固位形鸠尾峡的宽度磨牙一般为颊舌尖宽度的

B. 1/3

C. 1/2

D. 2/3

E. 3/4  
31. 桩核唇侧应为金瓷冠留出的最小间隙为

A. 0.5mm

B. 1.0mm

C. 1.5mm

D. 2.0mm

E. 1.8mm

32. 金属全冠戴用 2 天后，咀嚼时修复牙出现咬合痛，检查有明显叩痛，其原因是

A. 急性牙髓炎

B. 牙周炎

C. 咬合时有早接触点

D. 牙龈炎

E. 接触点过松

33. 塑料全冠修复时牙颈部制成肩台是为了

A. 有利于美观

C. 有利于保护牙髓

D. 有利于抗力

E. 有利于固位

34. 简单桩冠的牙体制备，残冠切除的高度为

A. 龈乳头中部

B. 颈 1/3 与中 1/3 交界处

C. 近远中龈乳头顶连线

D. 龈上 0.5mm

E. 龈下 0.5mm

35. 牙体缺损修复在恢复邻面接触区时应注意正常的接触位置，错误的说法是

A. 牙接触区靠近切缘

B. 后牙接触区近中靠近（牙合）缘，远中在（牙合）缘稍下

C. 第二前磨牙与第一磨牙邻面接触区多在邻面颊 1/3 与中 1/3 交界处

D. 第二前磨牙与第一磨牙邻面接触区多在邻面舌 1/3 与中 1/3 交界处

E. 第一磨牙远中与第二磨牙的接触区多在邻面的中 1/3 处

A. 引起患牙牙髓炎

B. 味觉

C. 牙龈炎症

D. 咀嚼效率下降

E. 影响美观，发音

37. 哪项不是牙体缺损修复后引起龈炎的原因

A. 食物嵌塞

B. 咬合不平衡

C. 边缘过长

D. 边缘不密合

E. 光洁度差、边缘粗糙 38. 患者男，50 岁。金属全冠粘固后 1 个月，咀嚼时出现咬合痛，最有可能的原因是

A. 急性牙髓炎

B. 创伤性牙周炎

C. 牙龈萎缩引起颈部过敏

D. 慢性牙髓炎

E. 继发龋

39. 固定义齿选择基牙时，以下哪种说法不确切

B. 牙根长大

C. 活髓牙

D. 牙周健康

E. 基牙位置正常

40. 下列不是全冠印模的要求的是

A. 边缘清晰

B. (牙合)面清晰

C. 关系正确

D. 印模边缘伸展充分

E. 无变形

41. 预备嵌体洞缘斜面的目的中不包括

A. 增强嵌体的耐磨擦性

B. 增加嵌体的边缘密合性

C. 减少微漏

D. 预防釉质折断

E. 增加嵌体与边缘的封闭作用

42. 全冠修复体采用龈上边缘的最主要缺

点是

A. 不易附着菌斑

B. 美观性差

C. 对牙龈刺激小

E. 不易附着牙垢

43. 对烤瓷合金的性能要求，错误的是

A. 弹性模量低

B. 机械强度高

C. 铸造性能好

D. 收缩变形小

E. 湿润性好

44. 下列口腔条件中可采用固定修复的是

A. 牙列远中游离端缺失

B. 牙缺失数目多、缺隙跨度大

C. 前牙区伴有严重的颌骨缺损

D. 前牙缺失两侧基牙稳固

E. 以上条件均适合固定修复

45. 固定桥承受（牙合）力时，（牙合）

力传导到基牙上是通过

A. 固位体

B. 固定连接体

C. 活动连接体

D. 桥体

E. 桥体龈端的黏膜 46. 以下哪种情况适宜做全瓷覆盖

A. 深覆（牙合），覆盖小

C. (牙合) 力较大的前牙

D. 固定桥的固位体

E. 以上都不对

47. 锻丝卡环的特点是

A. 不容易调改

B. 与基牙牙面密合

C. 弹性好, 固位力较强

D. 交互对抗作用好

E. 支持作用好

48. Kennedy 一类牙列缺损, 采用混合支持式义齿设计时, 末端基牙使用应力中断式卡环的主要目的是

A. 有利于将载荷更均匀地分散到基牙和牙槽嵴上

B. 增强义齿稳定

C. 增加义齿固位力

D. 防止牙槽嵴黏膜压痛

E. 减轻牙槽嵴负担

49. RPD 固位力的调节中, 哪项不正确

A. 增减直接固位体数目, 一般为 2~4 个

B. 调整基牙上固位体的固位形, 倒凹深

C. 调整卡环臂进入倒凹的深度和部位

D. 调整就位道

E. 用锻丝卡增强纵向固位力

50. 可摘局部义齿临床上最常用的形式是

A. 黏膜支持式义齿和牙支持式义齿

B. 牙支持式义齿

C. 混合支持式义齿

D. 混合支持式义齿和黏膜支持式义齿

E. 黏膜支持式义齿

51. 可摘局部义齿修复适应证包括

A. 因手术造成的牙列缺损

B. 游离端缺失

C. 牙槽嵴低平者

D. 拔牙创未愈合

E. 以上都对

52. 一般情况下可摘局部义齿的固位力主要来源于

A. 卡环与基牙间的卡抱力

B. 吸附力

C. 间接固位体的平衡力

D. 大气压力

53. 在可摘局部义齿塑料基托中，为增加基托抗折性能，金属网状物应放置在

- A. 基托最薄处
- B. 基托最厚处
- C. 基托应力集中区 D. 基托最窄处
- E. 牙槽嵴处

54. 在可摘局部义齿中，哪项不是间接固位体的功能

- A. 防止游离端义齿牙合向脱位
- B. 平衡作用
- C. 增加义齿美观及对称性
- D. 防止义齿摆动
- E. 分散牙合力

55. 铸造（牙合）支托在基牙（牙合）缘处的厚度应为

- A. 0.5~1.0mm
- B. 1.0~1.5mm
- C. 1.5~2.0mm
- D. 2.0~2.5mm
- E. 2.5~3.0mm

56. 人工后牙宜选择硬质塑料牙的原因是

B. 硬度大，耐磨

C. 不易折断

D. 易于磨改

E. 以上都对

57. 铸造（牙合）支托的宽度为

A. 磨牙颊舌径的  $1/2$

B. 磨牙颊舌径的  $2/3$

C. 双尖牙颊舌径的  $1/2$

D. 双尖牙颊舌径的  $1/3$

E. 双尖牙颊舌径的  $2/3$

58. 固定桥的倾斜基牙取得共同就位道的方法中错误的是

A. 改变固位体设计

B. 正畸后再做固定修复

C. 备牙

D. 制作桩核改形后再修复

E. 拔除倾斜基牙

59. 与（牙合）支托作用无关的是

A. 防止义齿（牙合）向脱位

B. 防止食物嵌塞

C. 防止义齿下沉

E. 加强义齿稳定

60. 左右上 2 缺失，唇侧牙槽嵴丰满，突度较大，在设计观测线时，模型倾斜应

A. 向后

B. 向前

C. 向左侧

D. 向右侧

E. 向下

61. 牙列缺失患者，常见上颌弓与下颌弓不协调的原因是

A. 与上下颌牙槽嵴吸收的方向有关

B. 与上下颌牙槽嵴吸收的方向无关 C. 与咀嚼压力有关

D. 与咀嚼无关

E. 与患者健康状况有关

62. 关于主承托区说法哪项是错误的

A. 上下颌牙槽嵴顶区

B. 有疏松的黏膜下组织

C. 能承受较大咀嚼压力

D. 表面有高度角化的复层鳞状上皮

E. 上皮下有致密的黏膜下层

63. 以下哪项是缓冲区

B. 上颌硬区

C. 颤动线

D. 磨牙后垫

E. 腭小凹

64. 无牙颌口腔专项检查内容不包括

A. 上下颌弓、牙槽嵴的大小、形态和位置

B. 牙槽嵴吸收情况

C. 肌肉的附着

D. 舌的大小、形状、及功能状态等

E. 唾液分泌量、pH 值和黏稠度

65. 颌间距离

A. 正中（牙合）位时鼻底到颏底的距离

B. 息止（牙合）位时鼻底到颏底的距离

C. 上下无牙颌牙槽嵴顶之间的距离

D. 息止（牙合）位时，上下牙槽嵴顶之间的距离

E. 前伸时，上下牙槽嵴顶之间的距离

66. 关于上颌第一磨牙排列的位置，下列哪一项是正确的

A. 牙颈部略向远中倾斜

C. 近中舌尖排在（牙合）平面上

D. 远中舌尖在（牙合）平面

E. 以上均对

67. 上下颌弓的关系是

A. 上、下颌弓的水平位置关系

B. 上、下颌弓的左右位置关系

C. 上、下颌弓的水平和垂直位置关系

D. 上、下颌弓的前后位置关系

E. 以上都是

68. 全口义齿合适的磨光面可以

A. 增加义齿的稳定性

B. 避免咬颊咬舌

C. 提高咀嚼功能

D. 使发音清晰

E. 增加面部丰满度

69. 患者女，65 岁。全口牙缺失 40 天，

影响功能。查：上下颌牙槽嵴中等，双

侧上颌结节明显突向颊侧、倒凹大。在

修复前，对上颌结节正确的处理方法是 A. 基托组织面缓冲

B. 使义齿旋转就位

C. 缩小此处基托伸展范围

E. 手术去除倒凹较大一侧的骨突

70. 根桩的直径应为

A. 根径的  $1/5$

B. 根径的  $1/3$

C. 根径的  $1/2$

D. 根径的  $2/3$

E. 根径的  $3/4$

71. 金瓷冠的禁忌证为

A. 前牙错位牙

B. 锥形牙

C. 固定桥固位体

D. 年轻恒牙

E. 四环素牙

72. 以下关于黏结力的说法哪项是错误的

A. 与技术操作有关

B. 与黏结剂稠度成正比

C. 与黏结剂厚度成反比

D. 与黏结面积成正比

E. 与黏结剂性能有关

73. 修复后发生龈缘炎首先最佳的处理方

法是

- B. 拆除重做
- C. 局部消除炎症
- D. 修改修复体的悬突
- E. 利用邻牙充填治疗

74. 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. 修复体不密合

75. 牙体缺损修复体的模型灌制应该用

- A. 硬石膏
- B. 软石膏
- C. 生石膏
- D. 石膏粉
- E. 熟石膏

76. 下列说法中哪项描述符合嵌体的禁忌证

- A. 邻接不良
- B. 食物嵌塞严重

D. 较大体积的健康牙体组织

E. 前牙邻、唇面缺损未涉及切角者 77. 固定义齿基牙为以下情况时，应当考

虑增加基牙数目的是

A. 单根牙

B. 轻度倾斜

C. 临床牙冠较短

D. 牙槽骨吸收达根长  $1/2$

E. 无对（牙合）功能

78. 固定桥最重要的支持基础

A. 牙槽骨

B. 牙周膜

C. 牙根

D. 结合上皮

E. 黏骨膜

79. 固定桥的冠内固位可以选择

A. 全冠

B. 桩冠

C. 嵌体

D. 开面冠

E. 甲冠

- A. 连接体折断
- B. (牙合)面破损
- C. 瓷层牙面破损
- D. 树脂层牙面破损
- E. 以上说法均正确

81. 固定义齿修复后引起龈炎的原因为

- A. 菌斑附着
- B. 龈组织受压
- C. 接触点不正确
- D. 粘接剂未去净
- E. 以上说法均正确

82. 卡环臂尖端位于基牙舌面倒凹区时，与远中支托相连，转向近中颊侧通过连接体与基托相连者称

- A. 三臂力卡
- B. 对半力卡
- C. 回力力卡
- D. 反回力卡
- E. RPA 力卡

83. 下列有关回力卡环的描述，错误的是

- A. 基牙为磨牙

- C. 基牙牙冠较短或为锥形牙
- D. 卡环臂尖端位于基牙的唇面倒凹区
- E. 基牙近中舌侧通过连接体与腭（舌）杆相连

84. 侧腭杆离开龈缘的距离至少是

- A. 1~2mm
- B. 2~4mm
- C. 4~6mm
- D. 6~8mm

85. 当上下颌双侧后牙缺失时，下列哪项可作为排后牙的标准

- A. 上、下第一前磨牙的位置关系
- B. 上、下第二磨牙的位置关系
- C. 上、下第二前磨牙的位置关系
- D. 上、下第一磨牙的位置关系
- E. 上、下尖牙的位置关系

86. 前牙缺失多采用模型向后倾斜，义齿就位方向应

- A. 垂直就位
- B. 水平就位
- C. 从前向后

E. 以上说法均正确

87. 与解剖式人工牙比较，非解剖式人工牙

A. 咀嚼效能差，侧向力大

B. 咀嚼效能差，侧向力小

C. 咀嚼效能好，侧向力大

D. 咀嚼效能好，侧向力小

E. 无差别

88. 下列有关 Kennedy 第四类的连接体设计说法错误的是

A. 多采用基托将后部人工牙及卡环连接在一起

B. 利用基托与天然牙舌腭侧的制锁作用增强义齿的稳定

C. 利用基托与天然牙舌腭侧的制锁作用增强义齿的固位

D. 基托可覆盖余留前牙的舌隆突以增加牙支持作用

E. 当设计磨牙间接固位体时，可用大基板或前基板后腭杆连接

89. Kennedy 第四类多数前牙缺失，为了

- A. 第一前磨牙
- B. 第二前磨牙
- C. 第一磨牙
- D. 第二磨牙
- E. 磨牙上

90. 全口义齿蜡型试戴需检查的内容为

- A. 正中关系
- B. 颌位关系
- C. 发音检查
- D. 垂直距离
- E. 以上都是

91. 全口义齿取模前托盘周围边缘高度应  
离开黏膜皱襞约

- A. 1mm
- B. 2mm
- C. 1~2mm
- D. 2~3mm
- E. 3mm

92. 口颌系统检查中口内检查是指

- A. 黏膜
- B. 牙槽嵴
- C. 腭穹隆的形状

E. 以上说法均正确

93. 按照无牙颌组织结构特点，磨牙后垫属于

A. 主承托区

B. 副承托区

C. 边缘封闭区

D. 缓冲区

E. 后堤区

94. 下颌牙槽嵴吸收的方向

A. 向下向内

B. 向下向外

C. 向上向内

D. 向上向外

E. 向上

95. 牙槽嵴骨组织改建的程度在拔牙后多长时间变化最大

A. 1 个月

B. 2 个月

C. 3 个月

D. 4 个月

E. 6 个月

态时义齿固位好，但说话和大张口时义齿容易脱落。针对患者主诉导致义齿脱落的最可能的原因是

- A. 基托边缘伸展不够
- B. 基托边缘过薄
- C. 基托组织面与黏膜不密合
- D. (牙合) 不平衡，牙尖有干扰
- E. 基托边缘过长过厚

97. 男，70 岁。戴全口义齿数周，由于疼痛来院复诊，检查：全口义齿固位良好，患者无法准确指出疼痛部位，口腔黏膜未见明显压痛点。本病最有可能造成原因是

- A. 义齿的印模不准确
- B. 咬合有早接触
- C. 牙槽骨骨尖
- D. 义齿基托边缘过长
- E. 垂直距离偏低

98. 患者，32 岁。右下 6 检查因龋坏已做根管治疗，叩诊 (-)，无松动，X 线片显示根充良好，该牙如要桩冠修复，牙体

- A. 去除病变组织，尽可能保存牙体组织
- B. 颈缘不需做肩台预备
- C. 如果近远中根管方向一致，可预备成平行根管
- D. 在不引起根管侧穿的情况下，尽可能争取较长的冠桩长度
- E. 如果髓腔完整，将髓腔预备成一定洞形

99. 女性，47 岁，右下 6 缺失，右下 5、右下 7 为健康活髓牙，右下 5、右下 6、右下 7 金属烤瓷固定桥粘固后 4 天复诊，主诉咬合时疼痛。此时首先要检查的是

- A. 基牙根尖状况
- B. 基牙牙槽骨状况
- C. 基牙牙龈状况
- D. 修复体咬合接触
- E. 固位体边缘密合度

100. 戴义齿两周，主诉义齿翘动明显，且疼痛。查左上 567 右上 567 游离端可摘局部义齿，左上 4 右上 4 分别设计三臂卡环、马蹄形塑基托，与黏膜贴合良

造成义齿翘动疼痛的原因是

- A. 人工牙排在牙槽嵴顶腭侧
- B. 人工牙牙尖斜度过大
- C. 未设计间接固位体
- D. 卡环缺乏环抱作用
- E. 基托面积小

101. 患者女，52 岁。因龋病而拔除右下 654，余留牙情况良好。不适合固定义齿修复的主要理由是

- A. 基牙数目不够
- B. 基牙固位力不够
- C. 牙周储备力不够
- D. 桥体的强度不够
- E. 连接体的强度不够

102. 患者男，55 岁。戴下颌支架式可摘局部义齿 3 天，感疼痛厉害。查：下颌 76, 67 可摘局部义齿，舌杆连接，前部牙槽嵴舌侧为斜坡型，义齿各部与组织贴合良好。舌杆下缘处黏膜溃疡，舌杆不影响口底软组织活动。造成疼痛的原因是舌杆

B. 边缘不光滑

C. 位置不当

D. 无弹性

E. 过厚

103. 某患者，左上 4、5、6 缺失，左上

3、7 牙体完整，牙根长大，下颌为左下

6 至右下 3 的活动义齿，请问上颌缺失牙

的最佳修复方案是

A. 左上 4、5、6 活动义齿

B. 左上 3、7 为基牙，双端固定桥

C. 左上 2、3、7 为基牙，双端固定桥

D. 左上 7 为基牙，单端固定桥

E. 以上都对 104. 一位年轻患者，上前牙缺失，下前

牙咬于腭黏膜时，哪种设计为好

A. 磨除下前牙切端使之有 2mm 空隙

B. 拔除下前牙后，上下前牙义齿修复

C. 在义齿的上磨牙区做（牙合）垫

D. 在义齿上前牙区基托附平面导板，择

期再行修复

E. 在义齿上前牙区加斜面导板

105. 患者，20 岁，1 年前右上 1 外伤，

常，牙体无不适，最佳的修复方式为

- A. 嵌体
- B. 部分冠
- C. 铸造金属全冠
- D. 锤造金属全冠
- E. 塑料全冠

106. 男性，50 岁，右下 567 左下 6 缺失，右下 8 舌侧轻度倾斜并伴有前倾，与对颌牙接触不良，余牙正常。设计牙支持式义齿时，右下 8 上卡环应设计

- A. 三臂卡环
- B. 对半卡环
- C. 圈形卡环
- D. 回力卡环
- E. 倒钩卡环

107. 老年男性，64 岁，因下颌牙列缺损来修复科就诊。查可见：右下 567 左下 467 缺失，其余牙齿二度松动，口底较浅，其距下颌前牙龈缘为 0.5cm，则在设计下颌可摘局部义齿大连接体时应该选用

- B. 舌板
- C. 对半卡环
- D. 联合卡环
- E. 连续卡环

患者，女，45 岁。右下 7 缺失，右下 6 为基牙，戴用 2 年有余，近期自觉基牙松动，冷热疼痛不适，检查：右下 6 松动 I 度，固位体（牙合）面穿孔，深龋洞，边缘不密合，牙龈充血，红肿。

108. 应如何处理

- A. 服用消炎药
- B. 拆除固定桥
- C. 牙周上药
- D. 全口洁治
- E. 调（牙合）

109. 基牙松动的原因可能是

- A. 固位体与基牙不密合
- B. 基牙牙周炎
- C. 固位体材料强度较差
- D. 急性牙髓炎
- E. 设计不当，基牙受力过大

- B. 基牙松动
- C. 固位体（牙合）面形态欠佳
- D. 固位体边缘与基牙不密合
- E. 以上都对

患者女，60 岁。戴可摘局部义齿一周，多处压痛难忍，经多次修改后，仍然压痛且出现饭后积存较多食物，要求处理。查：左下 5 右下 6 可摘胶托式局部义齿，左下 6 右下 7 上分别设计单臂卡环，基托对抗。义齿稳固性较差，咬合接触良好，垂直距离适中，牙槽嵴低窄，余未见异常。

111. 出现食物积存的最可能原因是

- A. 左下 6 右下 7 倾斜，基托与基牙间隙过大
- B. 卡环与基牙不密合
- C. 基托与黏膜不贴合
- D. 义齿固位不良
- E. 基托边缘过短

一患者上颌 7652, 2 缺失，右上 4 三臂卡，左上 4.7 间隙卡环，初戴一周后，

查发现，义齿密合，固位稳定良好，咬合无早接触，基托伸展不影响软组织活动，缺陷区黏膜无明显压痛、红肿或溃疡。

112. 根据肯氏分类法，患者属

- A. 肯氏一类第一亚类
- B. 肯氏二类第二亚类
- C. 肯氏三类第二亚类
- D. 肯氏四类第一亚类
- E. 肯氏四类第二亚类

113. 在排列左上 1 人工牙时，不必考虑的因素是

- A. 与对侧同名牙的色泽、大小、形状协调
- B. 与牙弓弧度一致
- C. 与对颌牙有正常的覆（牙合）、覆盖关系
- D. 与邻牙有正常的邻接关系
- E. 必须比邻牙长

患者男，58 岁。上牙列缺失，下颌

876521|1245 缺失，双侧上颌结节过度增

远中深龋，左下 7 远中舌尖缺损，已做完善根管充填，不松动，左下 8 近中阻生，牙石(+++)。

114. 义齿修复前的准备中，哪项工作最不重要

A. 拔除左下 8

B. 治疗右下 4

C. 洁治

D. 去骨尖

E. 修整上颌结节 115. 左下 7 宜作的牙体修复设计是

A. 嵌体

B. 甲冠

C. 3/4 冠

D. 金属全冠

E. 桩核

116. 下颌缺失类型为

A. Kennedy 一类

B. Kennedy 二类，第一亚类

C. Kennedy 二类，第二亚类

D. Kennedy 三类

E. Kennedy 四类

不做缓冲处理

- A. 切牙乳突
- B. 上颌结节
- C. 上颌硬区
- D. 上唇系带
- E. 颧突

118. 上颌全口义齿戴用后，在静止、说话和打呵欠时固位均好，但咀嚼食物时义齿易脱位，应做的处理是

- A. 缓冲义齿组织面
- B. 调磨义齿边缘
- C. 加大垂直距离
- D. 选磨调（牙合），促进咬合平衡
- E. 义齿与黏膜不贴合，重新制作

- A. 0.1mm
- B. 0.2mm
- C. 0.3mm
- D. 0.5mm
- E. 1.0mm

119. 铸造金属全冠（牙合）面磨除的厚度最少为

B

C

D

E

120. 3 / 4 冠邻轴沟的深度一般为

A

B

C

D

E

121. 金瓷冠不透明瓷厚度一般为

A

B

C

D

E

122. 金瓷冠的基底冠厚度至少为

A

B

C

D

123. 铸造金属全冠凹形边缘的宽度为

A

B

C

D

E

124. PFM 唇侧肩台宽度

A

B

C

D

E

125. 金瓷冠金属舌侧龈边缘的宽度一般为

A

B

C

D

E

A. 嵌体

B. 塑料全冠 C. 3/4 冠

E. 烤瓷全冠

126. 固位力最差的是

A

B

C

D

E

127. 强度最差的是

A

B

C

D

E

128. 最美观的修复体是

A

B

C

D

E

129. 抗磨损性最好的是

A

C

D

E

130. 常作为临时修复体的是

A

B

C

D

E

- A. 修复体与牙体完全密合
- B. 修复体的轴壁不能与牙体完全密合
- C. 修复体邻面接触点不能密合
- D. 修复体强度较差
- E. 修复体能恢复良好的天然牙

