

2024年甘肃省职业院校技能大赛高职教师组 医药卫生类口腔修复工艺赛项竞赛规程

一、赛项名称

赛项名称：口腔修复工艺

赛项组别：高职教师组

专业大类：医药卫生类

赛项类别：个人赛

二、赛项目的

全面贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，落实《关于2024年甘肃省职业院校技能大赛赛项承办单位和有关事项的通知》，进一步推动我省高职院校口腔医学技术专业教育教学改革，提高教育教学质量，努力营造职业教育创新创业氛围，促进高职院校与行业企业的产教融合。同时通过大赛，展现职业院校教师良好的精神风貌和娴熟的职业技能，充分展示甘肃职业教育改革发展的成果，更好地为甘肃经济建设和社会发展服务。

三、竞赛时间、地点

1. 竞赛时间：待定

2. 竞赛地点：临夏现代职业学院分校区

四、竞赛内容

以口腔行业工作任务为导向，按照口腔医学（技术）专业工作岗位要求，检测教师的综合口腔医学技能，培养教师的创新意识和独立操作能力。竞赛分别设置理论笔试和技能操作2个考评站点。

（一）理论笔试考试站

占10分，竞赛时长为45分钟，参赛教师对理论试卷进行笔试作答，主要考核参赛教师的知识应用能力、临床思维能力、分析问题和解决问题的能力，考核试题涉及范围为《口腔解剖生理学》、《口腔修复学》、《可摘局部义齿修复工艺技术》、《口腔固定修复工艺技术》、《口腔内科学》和《口腔颌面外科学》六门课程。考试题型为单选题，共计50道。样卷详见附件1，正式赛卷于比赛前在监督组的监督下，由专家组组卷。

参考书目：《口腔解剖生理学》第4版（人民卫生出版社）、《口腔修复学》第4版（人民卫生出版社）、《可摘局部义齿修复工艺技术》第4版（人民卫生出版社）、《口腔固定修复工艺技术》第4版（人民卫生出版社）、《口腔内科学》第4版（人民卫生出版社）和《口腔颌面外科学》第4版（人民卫生出版社）。

赛点提供用物：为每位教师提供考试专用笔套装1套、参赛工作服1件。

（二）技能操作考试站

技能操作考试站：

占90分，分2项操作技能。重点考核参赛教师技能操作执行能力、分析问题和解决问题能力以及人文素养。

1. 第一项操作技能(结果性评估)

烤瓷熔附金属全冠牙体预备，占60分，参赛教师在30分钟内，在仿真头模上完成右上中切牙烤瓷熔附金属全冠牙体预备。

赛点提供用物：为每位教师提供一次性口腔器械盘(口镜、牙科探针、镊子、围巾)1个、高速涡轮手机1把、备牙车针套盒1套、一次性口罩1个、一次性帽子1个。

2. 第二项操作技能(过程加结果性评估)

口外缝合术,占30分,参赛教师利用5分钟在缝合模型上完成间断缝合,根据缝合的速度、缝合步骤、缝合的效果总体评估参赛者对于缝合技术的熟练程度。

五、竞赛方式

(一) 参赛对象

甘肃省全日制普通高等职业院校口腔医学(技术)专业在职教师,需具备高校教师资格证。近两年获得省级技能大赛一等奖的教师不得参加本项目大赛。

(二) 参赛要求

1. 本赛项为个人赛,以院校为单位分配教师个人名额。
2. 参赛教师报名获得确认后不得随意更换。如备赛过程中参赛教师因故无法参赛,须由院校行政部门于相应赛项开赛10个工作日之前出具书面说明,经大赛组委会办公室核实后予以更换。
3. 参赛教师必须着由赛点统一提供的服装,不得在服装上做任何标志性记号。进入赛场需要携带身份证、参赛证、高校教师资格证,不得携带其它任何物品,违规者取消本次比赛成绩。
4. 所有参赛工具均由赛点提供,参赛教师不得自带工具、资料等。
5. 所有参赛教师,不得在比赛作品上做任何记号,违规者取消本次比赛成绩。

