

《2010-口腔执业医师-国家医师资》

图书基本信息

书名：《2010-口腔执业医师-国家医师资格考试实践技能应试指南-最新修订版》

13位ISBN编号：9787117124744

10位ISBN编号：7117124741

出版时间：2009-12

出版社：人民卫生

作者：医师资格考试指导用书专家编写组 编

页数：129

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《2010-口腔执业医师-国家医师资》

内容概要

《国家医师资格考试实践技能应试指南:口腔执业医师(2010最新版)》内容简介:《医师资格考试大纲》包括实践技能考试大纲和医学综合笔试大纲两部分。医学综合笔试部分将大纲考核的内容整合为基础综合、专业综合和实践综合三部分。为帮助考生有效地掌握其执业所必须具备的基础理论、基本知识和基本技能,具有综合应用能力,能够安全有效地从事医疗、预防和保健工作,根据新大纲的要求和特点,国家医学考试中心组织专家精心编写了医师资格考试系列指导丛书。

《国家医师资格考试实践技能应试指南:口腔执业医师(2010最新版)》为《2010最新版国家医师资格考试实践技能应试指南》之一的《口腔执业医师》分册。

书籍目录

上篇 口腔疾病基本诊治技术第一章 口腔疾病基本检查和诊断技术 第一节 口腔一般检查 一、口腔一般检查的准备 二、口腔一般检查的方法 第二节 社区牙周指数检查 一、检查器械 二、检查方法 三、注意事项 第三节 口腔及颌面部特殊检查 一、牙髓活力检查 二、牙周探诊 三、咬合关系检查 四、颞下颌关节检查 五、下颌下腺检查 第四节 口腔及颌面部影像学检查 一、正常解剖结构影像 二、常见口腔疾病的X线诊断 三、根管充填后牙片的判读 第五节 实验室检查 第六节 血压测定 一、测量方法 二、操作步骤 三、正常值及临床意义第二章 口腔疾病基本治疗技术 第一节 医院交叉感染控制 一、手卫生 二、戴手套 三、口腔黏膜消毒 第二节 磨牙复面洞制备术 一、窝洞制备的基本原则 二、常用器械 三、磨牙邻(牙合)复面洞的制备步骤 四、制备磨牙邻(牙合)复面洞易出现的错误 第三节 开髓术 一、磨牙开髓术的基本原则 二、磨牙髓腔的解剖特点 三、磨牙开髓术的常用器械 四、磨牙的开髓步骤 五、髓腔入路预备的合格标准和常见问题 第四节 龈上洁治术 一、术前准备和器械选择 二、操作方法 三、容易出现的问题及注意事项 第五节 口内缝合术 一、适应证 二、缝合器械准备 三、基本操作 第六节 局部麻醉技术 一、浸润麻醉 二、阻滞麻醉 第七节 牙拔除术 一、物品准备 二、操作要求 三、各牙位拔除的操作方法 四、拔牙窝的处理 五、术后医嘱 六、易出现的问题及注意事项 第八节 颌面部绷带包扎技术 一、绷带包扎的作用 二、绷带包扎的基本原则 三、绷带的选择及包扎方法 四、绷带包扎的注意事项 第九节 牙槽脓肿切开引流术 一、物品准备 二、操作步骤 三、注意事项 第十节 牙列印模制取 一、取印模前的准备工作 二、制取印模 三、易出现的问题和注意事项 第十一节 后牙邻骀面嵌体的牙体预备 一、术前准备 二、牙体预备方法与要求 三、易出现的问题和注意事项 第十二节 后牙铸造全冠的牙体预备 一、术前准备 二、牙体预备 三、易出现的问题和注意事项 第十三节 Bass刷牙法 一、刷牙要领 二、效果评价 三、注意事项 第十四节 窝沟封闭术 一、物品准备 二、操作步骤 三、注意事项第三章 基本急救技术 第一节 吸氧术 第二节 人工呼吸 第三节 胸外心脏按压下篇 口腔疾病临床诊疗思辨第四章 病史采集 第一节 牙痛 第二节 牙松动 第三节 牙龈出血 第四节 牙龈肥大 第五节 口腔黏膜溃疡 第六节 口腔黏膜白色斑纹 第七节 口腔黏膜及皮肤窦道和瘘管 第八节 口腔异味 第九节 口干 第十节 颌面部肿痛 第十一节 张口受限 第十二节 修复后疼痛第五章 口腔及颌面部常见疾病的诊断、鉴别诊断和治疗原则 第一节 龋病 第二节 牙髓炎 一、可复性牙髓炎 二、急性牙髓炎 三、慢性牙髓炎 四、残髓炎 五、逆行性牙髓炎 六、乳牙和年轻恒牙牙髓炎的诊治特点 第三节 牙髓坏死 第四节 根尖周炎 一、急性根尖周炎 二、慢性根尖周炎 三、乳牙和年轻恒牙根尖周炎的诊治特点 第五节 牙本质过敏症 第六节 慢性龈炎 第七节 药物性牙龈增生 第八节 慢性牙周炎 第九节 牙周脓肿 第十节 复发性口腔溃疡 一、轻型口疮 二、口炎型口疮 三、重型口疮 第十一节 口腔念珠菌病 一、急性假膜型念珠菌口炎 二、急性萎缩型念珠菌病 三、慢性萎缩型念珠菌病 四、慢性增殖型念珠菌病 第十二节 口腔白斑病 第十三节 口腔扁平苔藓 第十四节 牙外伤 一、牙震荡 二、牙折 三、牙脱位(牙移位) 第十五节 干槽症 第十六节 智牙冠周炎 第十七节 颌面部间隙感染 一、眶下间隙感染 二、颞下间隙感染 三、咬肌间隙感染 四、翼下颌间隙感染 五、下颌下间隙感染 六、口底多间隙感染 第十八节 口腔颌面部软组织创伤 一、口腔颌面部软组织创伤 二、颌面骨骨折 第十九节 颌面部囊性病 一、黏液囊肿 二、舌下腺囊肿 三、皮脂腺囊肿 四、皮样或表皮样囊肿 五、甲状舌管囊肿 六、牙源性颌骨囊肿 第二十节 口腔癌 第二十一节 三叉神经痛 第二十二节 牙体缺损、牙列缺损以及牙列缺失 一、临床表现和诊断 二、牙体缺损的修复治疗原则 三、牙列缺损的修复治疗原则 四、牙列缺失的修复治疗原则