131. 锤造全冠的特点

A

B

C

D

E

132. 铸造全冠的特点

B

C

D

E

133. 塑料全冠的特点

A

B

C

D

E

A. 高嵌体

B. 单面嵌体

C. 双面嵌体

D. 钉嵌体

E. 嵌体冠

134. 嵌体覆盖牙冠的大部分或全部者称

为

A

B

C

D

135. 嵌体覆盖并抬高（牙合）面，用于恢复患牙咬合关系者称为

A

B

C

D

E

136. 涉及牙冠颊面和（牙合）面的嵌体称为

A

B

C

D

E

A. 从前向后就位

B. 从后向前就位

C. 左侧先就位

D. 右侧先就位

E. 垂直就位

137. 前、后牙均有缺失，义齿应

A

C

D

E

138. 模型向左侧倾斜时，义齿就位应

A

B

C

D

EA. 复合固定桥

B. 单端固定桥

C. 双端固定桥

D. 半固定桥

E. 种植固定桥

139. 右下 64 缺失，右下 753 稳固

A

B

C

D

E

140. 右上 4 缺失，正畸后间隙窄，右上

53 稳固

B

C

D

E

A. 磨牙后垫

B. 腭小凹

C. 上颌硬区

D. 切牙乳突

E. 上颌结节

141. 与下颌全口义齿边缘封闭有关的解剖标志为

A

B

C

D

E

142. 与上颌全口义齿后缘封闭有关的解剖标志为

A

B

C

E

143. 会造成上颌全口义齿左右翘动的解剖标志为

A

B

C

D

E

A. 腭杆

B. 腭板

C. 舌托

D. 舌板

E. 树脂基托

144. 右上 6 左上 678 缺失，可选择何种形式的连接体

A

B

C

D

E

145. 右下 5678 左下 678 缺失，基牙稳

A

B

C

D

E

146. 左上 12345 因颌骨囊肿拔除，基牙稍有松动，考虑美观因素，可选择

A

B

C

D

E

A. 正中（牙合）位

B. 息止颌位

C. 息止（牙合）间隙

D. 颌间距离

E. 垂直距离

147. 上下牙列不接触，下颌处于安静状态时的位置

A

B

D

E

148. 下颌处于安静状态时，上下牙列之间的距离称

A

B

C

D

E149. 上下牙列最广泛接触，下颌所处的位置

A

B

C

D

E

150. 牙列缺失者，下颌处于正中（牙合）位上时，上下牙槽嵴之间的距离

A

B

C

D

## 重点科目真题测试之口腔修复学答案及解析

1. A

戴全口义齿出现咬舌现象，可以磨改上颌后牙舌尖舌侧斜面和下后牙舌尖颊斜面解决咬舌现象。出现咬颊现象，可磨改上颌后牙颊尖舌侧斜面和下颌后牙颊尖颊侧斜面，加大覆盖，解决咬颊现象。

2. B

正中关系是指下颌髁突位于关节凹局中，而不受限的生理后位。确定正中关系的方法有，哥特式弓描记法、直接咬合法、肌监控仪法等。

3. C

咬颊、咬舌由于后牙缺失时间过久颊部向内凹陷，或舌体变大而造成咬颊或咬舌现象经过戴用一段时间后常可自行改善。必要时可加厚颊侧基托，将颊部组织推向外侧。如果由于后牙排列覆盖过小出现咬颊或咬舌时，可磨改上颌后牙颊尖舌侧斜面和下后牙

象。

#### 4. A

缺牙初期牙槽骨吸收较快时间长了之后吸收呈一个缓慢持续的现象，以后缺牙时间越长牙槽嵴吸收越多，几年后牙槽嵴吸收越来越多，导致基托组织面与黏膜不密合。

#### 5. E

垂直距离恢复过高：面部下三分之一的距离增大，上下唇张开，颊唇沟变浅，肌肉张力增加，容易出现肌肉疲劳感。由于息止（牙合）间隙过小，说话和进食时可出现后牙相撞声，常需张大口进食，义齿容易出现脱位等。

#### 6. A

恢复面部下  $1/3$  的适宜高度和两侧髁突的生理后位可以确定全口义齿的颌位关系。

#### 7. D

下颌舌骨嵴表面覆盖黏膜较薄，下方形成倒凹义齿基托组织面在此要做缓

8. C

正常人的开口度为 3.7~4.5cm

9. E

颞下颌关节区检查的内容包括:颞下颌关节活动度的检查、关节弹响的检查、外耳道前壁检查、开口度及开口型、下颌侧方运动。因此正确答案为 E。

10. E

人工牙的覆盖要合适,前牙要排成浅覆盖、浅覆(牙合)形成较小的切导斜度,有利于取得前伸平衡,也有利于义齿的切割功能、固位功能、牙槽嵴的组织保健。

11. D

自凝塑料做的基托也是暂基托,暂基托用于制作托,恒基托是由热凝树脂提前制作好的基托。

12. D

上颌全口义齿后缘应在腭小凹后2.0mm。

13. B

以保证足够的强度。

14. A

当患牙为活髓牙进行修复，修复体在粘固时，由于消毒药物的刺激、戴冠过程中的机械刺激、冷刺激及粘固剂中游离酸刺激，可能会引起被修复的牙的暂时性疼痛，一般粘固后或数小时后疼痛可自行消失。若粘固后牙齿长时间持续疼痛，说明牙髓受激惹严重，造成牙髓炎的发生。

15. A

牙体缺损最常见的原因是龋病，其次是外伤，磨损、酸蚀和发育畸形。

16. E

自凝树脂不是永久的修复材料。

17. C

为达到审美要求，若双尖牙间隙小于同名牙，可将颊面颊嵴向远中移动。若前牙缺牙间隙小于同名牙，有时可将桥体适当扭转或与邻牙重叠，使桥体牙的形态、大小接近同名牙。若前

唇面近远中邻间隙，利用视觉误差以达到改善美观的目的。故 A、B、D、E 均可以。桥体的（牙合）面形态直接关系到固位体的咀嚼功能，与美观无关。

18. A

由牙周病引起的牙列缺失往往在初期牙槽嵴就明显吸收，因为牙周病是以根周骨组织持续破坏导致牙松动脱落为疾病特点的。由龋病、根尖病引起的牙缺失，由于病变不同造成缺牙区牙槽嵴萎缩程度不同。单纯拔牙引起的骨吸收显著少于拔牙后又行牙槽嵴修整术者。骨密质较骨松质吸收慢。缺牙时间越长，吸收越明显。故选 A。

19. E

选择上颌无牙颌托盘时，其后缘长度应超过颤动线 3~4mm。

20. C

铸造支架材料中，钴铬合金最硬，用于 0.25mm 深的倒凹；钢丝弯制的卡环

合金硬度介于二者之间，固位和弹性最好，进入 0.5mm 深的倒凹。

21. C

深度：铸造卡环不超过 0.5mm，弯制卡环不超过 0.75mm，总体要求不超过 1mm。

坡度 $>20^\circ$ 。

22. E

病史采集的内容包括：1. 主诉 2. 病史  
(现病史、既往史、家族史)

23. D

缺牙区情况的内容只是包括缺牙区的情况不包括对颌牙情况

24. C

消毒液浸泡树脂基托义齿不会造成折断

25. B

牙列缺失对口腔功能影响大影响进食健康

26. B

水胶体弹性印模料放置时间过长会脱水收缩变形。

27. B

28. D

选择后牙牙尖的高低和颊舌径宽窄一般依据牙槽嵴的宽窄和高低能承受的力

29. B

龈上边缘适用于临床牙冠长，牙龈退缩明显的患者；而 ACD 选项适用于龈下边缘。

30. B

鸠尾峡的宽度磨牙一般为颊舌尖宽度的  $1/3$  左右，前磨牙为  $1/2$ 。

31. C

桩核唇侧应为金瓷冠留出的最小间隙为  $1.5\text{mm}$

32. C

修复体黏固后出现咬合痛，多是有咬合创伤引起，咬合时有早接触点符合该点。

33. D

塑料全冠修复时牙颈部制成肩台是为了有利于抗力，塑料牙不易脱落，有

应不同缺损。但硬度较差，易磨损，不够致密，故磨光不够高，易污染变色咀嚼效能也较差。

34. C

根面预备时不论还保留有多少牙体组织，按全冠要求与方法进行牙体预备，去除薄弱的，无支持组织的牙体组织，将预留的根面修平整，确定最终边缘，如有可能，牙本质肩领不小于 1.5mm。简单桩冠的牙体制备，残冠切除的高度为近远中龈乳头顶连线。

35. D

第二前磨牙与第一磨牙邻面接触区多在邻面颊 1/3 与中 1/3 交界处。故 D 错误

36. B

牙体缺损的影响：牙本质敏感，牙髓症状，牙周症状，咬合症状，其他不良影响，

37. B

引起龈炎的原因有：修复体轴壁突度不良，冠边缘过长，不密合，抛光不

正常的排列和外形等。

38. B

修复体黏固后出现咬合痛，应结合触诊，叩诊和 X 线牙片检查，确定是否有创伤性牙周炎，根尖周炎，根管侧穿，外伤性或病理性根折等，再做针对的治疗。本题只有创伤性牙周炎符合。

39. A

临床牙冠应有足够的高度，且牙冠形态和组织结构正常。

40. D

制取全冠印模对冠周围、咬合面准确度要求较高，并且全冠对龈边缘要求较高，制取前应充分排龈；而印模边缘充分扩展是全口义齿与活动义齿的要求

41. A

嵌体洞缘斜面的目的：增加边缘密合性，减少微渗漏，预防牙釉质折断，增加嵌体与边缘的封闭作用等。

龈上边缘的优点有：不易附着菌斑，对牙龈刺激小，边缘密合，不易附着牙垢，容易制备等，主要缺点就是美观性比较差。

43. A

烤瓷合金的性能要求有弹性模量高，机械强度高，铸造性能好，收缩变形小，湿润性好，以及良好的生物相容性等。

44. D

固定修复的条件是：缺牙数目的不能过多、缺牙的部位最好在前后缺隙侧有基牙的非游离端、基牙的条件要好，形态正常，牙体组织健康、咬合关系良好、缺牙区牙槽嵴要稳定、年龄要达到 18 周岁，但年龄过大牙周萎缩明显，牙松动则不宜使用，适宜年龄在 20-60 岁，但年龄过大牙周萎缩明显，牙松动则不宜使用、口腔卫生要好、余留牙情况要健康，可以使用。

45. A

传导是通过固位体传播基牙上。

46. B

覆（牙合）、覆盖正常的情况下可以做全瓷覆盖。不会出现咬合应力集中出现崩瓷现象。固定桥的固位体以强度为主避免折断。

47. C

锻丝卡环的特点是弹性好，固位力较强。

48. A

Kennedy 一类牙列缺损，采用混合支持式义齿设计时，末端基牙使用应力中断式卡环的主要目的是有利于将载荷更均匀地分散到基牙和牙槽嵴上。

49. E

锻丝卡环则横向固位力强而纵向固位力为铸造卡环。

50. C

混合支持式义齿基牙上有（牙合）支托和卡环，基托有足够的伸展，由天然牙和黏膜共同承担（牙合）力；适用于各类牙列缺损，尤其是游离端缺

51. E

可摘局部义齿修复适应证包括：因手术造成的牙列缺损；游离端缺失；牙槽嵴低平者；拔牙创未愈合。

52. A

一般情况下可摘局部义齿的固位力主要来源于卡环与基牙间的卡抱力。

53. C

为增加基托抗折性能，金属网状物应放置在基托应力集中区。应力集中区受力最大，易发生折断。

54. C

间接固位体的功能有增强义齿稳定，防止义齿翘动、摆动、旋转、下沉，常用于游离缺失。

55. B

铸造（牙合）支托在基牙（牙合）缘处的厚度应为 1.0~1.5mm。

56. E

人工后牙宜选择硬质塑料牙的原因是解剖形态好、硬度大，耐磨、不易折

57. C

铸造（牙合）支托的宽度为双尖牙颊舌径的  $1/2$ ，磨牙颊舌径的  $1/3$

58. E

一般拔牙为最后选择的选择尽量保留基牙。

59. A

防止义齿（牙合）向脱位为卡环固位的作用

60. A

前牙缺失，一侧后牙非游离端缺失，或前后牙同时有缺失者（有两个缺隙），应尽量采取由前向后斜向就位道。左右上 2 缺失，唇侧牙槽嵴丰满，突度较大，在设计观测线时，模型倾斜应向后，以减小唇侧牙槽嵴的倒凹，有利于义齿就位后与口腔黏膜、缺隙邻牙保持密合关系，有利于美观。故选 A。61. A

上颌弓与下颌弓不协调的原因与上下颌牙槽嵴吸收的方向有关。

62. B

区，颊棚区等区域。表面有高度角化的复层鳞状上皮，上皮下有致密的黏膜下层，能承受咀嚼压力。

63. B

缓冲区主要指：上颌隆突，颧突，上颌结节的颊侧，切牙乳突，下颌隆突，下颌舌骨嵴以及牙槽嵴上的骨尖骨棱等部位。

64. E

无牙颌口腔专项检查内容包括：上下颌弓、牙槽嵴的大小、形态和位置，牙槽嵴吸收情况，肌肉的附着，舌的大小、形状、及功能状态等。

65. C

颌间距离：上下无牙颌牙槽嵴顶之间的距离。

66. C

上颌第一磨牙排列：近中舌尖排在（牙合）平面上，远舌近颊离开 1mm，远颊离开 1.5mm，颈部微向腭侧和近中倾斜。

67. C

和垂直位置关系。

68. A

义齿的磨光面可以使义齿保持稳定的表面。

69. E

两侧上颌结节均较突出时，可以只选择结节较大的一侧做外科修整，另一侧可在基托组织面进行适当的缓冲以减小倒凹。

70. B

桩的直径和形态：桩的直径应为根径的  $1/4 \sim 1/3$ ，从根管口到末端逐渐缩小呈锥形，与牙根外形一致，与根管壁密合。

71. D

金瓷冠的禁忌证①青少年恒牙因尚未发育完全，牙髓腔较大者。②牙体过小无法取得足够的固位形和抗力形者。③严重深覆（牙合）、咬合紧，而无法预备出足够的空间者。

72. B

粘结力与粘结面积成正比，在同样情况下，粘结面积大，粘结力就强。②粘结力与粘固剂的厚度成反比。粘固剂厚，则抗折断力弱，粘结力小。粘固剂薄，抗折断力则强，粘结力就大。因此，应要求粘结面尽量密合。③粘固剂的稠度应适当，过稀过稠都影响粘结力。常用的磷酸锌粘固剂，其稠度以调和刀粘起粘固剂时，呈长丝状为宜。过稀其粘结力及抗压碎力差，且游离磷酸刺激牙髓。过稠则不但凝固快，不便操作，且涂布不匀，增加粘固剂的厚度，影响修复体的准确就位。④修复体或制备牙的粘结面上有水分、氧化物、油质残渣等异物，都会影响粘结力。因此，要在牙的窝洞及调拌器均清洁与干燥的环境下，粘接固定。树脂粘接剂与牙和修复体均有较强的粘结强度，可明显增强固位力。

炎症，尽可能消除或减少致病因素，保守治疗后若症状不缓解，应拆除修复体重做。

#### 74. C

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。

#### 75. A

制作牙体缺损修复体的模型应该用超硬石膏灌制。制作修复体之前，需将模型做成可卸代型，目的是确保制作出的修复体边缘与工作模型预备体的颈缘完全吻合，与预备体密合，与邻牙有良好的接触关系。

#### 76. E

的乳牙，因其髓角位置高不宜作嵌体，以免损伤牙髓；②（牙合）面缺损范围小而且表浅，前牙邻、唇面缺损未涉及切角者，不宜用嵌体修复；③牙体缺损范围大，残留牙体组织抗力形差，固位不良者；④磨耗重，不能预备出足够箱状洞形深度而影响固位或导致牙本质过敏者；⑤根管治疗后的无髓牙牙体组织抗折性能差，不适合嵌体修复。

77. D

基牙牙根应该粗壮并有足够的长度。

牙槽骨吸收最多不超过根长的  $1/3$ ，个别特殊病例条件放宽吸收不可超过根长的  $1/2$ ，如选用其作为基牙，必须增加基牙数量。

78. B

牙周膜面积与牙根的长短、数目和形态有关，牙根长而粗大或多根牙，则牙周膜面积大，其支持能力也大。

79. C

力差，外形线长，容易产生继发龋，虽然可以作为固定桥冠内固位体，但较少使用。

#### 80. E

固定桥破损：固定桥修复牙列缺损后也可能出现破损。（1）瓷层或树脂层牙面破损；（2）连接体折断；（3）（牙合）面破损；（4）固位体、桥体牙面变色。

#### 81. E

龈炎：固定桥粘固后引起的牙龈充血、水肿，患者刷牙、咀嚼食物时出现少量出血。（1）粘接剂未去净：固定桥粘固后，位于牙间隙内的多余粘固剂没去净，刺激龈组织引起炎症。（2）菌斑附着：固位体边缘不密合，或全冠固位体、桥体颊舌侧轴面外形恢复不正确，自洁作用遭破坏，引起龈缘菌斑附着，造成局部炎症。（3）龈组织受压：固位体边缘或桥体龈端过长，直接压迫和刺激牙龈，形成创伤性炎

牙接触点位置恢复不正确或接触点松，引起食物嵌塞而导致龈炎。

82. D

卡环臂尖端位于基牙舌面倒凹区时，经过基牙非倒凹区与远中支托相连，再转向近中颊侧通过连接体与基托相连者称反回力卡。由于远中支托不与基托相连接，力则通过人工牙和基托传到基托下组织上，减轻基牙的负荷，起到应力中断的作用。

83. A

回力卡环：常用于后牙游离端缺失，基牙为前磨牙或尖牙，牙冠较短或为锥形牙。卡环臂尖端位于基牙的唇（颊）面倒凹区，绕过基牙的远中面与支托相连接，再转向舌面的非倒凹区，在基牙近中舌侧通过连接体与腭（舌）杆相连。

84. C

侧腭杆：位于上颌硬区的两侧，离开龈缘应有 4~6mm，并且与牙弓平行，

杆) 均可。其强度好, 不易变形, 戴用舒适。

85. D

上下颌双侧后牙缺失, 应按全口义齿排牙原则进行排牙, 上、下第一磨牙的位置关系, 可作为排后牙的标准。

86. C

前牙缺失多采用模型向后倾斜, 义齿从前向后斜向就位, 既可消除牙槽嵴唇侧组织倒凹, 缩小人工前牙与远中邻牙间的间隙以利美观, 又可以将固位倒凹集中于后方基牙的远中, 有利于固位卡环的放置。

87. B

非解剖式牙: 牙尖斜度为  $0^{\circ}$ , 又称无尖牙, 颊、舌轴面与解剖式牙类似。(牙

合) 面有溢出沟, 咀嚼效能较差, 侧向(牙合) 力小, 对牙槽骨的损害小。

88. A

连接体设计: 多采用基托将前部人工牙及卡环连接在一起。基托可覆盖余

也可延伸至第二前磨牙的远中，利用基托与天然牙舌腭侧的制锁作用增强义齿的固位和稳定。当设计磨牙间接固位体时，可用大基板或前基板后腭杆连接。

#### 89. A

Kennedy 第四类的设计要点：多数前牙缺失，直接固位体放在第一前磨牙以后的牙齿上，以免影响美观。

#### 90. E

全口义齿蜡型试戴是在义齿排牙和基托蜡型完成后，将义齿蜡型放入患者口中进行试戴。检查的内容有：①检查蜡型基托是否贴合，有无翘动，扭转；②验证颌位关系，包括验证垂直距离，验证正中关系；③检查人工牙排列与美观效果，包括前牙，后牙；④检查发音，包括唇音、唇齿音、舌齿音、舌腭音、齿音、哨音等内容。

#### 91. B

取模前的准备：调整体位、选择托盘。

2~3mm，周围边缘高度应离开黏膜皱襞约 2mm，唇颊系带处应呈切迹。

92. E

口颌系统检查中口内检查 1) 牙槽嵴；  
2) 黏膜；3) 系带和肌肉的附着；4) 腭穹隆的形状；5) 上下颌弓的形状和位置关系。

93. C

边缘封闭区：是义齿边缘接触的软组织部分，包括上下颌口腔前庭沟底、唇颊舌系带附着部、下颌舌侧口底黏膜反折处、上颌后堤区和下颌磨牙后垫。此区有大量疏松结缔组织，软组织活动度大，不能承受咀嚼压力。但是这些组织可以与义齿边缘紧密贴合，防止空气进入基托与组织之间，产生良好的边缘封闭作用，从而形成负压和两者之间的吸附力，保证义齿固位。

**【该题针对“无牙颌的解剖标志及功能分区”知识点进行考核】**

94. B

内侧骨板吸收较外侧骨板多，牙槽嵴吸收的方向为向下向外。

95. C

牙槽嵴骨组织改建的程度在拔牙后前3个月内变化最大，6个月时拔牙窝完全愈合，骨吸收速度显著下降，拔牙后2年吸收速度趋缓，平均吸收速度约为每年0.5mm，缺牙时间越长，牙槽嵴吸收越多。

96. E

患者口腔在休息状态时固位尚好，在说话时义齿容易脱位，是由于基托边缘过长过厚引起的。

97. B

义齿的印模不准确，常出现义齿固位差，义齿松动或脱落，故A错误。咬合有早接触，会出现口腔黏膜不定位疼痛，故B正确。牙槽骨骨尖，可出现明显的压痛点，故C错误。义齿基托边缘过长，出现义齿在口腔功能运动中松动，脱落，故D错误。垂直距

苍老等症状，故 E 错误。

98. B

桩核烤瓷冠必须有肩台，以保证边缘的强度和密合度。

99. D

右下 5、右下 7 为健康活髓牙根尖无炎症，此外再出现咬合痛一般是出现咬合早接触点。

100. C

间接固位体是用以辅助直接固位体固位的部件，主要是起增强义齿的稳定，防止义齿发生翘起、摆动、旋转及下沉的作用，常用于游离端义齿。

101. C

缺失的 456 根据 ante 法则进行修复固位体基牙的牙周储备力达不到需要。

102. A

舌杆与粘膜贴合太紧造成舌杆下缘处黏膜溃疡，出现疼痛。

103. B

3、7 牙体完整，牙根长大，下颌为左

区所受的（牙合）力较小，并且基牙条件好，有足够的支持力和固位力，因此可以做 3、7 为基牙行双端固定桥修复。

104. D

下前牙咬于腭黏膜需在义齿上前牙区基托附平面导板，暂是解决咬腭粘膜，择期再行修复。

105. A

嵌体适应证①各种牙体缺损已涉及牙尖、切角、边缘嵴以及面，而不能使用一般材料充填修复者。②因牙体缺损的邻接不良或食物嵌塞严重，需恢复邻面接触点者。③牙体虽有缺损，但仍存在有较大体积的健康牙体组织，可以为嵌体提供足够抗力者。

106. C

对于向近中舌向倾斜的远中孤立的下颌磨牙，适合采用圈形卡环，卡臂尖进入舌侧近中的倒凹。对半卡环、回

牙上，

基牙向下颌舌侧或上颌颊侧倾斜。

107. B

舌板：舌板是金属铸成的舌基托，为舌杆上缘向上延伸，覆盖至下前牙的舌隆突区。用于口底浅，舌侧软组织附着高（口底到龈缘的距离在 7mm 以下）。

108. B

设计不合理，拆除重做以免基牙松动度达到三度不能使用。

109. E

后牙游离端缺失，单端修复虽然根据 ante 法则 6 的牙周膜面积大于 7，但是由于后牙受力大，扭力大易造成游离端基牙松动。可行种植修复或增加 5 为基牙修复。

110. D

固位体边缘与基牙不密合易嵌塞食物和菌斑聚集易引起周围的牙龈炎症

111. C

黏膜不贴合。

112. B

肯氏分类：第一类牙弓两侧后部牙游离缺失。第二类牙弓一侧后部牙游离缺失，远中无天然牙存在。第三类牙弓的一侧牙缺失，且缺隙两端均有天然牙存在。第四类牙弓前部牙连续缺失并跨过中线

113. E

前牙排牙时主要根据美观协调性、实用性。其次根据患者口内牙齿排列情况进行调整，不能过于死板。

114. A

义齿修复前需要做的治疗包括拔除松动牙、牙周洁治、龋洞充填治疗，牙髓治疗等，左下 8 对修复无影响，因此不是必须项目，故此题选 A

115. D

左下 7 已经完善根管治疗，且牙体完整，因此可以考虑全冠修复，因为后牙需承担较大咬合力，因此适合金属

116. C

Kennedy 分类第一类指的是两侧远端游离缺失；第二类指的是一侧后部游离缺失；第三类指的是牙弓一侧牙齿缺失，缺隙前后均有基牙；第四类指的是前部牙齿连续缺失跨过中线。另外除主缺隙外，如尚有其他缺陷，称为亚类，如果除了主缺隙尚有一个缺隙，称为第一亚类，如果尚有二个缺隙，称为第二亚类，以此类推，第四类没有亚类。具体该患者属于 Kennedy 二类，第二亚类，故此题选 C。

