

<<2013口腔执业医师考前冲刺必做>>

图书基本信息

书名：<<2013口腔执业医师考前冲刺必做>>

13位ISBN编号：9787509162682

10位ISBN编号：7509162688

出版时间：2012-12

出版单位：人民军医出版社

作者：梁源 编

页数：179

字数：299000

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>

<<2013口腔执业医师考前冲刺必做>>

内容概要

国家执业医师资格考试是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必需的专业知识与技能的行业准入考试。

考试分为两级四类，即执业医师和执业助理医师两级；每级分为临床、中医、口腔、公共卫生四类。中医类包括中医、民族医和中西医结合。

医师资格考试分为实践技能考试和医学综合笔试两部分，实践技能考试一般在每年的7月举行，医学综合笔试于9月中旬举行，具体时间以卫生部医师资格考试委员会公告时间为准。执业医师考试时间为2天，分4个单元；执业助理医师考试时间为1天，分2个单元，每单元均为两个半小时。

笔试全部采用选择题形式，共有A1、A2、A3、A4、B1五种题型。

助理医师适当减少或不采用A3型题。

医师资格考试总题量约为600题，助理医师资格考试总题量为300题。

根据卫生部医考办2010年6月公布的数据，截止2009年，全国共有577万人次参加执业医师资格考试，188万人次通过，十年来的总体通过率为32.58%。

全国每年参加考试总人数从1999年的不足20万人增加到目前的每年80万人左右，参考人数增加了3倍多，但目前每年通过考试的人数基本保持在20万人左右，通过率只有不足30%。

与考试最初的几年相比，近年来的合格分数线有较大幅度提高，可见考试难度在逐年加大。

2009年，卫生部医师资格考试委员会批准实施新修订的《医师资格考试大纲(2009年)》。

考试新大纲改变了过去以传统学科为基础的考试模式，采用了按系统、疾病为基础的考试模式，对学科进行了整合，加强考察考生动手操作能力和综合运用所学知识解决问题的能力。

但大纲编排结构和顺序与传统学科划分不符，增加了复习的难度。

为了帮助广大考生做好考前复习，我社近年来组织了权威专家，联合历届考生，对考试的命题规律和考试特点进行了精心分析研究，严格按照考试大纲的要求，出版了这套国家执业医师资格考试辅导用书，共3大系列，分别为《历年考点精编》系列、《模拟试卷(解析)》系列、《考前冲刺必做》系列，每个系列8本书，覆盖了除民族医、公共卫生以外的4大类8个考试专业。

根据全国广大军地考生的需求，经国家和军队相关部门认可，作为国家执业医师资格考试(含部队)的推荐辅导用书。

“国家执业医师资格考试(含部队)推荐辅导用书”紧扣考试大纲，以历年考点为编写的基本依据，内容的安排既考虑知识点的全面性，又特别针对历年考试通过率不高的现状，重点加强复习的应试效果，使考生在有限时间内扎实掌握大纲要求及隐含的重要知识点，从整体上提高考试的通过率。

《历年考点精编》系列的突出特点，是在分析了数千道考试题的基础上，紧紧围绕历年考点编写，提示考试重点；以条目式的简洁叙述串讲考试命题点，重点、易考点一目了然。

《模拟试卷(解析)》系列。

每个考试专业有4~5套卷。

这个系列的突出特点，是试题质量非常高，题量适中，贴近真实考试的出题思路及出题方向，附有详尽解析，通过做题把握考试复习的重点和方向。

《考前冲刺必做》系列。

每个考试专业有3~4套卷。

<<2013口腔执业医师考前冲刺必做>>

这个系列的突出特点，是在分析历年考试的基础上，总结历年必考重点，抽选高频考点组题，通过冲刺练习，使考生熟悉考试，得到考试必得分。

<<2013口腔执业医师考前冲刺必做>>

章节摘录

版权页： 86.患者，男性，40岁。

左下后牙遇冷不适，无自发痛，1年前患者曾补牙1次。

检查：17牙合面树脂充填物动缘砧裂；可钩住探针，冷（+），刺激后疼痛立刻消失。

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 87.患者，38岁，女性，主诉右侧牙齿自发性剧烈疼痛3d。

疼痛呈放散性，夜间痛。

检查见右侧牙齿未见牙体病损，但右上第_磨牙颊侧近中探及深达根尖部的牙周袋，冷（++），松动度，叩诊（+）。

可能的诊断为 A.急性牙髓炎 B.急性牙龈炎 C.逆行性牙髓炎 D.急性根尖周炎 E.残髓炎 88.患者，男性，45岁，教师，因进食时牙酸痛。

检查业牙龈萎缩、无龋、牙颈部楔状缺损、牙清洁，每日刷牙2次，造成楔状缺损的原因，不必考虑

A.刷牙方法不正确 B.牙刷毛太硬 C.刷牙用力过大 D.喜进甜食 E.牙膏中摩擦剂粗糙 89.某患者深龋引起急性根尖周炎，在外院开髓治疗后，仍有剧烈疼痛，伴面部肿胀。

分析原因如下，除外 A.开髓孔过小 B.根管不通畅 C.根尖孔不通畅 D.抗感染力弱 E.开髓后反应 90.患者，男性，30岁，诉自发性牙痛2d，口含冰块可暂时缓解，拟诊为 A.急性根尖周炎 B.急性牙髓炎化脓期

C.急性冠周炎 D.急性牙周脓肿 E.可复性牙髓炎 91.患者，女性，35岁，右上后牙有洞，酸甜食物敏感，冷水敏感，要求治疗。

检查：6牙合面龋洞，内有食物残渣，去腐后至牙本质浅层。

最可能的诊断是 A.浅龋 B.中龋 C.深龋 D.急性龋 E.慢性龋 92.患者，男性，20岁，自觉牙齿不好来诊，无自觉症状，幼儿时常患病。

检查：631/6321 136/1236切缘变薄，牙尖缺损，患牙对称，无探痛，冷（-）。

医生诊断为釉质发育不全，推测其导致病变的致病因素发生在 A.1岁左右 B.2岁左右 C.3岁左右 D.4岁左右 E.5岁左右 93.患者，女性，47岁，右上颌后牙不能咬物半年，现一直用左侧咀嚼，近日感觉咀嚼不适加重就诊。

检查发现右上颌第一磨牙 度松动，近中间隙，龈色暗红牙周萎缩约2mm，X线片示近中牙槽骨角形吸收近根尖1/3。

诊断局限性慢性牙周炎，可能原因 A.不良剔牙习惯 B.食物嵌塞 C.牙合创伤 D.偏侧咀嚼 E.牙石作用。

编辑推荐

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>