（三）抽签及检录方法

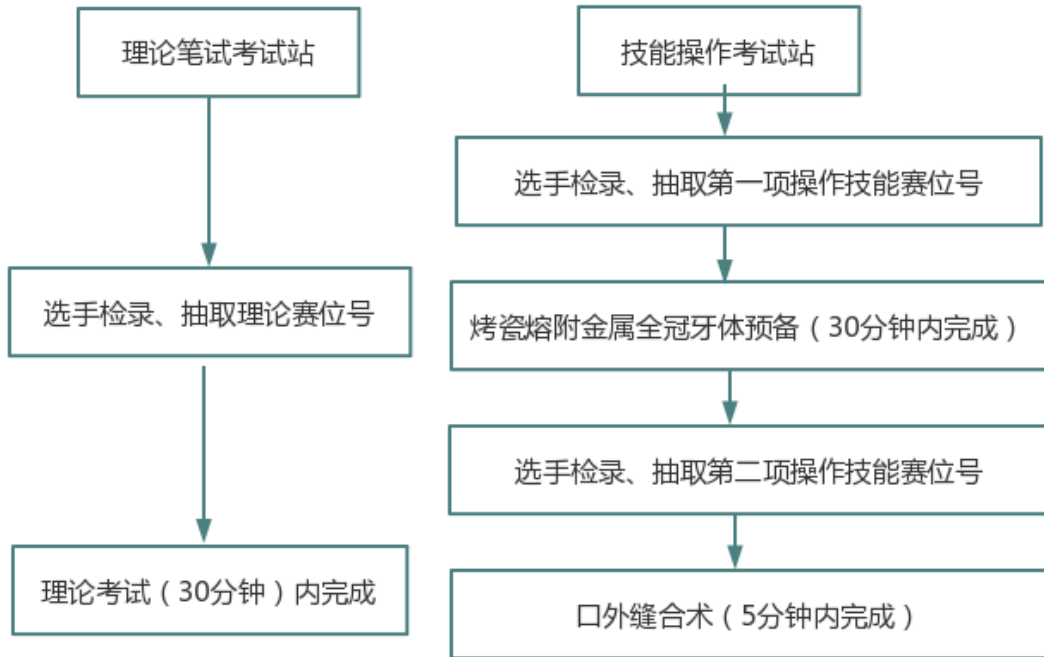
1. 每场比赛开始前30分钟，各参赛教师到达指定地点接受检录。检录通过后，参加公开抽签，确定赛位号。参赛教师本人需核对登记表上的姓名、性别、身份证号等信息，并填写赛位号，确认无误后签字并领取赛位标签号统一佩戴到参赛工作服上方口袋处。

2. 参赛教师按照抽签确定的赛位号有序进入比赛场地，并在相应标记赛位号的位置就坐。

3. 比赛开始前，在没有得到裁判允许的情况下，严禁随意触碰竞赛设施、设备和答题。比赛中途不得离开赛场。

（四）竞赛流程图

2024年甘肃省职业院校技能大赛高职教师组医药卫生类
口腔专业技能赛项竞赛流程图



（五）竞赛规则

1. 参赛教师须按比赛安排时间及时到比赛场地熟悉场地及有关比赛事项。
2. 参赛教师必须携带比赛规定的有效证件（参赛证、有效身份证及高校教师资格证）参加比赛。
3. 参赛教师统一着装进入赛场，教师必须着大赛统一提供的白大褂（赛后须交回）。教师不得在参赛服饰上作任何标识，不得携带任何通讯工具进入赛场，违规者取消本次比赛成绩。

4. 参赛教师不得向评委报告或者暗示自己的姓名、学校等相关信息，否则按违纪处理。

5. 竞赛过程中，参赛教师须严格遵守操作流程和规则，自觉接受裁判的监督和警示。若因突发故障原因导致竞赛中断，应提请裁判确认其原因，并视具体情况做出裁决。

6. 参赛教师竞赛开始、终止时间由竞赛区工作人员记录在案；比赛时间到，由裁判组长示意参赛教师终止操作，教师即刻离开竞赛区域。参赛教师提前结束竞赛后不得再进行任何操作。参赛教师在竞赛过程中不得擅自离开竞赛区，如有特殊情况，需经裁判组长和裁判长同意后做另行处理。