117. D

对于无牙（牙合），下列部位需要缓冲，包括上颌隆突、颧突、上颌结节的颊侧、切牙乳头、下颌隆突、下颌舌骨嵴以及尖锐的骨突骨尖，不包括上唇系带，故此题选 D。

118. D

全口义齿戴用后，在静止时即易发生脱位是由于边缘伸展不够，边缘封闭

是由于边缘伸展过长过厚导致的，而在咀嚼食物时易脱落则是由于咬合不平衡导致的。故此题选 D。

119. D

铸造金属全冠（牙合）面磨除的厚度最少为 0.5mm。范围为 0.5-1mm。

120. E

3 / 4 冠邻轴沟的深度一般为 1mm。

121. B

金瓷冠不透明瓷厚度一般为 0.2mm。

122. C

金瓷冠的基底冠厚度至少为 0.3mm。范围为 0.3-0.5mm。

123. D

铸造金属全冠凹形边缘的宽度为 0.5mm。

124. E

PFM 唇侧肩台宽度 1.0mm。

125. D

金瓷冠金属舌侧龈边缘的宽度一般为 0.5mm。

固位力最差的是嵌体

127. B

塑料全冠的强度是最弱的。

128. E

最美观的修复体是烤瓷全冠

129. D

抗磨损性最好的是金属全冠

130. B

常作为临时修复体的是塑料全冠

131. B

锤造金属全冠是必须先制作石膏代型，  
再将石膏代型复制成铅代型以便锤制。  
故修复体的轴壁不能与牙体完全密合

132. A

铸造全冠的特点是修复体与牙体完全  
密合。

133. D

塑料全冠为暂时冠，强度是最差的

134. E

嵌体覆盖牙冠的大部分或全部者称为  
嵌体冠

需要恢复（牙合）面外形及咬合接触者，可用高嵌体。

136. C

涉及两个面的嵌体称为双面嵌体。

137. A

前后牙均有缺失时，将模型向后倾斜，使前牙倒凹减小，天然牙与人工牙间的缝隙减小，义齿就位方向是由前向后。

138. D

模型向左侧倾斜时，义齿就位应由右向左，右侧先就位

139. A

复合固定桥：（1）由 2 种或 2 种以上的简单固定桥组合而成。（2）包括至少 2 个以上的间隔基牙和至少 4 个以上的牙单位。（3）支持与固位和基牙的位置与形态有关，且难求共同就位道。

140. B

单端固定桥只有一端有固位体，桥体

另一端则完全游离且无任何形式的支持。不能用于后牙，适用于缺牙间隙小处。

141. A

下颌全口义齿边缘应盖过磨牙后垫二分之一或全部。其余四项均为上颌解剖标志。

142. B

腭小凹：是口内黏液腺导管的开口，位于软硬腭交界处稍后方，数目多为并列的 2 个，左右各一个。上颌全口义齿的后缘应在腭小凹后 2mm 处。

143. C

上颌硬区又称上颌隆突，表面覆盖的黏膜甚薄，故受压后易产生疼痛，覆盖该区的基托组织面应适当缓冲，以防产生压痛，并可防止由此而产生的义齿左右翘动。

144. A

上后牙缺失，一般选择使用腭杆进行连接。

舌板常用与口底浅，舌侧软组织高，舌隆突明显，尤其适用于前牙松动需用夹板固定者；舌系带附着过高或舌面间隙不能容纳舌杆者；舌侧倒凹过大不宜用舌杆者。

146. E

树脂基托有助于美观。

147. B

息止颌位：在自然牙列存在时，当口腔不咀嚼、不吞咽、不说话时，下颌处于休息的静止状态，上下牙列自然分开，无（牙合）接触，叫作息止颌位。

148. C

息止（牙合）间隙：在自然牙列存在时，当口腔不咀嚼、不吞咽、不说话时，下颌处于休息的静止状态，上下牙列自然分开，无（牙合）接触，叫作息止颌位，此时上下牙列间存在的间隙叫做息止（牙合）间隙。平均值为 2~3mm。

149. A

面接触最广，牙尖相互交错咬合时下颌骨的位置。正中关系是指下颌适居正中，髁突处于关节窝的后位，在适当的垂直距离时，下颌骨对上颌骨的位置关系。

150. D

垂直关系：指上、下颌弓的上、下关系。牙列缺失者，在正中颌位时，上下无牙颌牙槽嵴之间的距离，即颌间距离。

### **重点科目真题测试之口腔内科学**

1. 儿童上乳前牙外伤常见年龄为

A. 1~2 岁

B. 3~4 岁

C. 4~5 岁

D. 6~7 岁

E. 8~9 岁

2. 感染根管内的主要细菌是

A. 链球菌类

C. 专性厌氧菌

D. 真细菌类

E. 放线菌类

3. 根管再治疗的步骤包括

A. 开髓和髓室预备

B. 疏通和根管再预备

C. 根管消毒

D. 根管再充填

E. 以上均包括

4. 关于临床根管治疗的疗效评价，以下不符合痊愈的标准的是

A. 无自觉症状

B. 临床检查无异常

C. 牙齿行使功能良好

D. X 线片显示根尖周组织影像无异常

E. X 线片显示根尖周透射区明显减小

5. 畸形中央尖已折断伴有根尖周病变的年轻恒牙可做

A. 不处理

B. 少量多次磨除

C. 干髓术

E. 根尖诱导成形术

6. 进入牙髓的有害物质不包括

A. 内毒素

B. 胶原酶

C. 淀粉酶

D. 透明质酸酶

E. 硫酸软骨素酶

7. 菌斑细菌致龋的基础是

A. 糖代谢

B. 蛋白质代谢

C. 脂肪代谢

D. 无机盐代谢

E. 以上均是

8. 可复性牙髓炎的诊断要点为 A. 主诉对温度刺激一过性敏感

B. 无自发痛史

C. 对牙髓电活力测试反应阈值低

D. 有引起牙髓病的牙体缺损或牙周组织

损坏

E. 以上都是

9. 临床诊断第一恒磨牙异位萌出的主要

依据是

- B. 第一恒磨牙萌出迟缓
- C. 第二乳磨牙异常松动
- D. X 线片示第二乳磨牙远中根根面弧形吸收

E. 第二乳磨牙远中牙颈部可以探入髓腔

10. 年轻恒牙深龋露髓

- A. FC 活髓切断术
- B. 直接盖髓术
- C. 根尖诱导成形术
- D. 间接盖髓术
- E. 氢氧化钙活髓切断术

11. 前牙邻面白垩色或黄褐色. 探诊有粗糙感, 可诊断为

- A. 四环素牙
- B. 氟牙症
- C. 釉质发育不全
- D. 浅龋
- E. 遗传性乳光牙本质

12. 龋洞充填后远期出现自发痛, 可能出现的原因是

- A. 牙髓状态判断错误

C. 对颌牙有不同金属修复体

D. 充填体过高，有早接触

E. 充填体悬突

13. 乳尖牙早失最常见的原因是

A. 龋齿

B. 恒尖牙阻生

C. 先天缺失

D. 侧切牙萌出时的压迫

E. 牙外伤

14. 乳前牙邻面浅龋及乳磨牙（牙合）面广泛性浅龋，1年内将被恒牙替换者采用的治疗方法是

A. 化学疗法

B. 再矿化法

C. 窝沟封闭法

D. 预防性充填法

E. 拔除法

15. 下列临床表现可诊断为冠龋的是

A. 探针可深入底部坚硬的窝沟

B. 着色的不平坦区

C. 中度氟牙症的釉质凹陷

E. 釉质上的白斑 16. 下列哪项不是第一恒磨牙异位萌出原因

- A. 上颌结节发育不足
- B. 恒牙萌出角度异常
- C. 第一恒磨牙牙体过大
- D. 第二乳磨牙牙体过大
- E. 第二乳磨牙严重根尖病变

17. 以下哪种组织结构中分布着触觉和痛觉感受器

- A. 牙釉质
- B. 牙本质
- C. 牙骨质
- D. 牙周膜
- E. 牙槽骨

18. 引流根尖周组织炎症渗出物，也是急性根尖周炎最有效的应急处理措施的是

- A. 牙髓切断术
- B. 牙髓摘除术
- C. 根管治疗术
- D. 根尖诱导成形术
- E. 开髓引流术

- A. 牙髓充血
- B. 急性牙髓炎
- C. 急性根尖炎
- D. 慢性牙髓炎
- E. 按隐裂部位及程度可能出现上述任一症状

20. 有症状不可复性牙髓炎剧痛时来急诊应采用

- A. 直接盖髓术
- B. 间接盖髓术
- C. 牙髓切断术
- D. 开放后放止痛剂于窝洞
- E. 安抚治疗

21. 釉质表面呈白垩色. 并出现带状凹陷, 可诊断为

- A. 四环素牙
- B. 氟牙症
- C. 釉质发育不全
- D. 浅龋
- E. 遗传性乳光牙本质

22. 预成冠的缺点是

- B. 可以恢复咀嚼功能
- C. 牙颈部不容易密合
- D. 釉质发育不全、外伤牙可用预成冠修复
- E. 预成冠可做间隙保持器的固位体

23. 中等深度以上的窝洞用银汞合金充填

时需要垫底的原因是充填材料 A. 有牙髓刺激性

- B. 为温度良导体
- C. 具有收缩性
- D. 具有微渗漏
- E. 其中的汞有一定毒性

24. 牙体缺损的首要病因是

- A. 磨损
- B. 酸蚀
- C. 龋病
- D. 外伤
- E. 发育异常

25. 适合用间接盖髓术的是患牙

- A. 冠折露髓
- B. 去腐净，极近髓
- C. 备洞意外穿髓

E. 深龋去腐未净露髓

26. 患者上颌磨牙邻面洞银汞充填 1 个月后充填物折裂，无咬合痛，可以排除的原因是

A. 鸠尾峡过窄

B. 轴髓线角过锐

C. 洞缘线位置设计不当

D. 过早受力

E. 异种金属电流的作用

27. 最易发生牙隐裂的牙位是

A. 上颌第一磨牙

B. 下颌第一磨牙

C. 上颌前磨牙

D. 下颌前磨牙

E. 下颌尖牙

28. 牙隐裂时不宜采用哪种治疗措施

A. 调（牙合）排除干扰

B. 治疗后及时做全冠保护

C. 隐裂浅时用釉质粘结剂处理

D. 裂纹达牙本质浅层时，备洞，银汞充填

29. 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

30. 常规情况下，不可用糖皮质激素治疗的疾病是

- A. 天疱疮
- B. 类天疱疮
- C. 单纯疱疹
- D. 复发性口腔溃疡
- E. 多形红斑

31. 急性坏死性龈口炎的临床特征是 A. 牙龈红肿、牙松动、牙周流脓

B. 牙龈乳头呈刀削状缺损，疼痛出血腐败性口臭

- C. 牙龈黏膜广泛小疱
- D. 牙龈黏膜出现乳白、微凸小点或斑块
- E. 牙龈黏膜白色丘疹连成线条或网状

32. 急性部分化脓性牙髓炎的特点应除外

- A. 自发性剧痛

C. 热加剧痛

D. 放散性痛

E. 夜间发作

33. 下列关于活髓切断术的叙述不必要的一项是

A. 局部麻醉，隔湿患牙

B. 去净腐质，消毒窝洞

C. 术前口服抗生素

D. 去净髓室顶，切除冠髓

E. 止血、放盖髓剂、氧化锌丁香油暂封窝洞

34. 乳牙的大面积龋坏，不但会使牙弓长度减少，还会影响颌间高度，为确保乳牙正常宽度和高度，对于多个牙面龋坏的牙齿，应该使用

A. 不锈钢合金冠修复牙体

B. 远中导板保持器

C. 功能性活动保持器

D. 局部固定式间隙扩展装置

E. 舌弓保持器

35. 哪种乳牙不应该拔除

- B. 根尖周炎症已涉及继承恒牙牙胚
- C. 乳牙有牙髓炎症可治疗，但离替换时间很近
- D. 受继承恒牙萌出力的推压，使根尖露出龈外常致局部黏膜创伤性溃疡
- E. 有病灶感染迹象但能彻底治愈

36. 乳牙根管充填材料常选用

- A. 氢氧化钙制剂
- B. 氧化锌丁香油糊剂+牙胶尖
- C. 氢氧化钙制剂+牙胶尖
- D. 氢氧化钙制剂+银尖
- E. 氧化锌丁香油糊剂+银尖

37. 乳牙龋齿治疗原则如下，除外

- A. 降低咬合高度
- B. 去除病变组织
- C. 恢复牙体外形
- D. 提高咀嚼功能
- E. 利于恒牙列的形成

38. 牙齿萌出各项中错误的是

- A. 乳切牙在 1 周岁内萌出均正常
- B. 龈咀嚼可导致恒牙迟萌

E. 恒牙不萌出必须切开助萌

39. 患者，9 岁。左上 1 冠折 1/3, 露出鲜红牙髓，叩 (+), 不松动，牙龈无明显异常，X 线片示未见根折，根尖呈喇叭口状。治疗宜选择

A. 间接盖髓术

B. 直接盖髓术

C. 活髓切断术

D. 根管治疗

E. 干髓术

40. 恒牙咬合建立的关键是

A. 第一恒磨牙的咬合关系

B. 第二恒磨牙的咬合关系

C. 保证第一恒磨牙无龋坏

D. 保证第二恒磨牙无龋坏

E. 及时进行第一、二恒磨牙的窝沟封闭

41. 患儿，9 岁。检查发现第一恒磨牙，中切牙及下颌侧切牙近切缘和牙尖出现釉质缺损，推断其发生障碍的时间为

A. 胎儿 10 个月

B. 出生时

D. 出生后第二年

E. 出生后第三年

42. 牙周炎的主要病理变化之一是

A. 牙松动

B. 菌斑形成

C. 牙龈增生

D. 牙龈出血

E. 牙槽骨吸收

43. 临床探诊时，龈沟正常探诊深度应

A.  $\leq 3\text{mm}$

B.  $\leq 2\text{mm}$

C.  $\leq 1.8\text{mm}$

D.  $\leq 1.5\text{mm}$

E.  $\leq 1.0\text{mm}$

44. 属于牙周炎局部促进因素的是

A. 牙根形态异常

B. 吸烟

C. 牙菌斑

D. 畸形中央尖

E. 颊面深窝沟

45. 急性龈乳头炎的一些临床表现易与牙

- A. 明显的自发痛
- B. 中等度的冷热刺激痛
- C. 龈乳头发红肿胀，探触痛明显，易出血
- D. 跳痛
- E. 可有轻度叩痛

46. 慢性龈炎时牙龈的炎症表现为 A. 牙龈粉红色

- B. 牙龈质地坚韧
- C. 探诊易出血
- D. 附着丧失
- E. 牙齿松动

47. 选用治疗急性坏死溃疡性牙龈炎最敏感的抑菌药物是

- A. 四环素
- B. 金霉素
- C. 磺胺类
- D. 甲硝唑
- E. 青霉素

48. 超声洁牙操作中错误的是

- A. 开动电源后先调节功率旋钮
- B. 对厚而硬的牙石用大功率

D. 将工作头停留在一点上震动

E. 工作头以短垂直水平动作洁牙石

49. 广泛型侵袭性牙周炎的临床特点不包括

A. 通常发生于 30 岁以下

B. 对病原菌的血清抗体反应较弱

C. 全口大多数牙重度牙周破坏

D. 所有患者牙石菌斑量都非常少

E. 有明显的阵发性

50. 年轻恒牙牙髓组织特点中正确的是

A. 年轻恒牙牙髓血管丰富，抗感染能力强

B. 髓腔大，组织疏松，纤维成分多，细胞成分少

C. 年轻多根恒牙根尖周出现病变时，牙髓已经全部坏死

D. 年轻恒牙抗感染能力强，不容易出现增生性牙髓炎

E. 根尖孔大，血运丰富，牙髓感染不易向根尖区扩散

51. 下列各项中哪项是错误的

B. 恒牙未在正常位置萌出称为异位萌出

C. 乳牙比平均萌出时间晚一年以上萌出称为迟萌

D. 诞生牙是多生牙

E. 恒牙萌出时牙根未完全发育完成

52. 乳牙经常在出生后多长时间就可萌出

A. 2 个月

B. 6 个月

C. 1 岁半

D. 2 岁

E. 2 岁半

53. 区别左右上颌乳尖牙与恒尖牙最主要的标志是

A. 乳牙体积小，颜色白

B. 乳牙冠宽根窄 C. 乳牙颈嵴最突

D. 乳尖牙近中斜缘长于远中斜缘，牙尖偏远中

E. 乳牙根尖偏远中并弯向唇侧

54. 复发性疱疹性口炎复发时易感染的部位是

A. 舌腹面

C. 口唇或接近口唇处

D. 软腭

E. 颊部

55. 下列药物中，不能用于口腔念珠菌病局部治疗的是

A. 2%~4%碳酸氢钠

B. 西地碘

C. 制霉菌素、咪康唑

D. 氟轻松软膏

E. 亚甲蓝水溶液

56. 临床上诊断创伤性溃疡的关键在于

A. 溃疡表现为孤立的、圆形或椭圆形的浅表性溃疡

B. 有创伤史，溃疡形态往往与机械性刺激因子相吻合

C. 溃疡深大，底部有菜花状细小颗粒突起，边缘隆起翻卷，扪诊有基底硬结

D. 溃疡深凹，边缘呈鼠啮状，基底不平，有粟粒样小结节，有红色肉芽组织

E. 溃疡深大呈“弹坑”状

57. 复合树脂充填体为加宽釉质酸蚀刻带

- A. 30° 角短斜面
- B. 45° 角短斜面
- C. 60° 角短斜面
- D. 135° 角内倾斜面
- E. 120° 角内倾斜面

58. 患者女，50 岁。以舌烧灼样疼痛半年就诊。检查可见舌背厚白苔，两侧边缘近根部红肿，有粟粒状突起和垂直向较深的沟裂，咽充血，水肿，诊断应为

- A. 沟纹舌
- B. 地图舌
- C. 舌叶状乳头炎
- D. 舌菌状乳头炎
- E. 舌轮廓乳头炎

59. 就病因角度而言，龋病也可称为牙齿硬组织的

- A. 酸蚀破坏性疾病
- B. 细菌感染性疾病
- C. 物理损伤性疾病
- D. 免疫性疾病

E. 化学溶解性疾病 60. 检查口腔卫生状况临床常用的主要指

A. 菌斑指数

B. 牙石指数

C. 牙龈指数

D. 龈沟出血指数

E. 探诊出血指数

61. 精确判断牙周袋是否存在的检查方法

A. 视诊、有无牙龈肿胀

B. 视诊、牙龈颜色有无变化

C. 咬合检查

D. 牙周探针检查

E. X 线片检查

62. 不是单纯性（牙合）创伤的临床表现的是

A. 牙龈退缩

B. 牙龈缘突

C. 宽而深的牙周袋

D. 牙槽骨垂直吸收

E. 龈裂

63. 下列不是用光滑尖探针检查的项目是

A. 有无牙石

B. 根面有无龋坏

D. 袋深

E. 根分叉是否暴露

64. 以下哪项不是银汞合金充填术的适应证

A. I类洞的充填

B. II类洞的充填

C. 经完善牙髓治疗的后牙的组织缺损修复

D. 缺损面积大的无髓牙全冠修复前的充填

E. III类洞的充填

65. 妊娠期龈炎的诊断依据不包括

A. 育龄妇女

B. 牙龈退缩

C. 牙龈出现鲜红色，高度水肿、肥大

D. 牙龈极易出血

E. 有龈瘤样表征

66. 急性龈乳头炎的临床表现，除了

A. 局部剧烈疼痛

B. 龈乳头红肿，触痛明显

C. 可有轻度叩痛

E. 有明显病因

67. 下列不是急性牙间龈乳头炎的病因是

A. 硬食物刺伤

B. 局部用药

C. 充填物悬突

D. 食物嵌塞

E. 邻面龋 68. 以下哪项不是龋齿的发病过程

A. 牙菌斑形成

B. 致龋菌代谢糖类产酸

C. 多聚糖形成

D. 硬组织脱矿溶解

E. 唾液减少分泌

69. 我国唐代《新修本草》中记录银膏补

牙，是为了治疗

A. 根尖周炎

B. 牙周病

C. 颌骨囊肿

D. 龋病

E. 牙体磨耗

70. 牙周病患者中因牙龈萎缩而在牙颈部

以下的部位产生的龋多为

B. 冠部龋

C. 邻面龋

D. 根面龋

E. 窝沟龋

71. 有关氟斑牙描述不正确的是

A. 一种特殊的牙形态发育异常

B. 一般发生在恒牙

C. 具有对称性

D. 是一种地区流行病

E. 上前牙唇侧最明显

72. 牙体遭受外力直接撞击，造成牙冠或牙根的折断称为

A. 牙震荡

B. 牙折

C. 牙脱位

D. 楔状缺损

E. 牙酸蚀症

73. 关于牙震荡治疗的顺序说法不正确的是

A. 受伤后 1、3、6、12 个月应进行定期复查

## 根管治疗

C. 牙髓坏死的情况时，可以进行根管治

疗术

D. 年轻恒牙牙髓活力可在受伤后 1 年内

才丧失

E. 患牙在必要时应该降低咬合减轻负担

74. 楔状缺损好发牙位是

A. 切牙

B. 尖牙

C. 前磨牙

D. 第一恒磨牙

E. 第二恒磨牙

75. 牙齿颈部硬组织在某些因素长期作用

下逐渐丧失常呈楔形，称为 A. 楔状缺损

B. 酸蚀症

C. 牙隐裂

D. 牙本质敏感

E. 磨损

76. 正常情况下，最易引起牙本质敏感症

的釉牙骨质界结构为

A. 少量牙骨质覆盖在牙釉质表面

C. 牙釉质与牙骨质端端相接

D. 牙釉质与牙骨质分离

E. 以上都不是

77. 根充恰填时根管内充填物应距根尖端

A. 0.1~0.2mm

B. 0.3~0.4mm

C. 0.5~2.0mm

D. 1.1~1.5mm

E. 1.6~2.0mm

78. 若扭转牙需全冠修复，需磨除牙体组织过多，在修复前应

A. 安抚

B. 直接充填

C. 间接充填

D. 根管治疗

E. 尖诱导成形术

79. 根管治疗时器械折断根管内的常见原因

A. 器械陈旧有折痕

B. 操作方法不当

C. 器械质量不佳

E. 以上都是

80. 下列有关根管治疗评价的叙述中，不正确的是

- A. 复查包括临床表现和 X 线片检查
- B. X 线片示骨缺损开始修复和牙周膜形成，可视为成功
- C. 线片示骨缺损范围扩大，则视为失败
- D. X 线片的骨缺损较治疗前无明显变化，视为成功
- E. 患牙出现咬合痛、牙松动，视为失败

81. 在接近牙髓的牙本质表面或已暴露的牙髓创面上，覆盖牙髓组织恢复的制剂，以保护牙髓的方法称为

- A. 根尖诱导成形术
- B. 牙髓切断术
- C. 盖髓术
- D. 牙拔除术
- E. 根尖倒充术

82. 念珠菌性口炎临床上可分为以下几型

- A. 急性假膜型、急性红斑型、萎缩型

充血型

D. 急性假膜型、急性红斑型、坏死型

E. 假（伪）膜型、急性红斑型、慢性红斑型、慢性增殖性念珠菌病

83. 复发性疱疹性口炎一般复发感染的部位是

A. 舌背

B. 舌腹面

C. 软腭

D. 口唇或接近口唇处

E. 颊部

84. 下面对于复发性阿弗他溃疡临床特点描述不正确的是

A. 溃疡表现为孤立的、圆形或椭圆形的浅表性溃疡

B. 病程一般为 10~14 天

C. 呈周期性复发且有自限性

D. 先出现密集分布的针头大小的小水疱，后破溃形成溃疡

E. 任何人种均可发生

85. 创伤性溃疡的治疗错误的是

- B. 使用含漱剂
- C. 防止感染和止痛
- D. 修改或拆除不合适的修复体
- E. 磨改锐利的牙尖或切嵴

86. 需要与创伤性溃疡相鉴别的疾病有

- A. 口腔黏膜外伤、残冠、口腔癌
- B. 残冠、不良修复体、结核性溃疡
- C. 口腔癌、腺周口疮、结核性溃疡
- D. 疱疹性龈口炎、天疱疮、腺周口疮
- E. 球菌性口炎、结核性溃疡、艾滋病

87. 患者，男性，35岁，近日口角区出现一深大溃疡，似弹坑，直径25mm，深及肌层，溃疡周边红肿隆起，扪之基底较硬，边缘整齐。自觉疼痛症状明显，进食困难。该病者可能患有

