口腔医师技能考试

技能评分标准

( 内 部 绝 密 )

1

|  |
| --- |
|  |

目录

[一、口腔类医师资格实践技能考试内容与方式 3](#_bookmark1)

[二、考试应试小技巧 4](#_bookmark2)

[三、实战模考 5](#_bookmark3)

[第一站 5](#_bookmark4)

[口腔检查 5](#_bookmark5)

[第二站 7](#_bookmark6)

[口腔操作(抽取 2~3 个考试项目) 7](#_bookmark7)

[第三站 9](#_bookmark8)

[急救技术 9](#_bookmark9)

[第四站 10](#_bookmark10)

[病史采集 10](#_bookmark11)

[第五站 11](#_bookmark12)

[病例分析 11](#_bookmark13)

[第六站 12](#_bookmark14)

[健康教育 12](#_bookmark15)

[四、总结 12](#_bookmark16)

2



一、口腔类医师资格实践技能考试内容与方式

2021 年，医师资格实践技能考试原则上在国家实践技能考试基地进行。在国家 实践技能考试基地考试的考生，成绩合格者，成绩 2 年有效。实践技能考试总分

为 100 分，60 分合格。口腔类别考试时间为：2020 年 6 月 19 日-27日。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考站 | 考试内容 | 分值 (分 | 时间 (分钟) | 说明 |
| 第一考站 | 口腔检 查 | 洗手戴手套 | 2 | 20 | 考生进行洗手和戴手套操 作，对已考考生进行黏膜消 毒、一般检查、特殊检查， 并记录检查结果。 由考官评 分。 |
| 黏膜消毒 | 2 |
| 口腔一般检查 | 13 |
| 口腔特殊检查 | 4 |
| 职业素养 | 3 |
| 第二考站 | 口腔操作 | 40 | 36 | 考生在仿头模、模具或离体 牙上进行操作，或对已考考生进行操作。由考官评分。 |
| 第三考站 | 急救技术 | 10 | 6 | 考生在模拟人上进行操作，或对已考考生进行检查。由考官评分。 |
| 第四考站 | 病史采集 | 5 | 5 | 每个考组的第四考站、第五 考站合并在同一房间、使用 同一台考生机进行。计算机 呈现试题，考生口述作答。由考官评分。 |
| 第五考站 | 病例分析 | 18 | 10 | 同第四考站。 |
| 第六考站 | 健康教育 | 3 | 3 | 考生在模具上操作，边操作边口述。由考官评分。 |

3



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合计 | 100 | 80 |  |
| 备注：1.将对沟通、人文关怀等医学人文素质的考核融入各考站进行，分值占 8分。2.考试时间包含考生阅读试题、物品准备和操作作答所用时间。 |

二、考试应试小技巧

第一考站

第一考站中一般检查是必考的，特殊检查 (抽考) 的内容也要全面掌握。

第二考站

第二考站中的口腔操作是临床最为熟悉的内容，注意摒除平常的不良习惯，严格 按照无菌要求进行操作。

第三考站

第三考站中的血压测量是必考内容，急救术中的胸外心脏按压、人工呼吸及吸氧 术三者抽其一进行考察，所以考试时按照网校视频中的操作内容进行复习即可。

第四、第五考站

第四、第五考站的病史采集和病例分析题目，看似好像是临床疾病，但是考查的还 是口内、口外、修复中的基础知识。病史采集不需要给出确切诊断，只给出可能的 诊断。但是病例分析中是需要给出确切的主诉和非主诉的两种诊断的。另外， 某些主 诉诊断中还要考察“鉴别诊断”的内容，针对鉴别诊断，不需要长篇大论进行全部 复述，只找出最明显区别之处叙述给考官即可。