7. 为保证竞赛按时完成，按照时间顺序有序开展。在竞赛过程中，竞赛的进程由裁判长总体控制。

六、竞赛环境

（一）理论考试区

1. 理论考试检录抽签区：配备相应桌椅及办公用品。

2. 理论考试考场：设置标准笔试考场，赛点提供考试专用笔套装1套，教师座位之间间距1米以上，并贴有赛位号，竞赛室门口都贴有显著标识，并有志愿者引导。

（二）技能操作考试区

比赛场地在口腔实训中心设置，竞赛场地要求通风、宽敞明亮，配备双线路供电系统和漏电保护装置。

1. 技能操作检录抽签区：配备相应桌椅及办公用品。

候考室：配备座椅，教师按抽签确定的赛位号就坐。

2. 技能操作竞赛室

(1) 烤瓷熔附金属全冠牙体预备竞赛室：面积约146平方米左右/间，配备仿真头模、技工桌、座椅及竞赛用物，竞赛室门口都贴有显著标识，并有志愿者引导。

(2) 口外缝合术竞赛室：面积约146平方米左右/间，配备桌子、座椅及竞赛用物，竞赛室门口都贴有显著标识，并有志愿者引导。

(三) 工作区

1. 包括口腔专业技能赛项执行委员会办公室、仲裁室、裁判休息室、领队休息室、工作人员休息室、医务室、安保室，均配备桌椅及相关办公用品等。

2. 参赛教师通道与工作人员通道路径分别隔离，不相互交叉。

七、技术规范及技术平台

本赛项所使用的器材，均为目前全国高等职业院校口腔医学（技术）专业实训的通用器材。

1. 烤瓷熔附金属全冠牙体预备：在仿真头模上进行牙体预备。仿真头模单人单个，配套有技工桌，仿头模型号为：HJ-3，品牌为：上海华景医疗器械有限公司。

2. 口外缝合术：桌子、座椅、缝合模型。

3. 口腔结果评估及操作手法训练系统。型号为：FPG-111，品牌为：咸阳瑞升福诺医疗器械有限公司。

八、评分办法

(一) 评分方案制定原则

评分标准由赛项专家组根据国家口腔执业医师技能考试、口腔实训操作规程，同时结合省内实际情况，综合进行评定，全面考量教师的综合口腔技能。

（二）评分办法

每名参赛教师总分为100分，其中，理论笔试成绩占10分，技能操作考试成绩占90分（其中烤瓷熔附金属全冠牙体预备技能占60分，口外缝合术占30分）。技能操作考试成绩中第一项操作技能烤瓷熔附金属全冠牙体预备采取裁判人工评分+电脑口腔结果评估及操作手法训练系统评分（其中人工评分占40，电脑评分占20分），电脑评分由系统直接根据预备情况评定。第二项操作技能口外缝合术采取人工评分，具体评分标准详见附件2、3。参赛选手的成绩取各个评委的平均分，保留小数点后二位数，四舍五入，成绩排序依据竞赛成绩由高到低排列名次。成绩相同参赛选手名次并列。若并列名次选手为三人及以上则进行理论加试，加试范围同理论考试，依据加试成绩由高到低排列名次。

（三）成绩审核及公布方法

记分员将各参赛教师成绩汇总成最终成绩单，经裁判长、监督组签字后进行公示，公示时间为2小时。成绩公示无异议后，由仲裁长和监督组长在成绩单上签字，并在闭赛式上公布竞赛成绩。

九、奖项设定

按实际参赛数的10%、20%、30%，（小数点后一位四舍五入）分设一、二、三等奖。其他情况按照竞赛规程总则执行。

十、申诉和仲裁

(一)各参赛队对不符合赛项规程规定的仪器、设备、工装、材料、物件、计算机软硬件、竞赛使用工具、用品，竞赛执裁、赛场管理、竞赛成绩，以及工作人员的不规范行为等，可向赛项仲裁组提出申诉，申诉主体为参赛队领队。