- A. 癌性溃疡
- B. 结核性溃疡
- C. 创伤性溃疡
- D. 重型阿弗他溃疡
- E. 坏死性涎腺化生

88. 下列哪项不是白斑的分型

B. 颗粒状

C. 萎缩状

D. 疣状

E. 溃疡状

89. 牙石致病机制中最主要的是

A. 压迫牙龈

B. 妨碍口腔卫生的保持

C. 吸附细菌毒素 D. 粗糙表面的机械刺激

E. 牙石表面未钙化的菌斑

90. 目前较公认的重度牙周炎的高危因素之一是

A. 饮酒

B. 吸烟

C. 嚼口香糖

D. 常饮甜饮料

E. 饮茶

91. 牙菌斑中“玉米棒”结构主要是由

A. 拟杆菌与链球菌组成

B. 微球菌与链球菌组成

C. 梭状菌与拟杆菌组成

D. 丝状菌与球菌组成

92. 洁治器发挥清洁作用最大的部分位于

- A. 洁治器全部工作刃
- B. 洁治器工作刃末端
- C. 洁治器中部 1~2mm 处
- D. 洁治器尖端 1~2mm 处
- E. 洁治器工作刃前 1/2 处

93. 龈切除手术后，塞治剂拆除时间一般是

- A. 1~4 天
- B. 5~7 天
- C. 7~8 天
- D. 10~12 天
- E. 14~15 天

94. ANUG 是一种由多种微生物引起的

- A. 医源性感染
- B. 接触性感染
- C. 病原性感染
- D. 机会性感染
- E. 多发性感染

95. 用作牙周冲洗液的过氧化氢溶液的浓度为

B. 1.0%

C. 1.5%

D. 2.0%

E. 3%

96. 关于牙周病支持治疗即维护期，哪一项不正确

A. 维护治疗与愈后密切相关

B. 一般每 3~6 个月复查一次

C. 复查间隔根据患者具体情况而定

D. 维护治疗只针对口腔卫生差的人

E. 复查时应进行牙周全面检查

97. 四环素进入机体后，对骨组织亲和力大，服药后，龈沟液中的浓度比血液者高，其倍数为 A. 2 倍

B. 2~4 倍

C. 2~10 倍

D. 4 倍

E. 4~8 倍

98. 乳牙患龋几岁达到患龋高峰

A. 2~3 岁

B. 3~4 岁

D. 9~10 岁

E. 11~12 岁

99. 针对于学龄前儿童口腔检查的时间与学龄儿童的口腔检查的时间分别是

A. 每 2 个月、每 40 个月

B. 每 3 个月、每 4 个月

C. 每 3 个月、每 5 个月

D. 每 3 个月、每 6 个月

E. 每 6 个月、每 3 个月

100. 患牙 X 线根尖片显示髓室壁边缘不规则，根管中 1/3 呈椭圆形扩大，可以诊断为

A. 急性牙髓炎

B. 慢性溃疡性牙髓炎

C. 牙内吸收

D. 牙髓钙化

E. 慢性增生性牙髓炎

101. 全脱出的年轻恒牙牙体应储存的介质错误的是

A. 生理盐水

B. 牛奶

D. 血液

E. 干燥保存

102. 对于乳牙外伤的患牙，对于距离替换期 1~2 年，可考虑采取的处理原则是

A. 保留

B. 拔除

C. 牙弓夹板

D. 根管治疗

E. 颌间结扎

103. 8 岁左右，随着颌骨生长后牙间隙增大，以下哪种牙齿的邻面龋开始增多

A. 乳切牙

B. 乳侧切牙

C. 乳尖牙

D. 乳磨牙

E. 第一恒磨牙

104. 患儿 9 岁，左上侧切牙牙齿变色就诊。检查：冠折牙本质暴露，牙齿变色。冷热测无反应，X 线片示根尖喇叭口，骨硬板不连续，下列各项中哪项最重要 A. 拔髓针不要出根尖孔

症，保护牙乳头

C. 根管内不要封 FC 等刺激性大的药物

D. 用氢氧化钙糊剂充填不要超填

E. 定期复查更换糊剂

105. 患者，男，8 岁。两天前意外致上中切牙碰伤，现有咬物痛。查：左上 1 牙冠完整，牙龈无红肿，叩（-）。电测活力良好，I 度松动，扪（-），X 线片示根折线在根尖 1/3 处。处理应是

A. 调（牙合）、观察

B. 根管治疗

C. 患牙拔除

D. 牙髓摘除

E. 活髓切断

106. 患者 9 岁，11.21 嵌入性脱位，正确的处理是

A. 复位固定 2 周后作根管治疗

B. 复位固定 2 天后作根管治疗

C. 观察，待其自然萌出(半年内)一定期复查牙髓活力(1 年)

D. 根管治疗—观察待其自然萌出

107. 患者 27 岁，女性。因右下后牙进食冷热食物痛 1 周，无自发痛，夜间痛史。检查：右下 7 颊面龋洞，探稍敏感，叩(-)，松(-)，牙龈(-)，冷热测同对照牙。右下 6 颊面龋洞，探敏感，叩(-)，松(-)，牙龈(-)，冷热测引起疼痛，去除后立即消失。其余牙未见异常做温度测验时，选择对照牙最好为

- A. 右上 76
- B. 左下 67
- C. 左上 67
- D. 右下 85
- E. 右下 54

108. 患者男性，52 岁，因半年来右侧后牙咬合痛。冷热刺激痛，要求治疗。检查：16. 26. 27 重度磨损，不均匀，探敏感点，冷热测敏感。16 牙合面可疑隐裂纹，探(-)，叩(±)，冷热刺激可引起疼痛，去除可缓解该主诉牙最佳处理为

- A. 定期观察
- B. 调（牙合）观察

D. 牙髓治疗后全冠修复

E. 备洞充填

109. 女孩 6 岁，下颌恒中切牙舌侧萌出 2 / 3，下颌乳中切牙 2 度松动。诊断应为

A. 下中切牙异位萌出

B. 下前牙拥挤

C. 下乳中切牙替换期松动

D. 下中切牙早萌

E. 下乳中切牙滞留 110. 一周前，某患者以食物嵌塞痛为主

诉就诊，当时诊断为深龋，并行垫底，

银汞合金充填，术后患者出现冷热刺激

敏感，无自发痛及咬合痛，造成患者术

后出现冷热刺激敏感症状的原因有以下

可能，除了

A. 备洞过程的机械刺激

B. 垫底不完善

C. 术前误诊

D. 对牙合牙有异种金属修复体

E. 患者有遗漏的龋洞

111. 患者，女，46 岁，因左侧后牙自发

性阵发痛，夜间不能入睡 2 日来诊。检

有较深龋坏。用哪种方法可以定位疼痛患牙

- A. 探诊
- B. 叩诊
- C. 热测
- D. 冷诊
- E. 麻醉法

112. 患者右上后牙冷热痛半年余。临床检查：牙冠完整，无明显龋坏，近中边缘嵴见细小裂纹，冷刺激疼痛明显，刺激去除后疼痛持续约 1 分钟，叩诊

(+)。该患牙的治疗原则为

- A. 观察，定期复诊
- B. 调（牙合）
- C. 脱敏治疗
- D. 根管治疗后全冠修复
- E. 备洞充填后全冠修复

113. 患者，男性。40 岁。主诉颊黏膜白色斑块约 1 年，见左侧颊黏膜约 1cm×1.5cm 的白色斑块，界限清楚，微高出黏膜，表面有小结节状突起。此病的诊断

- A. 红白斑，上皮单纯增生
- B. 白斑，上皮单纯增生
- C. 白斑，伴上皮异常增生
- D. 慢性盘状红斑狼疮，伴上皮异常增生
- E. 扁平苔藓，伴上皮异常增生

114. 女孩，14 岁。偶然发现右下后牙颊侧牙龈有小脓包前来就诊。查：右下第二前磨牙畸形中央尖折断，I 度松动，颊侧牙龈有窦道口，X 线片见根长为 9mm，根尖呈燕尾状敞开，根尖周 X 线透射区 4~5mm，边界模糊不清，该主诉牙的治疗应选用

- A. 拔除
- B. 干髓治疗
- C. 塑化治疗
- D. 根管治疗
- E. 根尖诱导形成术

115. 男孩，7 岁。诉上颌前松动。口腔检查见：右上 I 松动 I 度，牙冠有深龋洞，右上 1 已从舌侧萌出，诊断

- A. 乳牙滞留
- B. 乳牙早失

D. 乳牙牙周炎

E. 乳牙外伤

116. 男性，34 岁，每日吸烟一包。主诉牙龈自动出血伴牙龈疼痛、口臭 3 天，未发烧。检查：CI-3，龈缘呈虫蚀状，表面覆盖坏死假膜，易于擦去。最可能的诊断是

A. 急性龈乳头炎

B. 侵袭性牙周炎

C. 急性坏死性溃疡性龈炎

D. 疱疹性龈口炎

E. 慢性龈炎

117. 男，45 岁。刷牙时牙龈出血 10 年，检查见牙石(++)。菌斑量多，牙龈红肿明显，探诊出血，袋深普遍 4~6mm，附着丧失普遍 2~4mm。X 线片示牙槽骨有水平吸收。最可能的

A. 坏死性龈炎

B. 边缘性龈炎

C. 增生性龈炎

D. 成人牙周炎

118. 患者，男性，65 岁，双侧口角糜烂 1 月。临床检查见全口义齿重度磨耗，双口角区皮肤黏膜湿白、皸裂。若欲确定该病病因，不用进行下列哪项检查

- A. 口角涂片
- B. 细菌培养
- C. 霉菌培养
- D. 甲苯胺兰染色
- E. 血清维生素水平测定

119. 患者男，40 岁，左下后牙遇冷不适，无自发疼，1 年前患者曾一次补牙，检查：左下 7（牙合）面树脂充填物边缘破裂。可钩住探针，叩(-)。最可能的诊断是

- A. 中龋
- B. 深龋
- C. 继发龋
- D. 急性牙髓炎
- E. 慢性牙髓炎

120. 某患者诊断为急性根尖周炎，要行根管治疗，开始 1 周症状明显缓解，后

次 Fc，封药后症状加重。分析其原因，考虑主要是

- A. 感染没有控制
- B. 药效丧失
- C. 药物半抗原作用 D. 机体抵抗力降低
- E. 化学性根尖周炎

121. 患者，男性，33 岁，有 9 年吸烟史。牙龈自动出血伴牙龈疼痛、口腔奇臭、不敢刷牙 3 天，无发热。检查：牙石（+++），龈缘呈虫蚀状，表面覆盖坏死伪膜，易于擦去。最可能的诊断是

- A. 急性龈乳头炎
- B. 增生性龈炎
- C. 急性坏死性龈炎
- D. 疱疹性龈口炎
- E. 急性龈脓肿

122. 女性，33 岁，因牙齿松动就诊。检查：多数牙齿松动、移位，牙周袋探诊深度 5~8mm。怀疑为侵袭性牙周炎，诊断前最为重要的辅助检查是

- A. 拍摄 X 线片

C. 家族史

D. 细菌学检查

E. 白细胞趋化功能检查

123. 某幼儿园进行乳牙的龋病流行病学调查，在 100 名 6 岁以下儿童群体中，出现的龋病的儿童有 80 个，患龋率达到 80%，造成儿童易患龋的因素的说法，不正确的是

A. 乳牙牙颈部明显缩窄，可以成为不洁区

B. 组织结构中的矿化程度较恒牙低，抗酸力弱

C. 咀嚼功能差，食物的黏着性较强

D. 比较自觉的维持口腔卫生

E. 家长较重视程度较低，成为致龋的因素

患者，7 岁，男孩，右下后牙冷热食刺激

痛 3 日就诊，检查：右下第一恒磨牙

（牙合）面龋洞，深达牙本质中层，腐质黄软，无叩痛，温度测同对照牙，牙

龈无异常

- A. 第一恒磨牙不一定保留
- B. 尽量保护活髓，使牙齿继续发育
- C. 可以不必恢复咬高度
- D. 腐质一定要去净，露髓后摘除牙髓
- E. 以上都不是

患儿男，11岁。左下后牙疼4天，夜间加重1天，无龋洞。

125. 以下对患牙所做的检查除外

- A. 叩诊
- B. 牙髓温度测试
- C. 探诊
- D. X线片
- E. 细菌培养

126. 最可能的诊断 A. 急性牙髓炎

- B. 急性根尖周炎
- C. 慢性牙髓炎急性发作
- D. 慢性根尖周炎
- E. 慢性增生性牙髓炎

127. 最可能的病因

- A. 龋齿
- B. 牙隐裂

D. 畸形中央尖折断

E. 逆行性牙髓炎

病儿，8岁，上前牙自发痛，冷热刺激加重。深龋，探痛，叩(+)，未见穿髓孔，温度测敏感，不松动，牙龈未见异常。

128. 临床拟诊断为

A. 牙髓炎

B. 深龋

C. 牙髓坏死

D. 牙髓变性

E. 急性根尖周炎

患儿3岁，右上第一乳切牙嵌入，牙冠舌倾。右上第二乳切牙冠折露髓，叩(+)，松I度

129. 右上第一乳切牙治疗措施

A. 观察

B. 拔除

C. 拍牙片

D. 直接拉出固定

E. 做牙髓治疗

130. 右上第二乳切牙治疗措施

- B. 观察
- C. 牙髓切断术
- D. 根管治疗术
- E. 直接盖髓

1 岁半幼儿双颊、唇、舌黏膜突发成簇、  
针头大小透明小水疱及溃疡、伴啼哭、  
流涎、发烧

131. 拟诊为

- A. 原发性疱疹性口炎
- B. 雪口
- C. 疱疹样口疮
- D. 复发性口疮
- E. 疱疹性咽峡炎

132. 治疗该病以下哪项不妥

- A. 隔离并注意口腔卫生
- B. 全身应用广谱抗生素治疗
- C. 大剂量激素冲击疗法
- D. 口服无环鸟苷
- E. 局部应用中成药，如西瓜霜等

133. 该病病因

- A. 白念感染

C. 病毒感染 D. 遗传

E. 营养不良

患者男，20 岁。全口多数牙龈均有不同程度的充血、水肿，以下前牙牙龈肿胀明显，牙龈呈暗红色，牙颈部可见堆积的软垢和牙石，舌侧较多，触之牙龈易出血，牙无松动，X 线片未见异常。

134. 该病最可能的诊断是

A. 牙周炎

B. 龈缘炎

C. 青春期龈炎

D. 单纯性肥大性龈炎

E. 牙龈纤维增生

135. 引起该疾病的主要病因是

A. 吸烟

B. 食物嵌塞

C. 不良的修复体

D. 软垢与牙石

E. 不良的刷牙方法

136. 对该病最适宜的治疗措施是

A. 洁治术

C. 局部用消炎药

D. 全身用消炎药

E. 牙龈切除术

男，19 岁，患病 1 周，牙龈乳头坏死，前牙唇侧明显，坏死形成溃疡处凹陷，表面灰白色假膜，触之；出血明显，口腔有腐性口臭。体温 37.8℃，颊下淋巴结肿痛，既往未出现全身明显异常现象。

137. 有辅助诊断意义的检查是

A. 白细胞分类

B. 革兰染色涂片

C. 脱落细胞检查

D. X 线片

E. 组织病理

138. 预计检查后异常表现在

A. 螺旋体和梭形杆菌数量明显增加

B. 细胞核分化异常

C. 中性粒细胞减少

D. 牙槽骨不同程度吸收

E. 龈坏死表现

药是

- A. 四环素
- B. 青霉素
- C. 甲硝唑
- D. 卡那霉素
- E. 金霉素 A. 血链球菌
- B. 轻链球菌
- C. 变形链球菌
- D. 乳杆菌
- E. 放线菌

140. 最早定居到获得性膜上的细菌是

- A
- B
- C
- D
- E

141. 龈下菌群和根面龋中最常发现的细菌是

- A
- B
- C

E

142. 目前认为致病性最强的细菌是

A

B

C

D

E

A. 易患水痘的人群

B. 易患白色念珠菌感染的人群

C. 易患白斑的人群

D. 易患扁平苔藓的人群

E. 易患游走性舌炎的人群

143. 病毒感染的儿童

A

B

C

D

E

A. 牙间间断缝合

B. 间断缝合

C. 悬吊缝合

E. 褥式缝合

144. 牙周手术时，颊舌侧龈瓣高度不一致时，应采用的缝合方法

A

B

C

D

E

145. 牙周手术时，两牙之间有较大缝隙或龈乳头较宽时，应采用的缝合方法

A

B

C

D

E

146. 牙周手术时，与缺牙间隙相邻处的龈瓣缝合，应采用的缝合方法

A

B

C

D

A. 微生物

B. 吸烟

C. 糖尿病

D. 刷牙

E. 牙石

147. 牙周炎的局部促进因素是

A

B

C

D

E

148. 与牙周病有关的全身疾病是

A

B

C

D

E

A. 急性牙髓炎

B. 慢性溃疡性牙髓炎

C. 牙髓坏死

D. 牙髓钙化

149. 患儿自述有时弯腰可能引起牙齿疼痛，其 X 线根尖片显示髓腔内有阻射的钙化物，髓腔透射影区模糊。据此可以诊断为 A

B

C

D

E

150. 患儿乳磨牙深龋洞，穿髓孔大，龋洞充满息肉，蒂部来源为牙髓，据此可以诊断为

A

B

C

D

E

### 重点科目真题测试之口腔内科学答案解析

1. A

乳牙外伤多发生在 1~2 岁儿童；年轻

恒牙外伤发生率高于乳牙；男孩发生率高于女孩。

## 2. C

感染根管指的是含有坏死牙髓的根管。厌氧菌，尤其是专性厌氧菌是感染根管内的主要细菌，包括类杆菌（如产黑色素杆菌和不产黑色素杆菌）、梭杆菌、真杆菌、丙酸杆菌、消化链球菌和放线菌等，都与根尖周病的发生和发展有密切关系。

## 3. E

根管再治疗的方法包括建立进入髓室的通道（开髓）、进入根管的通道（髓室预备）、进入根管根尖部的通道（疏通根管），根管再预备、根管消毒以及根管再充填。

## 4. E

疗效评定标准有以下方面单项的评定指标综合组成评定标准，分为痊愈、有效和无效。痊愈：无自觉症状，临床检查无异常，功能良好。X 线片显示

觉症状，临床检查无异常，功能良好，  
X 线片显示根尖周透射区明显减小；无  
效：有自觉症状，临床检查异常，功  
能不好，X 线片显示根尖周透射区不变  
或增大，或术前无根尖病变，术后出  
现根尖透射区。

#### 5. E

中央尖已折断引起牙髓或根尖周病变  
时，年轻恒牙可采用根尖诱导成形术  
以促进牙根继续发育。

#### 6. C

进入牙髓的有害物质，造成组织损害  
的主要有菌体表面物质、细菌酶、毒  
素和代谢产物，造成牙髓损害的细菌  
一般不分泌淀粉酶，而且淀粉酶的作  
用是水解淀粉，不会造成牙髓损害，  
所以 C 正确。内毒素是菌体表面物质，  
造成牙损害，所以 A 错误胶原酶、透  
明质酸酶和硫酸软骨素酶是细菌酶，  
造成组织破坏。

#### 7. A

基础。

8. E

主诉对温度刺激一过性敏感，但无自发痛的病史。可找到能引起牙髓病变的牙体病损牙周组织损害。冷刺激时患牙可出现一过性敏感。

9. D

第一恒磨牙萌出时，牙轴向近中倾斜，但紧贴第二乳磨牙远中，不会造成根的吸收，则 X 线片显示远中根根面弧形吸收是其诊断的主要依据。

10. E

年轻恒牙深龋露髓，说明牙髓已经感染，而年轻恒牙牙根未发育完全，需尽可能保留活髓，故选用活髓切断术。FC 活髓切断一般多用于乳牙治疗，氢氧化钙牙髓切断术，可使断端愈合，保持健康的活髓。

11. D

浅龋位于釉质内、早期龋损部位呈白垩色，继续发展可变成黄褐色，用探针检查时有粗糙感或者能钩住探针尖

12. B

充填近期出现自发痛则是牙髓判断错误。充填后远期自发痛，多为充填材料刺激引起的牙髓炎症状。

13. D

乳尖牙常受侧切牙萌出时的压迫，造成牙根吸收而早失。

14. A

适应证：①恒牙早期釉质龋，尚未形成龋洞者，特别是位于易清洁的平滑面病损；②乳前牙邻面浅龋及乳磨咬合面广泛性浅龋，1年内将被恒牙替换者；③静止龋，如咬合面点隙龋损，由于咬合面磨耗，将点隙磨掉，呈一浅碟状，使致龋环境消失。

15. D

冠龋又分为点隙窝沟龋和平滑面龋，出现颜色改变、形状状缺和质地改变，质地变软的窝沟就可以诊断为冠龋。

16. E

第一恒磨牙异位萌出的原因；恒牙萌

加；第一恒磨牙或第二乳磨牙牙体过大，若儿童颌骨较小，特别是上颌结节发育不足是异位萌出。

17. D

牙周膜内分布有触觉（压觉）感受器和疼痛感受器，前者可传导压力和轻微接触牙体的外部刺激，发挥本体感受功能；而后者可传导痛觉，参与防御反应。

18. E

开髓引流术：引流根尖周组织炎症渗出物，降低压力，缓解剧痛，是急性根尖周炎最有效的应急处理措施。

19. E

有自发痛或遇冷热等刺激物后疼痛延长、疼痛剧裂，并可有定位性咀嚼剧痛，也就是咀嚼食物时疼痛定在一个牙上或几个牙上。20. D

有症状的不可复性牙髓炎剧烈疼痛时，应该在开髓后放止痛剂于窝洞内。

21. C

度的改变，为白垩色，重度牙面有实质性缺损，釉质表面现带状或窝状的棕色凹陷。

22. C

此题考查乳牙龋齿治疗方法。乳牙大面积龋坏可以用预成冠修复。预成冠去除牙体组织少，容易恢复解剖外形、近远中径和功能。它可以作为全冠丝圈保持器的固位体，在龋齿易感儿童使用，可以预防继发龋，操作简单。但是牙颈部需人为修整不容易密合，乳牙冠高度不足时容易脱落。

23. B

银汞合金是电和热的良导体，热系数大于牙体组织。为了保护牙髓，中等深度以上的窝洞在银汞合金充填前，需要封闭、衬洞或垫底。

24. C

牙体缺损的病因可以是龋病、外伤、磨损、楔状缺损、酸蚀、发育畸形等，但是最常见的病因还是龋病。

间接盖髓术：深龋引起的可复性牙髓炎、外伤冠折或牙体预备后的大面积牙本质暴露。直接盖髓术：根尖孔未形成，因机械性或外伤性因素暴露的年轻恒牙；意外穿髓，穿髓孔直径不超过 0.5mm 者。

26. E

充填体折裂、脱落原因包括洞制备的因素深度不够或是垫底太厚、材料制备因素调拌比例不适当、材料未填入洞底倒凹区、操作因素引起粘接修复体脱落失败等，异种金属电流刺激易产生电位差，不会造成充填物折裂。

27. A

隐裂牙发生于上颌磨牙最多，上颌第一磨牙又明显多于上颌第二磨牙，尤其近中腭尖更易发生。

28. D

牙隐裂时不宜用银汞合金充填，银汞合金具有膨胀性。

29. C

舌系带附着异常的情况可能，因此最易引起舌系带两侧黏膜的溃疡，而舌缘、舌背、颊黏膜的创伤性溃疡往往由后牙咬伤所致，前庭沟则很少发生创伤性溃疡。

### 30. C

常规情况下，糖皮质激素可以治疗自身免疫性疾病和变态反应类疾病，天疱疮、类天疱疮、复发性口腔溃疡、多形红斑等，但不能用于病毒和真菌感染。单纯疱疹为感染单纯疱疹病毒(H S V)所引发，不可用糖皮质激素治疗。

### 31. B

早期牙龈边缘及龈乳头红肿，以后迅速坏死，使龈缘变平，龈乳头刀削样缺损，表现覆以灰褐色污秽假膜，患处牙龈极易出血，疼痛明显，口内有特殊口臭，此为坏死性龈炎。

### 32. B

急性化脓性牙髓炎患牙出现自发痛、

不能定位，故本题选 B。

33. C

活髓切断术的操作步骤：①局部麻醉，隔湿患牙；②除去龋坏组织，制备洞形，消毒窝洞；③揭髓室顶暴露髓室；④确定髓腔入口的位置；⑤切除冠髓；⑥放置盖髓剂；⑦暂封。

34. A

金属成品冠修复适合于牙体缺损广泛，难以获得抗力形和固位形者。

35. E

乳牙拔牙适应症：（1）牙冠破坏严重，或因龋已形成残冠、残根状，已无法可修复的乳牙，只能考虑拔除。（2）近生理性替换时的露髓牙，乳牙牙根吸收 1/3 以上，不能进行根管治疗者。

