

图书基本信息

书名：<<2010-口腔执业助理医师-国家医师资格考试实践技能考试一本过关-修订版>>

13位ISBN编号：9787117125970

10位ISBN编号：7117125977

出版时间：2010-3

出版时间：人民卫生出版社

作者：医师资格考试专家组 编

页数：294

字数：483000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## 内容概要

本套图书具有如下三个重要特点：权威本套图书编写依据医师资格标准和医师资格考试大纲，在国家医学考试中心、考试管理专家的悉心指导下进行编写的。

编写专家均为医师资格考试大纲的编撰专家和试题开发专家。

编写专家不但熟知医师资格考试的要求和目标、深刻理解新版大纲的要旨，而且经过多次培训，深刻领悟和理解了医师资格考试备考用书的编写原则和要求。

人民卫生出版社作为国内最专业的医药卫生图书出版机构，全程参与了本套图书的开发，同时，在编辑、出版、装帧、设计等方面对图书进行了认真细致的工作。

全面本套图书的全面性特点表现在两个方面。

其一，全专业、全层次、全品种：本套图书涉及医师资格考试的三个专业和两个级别的考试，在图书品种上包括了考试大纲、医学综合笔试应试指南、实践技能考试应试指南等基础性复习必备的图书品种，而且还包括模拟试题解析，帮助读者掌握医师资格考试的试题题型、特点、难易等内容。

其二，本套图书编写严格依照考试大纲，不超不漏，因此内容全面含盖了大纲涉及的内容，考点齐全且描述适度。

可以说，本套图书包含了医师资格考试的全部内容。

高效学习效率是复习备考必须关注的要素。

本套图书编写注重提高考生复习备考的效率，主要体现在两个方面。

首先是重点突出，将医师资格考试的核心和重点内容进行详细描述，从而有效的提高了复习的针对性，提高备考效率；另外，编写强调了知识结构的逻辑性和快速识记。

在编写过程，编写专家对考试大纲中的若干知识点进行结构重建，有利于学习、记忆，提高复习的效率。

书籍目录

第一考站 无菌操作、病历采集 第一节 病历采集 第二节 口腔检查准备 第三节 无菌操作  
第四节 口腔检查第二考站 基本操作、基本急救技术 第一节 离体牙复面洞的制备 第二节  
Bass刷牙法 第三节 铸造金属全冠 第四节 牙拔除术(含麻醉) 第五节 窝沟封闭 第六节 上  
、下牙槽阻滞麻醉 第七节 制取上、下颌牙列印模 第八节 龈上洁治术 第九节 开髓术 第十  
节 人工呼吸 第十一节 吸氧术 第十二节 胸外心脏按压 第十三节 血压测定第三考站 病例  
分析与辅助检查结果判读 第一章 病史采集与病例分析 第一节 病史采集 第二节 病例分  
析 第二章 辅助检查结果判读 第一节 医德医风 第二节 牙髓活力测试 第三节 X线  
片 第四节 血、尿、粪常规 第五节 基本生化检验 第六节 肝、肾功能 第七节 乙  
肝病毒免疫标志物考试大纲规定的测试病种 第一节 浅龋 第二节 中龋 第三节 深龋 第四节  
猛性龋 第五节 继发龋 第六节 急性牙髓炎 第七节 慢性牙髓炎 第八节 急性根尖周炎  
第九节 慢性根尖周炎 第十节 慢性龈炎 第十一节 慢性牙周炎 第十二节 复发性口腔溃疡  
第十三节 口腔念珠菌病 第十四节 牙外伤 第十五节 智齿冠周炎 第十六节 颌面部间隙感染  
第十七节 口腔颌面部软组织创伤 第十八节 牙体缺损 第十九节 牙列缺损 第二十节 牙列  
缺失

章节摘录

1) 关节动度检查：有两种方法可检查髁突动度的情况；耳屏前扪诊法：以双手示指分置于两侧耳屏前，髁突的外侧面，请患者做开闭口运动时，感触髁突的活动度，有时并可感到弹响与摩擦；外耳道指诊法：用两手小指末端伸进两侧外耳道内，贴外耳道前壁进行触诊，请患者做开闭口运动和侧向运动，以了解髁突的活动度及冲击感，注意进行两侧的对比，以协助颞下颌关节疾病的诊断。

2) 咀嚼肌检查：检查颞肌、咬肌等咀嚼肌群的收缩力，触压其有无疼痛，观察其两侧是否对称、协调。在口内可按咀嚼肌的解剖部位，扪触颞肌喙突附着部分（下颌支前缘向上）、翼外肌下头（上颌结节后上方）和翼内肌上部（下颌磨牙舌侧的后下方及下颌支的内侧面），进行左右比较，检查有否压痛等异常。

3) 下颌运动检查：主要是通过让患者做开闭颌运动、下颌前伸运动和侧颌运动，来检查颞下颌关节的功能是否正常。重点检查的内容有：关节有无疼痛、弹响或杂音，对疼痛要明确疼痛的部位、出现时间和性质，对弹响和杂音一定要明确发生时间、性质、次数和响度；两侧关节动度是否一致，有无偏斜；开口度和开口型是否正常；在开闭口运动时是否出现关节绞锁等异常现象。

(6) 唾液腺检查：临床上唾液腺的检查主要指对三对大唾液腺，特别是对腮腺和下颌下腺的检查。

唾液腺检查也应采用两侧对比的方法进行。对两侧均有病变者，应与正常解剖形态、大小相比较。除形态、大小外，还应注意导管口及其分泌物的情况；必要时可采用按摩、推压腺体，以增加分泌，使其更利于对分泌物的观察。

腮腺和下颌下腺及其导管主要是采用扪诊检查。腮腺的扪诊一般以示、中、无名指三指平触为宜；如用拇、示指夹住腮腺提拉式扪诊，有时会将腺叶误认为腮腺肿块，应予注意。

下颌下腺及舌下腺的扪诊常采用双手口内、外联合双合诊法检查。唾液腺导管的扪诊除注意有无结石外，还应注意导管的粗细和质地。

编辑推荐

《2010年国家医师资格考试.实践技能考试一本过关：口腔执业助理医师》为2010最新修订版。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>