第六考站

第六考站是健康教育的考查，会从巴斯刷牙法和牙线的使用中挑选一个进行考 察，整体操作流程是比较简单的，注意巴斯刷牙法中一定要有拂刷的动作，刷前牙 舌面的时候刷头一定要竖起来进行操作；牙线的使用，考试的时候使用的是成卷 牙线，而非棒状牙线，注意考前练习。

4



三、实战模考

第一站

口腔检查

洗手戴手套 (2 分)

参考要点：

1. 洗手前修剪指甲 (0.2 分)

2. 用流动水冲洗双手 (0.2 分)

3. 双手掌心相对，手指并拢，相互揉搓 (0.2 分)

4. 手心对手背沿指缝相互揉搓，交互进行 (0.2 分)

5. 掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓 (0.2 分)

6. 弯曲手指关节，在另一手掌心旋转揉搓，交换进行 (0.2 分)

7. 一手握住另一手大拇指旋转揉搓，交换进行 (0.2 分)

8. 将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行 (0.2 分)

9. 戴手套：左手提着两只手套的袖口，先将右手插入手套内，已戴好手套的右手协 助左手插入手套内，将手套边缘分别盖过双侧白大衣袖口 (0.4 分)

黏膜消毒 (2 分)

参考要点：

.1 选择消毒剂：1%碘酊或 0.1%氯己定或 0.5%碘伏。 (0.5 分)

2. 干棉球擦干术区。 (0.5 分)

3. 消毒方式：先中心，后逐渐向外围重叠扩展。 (1 分)

口腔一般检查 (13 分)

参考要点：

.1 椅位调节：正确调节牙科治疗椅和照明灯。 (0.5 分)

2. 医师体位：取坐位于牙椅的右前方或右后方，肘关节与患者口腔在同一平面高度。 (0.5 分)

3. 患者体位：取仰卧位，检查上颌牙时患者咬合平面与地面成 45~90°角，检 查下颌牙时咬合平面尽量接近水平面。 (0.5 分)

5



4. 探诊：应选择 5 号镰形探针。探诊顺序依次为右上象限、左上象限、左下象限、右 下象限，行全口牙的检查。 (0.5 分)

5. 左手持口镜，右手拿探针，右手无名指为支点。 (0.5 分)

6. 探针三弯端检查牙齿邻面，大弯端检查牙齿其他面。 (0.5 分)

7. 根尖部扪诊：根尖部扪诊手法：用示指指腹扪压根尖部牙龈。 (0.5 分)

8. 脓肿扪诊手法：用两指轻轻交替压迫脓肿可能发生的部位，检查是否有波动感。 (1 分)

9. 叩诊：选择带有平头末端的手持金属器械，如银汞充填器柄。 (0.5 分)  用器械平头垂直向和水平向轻轻叩击牙齿。 (0.5 分)

 先扣正常牙，再扣患牙。 (0.5 分)

 松动度：选择镊子。 (0.5 分)

 用镊子夹住前牙牙冠或抵住后牙 (牙合) 面中央窝。 (0.5 分)

 做唇 (颊) 舌向、近远中向和上下向摇动牙齿，观察牙齿松动度。 (0.5 分)

 口镜的使用：用左手拇指、示指和中指握持口镜，使用适当力量用口镜镜面 部位牵拉口角。 (0.5 分)

 让口镜反射使光线集中于被检查部位，转动口镜至合适位置，被检查部位被 观察到。 (0.5 分)

 用口镜反映不能直视的检查部位。 (0.5 分) 口腔特殊检查——牙周探诊检查 (4 分)

参考要点：

1.器械选择：牙周探诊用牙周探针，探查根面牙石和根分叉病变时用普通探针。 (1 分)

2.改良握笔式，口内或口外支点。 (0.5 分)

3.探诊力量轻，探针与牙长轴平行，沿根面深入牙周袋或龈沟，以提插方式移动探 针，探邻面时紧贴接触点探入，略向龈谷方向倾斜，有一定顺序。 (1 分) 4. 探查位点：探诊包括六个位点，近中颊、颊面、远中颊、近中舌、舌面、远中舌。 (0.5 分)