（3）根尖周炎的乳牙，根尖及根外叉区骨质破坏范围广，尤其是骨质破坏、炎症已涉及继承恒牙牙胚；或乳牙牙根因感染而吸收，乳牙松动明显；或乳牙根尖已露于牙龈外，常致局部黏

伤无法保留者。如牙根于近颈部 1/2 区折断，或在骨折线上不能治愈的乳牙应拔除。（5）有全身病灶感染迹象而不能彻底治愈的乳牙。如一些肾病、风湿病可能与病灶牙有关。

36. A

最常用、效果较好，利于消炎和减轻疼痛；有一定的抗菌作用。

37. A

乳牙龋齿治疗原则要去除病变组织，恢复牙体的外形，提高儿童的咀嚼功能，利于恒牙列的形成，恢复乳牙的咬合高度，而不是降低咬合高度。因此选 A。

38. E

恒牙萌出是随着乳牙的牙根吸收而萌出的。在乳牙牙根吸收之前以及牙槽骨吸收水平协调进行的前提前进行切开助萌是没有必要的。

39. C

冠折后，X 线片示未见根折，根尖呈喇

根据牙髓暴露多少和污染程度做活髓切断术，以利于牙根的继续发育。

40. A

第一恒磨牙的咬合位置关系是恒牙列建立的关键因素。

41. C

第一恒磨牙，中切牙及下颌侧切牙的发生是在出生后第 1 年开始的，出生后第 1 年是其基质形成、钙化的关键期。因此发生障碍的时间为出生后第 1 年。

42. E

牙槽骨吸收是牙周炎的主要病理改变。

43. A

临床探诊时，龈沟正常探诊深度应 $\leq$ 3.0mm。

44. A

牙周炎局部促进因素包括牙石、解剖因素、牙齿位置异常、拥挤和错（牙合）畸形、创伤等，牙根形态异常是牙解剖因素中的一种，如牙根过短或

是牙周炎局部促进因素。吸烟是牙周病的全身促进因素，牙菌斑是牙周病的始动因素，畸形中央尖和颊面深窝沟与牙周炎关系不大。因此选 A。

45. C

龈乳头发红肿胀，探触痛明显，易出血，此为龈乳头炎的临床表现，故选 C。

46. C

慢性龈炎的临床表现：龈色鲜红或暗红；牙龈肿胀变厚，圆钝，与牙面不再紧贴，表面光亮，点采消失；质地松软脆弱，缺乏弹性；龈沟深度可达 3mm 以上没有附着丧失；探诊易出血；龈沟液增多，有时伴有脓液、食物碎屑、细菌。

47. D

导致急性坏死性溃疡性龈炎的主要致病菌是具核梭杆菌、螺旋体和中间普氏菌，均是专性厌氧菌，甲硝唑是一种高效杀灭专性厌氧菌的药物，是治疗急性坏死溃疡性牙龈炎最敏感的抑

48. D

超声洁牙操作时开动电源后先依据牙石的多少调节功率旋钮，对厚而硬的牙石用大功率，细小牙石及烟斑用小功率，工作头以短垂直水平动作洁牙石，切忌将工作头停留在一点上震动，这样会造成牙齿表面的损伤。

49. D

牙石菌斑量因人而异，病变早期可较少，多数患者牙石菌斑量较多。

50. A

年轻恒牙牙髓组织纤维成分少，细胞成分多，牙髓感染容易向根尖区扩散。年轻恒牙抗感染能力强，容易出现增生性牙髓炎。年轻恒牙根尖周出现病变时，但根髓仍有活力，拔髓疼痛。

51. D

婴儿一般到 6 个月前后开始出牙，有的婴儿出生时口腔内就有乳牙长出，称为“诞生牙”；发生诞生牙的部位大多数在下颌乳中切牙，有的是正常牙，

多生牙。这种牙多为牙根尚未形成，  
周围牙根常伴有炎症，易出血，松动，  
还易造成溃疡。故选 D。

52. B

从出生 6 个月左右开始萌出第一颗乳  
牙，到 2 岁半左右 20 颗乳牙萌出完毕。  
自 6-7 岁至 12-13 岁，乳牙逐渐脱落  
而被恒牙所替代。

53. D

区别左右上颌乳尖牙与恒尖牙最主要的  
标志是乳尖牙近中斜缘长于远中斜  
缘，牙尖偏远中。

54. C

一般复发感染的部位在口唇或接近口  
唇处，故又称复发性唇疱疹。

55. D

氟轻松软膏不能用于口腔念珠菌病局  
部治疗。一般局部治疗采用：2%~4%碳  
酸氢钠；亚甲蓝水溶液；制霉菌素、  
咪康唑；西地碘。

56. B

嵴和牙尖对黏膜的长期慢性刺激；由尖或较硬食物、设计或制作不当的义齿、刷牙不慎引起的损伤；婴儿吮吸拇指、橡胶乳头、玩具等硬物刺激腭部翼钩处黏膜，中切牙边缘过锐与舌系带过短引起的摩擦等不良刺激。这些刺激常引起相应部位的溃疡。

57. B

洞缘釉质壁制备成  $45^\circ$  角的短斜面，以加宽釉质酸蚀刻带。承受力部位，应修整为底平壁直的盒状洞形，以使复合树脂充填体具最佳抗力形，并顺应龋坏情况作出一定固位形，不必过多消磨牙体组织。不承受力的部位，可不形成标准盒状洞形，V 类洞釉质壁面积比较大，可以不制洞形。故本题选 B。

58. C

叶状乳头位于舌部侧缘，接近咽部，实为淋巴样组织，在咽部发生炎症时常波及此乳头。局部刺激亦可引起炎

部红肿，有粟粒状突起和垂直向较深的沟裂，咽充血，可诊断为 C。

59. B

就病因角度而言，致龋菌是龋病的病原体，没有细菌就没有龋病的发生，因此龋病是一种细菌感染性疾病，所以选项 B 正确。60. A

牙龈是否有炎症，可通过牙龈色、形、质的变化和探诊后是否出血来初步判定。应用指数计分法可以比较准确而客观地判断牙龈炎症程度，临床上可作为观察疗效和科学研究的指标。

61. D

牙周探诊是牙周病诊断中最重要的检查方法。主要目的是为了了解有无牙周袋或附着丧失，并探测其深度和附着水平。还可探查有无探后出血，牙石的量及分布，根分叉是否受损。故本题选 D。

62. C

（牙合）创伤的临床指征：①临床上

松动程度往往与骨吸收程度、探诊深度不成比例，牙松动度重于骨吸收程度和牙周袋深度，特别表现在单根牙，严重时可出现个别牙或一组牙的倾斜或移位。②X 线片可显示近牙颈部的牙周膜间隙增宽、硬骨板消失，牙槽骨可出现垂直型吸收，而受牵拉侧可显示硬骨板增厚。③还有一些临床变化可能与（牙合）创伤有关，如个别牙出现牙龈退缩、龈裂或缘突；咬合时患牙牙龈变苍白现象；有的患牙发生磨耗小平面或根裂等。这些现象虽然不一定均在（牙合）创伤时出现，龈裂和缘突与（牙合）创伤的关系也缺乏充分的科学证据，但临床上若有这些变化时应怀疑（牙合）创伤存在，需作进一步检查。

#### 63. D

牙周袋深度的探针用牙周探针，其尖端为钝头，防止伤及牙周，光滑尖探针因为尖端尖锐，不可用于检查软组

可以用光滑尖探针，所以 A、B 和 C 不选。根分叉可以用普通的弯探针和专门设计的 Nabers 探针，所以 E 不选。故选 D。

64. E

银汞合金充填适应证：① I 类和 II 类洞的充填。② 后牙牙髓病、根尖周病经完善牙髓治疗后的牙体组织缺损的修复。③ 缺损面积大的无髓牙全冠修复前的充填。应用注意：牙冠有劈裂可能的牙体缺损（如隐裂），不宜做银汞合金充填。汞过敏的患者禁用。

65. B

妊娠期龈炎的诊断：孕龄期妇女的牙龈出现鲜红、高度水肿、肥大，且有明显出血倾向者，或有龈瘤样表征的患者。

66. D

急性龈乳头炎的临床表现：牙龈乳头发红肿胀，探诊和吸吮时易出血，有自发性胀痛和明显的探触痛。有时疼

冷热刺激痛。有时局部可查到刺激物，牙可有轻度叩痛，这是因为龈乳头下方的牙周膜也有炎症和水肿。牙齿没有明显的松动，所以 D 选项错误。

67. B

龈乳头炎是伴有局部促进因素的菌斑性龈炎，个别龈乳头受到机械或化学刺激，如食物嵌塞、充填物悬突、不良修复体、不正确的剔牙、异物等，因此 A、C、D、E 均不是答案。而局部用药不会引起龈乳头炎，故选 B。

68. E

龋齿的发病过程要经过牙菌斑形成、致龋菌在牙菌斑环境内代谢糖产酸形成多聚糖、酸使牙齿硬组织溶解成洞几个重要环节。

69. D

我国古代医学中不仅对龋病早有认识，而且有丰富的治疗经验。我国唐代《新修本草》一书中有采用银膏补牙的记录，所治疗的疾病为龋齿。

根龋：也称根面龋。多见于中老年人和牙周病患者。龋损部位多围绕牙颈部，可有龋洞，也常见牙根表面广泛的浅表损害。

71. A

氟牙症又称氟斑牙或斑釉牙。氟牙症是氟摄入量过高引起的一种特殊类型的釉质发育不全。

72. B

牙折：外力直接撞击，造成牙冠或牙根的折断称为牙折。

73. B

牙震荡的治疗原则：①1~2 周内应使患牙休息，必要时降低咬合以减轻患牙的咬合力负担；②受伤后 1、3、6、12 个月应进行定期复查。观察 1 年后，若牙冠不变色，牙髓活力测试正常，可不进行处理；若有牙髓坏死迹象时，应进一步作根管治疗术。必须记住，在年轻恒牙，其活力可在受伤 1 年后才丧失。

典型楔状缺损好发于上下颌尖牙、前磨牙和第一磨牙，尤其是第一前磨牙；有时范围涉及第二恒磨牙以前的全部牙齿。

#### 75. A

牙齿颈部硬组织在某些因素长期作用下逐渐丧失，由于这种缺损常呈楔形因而称为楔状缺损。

#### 76. D

釉牙骨质界釉质和牙骨质在牙颈部相连，其相连处有三种不同情况：约有60%是牙骨质少许覆盖在釉质上；约30%是釉质和牙骨质端端相连；还有10%是两者不相连，该处牙本质暴露，而为牙龈所覆盖。在后一种情况下，一旦牙龈萎缩，暴露牙本质即容易发生牙本质过敏。

#### 77. C

恰填的标准是根管内充填物恰好严密填满根尖狭窄部以上的空间，充填物距离根尖端 0.5~2mm，根尖部根管内

78. D

错位、扭转或过长牙，义齿修复需要大量磨改牙冠，可能累及牙髓，应行根管治疗术。

79. E

器械断离的常见原因：①使用方法不当，给器械过度施力，通过狭窄弯曲的根管，导致器械出现扭转折断；②器械没有限制次数地反复使用，出现疲劳折断；③器械本身质量不佳，疲劳期提前；④开髓孔不充分导致髓室顶未完全去除，进入根管的直线通路未建立。

80. D

疗效评价标准和方法：术后 6 个月、12 个月和 24 个月进行复查。复查包括临床表现和 X 线片检查两个方面。如果患牙无临床症状和体征，X 线片示骨缺损开始修复和牙周膜形成，可视为成功；如果患牙出现咬合痛、牙松动、瘘管或 X 线片示骨缺损范围扩大，则

X 线片的骨缺损较治疗前无明显变化，  
则可以再连续观察一段时间。

81. C

盖髓术，即在接近牙髓的牙本质表面  
或已暴露的牙髓创面上，覆盖能使牙  
髓组织恢复的制剂，以保护牙髓，消  
除病变。

82. E

有关念珠菌病的分型方法较多。国际  
上过去公认 Lehner (1966) 的经典分  
型，最新作了修改如下：①假（伪）  
膜型念珠菌病，可表现为急性或慢性；  
②急性红斑型（萎缩型）念珠菌病；  
③慢性红斑型（萎缩型）念珠菌病；  
④慢性增殖性念珠菌病。临床上相对  
常见的是前三型。

83. D

一般复发感染的部位在口唇或接近口  
唇处，故又称复发性唇疱疹。复发的  
口唇损害有两个特征：①损害总是以  
起疱开始，常为多个成簇的疱，单个

原先发作过的位置，或邻近原先发作过的位置。

84. D

先出现密集分布的针头大小的小水疱，后破溃形成溃疡”此为原发性单纯疱疹的特点。

85. A

首先应去除局部刺激因素，如拔除残根，修改或拆除不合适的修复体，磨改锐利的牙尖或切嵴。磨钝乳切牙嵴，溃疡未愈合时可用汤匙喂养。更换橡皮奶嘴。

86. C

创伤性溃疡物理性损伤是比较容易诊断的，因为无论是急性或慢性，均可从患者的主诉及病损的局部找到相对应的刺激物，但需与口腔癌、腺周口疮、结核性溃疡鉴别。

87. D

腺周口疮溃疡大而深，似“弹坑”，可深达黏膜下层腺体及腺周组织，直径

底微硬，表面有灰黄色假膜或灰白色坏死组织。溃疡期持续时间较长，可达 1~2 个月或更长。通常是 1~2 个溃疡，但在愈合过程中又可出现 1 个或数个小溃疡。疼痛剧烈，愈合后可留瘢痕。初始好发于口角，其后有向口腔后部移行的发病趋势，发生于舌腭弓、软硬腭交界处等口腔后部时可造成组织缺损，影响言语及吞咽。常伴低热乏力等全身不适症状和腺周口疮病损局部区域的淋巴结肿痛。溃疡也可在先前愈合处再次复发，造成更大的瘢痕和组织缺损。

88. C

可根据临床表现不同，分为均质型和非均质型；非均质型又可分为疣状型、溃疡型和颗粒型。

89. E

牙石本身对牙龈可能具有一定机械刺激，但研究结果排除了牙石本身作为牙周病原始病因的可能性，牙石的致

聚和矿化提供理想的表面。牙石对牙周组织的主要危害来自其表面堆积的菌斑，由于牙石的存在使得菌斑与组织表面紧密接触，引起组织的炎症反应。此外，牙石的多孔结构也容易吸收大量的细菌毒素，牙石也妨碍口腔卫生措施的实施。

90. B

吸烟：研究已证实，吸烟也是牙周病尤其是重度牙周炎的高危因素。吸烟与维护期中牙周炎的复发有关，为剂量依赖性。重度吸烟者（>10 支/天）疾病进展较快，戒烟者较现吸烟者复发的危险性低。牙槽骨的吸收程度与吸烟量有关。由于吸烟增加了附着丧失和骨丧失的危险性，使牙周组织的破坏加重，因而吸烟状况可作为评估个体牙周炎危险因素的一个重要指标。91. D

玉米棒结构，是成熟菌斑表面观察见到的，主要是由丝状菌与球菌组成。

92. D

面，放入牙石的根方，洁治器面与牙面角度应小于  $90^\circ$ ，大于  $45^\circ$ ，以  $70^\circ \sim 80^\circ$  左右为宜。注意是工作刃的尖端紧贴牙面，而非工作刃的中部贴牙面，避免工作刃的尖端翘起刺伤牙龈。

93. B

龈切除手术后，塞治剂拆除时间一般为 5~7 天。

94. D

ANUG（急性坏死性溃疡性龈炎）是一种由多种微生物引起的机会性感染，在局部抵抗力降低的组织和宿主，这些微生物造成 ANUG 病损。

95. E

过氧化氢溶液：1%用于含漱，3%用于冲洗，30%用于牙齿漂白。

96. D

牙周支持治疗，也称维护期，这是正规的牙周系统性治疗计划中不可缺少的部分，它是牙周疗效得以长期保持

无论是否需要手术和修复治疗，维护期即应开始，其内容包括以下方面：

定期复查：根据患者剩余牙的病情以及菌斑控制的好坏，确定复查的间隔期。治疗刚结束时，复查应稍密集些，如 1~2 个月，以了解疗效保持情况。若病情稳定后，可酌情延长间隔期。

复查时间应根据每位患者的情况而确定。一般每 3~6 个月复查一次，约 1 年拍 X 线片，监测和比较牙槽骨的变化。复查内容：检查患者菌斑控制情况及软垢、牙石量，牙龈炎症（探诊后有无出血）及牙周袋深度、附着水平，牙槽骨高度、密度及形态，咬合情况及功能、牙松动度，危险因素（如吸烟、全身疾病）的控制情况等。

#### 97. C

药物在体内分布：分布广，可存在于多种组织、器官和体液中，尤其对骨组织亲和力强，在龈沟液中的浓度为血药浓度的 2~10 倍。

我国乳牙患龋情况的报道显示 1 岁左右起即直线上升，5~8 岁时达到高峰。

99. D

对于学龄前儿童建议每 3 个月进行口腔检查，而对于学龄儿童建议每 6 个月进行口腔检查，达到龋齿的早期发现和治疗。

100. C

牙内吸收的乳牙一般无自觉症状。常常是在 X 线片来鉴别。牙内吸收的典型表现为髓室壁出现边缘不规则的透射区，根管内某部位呈圆形扩大，大范围的吸收显示出穿通牙齿的透射区或窝状透射区。

101. E

牙齿储存：牙齿脱出后应该妥善保存牙齿，尽快到医院治疗。储存条件和储存时间的长短对于成功的愈合是非常重要的。生理盐水较好，其他液体如血液，组织培养液，牛奶和唾液也可作为储存液。切忌干燥保存。

在处理乳牙外伤时，应考虑该牙距离替换的时间，对接近替换期的牙齿，可采取拔除的方法。

103. D

8 岁左右，乳磨牙的邻面龋开始增多，与颌骨生长后牙间隙增大有关。

104. B

X 线片显示根尖喇叭口，说明牙根未发育完全，其根尖部的细胞具有潜在能力，炎症消除后能进行细胞分化，因此控制感染去除感染非常重要，保护牙乳头恢复上皮根鞘功能增生，对牙根的继续发育有帮助。

105. A

外伤近髓，牙髓没有被细菌感染，根折线在根尖 1/3 处，如若牙髓状况良好，可调（牙合）后观察。

106. C

对嵌入性牙脱位的年轻恒牙，不可强行拉出复位，以免造成更大的创伤，对症处理，继续观察，任其自然萌出

患者萌出到原来的位置。

107. B

牙髓温度测验的对照牙选择及测试顺序:首选对侧正常同名牙做对照,其次为对颌同名牙,最后为与可疑牙处在同一象限内的健康邻牙。

108. D

题中提到 16. 26. 27 重度磨损,根据牙隐裂的治疗原则,则需要牙髓治疗后,行永久充填修复保护患牙。

109. E

滞留是指继承恒牙已经萌出,未能按时脱落的乳牙。下颌恒中切牙萌出方向异常,使乳牙牙根吸收,但吸收不完全,造成滞留。

110. D

银汞合金是电和热的良导体,热系数大于牙体组织。为了保护牙髓,中等深度以上的窝洞在银汞合金充填前,需要封闭、衬洞或垫底。电流引起的疼痛临床表现是咬合接触时出现疼痛。

自发痛夜间痛为急性牙髓炎，急性牙髓炎不能定位，上下牙同时怀疑为患

牙时，可通过麻醉法定位患牙。

112. D

刺激去除后疼痛持续一分钟说明出现了慢性牙髓炎症状，需要根管治疗后全冠修复。

113. C

“白色斑块，边界清楚”未提及网纹，表明白斑的可能性大，可排除慢性红斑狼疮和扁平苔藓。题干中未提及病损有红白颗粒，可排除红白斑。白斑“表面有毛刺状突起”提示可能是疣状型白斑，属于白斑的异常增生。

114. E

由题目可知，为年轻恒牙的慢性根尖周炎，因为年轻恒牙的牙根尚未发育完全，但发生严重牙髓病变，如牙髓坏死，盖髓术不可用时，根尖诱导形成术可以促进年轻恒牙的牙根继续发育和根尖形成，所以 E 正确。

乳牙滞留是继承恒牙已经萌出，未能按时脱落的乳牙。或者恒牙未萌出，保留在恒牙列中的乳牙。

116. C

本题反向考查急性坏死性溃疡性龈炎的临床表现。患者 34 岁，每日吸烟一包，有诱发因素，牙龈自动出血伴牙龈疼痛、口臭，龈缘呈虫蚀状，表面覆盖坏死假膜是急性坏死性溃疡性龈炎的临床表现，可明确诊断为急性坏死性溃疡性龈炎。

117. D

牙龈出血，检查见牙石(++)，菌斑量多，牙龈红肿明显，附着丧失，X 线片表现牙槽骨吸收明显，形成牙周袋，所以诊断为成人牙周炎，D 正确。龈炎没有附着丧失，所以 A、B、C 错误。快速进展性牙周炎进展迅速，与题目牙龈出血 10 年不符，年龄一般 35 岁以下，所以 E 错误。

118. D

黏膜湿白、皲裂，可初步判断为口角炎。营养不良性口角炎由营养不良、维生素缺乏引起，感染性口角炎由细菌、病毒、真菌等病原微生物引起，故进行口角涂片、细菌培养、真菌培养、血清维生素水平测定均有助于明确病因。而甲苯胺蓝染色主要用于筛查口腔白斑早期癌变，故本题选 D。

119. C

继发龋：龋病治疗后，由于充填物边缘或窝洞周围牙体组织破裂，形成菌斑滞留区，或修复材料与牙体组织不密合，留有小的缝隙或存在微渗漏，或原有的病变组织未除净就进行充填，这些都可能形成致病条件，再发生龋病，称继发龋。

120. C

甲醛甲酚（Fc）杀菌能力最强，但由于这类药物挥发性强，有效作用时间短，毒副作用较大，可作为半抗原，与牙髓根尖周围组织的宿主蛋白结合，形成免疫原引起抗原免疫反应，国际

项为其导致的结果。

121. C

急性坏死性龈炎以龈乳头和龈缘的坏死为其特征性损害：①初起时龈乳头充血水肿，在个别牙龈乳头的顶端发生坏死性溃疡，上覆有灰白色污秽的坏死物，去除坏死物后可见牙龈乳头的颊、舌侧尚存，而中央凹下如火山口状。早期轻型患者应仔细检查龈乳头的中央，以免漏诊。龈乳头被破坏后与龈缘成一直线，如刀切状。②病变迅速沿牙龈边缘向邻牙扩展，使龈缘如虫蚀状，坏死区出现灰褐色假膜，易于擦去，去除坏死组织后，其下为出血创面。③病损以下前牙多见。病损一般不波及附着龈。

122. A

侵袭性牙周炎的诊断主要依靠临床表现和 X 线片上牙槽骨吸收情况，家族史和咬合情况对诊断有帮助，但不如 X 线片表现重要，细菌学检查和白细胞

义，但不是临床常规使用的辅助检查手段。

123. D

儿童维持良好的口腔卫生是较困难的，往往家长也是不够重视，加上儿童时期特别是幼儿时期的睡眠时间长，口腔处于静止状态的时间长，唾液分泌量少，菌斑，食物碎屑、软垢容易滞留于牙面，有利于细菌繁殖，成为致龋的因素。

124. B

深龋的治疗原则最重要的一点就是要保护牙髓，而且从题干可知是一个 7 岁的小男孩，后牙还没有完全的发育好，所以更需要有牙髓促进牙齿的发育。

125. E

探查龋洞的范围、深浅、质地以及是否敏感及露髓。叩诊，依据患牙对叩诊的反应，判断根尖部和牙周膜的健康状况和炎症程度。牙髓温度测试，

用于进一步确诊患牙。本题情况四种检查方法都应该选择，选 E。

126. A

常表现为自发痛、阵发痛及夜间痛，患儿常常夜间疼痛时不能很好睡眠，或从熟睡中痛醒；疼痛不能自行定位。127. D

患儿无龋洞，11 岁不会有楔状缺损。逆行性牙髓炎，应先由根尖部的不适后出现牙髓症状。牙隐裂，应遇冷热甜酸刺激酸痛，但去除刺激立即停止疼痛，不应有急性牙髓症状。故本题选 D。