章节摘录

插图：穿通髓腔后，可沿各髓角相连的髓室顶线角将髓室顶完整去除。操作要领是：1. 用裂钻侧刃水平向切割牙本质或用球钻向外提拉去除髓室顶，不能向根尖方向施压钻磨。2. 随时调整钻针的进入方向，保持与牙长轴的平行。3. 严格控制进钻的深度，可将进入洞内的钻针深度标记后，将带钻机头放到该牙的颊面进行比试，以评估已到达的深度。若已钻磨到预计的髓室底深度时，却仍未有明显的穿通髓腔的迹象，应及时检查、调整钻针的角度、方向和穿髓的部位。（四）修整髓室侧壁，形成便宜形髓室内牙颈部的牙本质凸起（牙本质领）常会遮挡住根管口，也妨碍根管器械进入根管，去除四壁的牙本质领，形成直线到达各根管口的入路是磨牙髓腔初预备形成入路便宜形的重点内容。颈部牙本质凸起的大小、厚度通常不会超过4#球钻的大小（直径1.4 mm）因此，可用4#球钻向外提拉式操作。（五）定位根管口经过上述操作，已初步形成了入口洞形，但有时它还不能完全显露根管口；因此，在寻找根管口的过程中，应不断地修整入口洞缘。为了尽量少地磨除健康牙体组织，可在洞缘局部预备出切嵴或凹槽，以帮助相应根管口的定位。

《2010-口腔执业医师-国家医师资》

编辑推荐

《国家医师资格考试实践技能应试指南:口腔执业医师(2010最新版)》：国家医学考试中心唯一推荐用书根据新大纲 全新修订人民卫生出版社旗下网站：权威医学数字资源品牌在线考场——模拟真实，智能分析薄弱环节课程超市——因材施教，个性定制培训方案全面考试信息 免费资源下载资深专家答疑互动考试论坛随《国家医师资格考试实践技能应试指南:口腔执业医师(2010最新版)》可获卫人网赠卡，请见内封

精彩短评

- 1、希望多打点折扣。。。
- 2、感觉是盗版 印刷质量还行

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：www.tushu000.com