5.探诊内容：牙周袋探诊深度、附着水平、探诊出血、根面牙石和根分叉病变。 (1 分)

6



第二站

口腔操作 (抽取 2~3 个考试项目)

开髓术 (20 分)

参考要点：

1.器械选择：高速涡轮机、低速手机、裂钻、球钻、探针、10＃或 15＃根管锉 (0.5 分)

2.握持方式及支点：左手将离体牙固定握持，操作中 (牙合) 面始终朝向上方， 不能随意翻转。 (1 分)

3.右手执笔式握持机头。 (0.5 分)

4.右手以无名指作支点。 (0.5 分)

5.操作动作及程序：点磨，钻针方向始终与牙长轴平行。 (0.5 分) 6.于 (牙合) 面中央窝进入，逐渐扩大、加深开髓窝洞，制成一近髓深洞。(0.5 分)

7.穿髓，揭髓室顶。 (0.5 分)

8.修整髓室侧壁和根管口 (如：去除牙本质领) 。(0.5 分)

9.定位根管口，探查根管。 (0.5 分)

10.开口位置洞形 (7 分)：

下磨牙= (牙合) 中央偏颊侧的椭圆形或类长方形。

上磨牙= (牙合) 中央窝圆三角形或斜梯形。

11.髓室顶去净：探针小弯端不能勾住髓室顶边缘。 (3 分)

12.髓室侧壁与根管口和根管冠段直线相连，髓室底完整。 (3 分)

13.所有根管口暴露清晰，持根管器械自开髓口可直线顺畅探入根管。 (2 分)

下颌第一磨牙铸造全冠的牙体预备 (20 分)

参考要点：

1. 仿头模下颌牙列呈水平位，稍高于术者肘部，术者位于仿头模右前方 7、8 点 位置；或仿头模下颌牙列与地面呈 45°，术者位于仿头模右后方 11、12 点位置。 (1 分)

2. 握笔式持高速涡轮手机。 (0.2 分)

7



3. 支点：无名指或中指 (在硬组织上) 。(0.3 分)

4. (牙合) 面、颊舌面指示沟用 1 号车针。 (TR13) (0.3 分)

5. (牙合) 面预备用 1 号或 2 号车针。 (TF22) (0.3 分)

6. (牙合) 面、颊舌面预备用 1 号车针。 (0.3 分)

7. 邻面打开接触区用 3 号车针。 (TR11/TF11) (0.5 分)

8. 邻面预备用 1 号车针。 (0.3 分)

9. 精修完成。 (0.3 分)

 操作动作：喷水冷却，间断磨除。 (0.5 分)

 预备顺序： (牙合) 面、颊舌面、邻面、精修完成。 (1 分)

 按 (牙合) 面形态预备 1mm 深导沟。 (0.5 分)

 按指示沟深度磨除沟间牙体组织。 (0.5 分)

 制备颊侧轴面近中、中央和远中 3 个指示沟。指示沟的颈缘位于龈上 0.5mm， 形成 2°-5°的内聚角，末端深度为 0.5mm。(0.5 分)

 磨除沟间牙体组织，同时形成龈上 0.5mm、宽 0.5mm 的凹形肩台。 (0.5 分)

 制备舌侧轴面近中、中央和远中 3 个指示沟，指示沟的颈缘位于龈上 0.5mm， 形成 2°-5°的内聚角，末端深度为 0.5mm。(0.5 分)

 磨除沟间牙体组织，同时形成龈上 0.5mm、宽 0.5mm 的凹形肩台。 (0.5 分)

 在保护邻牙的前提下打开接触区。 (0.5 分)

 再形成与颊舌侧边缘连续的边缘 (龈上 0.5mm，宽0.5mm 的浅凹形)和 2°-5° 的内聚角。 (0.5 分)

