

<<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考试一本过关-最新修订版-含光盘>>

13位ISBN编号：9787117125963

10位ISBN编号：7117125969

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：365

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 巴斯刷牙法第三节 后牙邻（牙合）嵌体第四节 铸造金属全冠第五节 口内缝合术第六节 牙拔除术（含麻醉）第七节 颌面部绷带包扎技术（交叉十字绷带）第八节 牙槽脓肿切开引流术第九节 窝沟封闭第十节 上、下牙槽阻滞麻醉第十一节 制取上、下颌牙列印模第十二节 龈上洁治术第十三节 开髓术第十四节 人工呼吸第十五节 吸氧术第十六节 胸外心脏按压第十七节 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 牙髓坏死第九节 急性根尖周炎第十节 慢性根尖周炎第十一节 牙本质过敏症第十二节 慢性龈炎第十三节 药物性牙龈增生第十四节 慢性牙周炎第十五节 牙周脓肿第十六节 复发性口腔溃疡第十七节 口腔念珠菌病第十八节 白斑第十九节 口腔扁平苔藓第二十节 牙外伤第二十一节 干槽症第二十二节 智齿冠周炎第二十三节 颌面部间隙感染第二十四节 口腔颌面部创伤第二十五节 颌面部囊性病变第二十六节 口腔癌第二十七节 三叉神经痛第二十八节 牙体缺损第二十九节 牙列缺损第三十节 牙列缺失

章节摘录

第一考站 无菌操作、病历采集      第二节 口腔检查      一、口腔检查准备      (一) 诊室  
清洁、安静、自然光线充足、通风。

光线充足与否对口腔检查极为重要。

自然光能真实反映牙冠、牙龈和口腔黏膜的色泽，故最为理想。

自然光线不足时，应有灯光辅助，以冷光源为宜。

口腔内光线不能直射到的部位，可借助口镜进行观察。

(二) 着装      术者着装整洁，穿戴好工作服、帽子、口罩。  
精神饱满，态度热情。

(三) 设备      检查口腔综合治疗台各部分功能正常。

(四) 医师和患者体位的调整      1. 医师体位一般采用坐位。

应当使人体的各个部位均保持在肌肉的张力较小、能连续进行口腔治疗工作而不感觉疲劳、自觉最舒服的体位上。

医师坐在医师座椅上，两脚底平放地面，两腿自然分开，大腿下缘和双肩与地面平行，头、颈、胸、背和腰部呈自然直立位；前臂弯曲，双肘关节贴近腰部，其高度应与患者口腔高度在同一水平面上。术者的视线与患者的口腔应保持适当的距离，一般为20~30cm左右。

自患者头顶后方到右前方约60°的范围为医师活动区域。

2. 患者体位半卧位或平卧位。

调节患者位置，使患者头部与术者的肘部在同一水平，头部沿矢状位可左右移动。

治疗上颌牙时，使上颌平面与地面成45°角。

治疗下颌牙时，使下颌平面与地面尽可能平行。

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:<http://www.tushu007.com>