128. A

自发痛，冷热刺激加重，温度测验敏感，这些症状提示存在牙髓炎症，故初步诊断为牙髓炎，所以此题选 A。

129. C

拍 x 线观察外伤牙下方继承恒牙胚情况。

130. C

冠折露髓，拔除污染的冠髓，保留正

131. A

原发性疱疹性口炎:为最常见的由 I 型单纯疱疹病毒引起的口腔病损,可能表现为一种较严重的龈口炎-急性疱疹性龈口炎。

132. C

幼儿不可使用大剂量激素疗法,以免影响以后幼儿发育。

133. C

本病以 6 岁以下儿童较多见,尤其是 6 个月至 2 岁更多,因为多数婴儿出生后,即有对抗单纯疱疹病毒的抗体,这是一种来自母体的被动免疫,4~6 个月时即行消失,2 岁前不会出现明显的抗体效价。本病在成人也不少见。

134. B

牙龈炎临床分 5 型:即龈缘炎、肥大性龈炎、妊娠期龈炎、青春期龈炎和剥脱性龈炎。最常见的、发病率最高的是慢性单纯性龈炎,即龈缘炎,龈缘充血发红、肿胀、松软,龈缘变厚,

而且龈沟加深；只侵犯牙龈组织，不侵犯其他牙周组织，因而牙齿不发生松动，X 线片检查无殊。该患者可诊断为龈缘炎。故选 B。

135. D

牙龈炎是由牙垢、牙石长期刺激所致。由于食物和碎屑很容易嵌塞在牙缝和龈袋内，唾液中的钙盐容易沉积，多种厌氧菌更易在此繁殖。这些斑块如果没有得到彻底清除，它们就会形成牙垢或牙石，并紧贴在牙颈部的牙面上（特别是内侧），甚至伸展至龈下。牙垢和牙石经常给牙龈以多种（理化、生物）的不良刺激，结果导致慢性牙龈炎，出现红、肿、溃烂、出血等症状。故选 D。

136. A

龈炎的治疗原则以除去病因、消除菌斑为主，可得到明显效果。病情轻者，通常采用洁治术（俗称洗牙）彻底清除牙石，控制菌斑，牙龈炎症较重者，

故选 A。

137. B

本病可能为急性坏死溃疡性龈炎，该病是由于口腔内原已存在的梭形杆菌和螺旋体大量增加和侵入组织。因此有意义的辅助诊断应该是革兰染色涂片检查有无致病细菌的存在。故本题选 B。

138. A

急性坏死溃疡性龈炎是口腔梭形杆菌和螺旋体大量增加和侵入组织，造成牙龈上皮和结缔组织浅层的非特异性急性坏死性炎症，预计检查后异常表现在螺旋体和梭形杆菌数量明显增加，故选 A。

139. C

本病的治疗应着眼于消灭致病菌，因为本病为厌氧菌感染，所以全身最佳用药应该是甲硝唑。本题选 C。

140. A 141. E

142. C

初阶段是获得性膜的形成。深龋洞中能大量分离到的细菌是乳杆菌。最早定居到获得性膜上的细菌是链球菌。黏性放线菌促进变形链球菌定植于根面，对根面菌斑形成及根面龋的发生可能有重要的协同作用。链球菌是平滑面龋的主要致病菌，因为链球菌致龋力最强。

143. A

水痘是由水痘-带状疱疹病毒初次感染引起的急性传染病。主要发生在婴幼儿和学龄前儿童，成人发病症状比儿童更严重。

144. C

悬吊缝合：是利用术区的牙齿来悬吊固定龈瓣，尤其适用于颊、舌两侧龈瓣高度不一致时，使每侧龈瓣分别复位的水平紧密地贴合于牙与骨面，不易发生松脱或过大张力。

145. E

水平褥式缝合：适用于两牙之间有较

更好地贴合骨面，可做水平褥式缝合。

此法可与连续悬吊缝合联合应用。

146. D

锚式缝合：是将最后一个磨牙远中的龈瓣或缺牙隙处的龈瓣以锚样的方式固定在邻近的牙上。适用于最后一个磨牙远中楔形瓣的缝合，或与缺牙间隙相邻处的龈瓣闭合。注意进针处应尽量靠近牙齿，以使龈瓣紧贴牙面，避免愈合后在牙齿邻面的牙龈形成 V 形缺口。

147. E 牙石：是沉积在牙面或修复体上的已钙化的或正在钙化的菌斑及沉积物，由唾液或龈沟液中的矿物盐逐渐沉积而成。牙石形成后用刷牙方法无法去除，其表面覆盖着大量的菌斑。

148. C

牙周炎的发生、发展均与全身状况密切相关，同样，牙周炎的预后也受全身因素的影响。如糖尿病、营养不良或免疫功能异常等。这类患者的预后

的关系。

149. D

牙髓钙化一般没有明显的临床症状，个别情况与体位相关的自发痛，X 线片检查显示髓腔内有阻射的钙化物或呈弥漫性阻射影像导致原髓腔的透射区消失。

150. E

慢性增生性牙髓炎常见穿髓孔较大的乳磨牙，外伤冠折露髓之后的乳前牙。诊断依据为患牙有穿髓孔大的深龋洞、洞内充满息肉，对刺激不敏感，其蒂部来源牙髓。

### **重点科目真题测试之口腔颌面外科学**

1. 上、下切牙切缘间距在 1cm 以内称为

A. 轻度张口受限

B. 中度张口受限

D. 重度张口受限

E. 完全性张口受限

2. 颌面部绷带最常使用的是

A. 石膏绷带

B. 卷带

C. 弹力绷带

D. 四头带

E. 三角巾

3. 普鲁卡因安全剂量每小时不宜超过

A. 1g

B. 1.5g

C. 2g

D. 2.5g

E. 3g

4. 上牙槽后神经阻滞口内注射法时，患者的最佳体位是

A. 患者取坐位，头直立，大张口，上颌牙面与地平面平行

B. 患者取坐位，头微仰，半张口，上颌牙面与地平面呈  $45^\circ$

C. 患者取坐位，头后仰，大张口，上颌

D. 患者取坐位，头后仰，大张口，上颌牙面与地平面呈  $45^{\circ}$

E. 患者取坐位，头直立，半张口，上颌牙面与地平面呈  $45^{\circ}$

5. 拔牙后出血是指拔牙后多长时间仍明显出血

A. 30 分钟

B. 45 分钟

C. 60 分钟

D. 90 分钟

E. 120 分钟

6. 患有下述何种心脏病时可以拔牙

A. 充血性心力衰竭

B. 右束支传导阻滞而心功能良好者

C. 前壁心梗 5 个月

D. 频发的室性期前收缩未治疗

E. 近期心绞痛频繁发作

7. 口腔医师在确定拔牙适应证时首先应考虑的是 A. 患者年龄因素

B. 有无全身系统疾病

C. 对局部麻药是否过敏

E. 患牙是否能够保留

8. 关于牙根拔除术的说法, 错误的是

A. 根钳拔除法为牙根拔除术时首选的方法

B. 根钳和牙挺均不能拔除的牙根, 可考虑用翻瓣去骨拔除

C. 拔除牙根时要有良好的照明

D. 应用牙挺拔除牙根时, 要注意选择挺刃大小、宽度应与牙根相适应

E. 利用牙挺的楔力挺牙根时, 应从牙根断面的最低点楔入

9. 在下列何种情况下可暂不拔除阻生齿

A. 阻生齿有反复发生冠周炎病史

B. 阻生齿近中出现食物嵌塞

C. 完全骨埋伏阻生齿无临床症状

D. 正畸要求

E. 阻生齿大面积龋坏

10. 关于原发性三叉神经痛初期的临床表现中, 以下哪项说法是错误的

A. 以三叉神经第 I、II 支单独受累最常见

C. 患者常不敢洗脸、刷牙等

D. 有痛性抽搐

E. 疼痛常为电击、针刺、刀割样

11. 患者男，29 岁。左下第三磨牙渐进性松动 1 年余，左下第三磨牙正位，无牙体疾病。局麻下拔除脱位牙齿后，拔牙窝内涌出大量鲜血。此时最佳止血方法是

A. 降压止血

B. 结扎颈外动脉

C. 指压颈外动脉

D. 纱条填塞止血

E. 全身药物止血

12. 麻醉强度及毒性为“1”，常作为其他局麻药物比较标准的局麻药物是

A. 普鲁卡因

B. 阿替卡因

C. 丁卡因

D. 利多卡因

E. 丁哌卡因

13. 在注射局麻药过程中下面哪些操作是

- A. 注射前回抽无血，缓慢注射麻药
- B. 选择合适的注射针，至少有 1cm 长度  
留在组织之外
- C. 注射前仔细检查注射针尖有无倒钩，  
不反复穿刺
- D. 注射前熟悉局麻药的毒性及一次最大用量
- E. 以上都是

14. 为避免局麻药中毒，其防治原则中不包括以下哪项

- A. 注意局麻药用药总量
- B. 注意局麻药浓度
- C. 注意局麻药推注速度
- D. 注意避免将局麻药直接注入血管
- E. 用药前做过敏试验

15. 下唇麻木是哪种阻滞麻醉注射成功的主要标志

- A. 上牙槽后神经阻滞麻醉
- B. 下牙槽神经阻滞麻醉
- C. 腭前神经阻滞麻醉
- D. 鼻腭神经阻滞麻醉
- E. 颊神经阻滞麻醉

- A. 亲脂性高
- B. 易穿透黏膜
- C. 不引起过敏反应
- D. 可用于浸润麻醉
- E. 可与磺胺类药物同用

17. 腭裂手术后创口缝线拆除的时间为

- A. 术后 7~10 天
- B. 术后 1 周
- C. 术后 2 周
- D. 术后 4 周
- E. 术后 5 周

18. 关于卡马西平叙述正确的是

- A. 是目前治疗三叉神经痛的首选药物
- B. 此药作用于网状结构. 丘脑系统
- C. 不良反应有眩晕、嗜睡、恶心、皮疹、白细胞减少等
- D. 用药前应检查血象及肝功能
- E. 以上都对

19. 先天性舌系带异常的矫正术在什么时间进行为宜

- A. 出生后 3~6 个月

C. 2 岁

D. 3 岁

E. 4 岁

20. 颞下颌关节脱位口内法复位的用力方向是

A. 向前、上、后

B. 向下、后、上

C. 向下、后

D. 向上、后

E. 向下、前

21. 不属于上颌阻生第三磨牙拔除的适应证的是 A. 牙本身龋坏

B. 与邻牙间食物嵌塞

C. 无对（牙合）牙而下垂

D. 咬颊或摩擦颊黏膜

E. 完全埋于骨内无症状者

22. 下颌阻生智齿拔除的适应证中不包括

A. 正畸需要拔除

B. 可能为颞下颌关节紊乱病诱因的阻生智齿

C. 阻生智齿反复引起冠周炎者

E. 阻生智齿本身有龋坏，或引起邻牙病变者

23. 涎腺炎症最多见于

A. 腮腺

B. 唇腺

C. 舌下腺

D. 下颌下腺

E. 舌腺

24. 关于下颌下腺炎的叙述，错误的是

A. 多为涎石造成唾液排出受阻，继发感染所致

B. 腺内涎石需做下颌下腺摘除术

C. 双手触诊应从导管前部向后进行

D. 反复发作下颌下腺可呈硬结性肿块

E. 少数涎石 X 线平片检查可能不显影

25. 关于腮腺浅叶肿瘤手术切除错误的是

A. 术前美蓝导管注入

B. 可行区域切除术

C. 需行面神经解剖术

D. 可行浅叶切除术

E. 需行腮腺全叶切除术

A. 高渗盐水纱布持续湿敷

B. 热敷

C. 硝酸银烧灼

D. 尽早切开引流

E. 破溃后停止局部湿敷

27. 关于脓肿切开引流目的不包括

A. 排出脓液以达消炎解毒目的

B. 减少局部疼痛肿胀

C. 预防窒息发生

D. 预防并发边缘性骨髓炎

E. 切取组织送检

28. 口腔颌面部感染途径不包括

A. 损伤性感染

B. 腺源性感染

C. 药物性感染

D. 医源性感染

E. 牙源性感染

29. 包扎止血主要适用于 A. 毛细血管和小动、静脉的出血

B. 口腔内的出血

C. 腔窦的出血

D. 颈部大血管的出血

30. 牙折常发生于下述哪个区域

- A. 上前牙区
- B. 下前牙区
- C. 尖牙区
- D. 前磨牙区
- E. 磨牙区

31. LeFort I 型骨折是指

- A. 水平骨折
- B. 锥形骨折
- C. 颧弓上骨折
- D. 纵形骨折
- E. 矢状骨折

32. 痣样基底细胞癌综合征的临床表现不包括

- A. 多发性牙源性角化囊性瘤
- B. 皮肤基底细胞痣（癌）
- C. 分叉肋，颅骨异常
- D. 小脑镰钙化
- E. 眶距缩窄

33. 患者男，28 岁。车祸致头面部损伤半小时。查体：意识模糊，烦躁不安，面

下、肋间隙内陷；面部检查上颌骨无活动，下牙弓变窄，下前牙骨段活动、后移，口腔内无明显异物。患者可能发生

- A. 吸入性窒息
- B. 脱位性窒息
- C. 阻塞性窒息
- D. 阀门性窒息
- E. 狭窄性窒息

34. 上颌骨骨折发生骨移位的最佳复位时间为

- A. 骨折当时
- B. 1 个月之内
- C. 2 周之内
- D. 1 周之内
- E. 2 个月之内

35. 患者男，66 岁。上颌窦癌出现流泪症状原因是肿瘤侵犯了

- A. 上颌窦上壁
- B. 上颌窦内上壁
- C. 上颌窦内下壁
- D. 同侧鼻腔

36. 患者男，77 岁。左侧舌尖麻木 2 个月，左口底曾有鱼骨刺伤史。检查发现同侧口底有一索条状肿块，  
1.5cm×1cm

大小，边界不清。X 线片未见导管阳性结石，该患者的诊断可能是

- A. 下颌下腺导管阴性结石
- B. 口底结核
- C. 口底瘢痕增生
- D. 舌下腺恶性肿瘤
- E. 舌下腺良性肿瘤

37. 患者男，76 岁。右舌根癌，其颈淋巴结转移的常见部位为

- A. 对侧下颌下淋巴结
- B. 左侧颈深上淋巴结
- C. 左侧颈深中淋巴结
- D. 右侧下颌下淋巴结或颈深淋巴结
- E. 右侧下颌下淋巴结或颈浅淋巴结

38. 口腔颌面部不易早期发现的肿瘤是

- A. 硬腭肿瘤
- B. 颌下腺肿瘤
- C. 腮腺浅叶肿瘤

E. 舌体部肿瘤

39. 主要用于结扎血管和缝合，是重要的基本功，也是最基本的技术操作之一的

A. 组织分离技术

B. 打结

C. 缝合

D. 止血

E. 组织切开

40. 口腔颌面外科进行淋巴结检查时，患者及检查者的体位应是

A. 患者取坐位，检查者应站在其右方

B. 患者取坐位，检查者应站在其左方

C. 患者取卧位，检查者应站在其右方

D. 患者取卧位，检查者应站在其左方

E. 没有体位要求，患者随意即可

41. 给患者以酸性物质根据腺体本身变化和分泌情况，判断腺体的分泌功能和导管的通畅程度。属于涎腺分泌功能检查的

A. 分析检查

C. 定量检查

D. 荧光免疫检查

E. 定期检查

42. 普通手术刀手术后的创口首先出现

A. 过敏反应

B. 炎症反应

C. 水肿

D. 肉芽组织

E. 脓液

43. 眶下神经阻滞麻醉口外注射法，注射

针进入眶下孔内，注射麻药 A. 0.3~0.5ml

B. 0.5~1ml

C. 1ml

D. 1.5~2ml

E. 2~3ml

44. 腭前神经阻滞麻醉时进针的标志是

A. 上颌第一磨牙腭侧龈缘至腭中线弓形凹面连线的中点

B. 上颌第二磨牙腭侧龈缘至对侧龈缘弓形凹面连线的中点

C. 上颌第三磨牙腭侧龈缘至腭中线弓形

D. 上颌第三磨牙腭侧龈缘至对侧龈缘连线的中点

E. 上颌第三磨牙腭侧龈缘至腭中线连线的中点

45. 下列哪项分布于上颌 87654|45678 腭侧牙龈及黏骨膜

A. 腭前神经

B. 眶下神经

C. 上牙槽后神经

D. 上牙槽中神经

E. 鼻腭神经

46. 以下有关残根、断根说法中不正确的是

A. 遗留牙槽窝中时间较久的牙根为残根

B. 根钳拔除法适用于低位残根

C. 残根在根尖周和牙槽骨壁间，多存在慢性炎症及肉芽组织，根尖、牙周膜及牙槽骨壁均有程度不等的吸收

D. 断根是指拔牙术中折断的牙根

E. 断根拔除相对较为复杂

47. 关于咬肌间隙感染的叙述中，下列说

A. 感染来源主要来自下颌智牙冠周炎及  
下颌磨牙的根尖周炎

B. 表现为下颌支及下颌角为中心的咬肌  
区肿胀、充血

C. 伴明显开口受限

D. 偶因化脓性腮腺炎波及

E. 易触到波动感，脓肿易溃破

48. 翼下颌间隙感染的来源是

A. 下颌前磨牙的根尖周脓肿

B. 化脓性扁桃体炎

C. 下牙槽神经阻滞麻醉消毒不严

D. 化脓性中耳炎

E. 上颌尖牙根尖化脓性炎症

49. 下列关于面部疔疖的治疗方法中，正  
确的是

A. 局部热敷

B. 苯酚、硝酸银烧灼

C. 高渗盐水纱布局部持续湿敷

D. 挤压、挑刺，以利于引流

E. 溃破后立即停止局部湿敷 50. 边缘性骨髓炎好发于

A. 下颌骨升支

C. 上颌骨体部

D. 下颌骨牙槽突

E. 下颌骨髁状突

51. 颧弓骨折手术适应证是

A. 鼻孔出血

B. 咀嚼无力

C. 骨折区疼痛

D. 张口受限

E. 患者要求治疗

52. 颌骨骨折的复位标准是

A. 骨性愈合

B. 纤维性愈合

C. 骨折线上的牙齿不松动

D. 恢复原有咬合关系

E. 无感染发生

53. 又称滤泡囊肿的是

A. 始基囊肿

B. 含牙囊肿

C. 鼻腭囊肿

D. 角化囊肿

E. 正中囊肿

- A. 皮样囊肿
- B. 皮脂腺囊肿
- C. 表皮样囊肿
- D. 甲状舌管囊肿
- E. 始基囊肿

55. 与葡萄酒色斑相比，中线型微静脉畸形最显著特点是

- A. 周界清楚
- B. 呈鲜红或紫红色，与皮肤表面平
- C. 外形不规则，大小不一
- D. 以手指压迫病损，表面颜色退去
- E. 它可以自行消退

56. 最常用于诊断甲状腺癌及口腔内异位甲状腺可应用

- A.  $^{99m}\text{Tc}$
- B.  $^{125}\text{I}$
- C.  $^{32}\text{P}$
- D.  $^{85}\text{Sr}$
- E.  $^{113}\text{In}$

57. 检查下颌下腺导管较前部的涎石应行

- A. 下颌横断片

C. 下颌前部颌片

D. 下颌骨后前位片

E. 下颌骨侧斜位片

58. 下列哪一项是正常上唇形态的特点 A. 红唇缘明显，两侧对称构成唇弓

B. 上唇下 1/3 微向前翘

C. 红唇中部稍厚呈珠状，微向前下突起

D. 两侧人中嵴等高

E. 以上说法都正确

59. 关于根尖片所示正常影像不正确的是

A. 年轻恒牙髓腔宽大

B. 牙槽骨正常高度应达到牙颈部

C. 上颌磨牙髓腔一般似立方形

D. 前牙牙髓腔髓室与根管界限不清呈针状低密度影

E. 牙骨质与牙本质有明显区别

60. 穿刺检查时，血管瘤选用几号针

A. 8 号

B. 9 号

C. 6 号

D. 7 号

61. 普鲁卡因局部麻醉的一次最大剂量是

- A. 1g
- B. 1.5g
- C. 2g
- D. 2.5g
- E. 3g

62. 患者，男，60岁，行上颌结节注射麻醉后，突然感到心悸、头晕、头痛、脉搏快而有力。血压升至150/100mmHg，口唇苍白，应考虑

- A. 肾上腺素反应
- B. 晕厥
- C. 癔症
- D. 过敏
- E. 中毒

63. 某患者残根需要拔除。在行左侧下牙槽神经口内阻滞麻醉后5分钟，患侧出现面瘫。最可能的原因是

- A. 患者癔症发作
- B. 麻药注入腮腺内麻醉了面神经

D. 损伤了下牙槽神经

E. 翼下颌间隙感染

64. 患者，女，32 岁，左腮部肿块 2 年，渐增大，表面部分呈浅蓝色，触诊为实性，无结节，压迫无退缩，无症状。最可能的诊断是

A. 海绵状血管瘤

B. 黏液囊肿

C. 黏膜表皮样癌

D. 多形性腺瘤

E. 炎症 65. 患者，男，64 岁，因舌部肿物 1 年入院。检查：肿物位于左舌中段 1/3 侧靠近舌侧缘，肿物大小约 2.5cm×2.5cm，突出舌表面，呈菜花状，右颈部扪及肿大淋巴结。为明确诊断，需进一步检查，最有意义的是

A. 头颈部 CT

B. 活检

C. 颈部 B 超

D. 颌骨 X 线片

E. 头颈部 MRI

出现左侧后牙早接触，前牙开（牙合），左侧颞下颌关节区肿胀疼痛，可能是

- A. 左侧翼外肌痉挛
- B. 左侧髁状突颈部骨折
- C. 左侧关节盘穿孔破裂
- D. 双侧髁状突颈部骨折
- E. 左侧颞颌关节急性前脱位

67. 5 岁儿童不慎跌倒后行 X 线检查发现右侧髁状突骨折，医生建议采用保守治疗。其主要原因是

- A. 儿童骨质柔软，髁状突骨折一般不严重
- B. 儿童处于发育期，手术可能破坏髁状突，导致术后患侧下颌支发育障碍或发育迟缓
- C. 儿童期髁状突的修复改建能力较强，即使移位的髁状突未能复位，在术后也可通过骨质的吸收和增生，随着功能的需要而自行调整到原来的大致位置
- D. 儿童身体尚未完全发育，手术风险

E. 儿童对手术必要性不理解，术前准备和术后治疗常不合作

男，36岁。左下智齿冠周组织反复肿痛3年余，加重1周，伴张口受限，检查：双侧面部不对称，左侧咬颌区弥漫性肿胀，局部压痛明显，开口度仅一指，左侧上颌智齿完全萌出。同侧颈上部可触及多个肿大、压痛的淋巴结。

68. 为明确诊断，首选的影像学检查是

- A. B超
- B. 曲面体层片
- C. 三维螺旋CT
- D. 增强CT
- E. MRI

69. 影像学检查在左下颌角咬肌附着最不可能出现

- A. 骨皮质增厚
- B. 明显骨膜反应
- C. 骨质从中央向外周呈“蚕食样”破坏
- D. 骨髓腔内局限性破坏
- E. 皮质表现凹坑样改变

70. X线片显示左下颌角部位有死骨形

- A. 左下颌智牙冠周炎急性发作
- B. 左下颌骨慢性骨髓炎
- C. 左下颌骨中央性骨髓炎
- D. 左下颌骨慢性骨髓炎急性发作
- E. 左下颌骨急性骨髓炎

患者女，63岁。31、41Ⅱ度松动；33残根，26残根。拟分次拔除患牙，患者血压160/90mmHg，心电图正常。

71. 拔除31、41时，最适合选用的麻醉为

- A. 2%地卡因表面麻醉
- B. 1%含肾上腺素普鲁卡因局部浸润麻醉
- C. 1%含肾上腺素利多卡因局部浸润麻醉
- D. 1%利多卡因局部浸润麻醉
- E. 0.5%地卡因表面麻醉

72. 拔除左下三时最适合采用的麻醉方法是

- A. 左侧眶下孔和切牙孔阻滞麻醉
- B. 唇侧局部浸润麻醉和切牙孔阻滞麻醉
- C. 唇、腭侧局部浸润麻醉
- D. 左侧上颌结节和腭大孔阻滞麻醉

73. 拔除 26 残冠时应麻醉的神经是

- A. 眶下神经+腭前神经
- B. 上牙槽中神经+上牙槽后神经+腭前神经
- C. 上牙槽后神经+腭前神经
- D. 上牙槽后神经+鼻腭神经
- E. 上牙槽后神经+上牙槽中神经+鼻腭神经