 形态修整。 (0.5 分)

 咬合检查。 (0.5 分)

 操作过程中动作轻柔，避免患者软组织组织损伤。 (1 分)

 各线角光滑、圆钝。 (1 分)

24. (牙合) 面均匀磨除 1mm ((牙合) 面间隙) 。(1 分)

 保持 (牙合) 面形态。 (0.5 分)

 形成功能尖斜面。 (0.5 分)

 各轴面无倒凹。 (1.5 分)

 聚合度适合。 (1 分)

8



 肩台为 0.5mm 宽的浅凹形边缘，位于龈缘上 0.5mm。(1 分)

 颈部边缘光滑连续。 (0.5 分)

 近中邻牙无损伤。 (1 分)

 远中邻牙无损伤。 (1 分)

第三站

急救技术

血压测量 (2 分)

参考要点：

.1 检查血压计水银柱是否在“0”点，被检者在安静环境休息 5~10 分钟，采取 坐位或仰卧位，裸露被测上肢，肘部、血压计“0”点与心脏在同一水平。 (0.5 分)

2. 气袖均匀紧贴皮肤，缠于上臂，其下缘在肘窝以上约 2-3cm，气袖的中央位于 肱动脉表面，其松紧度适宜：检查者确定肱动脉搏动位置后，将听诊器体件置于肱 动脉搏动处听诊 (不可置于袖带内) 。(0.5 分)

3. 向袖带内充气 ， 边充气边听诊至肱动脉搏动声消失后 ， 水银柱再升高 20-30mmHg ，缓慢放气并双眼平视观察水银柱 ，根据听诊肱动脉搏动声和水 银柱位置读出收缩压、舒张压。 (0.5 分)

4. 考官提问 (0.5 分)

(1) 高血压的诊断标准是什么？

答：三次以上非同日血压测定值，收缩压达到或超过 140mmHg 和/或舒张压达到 或超过 90mmHg。

(2) 血压的正常值是什么？

答：上肢收缩压为 90-135mmHg，舒张压为 60-90mmHg。

吸氧术 (8 分)

参考要点：

.1 向患者解释吸氧目的，洗手，戴帽子、口罩。 (0.8 分)

2. 用手电筒检查患者鼻腔，必要时用湿棉签清洁两侧鼻孔，协助患者取得舒适体

9



位。 (0.8 分)

3. 查看氧气表，确定氧气瓶的氧气量，检查氧气接管及面罩是否完好、通畅。(0.8 分)

4. 打开氧气瓶总开关。 (0.8 分)

5. 置氧气面罩于患者口鼻部，调整好位置，松紧带固定，松紧适度。 (0.8 分)

6. 将氧气接管连接于面罩的氧气进孔上，视病情调节适宜的氧流量。 (0.8 分)

7. 清洁患者面部，记录给氧时间、氧流量。 (0.8 分)

8. 操作前能告知患者操作目的，与患者沟通时态度和蔼，操作中动作轻柔，体现 爱护患者的意识，操作结束后能告知患者注意事项。 (0.8 分)

9. 着装整洁，仪表举止大方，语言文明，操作细致规范，表现出良好的医生素质。 (0.8 分)

 考官提问，除面罩给氧法外，还有哪些吸氧方法？

回答：单侧鼻导管法、双侧鼻导管法、鼻塞法、漏斗法、氧气枕法、高压氧舱。 (0.8 分)

第四站

病史采集

简要病史 (5 分)：女性 45 岁白色条纹 1 年。

要求：请围绕以上简要病史，口述病史采集要点及可能的诊断。

1.病史采集要点 (3 分)