(二)申诉启动时，参赛队向赛项仲裁组递交领队亲笔签字同意的书面报告。书面报告应对申诉事件的现象、发生时间、涉及人员、申诉依据等进行充分、实事求是的叙述。非书面申诉不予受理。

(三)提出申诉的时间应在比赛结束后(教师赛场比赛内容全部完成)2小时内。超过时效不予受理。

(四)赛项仲裁组在接到申诉报告后的2小时内组织复议，并及时将复议结果以书面形式告知申诉方。申诉方对复议结果仍有异议，可由领队向比赛监督员提出申诉，由监督员传达最终仲裁结果。

(五)申诉方不得以任何理由拒绝接收仲裁结果，不得以任何理由采取过激行为扰乱赛场秩序。仲裁结果由申诉人签收，不能代收，如在约定时间和地点申诉人离开，视自行放弃申诉。

(六)申诉方可随时提出放弃申诉。

十一、安全预案

(一) 设备事故紧急处理预案

正式开赛前，在监督人员的监视下，进行综合模拟演训，确保设备正常运行、预案可靠可行。赛前准备备用设备和备用赛场，若比赛过程中出现技术平台故障，技术人员立即汇报裁判长，暂停该赛室比赛，及时配合裁判长等相关人员，提出妥善的处置方案，对设备进行调试或更

换。若需要更换设备，经专家组组长、裁判长批准后启动备用设备或备用赛场。

（二）火灾安全事故紧急处理预案

若发生火灾，及时通知安保负责人，组织人员疏散、切断电源，将易燃易爆物品及时转移到安全地带，同时组织人员使用适宜的灭火器材灭火。对轻伤人员由医护人员进行处置；对重伤人员及时送往医院救治。

（三）电力供应事故紧急处理预案

若比赛过程中突发临时停电，安保负责人维持秩序的同时，积极调配专业电工，查明停电原因，采取相应措施。同时现场配有动力电，以备停电时使用。

（四）赛场人员突发伤病紧急处理预案

赛场指定区域配备医护人员以及相应的药品，现场不能处理的及时送120急救中心。

十二、其他规定

（一）竞赛须知

1. 所有参赛队往返的交通费、食宿费及保险费由各参赛队自理。
2. 每支参赛队由领队和参赛教师组成。
3. 所有参赛院校均由领队带队，否则不予接洽。
4. 各参赛队领队负责比赛的协调工作，应按赛项执委会要求准时参加领队会议，并认真传达会议精神；要妥善管理本参赛队人员的日常生活及安全，坚决执行赛项的各项规定，加强对参赛选手的管理，做好赛前准备工作。
5. 各参赛队的领队只可以在本参赛队比赛的时间段凭证件进入观摩室进行观摩，其他比赛时间段谢绝进入。

6. 领队负责申诉工作。参赛队认为存在不符合竞赛规定的设备、工具、软件，有失公正的评判、奖励，以及工作人员的违规行为等情况时，须由各学校领队在该赛项竞赛结束后 2 小时内，向赛项监督仲裁工作组提交书面申诉材料。

（二）参赛教师须知

1. 参赛教师统一着承办方提供的工作服进入赛场。

2. 参赛教师须严格按照规定时间进入候考区和比赛场地，不允许携带任何竞赛规程禁止使用的电子产品及通讯工具，以及其它与竞赛有关的资料和书籍，不得以任何方式泄露参赛院校、教师姓名等涉及竞赛场上应该保密的信息，违规者取消本次比赛成绩。

3. 参赛教师比赛前30分钟到赛项指定地点接受检录，由赛场工作人员负责检录，各参赛教师必须保证参赛证、身份证和学生证三证齐全。进场前20分钟，由参赛教师抽签决定进入赛室的赛位号。各参赛教师在工作人员的带领下进入候赛室，接到比赛的通知后，到相应的赛室完成竞赛规定的赛项任务。