患者男，35 岁。近中阻生，远中龋坏。

施行拔除术后 4 日，拔牙窝出现持续性疼痛并向耳颞部放射，检查见拔牙窝内空虚，有异味。

74. 此时最可能的诊断为

- A. 急性根尖周炎
- B. 干槽症
- C. 术后反应
- D. 术后疼痛
- E. 牙槽突骨折

75. 要了解的龋坏程度，最佳的检查方法为

- A. 冷诊

C. X 线片

D. 病人主诉

E. 电活力测试

76. 对此患者相应的治疗应为

A. 根管治疗

B. 保持口腔卫生

C. 口服抗生素即可

D. 用生理盐水冲洗拔牙窝即可 E. 对拔牙窝彻底清创后，以碘仿纱条填

塞，隔离外界刺激

患者，男，40 岁，右下 8 近中位阻生，  
右下 7 远中颈部可疑龋坏。现拟拔除右  
下 8。

77. 在翻瓣去骨拔除阻生的右下 8 后 3

天，患者出现拔牙窝持续性疼痛，并向

耳颞部放射。检查见拔牙窝内无血凝

块，牙槽骨壁表面有灰白色假膜覆盖，

有明显臭味。诊断应为

A. 干槽症

B. 拔牙术后反应

C. 牙槽骨创伤

E. 右下 7 急性根尖周炎

78. 如果在拔除右下 8 时需要翻瓣和去骨，以下一般原则中哪项是错误的

A. 远中切口勿偏舌侧

B. 应作黏骨膜全层切开，紧贴骨面将瓣翻起

C. 颊侧切口勿超过前庭沟

D. 颊侧切口与远中切口的末端成  $90^\circ$  角向下

E. 去骨时可采用锤凿法或涡轮钻法

79. 如果用牙挺已将右下 8 挺松，但因邻牙阻力大，此时应

A. 采用劈开法去除部分牙冠

B. 切开去骨

C. 用涡轮钻截去近中冠

D. 继续用牙挺将其挺出

E. 磨除右下 7 远中部分牙冠，去除阻力

80. 以下各项检查中，对右下 8 拔除最重要的是

A. 右下 7 龋坏程度

B. 右下 78 冠周牙龈有无炎症

D. 检查患者颞下颌关节情况及张口度

E. 拍右下 78X 线片并作阻力分析

81. 如果患者拔牙后 4 天出现发热、开口

困难和吞咽疼痛，检查发现拔牙窝舌侧

黏膜红肿及压痛。最可能的诊断是

A. 干槽症

B. 咽颊前间隙感染

C. 术后反应

D. 舌侧骨板骨折

E. 翼颌间隙感染

82. 出现上述症状后，最应采取的相应治

疗为

A. 应用抗生素，防止感染扩散

B. 拍 X 线片，看拔牙窝内有无残留牙根

及牙或骨的碎片

C. 局部理疗，促进炎症消退

D. 拔牙窝清创后填塞碘仿纱条以隔离外

界刺激，修补龋坏

E. 探查舌侧骨板有无骨折，必要时取出男，50 岁，左下颌第二磨牙

残冠，局部

无炎症，拟行拔除。

应在

- A. 颊黏膜下颌牙咬合面上方 1.0cm
- B. 磨牙后垫上方 1.0cm 处
- C. 颊脂垫尖
- D. 磨牙后窝最深处
- E. 下颌韧带中央稍内侧

84. 如拔牙时发生断根，位置较低，根挺应置于

- A. 从根断面较高的一侧插入牙槽骨与牙根之间
- B. 从根断面较低的一侧插入牙槽骨与牙根之间
- C. 从牙槽骨较厚的一侧插入牙槽骨与牙根之间
- D. 从牙槽骨较薄的一侧插入牙槽骨与牙根之间
- E. 从牙槽窝近颊侧插入牙槽骨与牙根之间

85. 拔牙后向病人交待注意事项时不正确的是

- A. 咬住创口上的纱卷，30min 后取出

C. 拔牙后 2h 漱口，保持口腔清洁

D. 宜吃偏冷，偏软的食物

E. 拔牙 7 天后拆线

患者女，40 岁。右面部开口痛伴开口受限 15 天，右面部肿胀 2 天，无牙痛史。

检查：右颧弓上方膨隆中度压痛，开口度 5mm。

86. 如需补充病史，应询问有无

A. 右下颌智齿反复肿胀史

B. 右上颌后牙拔牙史

C. 右上颌前牙治疗史

D. 关节弹响史

E. 进食肿胀史

87. 最适宜的诊断是

A. 急性化脓性颞下颌关节炎

B. 翼下颌间隙感染

C. 颞下间隙感染

D. 眶下间隙感染

E. 阻塞性腮腺炎

88. 如病变进一步发展，可发生

A. 颅内感染

- C. 化脓性关节炎
- D. 牙源性上颌窦炎
- E. 颞下颌关节强直

患者 18 岁，右颌下区肿痛 7 天，加剧 3 天，查体见：T39℃，一般情况差，右颌下皮肤红，体温高，压痛明显，触有波动感，肿胀无明显界限。舌下肉阜无红肿，导管口无溢脓，右下第一磨牙残根，叩痛(++)，X 线片见根尖周 X 线透射区。

89. 最可能的诊断为

- A. 化脓性颌骨骨髓炎
- B. 结核性淋巴结炎
- C. 化脓性颌下腺炎
- D. 恶性淋巴瘤
- E. 右侧颌下间隙感染

患者，男，65 岁。发现左颊黏膜肿物 3 个月。检查：相当于左下双尖牙区颊黏膜，可见肿物大小约 3cm×2cm×0.5cm，肿物表面菜花样，基底较硬，左侧下颌下可扪及肿大淋巴结。

- A. CT
- B. MRI
- C. 活检
- D. 细针吸取活检
- E. 核素扫描

91. 若确诊为鳞状细胞癌，全身情况良好，最佳的治疗方案为

- A. 放疗
- B. 放疗+手术
- C. 化疗
- D. 基因治疗
- E. 免疫治疗

患儿男，8岁。因舌根部血管瘤拟进行手术切除。

92. 麻醉方法应为

- A. 局麻
- B. 针刺麻醉
- C. 氯胺酮分离麻醉
- D. 静脉麻醉
- E. 气管内插管全麻

93. 术后最易出现的并发症是

B. 恶心、呕吐

C. 感染

D. 水肿致窒息

E. 创口裂开

患者，女，59 岁，舌左侧缘中部溃烂 5 个月，约 2.3cm×1.5cm×0.5cm 大小，活检报告为鳞癌，下 6 残根，边缘锐利。

94. 下列关于舌癌转移的特点说法错误的是

A. 舌癌常发生早期颈淋巴结转移，且转移率较高

B. 舌癌可发生远处转移，一般多为颅脑

C. 发生于舌背或越过舌体中线的舌癌，可以向对侧颈淋巴结转移

D. 舌前部的癌多向下颌下及颈深淋巴结上，中群转移

E. 舌癌的颈淋巴结转移常在一侧患者，男，26 岁。因交通事故造成面部

外伤而来诊。检查：耳、鼻出血，并证实有脑脊液鼻漏，面部两侧不对称，右

右侧上颌骨下垂，后牙早接触。

95. 如 X 线片显示右侧上颌骨骨折，骨折线横过鼻梁、眶部，经颧额缝达翼板。

正确的诊断是

- A. LeFort I 型骨折
- B. LeFort II 型骨折
- C. LeFort III 型骨折
- D. 鼻骨骨折
- E. 颧弓骨折

96. 如 X 线片显示右侧上颌骨骨折，骨折线自鼻额缝向两侧横过鼻梁、眶内侧壁、眶底，经颧上颌缝达翼板。正确的诊断是

- A. LeFort I 型骨折
- B. LeFort II 型骨折
- C. LeFort III 型骨折
- D. 鼻骨骨折
- E. 颧弓骨折

97. 以下各项处理措施中，哪项是错误的

- A. 抗生素滴鼻
- B. 鼻腔填塞止血

D. 防止咳嗽和打喷嚏

E. 用抗生素预防感染

98. 对于该患者应采取的初步救治措施是

A. 气管切开，输液

B. 立即行切开复位内固定术

C. 立即行颌间结扎，颅颌绷带固定

D. 消毒棉填塞鼻腔及外耳道，上颌骨暂时悬挂固定

E. 暂时做颅上颌固定，补液，对症处理并密切观察

患者，男性，23岁，近期工作疲劳，5天前左侧下后牙龈胀痛，进食吞咽时加重，昨日起出现局部自发性跳痛伴张口受限。检查见左侧颊部肿胀，压痛明显，局限于咬肌前缘处，并及凹陷性水肿；中度张口度受限，左下颌第三磨牙近中低位阻生，牙龈瓣覆盖其上，充血肿胀，挤压局部少量脓液溢出。

99. 根据上述症状该患者最有可能的诊断是

A. 左侧第三磨牙冠周炎

C. 左侧第三磨牙牙周脓肿

D. 左侧第三磨牙牙龈炎

E. 左下颌磨牙后区牙龈溃烂继发感染

100. 如病情继续发展可出现的全身症状

是

A. 畏寒、发热

B. 食欲减退

C. 中性粒细胞比例上升 D. 白细胞总数稍有增高

E. 以上均可出现

101. 该患者待急性炎症控制后的治疗应

以下列哪一项为主

A. 拔除左侧下颌第三磨牙

B. 下颌骨死骨刮除术

C. 左侧下颌第三磨牙作牙髓治疗

D. 左侧下颌第三磨牙作牙周治疗

E. 持续抗炎治疗

患儿，女。10 岁。主因右下颌肿痛 2

周。可摸到右下颌下区有活动性肿块。

加重、高热 2 天就诊。检查：体温 39.0

℃，急性面容，右下颌下弥漫性肿胀局

部可触及较硬的浸润块，表面皮肤红

开口度约 2.5cm，右下第一磨牙（牙合）面深龋，叩痛（++）；穿刺可抽出淡黄色、黏稠脓液。

102. 此病可诊断为

- A. 右咬肌间隙蜂窝织炎
- B. 右颌下结核性淋巴结炎
- C. 右颞下间隙感染
- D. 右下颌下间隙感染
- E. 右侧化脓性下颌下腺炎

103. 此病的感染来源可能是

- A. 牙源性
- B. 腺源性
- C. 损伤性
- D. 血源性
- E. 医源性

104. 根据脓液的性质考虑细菌感染种类

- A. 金黄色葡萄球菌
- B. 链球菌
- C. 绿脓杆菌
- D. 混合性细菌
- E. 结核杆菌

的

- A. 全身应用抗生素
- B. 全身支持治疗
- C. 及时行切开引流术
- D. 治疗右下第一磨牙
- E. 以上都正确

106. 对何种抗生素敏感

- A. 青霉素
- B. 阿奇霉素
- C. 万古霉素
- D. 四环素
- E. 克林霉素

女性，32 岁，不慎被机器将长发辫卷入  
造成大块头皮撕脱。

107. 关于其创面的描述不正确的是 A. 出血较多，疼痛剧烈易发生休

克

- B. 创缘整齐，有明显的出血点
- C. 皮下组织及肌肉均有挫伤
- D. 颅骨暴露
- E. 部分耳廓、眉毛连同上眼睑同时撕脱

108. 最恰当的救治步骤是

- B. 补液、抗感染
- C. 止痛药物
- D. 创口敷料覆盖加压包扎
- E. 密切观察生命体征变化

109. 行清创缝合术中，若血管条件允许，应进行

- A. 行清创缝合术中，若血管条件允许，应进行
- B. 撕脱的皮肤清创后，切削成全厚或中厚皮片再植
- C. 立刻作血管吻合组织再植术
- D. 采用局部皮瓣关闭创面
- E. 切取健康组织皮片游离移植消灭创面

110. 若伤后时间超过 6 小时，撕脱组织瓣损伤过重，组织已不能利用，应进行

- A. 松解创缘，减少张力尽量拉拢缝合
- B. 撕脱的皮肤清创后，切削成全厚或中厚皮片再植
- C. 立刻作血管吻合组织再植术
- D. 采用局部皮瓣关闭创面
- E. 切取健康组织皮片游离移植消灭创面

未萌出，右下 87 舌侧膨隆明显肿物，X  
线显示右下 765 根尖下方 5.0cm×3.0cm  
圆形低密度影，边界清楚，沿颌骨长轴  
发展。

111. 该病最可能的诊断是

- A. 根尖囊肿
- B. 含牙囊肿
- C. 角化囊性瘤
- D. 孤立性骨囊肿
- E. 牙源性钙化囊肿

112. 如穿刺可抽出物质为下列哪种形状  
可诊断为牙源性角化囊性瘤

- A. 淡黄色清亮囊液
- B. 黄色油脂样囊液
- C. 血性囊液
- D. 褐色囊液
- E. 翠绿色囊液

- A. 下颌升支外侧
- B. 下颌升支前缘向上
- C. 下颌磨牙舌侧后下方和下颌支内侧面
- D. 乙状切迹中点与颧弓中点之间

113. 颞肌前份触诊位置在

A

B

C

D

E114. 翼内肌下部触诊位置在

A

B

C

D

E

115. 翼外肌下头触诊位置在

A

B

C

D

E

A. 0.25%~0.5%普鲁卡因

B. 1%~2%利多卡因

C. 0.25%~0.5%盐酸丁卡因

D. 0.5%布比卡因和 1:200000 肾上腺素

116. 费时较长的手术选用

A

B

C

D

E

117. 表浅脓肿切开，表面麻醉可用

A

B

C

D

E

118. 心律失常患者首选

A

B

C

D

E

A. 观察，局部不作处理

B. 局部按摩

C. 舌系带延长术

E. 上颌结节修整术

119. 2 岁患儿，伸舌时舌尖出现切迹，但对语言进食无明显影响，此时应

A

B

C

D

E

120. 患者拔牙后两周创口愈合，局部有一骨楞压痛明显，最佳处理方法为

A

B

C

D

E

121. 患者拔牙后 3 个月局部愈合尚可，但有一骨楞压痛明显，此时应

A

B

C

D

122. 患者上颌无牙（牙合）欲作义齿修复，但一侧上颌结节存在明显倒凹，此时应

A

B

C

D

E

A. 牙挺取根

B. 根钳拔除

C. 涡轮钻拔除

D. 探针拔除

E. 翻瓣去骨拔除

123. 已松动的折断根尖宜选用

A

B

C

D

E

124. 左下智齿近中低位完全骨埋伏宜选用

B

C

D

E

A. 血管瘤、毛细血管瘤

B. 静脉畸形、海绵状血管瘤

C. 动静脉畸形、蔓状血管瘤

D. 淋巴管畸形大囊型、囊性水瘤

E. 淋巴管畸形微囊型、海绵型淋巴管瘤 125. 体位移动实验阳性的脉管畸形

A

B

C

D

E

126. 听诊有吹风样杂音的脉管畸形

A

B

C

D

E

透明、淡黄色水样液体的脉管畸形

A

B

C

D

E

128. 主要采用手术治疗，也可介入行动

脉栓塞治疗的脉管畸形

A

B

C

D

E

A. 颌间牙弓夹板固定

B. 单颌牙弓夹板固定

C. 切开复位坚固内固定

D. 颅颌绷带固定保守治疗

E. 以上均正确

129. 牙槽骨骨折可采用

A

B

D

E

A. 张口过度

B. 脑脊液漏

C. 舌后坠

D. 后牙早接触，前牙开

E. 复视

130. 双侧髁突骨折可出现

A

B

C

D

E

131. 双侧颞孔区骨折可出现

A

B

C

D

E

A. 无菌创口

B. 污染创口

D. 一期愈合创口

E. 延期愈合创口

132. 与口鼻腔相通或在口腔内手术的创口属于

A

B

C

D

E

133. 未经细菌侵入的创口属于

A

B

C

D

E

134. 虽有细菌侵入，但未引起化脓性炎症的创口属于

A

B

C

D

135. 细菌已侵入、繁殖并引起急性炎

症、坏死、化脓的创口属于

A

B

C

D

E

A. 上牙槽后神经阻滞麻醉

B. 眶下神经阻滞麻醉

C. 腭前神经阻滞麻醉

D. 鼻腭神经阻滞麻醉

E. 下牙槽神经阻滞麻醉

136. 适用于上颌磨牙的拔除以及相应的

颊侧牙龈、黏膜及上颌结节部的手术 A

B

C

D

E

137. 翼下颌注射法又称

A

B

D

E

138. 适用于同侧上颌切牙至前磨牙的拔除，牙槽突修整及上颌囊肿刮治术和唇裂修复等手术

A

B

C

D

E

A. 牙源性

B. 血源性

C. 损伤性

D. 腺源性

E. 医源性

139. 最常见的口腔颌面部感染是

A

B

C

D

E

A

B

C

D

E

141. 小儿化脓性淋巴结炎常因何种感染  
引发

A

B

C

D

E

142. 导致婴幼儿上颌骨骨髓炎感染来  
源于

A

B

C

D

E

143. 行局部麻醉、穿刺等操作未严格遵  
守无菌技术造成的继发性感染

B

C

D

E

144. 继发于损伤后的感染为

A

B

C

D

E

A. 牙源性

B. 腺源性

C. 损伤性

D. 血源性

E. 医源性

145. 新生儿颌骨骨髓炎感染来源多为

A

B

C

D

E

A

B

C

D

E

147. 中央性颌骨骨髓炎感染来源多为

A

B

C

D

E

148. 婴幼儿下颌下间隙感染来源多为

A

B

C

D

E

149. 口腔颌面部感染的主要途径是

A

B

C

E

A. 保守治疗

B. 单颌固定

C. 颌间结扎 D. 切开复位内固定术

E. 暂不处理，随访

150. 移位明显的骨折需要

A

B

C

D

E

## 重点科目真题测试之口腔颌面外科学答案解析

1. D

张口度分为 4 度。轻度：上、下切牙切

缘间仅两横指，为 2~2.5cm；中度：

上、下切牙切缘间仅一横指，为 1~2cm；

重度：上、下切牙切缘间不足一横指，

约 1cm 以内；完全性张口受限：完全

不能张口。

颌面部最常使用的绷带为卷带（普通绷带）。

3. B

普鲁卡因安全剂量每小时不易超过

1.5g。

4. B

麻醉上牙槽后神经患者取坐位，头微仰，半张口，上颌牙面与地平面呈  $45^\circ$ 。

5. A

拔牙后 15~30 分钟，创口内的血液开始形成血凝块而将创口封闭，此后不应有大量出血。

6. B

右束支传导阻滞而心功能良好者不是拔牙禁忌证。

7. E

口腔医师在确定拔牙适应证时首先应考虑患牙是否能够保留，然后再考虑其他因素。

8. E

利用牙挺的楔力挺牙根时应从牙根断

9. C

完全骨埋伏无临床症状的阻生齿长不出来也没什么危害，拔除难度大、创伤大，可暂不拔牙。

10. A

以三叉神经第 II、III 支常见。

11. D

纱条填塞止血适用于腔隙止血。

12. A

13. E

14. E

用药前做过敏试验与避免局麻药中毒没有直接关系。

15. B

下牙槽神经阻滞麻醉，麻醉同侧下颌骨、下颌牙、牙周膜、前磨牙至中切牙唇（颊）侧牙龈、黏骨膜及下唇。

约 5 分钟后，病人即感同侧下唇口角麻木、肿胀，探刺无痛。故选项 B 正确。

16. D

于表面

麻醉，所以 B 错误；普鲁卡因可能会引起过敏反应，所以 C 错误；本药在体内由血浆假性胆碱酯酶水解代谢，故不能与磺胺类药物合用，所以 E 错误；普鲁卡因是短效酯类，可用于局部浸润麻醉和阻滞麻醉，所以 D 正确。

17. C

腭裂拆线与普通皮肤拆线不同，需要保证腭部足够时间愈合，为术后 2 周。

18. E

原发性三叉神经痛首选药物治疗，ABCD 几个选项都为适应症。

19. C

先天性舌系带异常的矫正术在患儿 2 岁时手术最佳。

20. B

口内法复位的用力方向是向下、后、上

21. E

22. D

周无交通，无压迫神经引起疼痛症状者，可暂时保留，所以单纯的骨内埋伏不是阻生牙拔除的适应证，所以选 D。

23. A

腮腺最易发生涎腺炎症

24. C

下颌下腺炎检查由后向前检查

25. E

腮腺浅叶肿瘤只需切除浅叶

26. A

疔的局部治疗宜采用高渗盐水纱布持续湿敷，因为高渗盐水可以减轻局部水肿。

27. E

脓肿切开引流的目的有以下四项：使脓液或腐败坏死物迅速排出体外，以达消炎解毒的目的，A 正确；解除局部症状，以防发生窒息，B、C 正确；防止边缘性骨髓炎发生，D 正确；预防感染向颅内和胸腔扩散或侵入血循环。

综上，切取组织送检不是脓肿切开引

28. C

感染五大类为：牙源性、腺源性、血源性、医源性、损伤性

29. A

包扎止血适用于毛细血管和小动、静脉的出血或者创面渗血。

30. A

外力直接撞击，会造成牙冠或牙根的折断，前牙最易受外伤影响折断。

31. A

LeFort I 型骨折为水平骨折，也为低位骨折，骨折线从梨状孔水平、牙槽突上方向两侧水平延伸到上颌翼突缝。

32. E 痣样基底细胞癌综合征的临床表现有：

多发性角化囊肿、皮肤基底细胞痣、分叉肋、小脑镰钙化、骨骼异常，眶距过宽。

33. C

阻塞性窒息组织移位：上颌骨横断骨折时，骨块向后下方移位，可堵塞咽腔，压迫舌根而引起窒息。下颌骨颊

底降颌肌群的牵拉，可使下颌骨前部向后下移位，引起舌后坠而阻塞呼吸道，引起窒息。故本题选 C。吸入性窒息：主要见于昏迷伤员，直接将血液、唾液、呕吐物或其他异物吸入气管、支气管或肺泡内而引起窒息。

34. A

上颌颌骨骨折发生骨移位应立即复位。

35. B

上颌窦癌向内上壁可侵入鼻腔，引起鼻塞、流脓血涕和流泪，鼻镜检可见鼻腔外侧壁有中午突出，组织脆易出血，多伴有溃疡及坏死。向前壁穿破尖牙窝骨壁致面颊部面部畸形，皮下可触及界限不清肿块。向底壁侵犯牙槽骨，则同侧磨牙或前磨牙疼痛、松动或脱落，局部有肉芽或菜花样组织，同侧硬腭亦可隆起。向定壁侵入眶内，使眼球向上位移，突出，运动受限，复视等。向后侵入翼腭，压迫上颌神经及翼内肌，有神经痛和张口

36. D

此患者口底检查有一索条状肿块，边界不清，未见导管阳性结石，左侧舌尖麻木 2 个月表明有神经侵犯，所以此肿物可能为恶性肿瘤；阴性结石、结核、瘢痕增生、良性肿瘤，不会出现神经侵犯，故此题选 D。

37. D

舌癌的颈淋巴转移率为 35%，主要转移部位是颈深上区约 26.1%。颊癌颈淋巴转移率为 52.9%，主要转移到下颌下区淋巴占 41.2%。口底癌的颈淋巴转移率 42.8%，为下颌下区转移。下牙龈颈转移率为 75%，下颌下区及颈深上区基本相当(均为 T4)，综上，应选 D。

38. D

舌下腺肿瘤位置较深，不易早期发现。

39. B

打结是重要的手术基本功，是最基本的技术操作之一，主要用于结扎血管和缝合。

淋巴结检查：检查颌面、颈部淋巴结，对口腔颌面部炎症及肿瘤患者的诊断和治疗具有重要意义。检查时患者取坐位，检查者应站在其右方（前或后），患者头稍低，略偏向检查侧，以使皮肤、肌肉松弛便于触诊。

41. B

分泌功能检查-定性检查：给患者以酸性物质（临床上常以 2%枸橼酸、维生素 C 和 1%柠檬酸等置于舌背或舌缘），使腺体分泌反射性增加；根据腺体本身变化和分泌情况，判断腺体的分泌功能和导管的通畅程度。

42. B

用普通手术刀手术后的创口，在其两缘的缝隙间首先出现炎症反应，充以血液和含有纤维蛋白原的渗出液，并迅速凝集成块。

43. C

眶下神经阻滞麻醉口外注射法：注射针进入眶下孔内，随即注射麻药 1ml。注意注射针进入眶下管不可过深，以

#### 44. C

腭大孔的表面标志：腭大孔位于上颌第三磨牙腭侧龈缘至腭中线弓形凹面连线的中点，覆盖其上的黏膜可见小凹陷，即为进针的标志。如第三磨牙尚未萌出则应在第二磨牙腭侧。

#### 45. A

腭前神经阻滞麻醉区域及效果：同侧磨牙、前磨牙腭侧的黏骨膜，牙龈及牙槽骨。注意行腭大孔注射时，注射麻药不可过多，注射点不可偏后，以免同时麻醉腭中、腭后神经，引起软腭、悬雍垂麻痹而致恶心或呕吐。