(1) 口腔黏膜白色斑纹的特点：形态、斑纹质地、分布区域、色泽、有无疼痛。

(2) 主观感觉：有无发涩、发痒、粗糙感，以及虫爬感。

(3) 是否伴有皮肤病损：例如是否有鼻部“蝴蝶斑”或角质栓塞。

(4) 皮肤是否有 Wickham 纹、指甲是否变薄并有深沟。

(5) 是否有服用甲基多巴、阿的平等药物。

(6) 有无不良习惯，如吸烟、食过烫食物以及槟榔等。 2.可能的诊断 (2 分)

(1) 口腔扁平苔藓。

10



(2) 盘状红斑狼疮。

(3) 白斑。

(4) 毛状白斑

(5) 苔藓样反应。

(6) 口腔白色角化病。

第五站

病例分析

病历摘要 (18 分)：

患者，女，74 岁。

主诉：全口牙均脱落 3 个月求修复。

现病史：全口余留牙于 3 个月前均已拔除，现无法进食，面部变形，未做过义齿 修复。

口腔检查：颌面部左右基本对称，唇部丰满度差，面部下 1/3 变短，张口下颌前 伸，稍偏左侧。全口无牙颌，上颌牙槽嵴较高较宽，下后牙牙槽嵴低平，牙弓为方 圆形，上颌结节无明显倒凹。

要求：根据以上病历摘要，口述诊断、诊断依据 (如有两个或以上诊断，应分别 列出各自诊断依据) 、治疗计划。

.1 诊断 (6 分) ：全口牙列缺失。

2. 诊断依据 (6 分)：

①女，74 岁。全口余留牙于 3 个月前均已拔除，现无法进食，面部变形。

②颌面部左右基本对称，唇部丰满度差，面部下 1／3 变短，张口下颌前伸，稍 偏左侧。

③全口无牙颌，上颌牙槽嵴较高较宽，下后牙牙槽嵴低平，牙弓为方圆形，上颌 结节无明显倒凹。

3. 治疗设计 (6 分)

①进行全口义齿修复。

②进行种植覆盖全口义齿修复。

11



③进行种植固定修复。

第六站

健康教育

BASS 刷牙法 (3 分)

参考要点：

1.毛端放在龈缘处，刷毛指向根尖方向，与牙体长轴呈 45°角，将刷头轻微加 压，使刷毛部分进入龈沟内。 (0.4 分)

2.以 2-3 颗牙为一组，短距离 (约2mm) 水平颤动牙刷数次，然后将牙刷向冠方 转动，拂刷唇 (颊) 舌 (腭) 面。 (0.6 分) (水平颤动是重点，竖转动是辅助) 同法刷舌侧。

3.刷上下前牙舌 (腭) 面时将刷头竖放于牙面上，自牙颈部向切缘拂刷。 (0.4 分)

4.牙刷移至下一组牙 (2-3 颗) 时注意重叠放置。 (0.2 分)

5.刷咬合面时，刷毛指向咬合面，稍用力前后来回刷。 (0.2 分)

6.按一定顺序刷全口各个牙面，不要遗漏。 (0.2 分)

7.讲述的效果：刷牙方法、刷牙时间、刷牙次数。 (1 分)

四、总结

口腔技能的考试，总体而言难度不大，整体流程大概为：排队等候——根据准考证 条形码电脑随机抽取各考站的题目——进行考试。需要注意的是，不一定先考第一站， 很可能 A 同学的考试顺序为第六站-第二站-第一站-第三站-第四、五站； B 同学的 考试顺序为第一站-第四、五站-第二站-第三站-第六站。考试的顺序是由相关工作 人员根据考试人数与考试进度安排的，每位考生最终将考试的六站全部进行完即可。 技能的考试为人工监考，也就是会存在人为因素，且每个地区的考试形式略有差 异，考前可询问当地考生了解当地的考试政策，查看一下往年或当年其他考生反

12



馈的考题，熟悉考题出题方向，把握复习重点。考试时对监考老师要谦逊有礼， 各项操作时对监考老师的提示给予重点关注。熟悉考试技巧，掌握考试重点，通 向成功的道路并不难！