4. 竞赛过程中，参赛教师须严格遵守操作流程和规则，并自觉接受裁判的监督和警示。若因突发故障原因导致竞赛中断，应提请裁判确认其原因，并视具体情况做出裁决。

5. 参赛教师应当文明参赛，服从裁判统一指挥，尊重赛场工作人员，自觉维护赛场秩序。如参赛教师因对裁判不服从而停止比赛，则以弃权处理。

6. 参赛教师应该爱护赛场使用的设备、仪器等，不得人为损坏比赛所使用的仪器设备。

7. 比赛时间到，由裁判示意参赛教师终止操作。提前结束竞赛后不得再进行任何操作。在竞赛过程中不得擅自离开赛场，如有特殊情况，需经裁判同意后作特殊处理。

8. 参赛教师对于认为有影响个人比赛成绩的裁判行为或设备故障等，应向领队反映，由领队按大赛制度规定进行申诉。参赛教师不得利用比赛相关的微信群、QQ 群发表虚假信息和不当言论。

（三）工作人员须知

1. 赛场各类工作人员必须统一佩戴由赛项执委会印制的相应证件，着装整齐，进入工作岗位。

2. 除赛项执委会成员、专家组成员、现场裁判、赛场配备的工作人员外，其他人员未经赛项执委会允许不得进入赛场。

3. 新闻媒体人员等进入赛场必须经过赛项执委会允许，并且听从现场工作人员的安排和指挥，不得影响竞赛正常进行。

4. 按分工于赛前 30 分钟准时到岗，严守工作岗位，不迟到，不早退，不得无故离岗，尽职尽责做好职责内各项工作，保证比赛顺利进行。

5. 熟悉竞赛规程，严格按照工作程序和有关规定办事，如遇突发事件，及时向赛项执委会报告，同时按照安全工作预案组织指挥人员疏散，确保人员安全，避免重大事故发生。

（四）裁判员须知

1. 裁判员执裁前应参加培训，了解比赛任务及其要求、考核的知识与技能，认真学习评分标准，理解评分表各评价内容和标准。不参加培训的裁判员，取消执裁资格。

2. 裁判员执裁期间，统一佩戴裁判员标识，举止文明礼貌，接受参赛人员的监督。

3. 遵守执裁纪律，履行裁判职责，执行竞赛规则，信守裁判承诺书的各项承诺。服从赛项专家组和裁判长的领导。按照分工开展工作，始终坚守工作岗位，不得擅自离岗。

4. 裁判员不得有任何影响参赛选手比赛的行为，不得向参赛选手暗示或解答与竞赛有关的问题，不得指导、帮助选手完成比赛任务。

5. 公平公正的对待每一位参赛选手，不能有亲近与疏远、热情与冷淡差别。

6. 赛场中选手出现的所有问题如：违反赛场纪律、违反安全操作规程、提前离开赛场等，都应在赛场记录表上记录。

7. 严格执行竞赛项目评分标准，做到公平、公正、真实、准确，杜绝随意打分；对评分表的理解和宽严尺度把握有分歧时，请示裁判长解决。严禁利用工作之便，弄虚作假、徇私舞弊。

8. 竞赛期间，因裁判人员工作不负责任，造成竞赛程序无法继续进行或评判结果不真实的情况，由赛项组委会视情节轻重，给予通报批评或停止裁判资格，并通知其所在单位做出相应处理。

附件：1. 2024年甘肃省职业院校技能大赛高职组医药卫生类口腔修复工艺技能赛项理论笔试样卷

2. 烤瓷熔附金属全冠牙体预备操作技能评分标准

3. 口外缝合术操作技能评分标准

2024年甘肃省职业院校技能大赛高职教师组

2024年甘肃省职业院校技能大赛高职教师组 医药卫生类口腔修复工艺赛项理论样卷（一）

注意事项：1. 考生务必将座位号写在指定位置，其他信息均不得填写；
2. 密封线和装订线内不准答题。

得分	评卷人

单项选择题。（每题0.2分，共10分。每题含A、B、C、D、E五个选项，选项中只有一个答案是正确的，参赛选手应将正确的答案选择出来并按要求填写在下面答题框内，答在其他地方视为无效，多选、少选或不选均不得分。）