#### 46. B

根钳拔除法适用于高位残根，颈部折断的断根或虽折断部位低于牙槽嵴，但在去除少许牙槽骨壁后，仍能用根钳夹住的断根。牙挺取根法适用于根的折断部位比较低，根钳无法夹住时，应使用牙挺将其挺出。

#### 47. E

及下颌角为中心的咬肌区肿胀、充血、压痛，伴明显开口受限。由于咬肌肥厚坚实，脓肿难以自行溃破，也不易触到波动感。若炎症在一周以下，压痛点局限或有凹陷性水肿，经穿刺有脓液时，应行切开引流，否则由于长期脓液蓄积，易形成下颌骨升支部的边缘性骨髓炎。

48. C

翼下颌间隙感染来源常见为下颌智牙冠周炎及下颌磨牙尖周炎症扩散所致；下牙槽神经阻滞麻醉时消毒不严也可引起翼下颌间隙感染；此外，相邻间隙，如颞下间隙、咽旁间隙炎症也可波及。

49. C

痛的局部治疗宜用高渗盐水或含抗生素的盐水纱布局部持续湿敷，可促进早期痛的局限、软化和穿破。已溃破

或切开引流后，局部仍应以高渗盐水纱布持续湿敷，可收良好的提脓效果，

敷一般应持续到脓液消失、创面趋于平复为止。过早停止湿敷，可因脓道阻塞而使病情反复加重。

50. A

边缘性颌骨骨髓炎常在颌周间隙感染基础上发生，下颌骨为好发部位；其中又以升支及下颌角部居多。边缘性颌骨骨髓炎的发病过程，也有急性与慢性之分，病变也可以是局限型或弥散型。

51. D

颧骨、颧弓骨折后，如仅有轻度移位，畸形不明显，无张口受限、复视及神经受压等功能障碍者，可作保守治疗。凡有塌陷畸形、张口受限、复视者均为手术适应证。虽无功能障碍但有明显畸形者也可考虑手术复位内固定。

52. D

颌骨骨折的复位方法：颌骨骨折的复位标准是恢复患者原有的咬合关系。根据不同的骨折情况，可选用不同的

53. B

含牙囊肿又称滤泡囊肿。发生于牙冠或牙根形成之后，在缩余釉上皮与牙冠面之间出现液体渗出而形成含牙囊肿。可来自一个牙胚（含一个牙）；也有来自多个牙胚（含多个牙）者。

54. B

皮脂腺囊肿中医称“粉瘤”。

55. E

所谓中线型微静脉畸形主要是病损位于中线部位，颈部最常见，其次可发生在额间、眉间，以及上唇人中等部位。与葡萄酒色斑不同的是，它可以自行消退。

56. B

甲状腺癌及口腔内异位甲状腺可应用<sup>131</sup>I 或 <sup>125</sup>I 诊断，<sup>125</sup>I 分辨较好。

57. A

下颌横断（牙合）片适用于下颌下腺导管较前部的涎石；下颌下腺侧位片适用于下颌下腺导管后部及腺体内的

58. E

正常上唇的形态特点是：红唇缘明显，两侧对称性地构成唇弓；上唇下 1/3 部微向前翘；红唇中部稍厚呈珠状而向前下突起，上下唇厚度、宽度比例协调；鼻小柱及鼻尖居中，鼻底宽度适中，两侧鼻翼和鼻孔呈拱状，鼻孔大小位置对称。唇裂修复是一种要求极高的手术，手术效果的优劣会直接影响患者的身心健康与生存质量。59. E 牙本质围绕牙髓构成牙齿的主体，X 线影像密度较釉质稍低。牙骨质被覆于牙根表面是一层很薄的组织，在 X 线片上所显示的密度与牙本质不易区别。

60. D

脓肿穿刺多选用 8 号或 9 号；血管性病变选用 7 号针；对唾液腺肿瘤和某些深部肿瘤也可用 6 号针头穿刺。颈动脉体瘤禁忌穿刺。

61. A

一次最大剂量 1g，每小时不超过 1.5g

此患者注射麻药后感到心悸、头晕、头痛、脉搏快而有力，血压升高，是肾上腺素造成的反应，所以 A 正确。

63. B

下牙槽神经阻滞麻醉口内注射时，由于注射针偏向后内不能触及骨面，或偏上越过下颌切迹，而致麻药注入腮腺内麻醉面神经而发生暂时性面瘫。

故此题选择 B。

64. C

黏膜表皮样癌，口腔内最常见的是腭和颊黏膜。多数表现为实性、固定的无痛性肿块。舌下腺病变尽管在较小时也可有疼痛。口腔内较表浅者可呈蓝红色。发生在腭部者，其表面黏膜可呈乳头状，皮质骨表面可能有侵袭。

65. B

肿物表面菜花状，怀疑癌症，活检确诊。

66. B

左侧后牙早接触，前牙开（牙合），左

突骨折的现象

67. C

儿童髌突骨折，囊内骨折，和骨折移位不明显的，常使用保守治疗，儿童期髌状突的修复改建能力较强，即使移位的髌状突未能复位，在术后也可通过骨质的吸收和增生，随着功能的需要而自行调整到原来的大致位置

68. B

牙源性边缘性颌骨骨髓炎主要起源于第三磨牙智齿冠周炎，一类以骨质破坏为主，一类以骨质增生硬化为主。

边缘性颌骨骨髓炎慢性期 X 线见骨质疏松脱钙及骨质增生硬化，或有小死骨块，与周围骨质无明显分开。颌骨骨髓炎影像学检查首选 X 线，故本题选

B。

69. C

边缘性骨髓炎骨质最不可能出现从中央向外周呈“蚕食样”破坏。

70. D

主要是腮腺咬肌区弥漫性肿胀,局部组织坚硬,轻微压痛,无波动感,由炎症侵犯咬肌,多有不同程度的张口受限,进食困难。溶解破坏型,在 X 线片上很少见大块死骨形成。如果病情未能得到彻底控制,虽为慢性炎症,但可反复急性发作,病变逐渐向邻骨内扩展而波及骨髓腔,形成广泛骨坏死。故选 D。

71. D

下颌前牙的拔除,多选择 1%的利多卡因或阿替卡因行黏膜下局部浸润麻醉。此题因患者血压偏高,故不能在局麻药中加入肾上腺素,故排除选项 B、C。故此题选择 D。

72. C

上颌尖牙拔除时,上牙槽前神经、鼻腭神经与腭前神经多在此交叉,麻醉最适采用唇、腭侧局部浸润麻醉。故此题选择 C。

73. B

牙槽骨、颊侧牙龈有上牙槽中神经分布，上颌第一磨牙的腭根及远中颊根、牙周膜、牙槽骨、颊侧牙龈有上牙槽后神经分布，上颌第一磨牙的腭侧黏骨膜及牙龈有腭前神经分布。故选择 B。

74. B

干槽症主要病因是下颌阻生智牙拔除后，口腔细菌引起的骨创感染。表现为拔牙 2~3 天后仍剧烈的疼痛，并向耳颞部、下颌下区或头顶部放射，一般止痛药不能缓解；检查拔牙窝空虚，或有腐败变性的血凝块，呈灰白色，坏死物有臭味，用探针可直接触及骨面并有锐痛。该患者最可能的诊断是干槽症。故选 B。

75. C

X 线照片检查可识别龋损的部位、范围及有无邻面龋、继发龋等，可观察牙体发育畸形情况，了解牙根、髓室、根管、根尖及根尖周围情况等，并能协助治疗。故选 C。

对于干槽症的处理应严格遵守无菌操作，减少手术创伤。一旦发生干槽症，治疗原则是彻底清创以及隔离外界对牙齿槽窝的刺激，促进肉芽组织的生长。在阻滞麻醉下，用 3%过氧化氢和生理盐水反复冲洗至流出液清亮，在牙槽窝内放入碘仿纱条。故选 E。

77. A

干槽症多见于下颌磨牙，尤其第三磨牙拔除后。拔牙后 2-3 天出现持续性剧烈疼痛，向下颌及耳颌区放射。拔牙窝存有腐败变性血块，嗅之极臭，清创血块后，骨面暴露、牙槽壁触痛，对冷热敏感。故根据题干应选 A。

78. D 颊侧切口与远中切口的末端成  $45^\circ$  角  
向下

79. C

涡轮钻截去近中冠是最常用去除阻力方法，减少手术伤害。

80. E

X 线分析是诊断智齿阻力的有效工具

发热、开口困难和吞咽疼痛是咽颊前  
间隙感染典型症状

82. D

右下 8 拔出后填塞典范纱条，隔绝外  
界刺激，促进拔牙创的愈合，因为右  
下 7 有龋坏，也需要修补。

83. C

下牙槽神经阻滞麻醉口内法将注射器  
摆向对侧前磨牙区，与中线呈  $45^\circ$  角，  
在平面上 1cm 平行进针，以颊脂垫尖  
为进针点，若颊脂垫尖不明显，可在  
翼下颌皱壁中点外 3mm 作为进针点，  
故选 C。

84. A

根挺拔除断根是将挺刃插入牙根和牙  
槽骨板之间，如果牙根断面是斜面，  
根挺应该从斜面较高的一侧插入，所  
以 A 正确，其他各项均错误。

85. C

患者咬住 1-2 条棉卷，30min 左右即可  
吐出。注意棉卷不要咬压过久，A 正确。

所以 B 正确。拔牙后要注意保护好血凝块，24h 内不要漱口，不要用拔牙侧咀嚼食物，不要频繁舔伤口，更勿反复吸吮、吐唾，以免由于口腔内负压的增加而破坏血凝块，所以 C 错误。手术后 2h 才可以吃饭，术后两天的饮食应该是温凉、稀软的，所以 D 正确。如果拔牙后伤口较大缝线，拆线应在 1 周后，所以 E 正确，故选 C。

86. B

颞下间隙感染深在，外观改变不明显，只有颧弓上下和下颌支后方有微肿，伴有不同程度的张口受限，与此患者症状相符，所以此患者为颞下间隙感染。颞下间隙感染来源于邻近间隙的感染，或者上颌结节、卵圆孔、圆孔阻滞麻醉时的带入感染，或由上颌磨牙的根周感染或拔牙后感染引起，所以问诊上颌后牙拔牙史最有必要，所以 B 正确，其他选项的问诊并不是颞下间隙感染的原因，故选 B。

颞下间隙感染深在，外观改变不明显，只有颧弓上下和下颌支后方有微肿，伴有不同程度的张口受限，与此患者症状相符，所以 C 正确；急性化脓性颞下颌关节炎有关节区红肿，压痛，患者不敢咬合，所以 A 不选；翼下颌间隙感染发生翼下颌皱襞处的水肿，临床不易发现，所以 B 不选；眶下间隙感染在眶下区可扪及波动感，所以 D 不选；阻塞性腮腺炎可见腮腺肿大，导管口红肿，所以 E 不选。故本题选 C。

88. A

颞下间隙的感染可造成邻近间隙的感染和海绵窦血栓性静脉炎，引起眼球运动障碍、头痛、恶心等颅内感染特点，所以 A 正确；因为颞下间隙感染发生位置向上，不靠近下颌，不会引起下颌骨髓炎，所以 B 错误；颞下间隙与颞下颌关节以及上颌窦没有交通，不会引起 C、D、E 的情况，所以排除。故本题选 A。

X 线检查见根尖周 X 线透射区，是根尖周脓肿表现，未见化脓性颌骨骨髓炎，因此 A 错误。从本题题干所给出的症状“右颌下皮肤红，皮温高，压痛明显，触有波动感”来看，患者右下颌区出现了炎症，有红肿，热，痛的表现，而触有波动感显示脓肿已经形成，所以排除 D。结核性淋巴结炎如果形成脓肿的话应是冷脓肿，因此 B 错误。本患者“舌下肉阜无红肿，导管口无溢脓”，则 C 错误。应选 E。

90. C

活检最能直观检查癌样病变的性质。

91. B

鳞状细胞癌最佳的治疗方案是放疗+手术。

92. E

儿童舌根部手术，首选全麻。最为安全。

93. D

舌根部手术后易形成水肿导致窒息。

舌癌可发生远处转移，一般多转移至肺。

95. C

LeFort III型骨折，骨折线横过鼻梁、眶部，经颧额缝达翼突，关键词是颧额缝。

96. B

LeFort II型骨折时，骨折线自鼻额缝向两侧横过鼻梁、眶内侧壁、眶底，经颧上颌缝达翼板，可波及筛窦达颅前窝，出现脑脊液鼻漏。

97. B

鼻腔出血，在确定无脑脊液漏后才可填塞。如鼻孔或外耳道有脑脊液漏出，表明颅前窝底或颅中窝底有骨折。出血伴有脑脊液漏时，将流出的液体滴在吸水纸或纱布上，血迹周围出现一圈被水湿润的环形红晕，表明存在脑脊液漏。处理原则禁止作耳道与鼻腔填塞与冲洗，以减少引起颅内感染的可能。

98. E

颅颌牵引悬吊下垂的上颌骨，再根据情况做相应的处理。

99. A

智牙冠周炎常以急性炎症形式出现。患者自觉患侧磨牙后区胀痛不适，当进食咀嚼、吞咽、开口活动时疼痛加重。如病情继续发展，局部可呈自发性跳痛或沿耳颞神经分布区产生反射性痛。当炎症遍及咀嚼肌时，可引起肌肉反射性痉挛而出现不同程度的开口受限，甚至出现“牙关紧闭”。

100. E

全身症状可有不同程度的畏寒、发热、头痛、全身不适、食欲减退及大便秘结、白细胞总数稍有增高，中性粒细胞比例上升。

101. A

下颌第三磨牙如牙位不正、无足够萌出位置、相对的上颌第三磨牙位置不正或已拔除者，为避免智牙冠周炎的复发，均应尽早予以拔除。

多数下颌下间隙感染是以下颌下淋巴结炎为其早期表现，临床表现为下颌下区丰满，检查有明确边界的淋巴结肿大、压痛。化脓性下颌下淋巴结炎向结外扩散形成蜂窝组织炎。下颌下间隙蜂窝组织炎临床表现为下颌下三角区肿胀，下颌骨下缘轮廓消失，皮肤紧张、压痛，按压有凹陷性水肿。脓肿形成后，中心区皮肤充血，可触及明显波动。下颌下间隙因与舌下间隙相续，感染极易向舌下间隙扩散，此时可伴有口底后份肿胀、舌运动疼痛、吞咽不适等症状。

103. A

本病出现了右下第一磨牙（牙合）面深龋，叩痛（++）；穿刺可抽出淡黄色、粘稠脓液。所以考虑牙源性。如果没有这个症状，腺源性感染导致淋巴结的可能性很大。

104. A

金黄色葡萄球菌为黄色黏稠脓液。

化脓性淋巴结炎的治疗除了常规切开排脓引流，治疗病源牙，还应该全身的抗炎治疗，营养支持治疗以增加抵抗力，促进恢复。

106. A

金黄色葡萄球菌是革兰染色阳性化脓性球菌，只要对革兰染色阳性菌属有抑菌作用的药都有效，如青霉素类、头孢类。青霉素类抗生素的毒性很小，由于 $\beta$ -内酰胺类作用于细菌的细胞壁，而人类有细胞膜无细胞壁，故对人类的毒性较小，除能引起严重的过敏反应外，在一般用量下，其毒性不甚明显。在不过敏的前提下使用是很好的抗生药物。

107. B

撕裂或撕脱伤：为较大的机械力将组织撕裂或撕脱，如长发被卷入机器中，可将大块头皮撕裂或撕脱，甚至整个头皮连同耳廓、眉毛及上眼睑同时撕脱。撕脱伤伤情重，出血多，疼痛剧

皮下及肌肉，组织均有挫伤，常有骨面裸露。

108. A

撕裂的组织如与正常组织相连，应及时清创，将组织复位缝合。

109. C

如与正常组织相连或基本脱落的组织，如位于鼻、眼睑及耳垂等重要部位，仍不能放弃游离移植的可能。如撕脱伤有血管可行吻合者，应即作血管吻合组织再植术；如无血管可供吻合，在伤后 6 小时内，可将撕脱的皮肤在清创后，切削成全厚或中厚层皮片作再植术。

110. E

如无血管可供吻合，在伤后 6 小时内，可将撕脱的皮肤在清创后，切削成全厚或中厚层皮片作再植术。如撕脱的组织瓣损伤过重，伤后已超过 6 小时，组织已不能利用时，则在清创后，切取健康皮片游离移植消灭创面。

牙源性角化囊肿的 X 线表现为：①有单囊和多囊之分，单囊多见，也可为多房；多房者分房大小相近。②常沿颌骨长轴生长，膨胀不明显；如有膨胀，常向舌侧。③牙根吸收少见，多呈斜面状。④病变内可含牙或不含牙。

112. B

牙源性角化囊肿囊内为白色或黄色的角化物或油脂样物质。

113. B

颞肌起于颞窝及颞深筋膜的深面，通过额弓深面，止于喙突及下颌支前缘直至第三磨牙远中。功能：上提下颌骨，也参与侧方运动。颞肌受下颌神经的颞深神经支配。

114. C

翼内肌翼内肌有深、浅两头，深头起于翼外板的内侧面和髁骨锥突；浅头起于髁骨锥突和上颌结节，与咬肌纤维方向相似，止于下颌角内侧面及翼肌粗隆。功能：上提下颌骨。亦参与

神经的翼内肌神经支配。

115. E

翼外肌翼外肌有上、下两头，上头起于蝶骨大翼的颞下面和颞下峰；  
下头

起于翼外板的外侧面，向后外方走行，  
止于髁突颈部的关节翼肌窝、关节囊  
和关节盘。功能：使下颌骨向前并降  
下颌骨。翼外肌受下颌神经的翼外肌  
神经支配。

116. D

布比卡因属于长效局麻药，麻醉能力  
强，作用持久，所以适合费时间较长  
的手术，故选 D。

117. C

0.25%~0.5%盐酸丁卡因或 2%~5%利  
多卡因适用于表浅的脓肿切开，拔除  
松动乳牙的表面麻醉，故选 C。

118. B

利多卡因为酰胺类局麻药，麻醉强度  
大，起效快，弥散能力强。可引起心  
脏传导速度减慢，房室传导阻滞，可

119. A

患者伸舌时舌尖出现切迹，多因为舌系带稍短，若对语言进食无明显影响，可观察，若影响发音或舌运动障碍需行舌系带成形术，故选择 A。

120. B

拔牙后两周牙痛明显的骨楞可行局部按摩促进其吸收，故选择 B

121. D

拔牙后 3 个月牙槽突的改建趋于稳定，愈合区有一层密质骨覆盖，若有压痛骨楞，可行牙槽突修整术，故选择 D。

122. A

上颌结节修整术常用于双侧上颌结节存在明显倒凹，修整一侧，若仅一侧存在明显倒凹，可先行观察，暂不处理，故选择 A。

123. A

对于高位的残根、断根可用根钳直接拔除，当牙根断面低于牙槽嵴过多，甚至只剩根尖时，可以用牙挺取根，

除，选 A

124. E

对于低位阻生的智齿需要采用翻瓣去骨法才能拔除，所以选 E。

125. B

静脉畸形、海绵状血管瘤体位移动实验均呈阳性。

126. C

动静脉畸形又称蔓状血管瘤或葡萄状血管瘤，扪诊有震颤感，听诊有吹风样杂音。

127. D

淋巴管畸形大囊型、囊性水瘤位于颈部锁骨上区穿刺抽出透明、淡黄色水样液体。

128. C

动静脉畸形、蔓状血管瘤主要用手术治疗，但复发率较高，破坏较大，  
现  
介入治疗成为主要手段。

129. B

牙槽突骨折明显的特点就是摇动一个

单颌牙弓夹板固定即可。

130. D

双侧髁突骨折时，升颌肌群牵拉整个下颌骨向后、上方向移位，导致双侧磨牙早接触，前牙开（牙合），故选 D

131. C

双侧颞孔区骨折中间骨段受颞舌肌和颞舌骨肌牵拉向后下移位，两旁骨段受下颌舌骨肌和二腹肌前腹牵拉向中线内聚，容易造成下颌弓缩窄，并出现舌后坠，故选 C

132. B

污染创口：指虽有细菌已侵入，但尚未引起化脓性炎症的创口。与口鼻腔相通或在口腔内手术的创口，是在非无菌条件下进行的，也属此类，故选 B。

133. A

无菌创口：系指未经细菌侵入的创口，多见于外科无菌切口。故选择 A。

134. B

污染创口为不是无菌状态但并无化脓。

感染创口：凡细菌已侵入、繁殖并引起急性炎症、坏死、化脓的创口和在此情况下进行手术的创口均为感染创口，故选择 C。

136. A

上牙槽后神经阻滞麻醉：又称上颌结节注射法。本法适用于上颌磨牙的拔除以及相应的颊侧牙龈、黏膜及上颌结节部的手术。

137. E

下牙槽神经阻滞麻醉：下牙槽神经阻滞麻醉是将麻药注射到翼下颌间隙内，故亦称翼下颌注射法。

138. B

眶下神经阻滞麻醉：又称眶下孔或眶下管注射法，将麻药注入眶下孔或眶下管，以麻醉眶下神经及其分支，可麻醉上牙槽前、中神经，甚至上牙槽后神经，即可麻醉整个上颌牙神经丛。本方法适用于同侧上颌切牙至前磨牙的拔除，牙槽突修整及上颌囊肿刮治

139. A

病原菌通过病变牙或牙周组织进入体内发生感染者，称牙源性感染。牙与颌骨直接相连，牙体及牙周感染可向根尖、牙槽骨、颌骨以及颌面部蜂窝组织间隙扩散。由于龋病、牙周病、智牙冠周炎均为临床常见病，故牙源性途径是口腔颌面部感染的主要途径。

140. A 面颈部淋巴结炎以继发于牙源性及口腔感染为最多见，也可来源于颜面皮肤的损伤、疖痈等。

141. D

小儿患者大多数由上呼吸道感染及扁桃体炎引起，由化脓性细菌如葡萄球菌及链球菌等引起的称为化脓性淋巴结炎。

142. B

新生儿颌骨骨髓炎感染来源多为血源性，但亦可因牙龈损伤或母亲患化脓性乳腺炎，哺乳时病原菌直接侵入而引起。

医务人员行局部麻醉、手术、穿刺等操作未严格遵守无菌技术造成的继发性感染称医源性感染。

144. C

损伤性：继发于损伤后的感染。

145. D

新生儿颌骨骨髓炎的感染来源多为血源性，但亦可因牙龈损伤或母亲患化脓性乳腺炎，哺乳时病原菌直接侵入而引起。患泪囊炎或鼻泪管炎时也可伴发上颌骨骨髓炎。

146. A

边缘性颌骨骨髓炎的感染来源，与中央性一样多为牙源性，其中又以下颌智牙冠周炎为最多，其他病灶牙引起者较少。感染的途径是炎症首先累及咬肌间隙或翼下颌间隙，然后侵犯下颌骨的骨膜，发生骨膜炎，形成骨膜下脓肿（即咬肌或翼下颌间隙脓肿），以后再损害骨密质。当骨膜被溶解后，造成血管栓塞，引起该区骨密质营养

状，小片死骨形成，骨面粗糙，有脓性肉芽。边缘性颌骨骨髓炎如不及时治疗，病变可继续向颌骨深层髓腔内发展。

147. A

中央性颌骨骨髓炎多在急性化脓性根尖周炎及根尖周脓肿的基础上发生。

所以以牙源性感染最为多见。

148. B

成人感染常来自下颌磨牙根尖感染和第三磨牙冠周炎，婴幼儿常继发于化脓性下颌下淋巴结炎，所以多来源于腺源性。

149. A

病原菌通过病变牙或牙周组织进入体内发生感染者，称牙源性感染。牙与颌骨直接相连，牙体及牙周感染可向根尖、牙槽骨、颌骨以及颌面部蜂窝组织间隙扩散。由于龋病、牙周病、智牙冠周炎均为临床常见病，故牙源性途径是口腔颌面部感染的主要途径。

发性或粉碎性上、下颌骨骨折；全面  
部骨折；有骨缺损的骨折；大的开放  
性骨折；明显移位的上、下颌骨骨折；  
无牙颌及牙槽突萎缩的下颌骨骨折；  
感染的下颌骨骨折。