答题框									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

1. 关于上颌第一前磨牙正确的说法是（ ）
- 为前磨牙中体积最小者
 - 牙根多数在根中或根尖1/3处分为颊舌二根
 - HE面可有三个牙尖
 - 颊尖偏远中
 - 以上都不对
2. 前腭杆的前缘应（ ）
- 位于上前牙舌隆突上
 - 位于上前牙舌侧龈缘

- 离开上前牙舌侧龈缘
 - 离开上前牙舌侧龈缘6mm
 - 位于上前牙舌隆突下
3. 患者，女性，50岁。戴义齿3天，咀嚼时感义齿翘动明显。检查：下颌876|5678缺失，上颌76|567为托式可摘局部义齿。左下4和右下5上分别为三臂卡环，颊舌侧基托位于黏膜转折处，远中覆盖覆盖牙后垫1/3。前伸及侧方HE未见早接触。引起义齿翘动的原因是（ ）
- 基托伸展过长
 - 非正中HE无多点接触
 - 支托形成了转动轴
 - 卡环数目不够
 - 覆盖的基托游离端黏膜过厚
4. 具有防止食物嵌塞作用的卡环为（ ）
- 三臂卡环
 - 对半卡环
 - 延伸卡环
 - 联合卡环
 - 连续卡环
5. 男24岁，右上5深龋及髓，3天来自发性痛，阵发性加重，跳痛，温度测试时最可能的反应是（ ）
- 热测引起迟缓痛
 - 冷测引起剧痛
 - 热测无反应
 - 冷测反应迟钝
 - 热引起剧痛，冷缓解
6. 术后应加压包扎的是（ ）
- 游离皮瓣移植术
 - 中厚断层皮片移植术
 - 皮管形成术后
 - 旋转推进皮瓣术后
 - 隧道式皮瓣转移术
7. 40岁女性，左下67缺失，左下8未萌，口腔余牙均健康，合关系正常。预行固定义齿修复，正确的设计是（ ）
- 左下45作为基牙做单端固定义齿修复
 - 不宜做单端固定义齿修复
 - 左下2345为基牙做单端固定义齿修复
 - 左下5为基牙做单端固定义齿修复
 - 左下345为基牙做单端固定义齿修复
8. 采用根管器械探测法测量根管工作长度，错误的是（ ）
- 要求操作者经验丰富
 - 适用于根尖未发育完成的患牙

座位号：

医药卫生类口腔修复工艺赛项理论样卷（一）

- C. 选择粗细合适的器械
D. 不宜过大压力
E. 不可靠，需拍摄 X 线片证实
9. 上颌结节阻滞麻醉，如针头污染可引起哪个间隙感染（ ）
A. 颞下间隙
B. 眶下间隙
C. 咬肌间隙
D. 翼下颌间隙
E. 下颌下间隙
10. 氟斑牙是一种特殊的（ ）
A. 牙形态发育异常
B. 牙本质发育异常
C. 牙釉质发育不全
D. 牙骨质发育不全
E. 牙齿萌出的异常
11. 一下关于普鲁卡因的叙述错误的是（ ）
A. 脂溶性低
B. 对黏膜穿透力强
C. 主要用于浸润麻醉
D. 避免与磺胺药合用
E. 可引起变态反应
12. 应力中断式固定桥临床上又称为（ ）
A. 单断固定桥
B. 半固定桥
C. 双侧固定桥
D. 复合固定桥
E. 游离固定桥
13. 面部皮肤癌较常见的是（ ）
A. 鳞状细胞癌
B. 腺上皮癌
C. 基底细胞癌
D. 未分化癌
E. 淋巴上皮癌
14. 常出现畸形中央尖的牙齿是（ ）
A. 上颌第一前磨牙
B. 上颌第二前磨牙
C. 下颌第一前磨牙
D. 下颌第二前磨牙
E. 第一磨牙
15. 高嵌体主要依靠（ ）固位
A. 钉洞固位
B. 槽行固位
C. 鸠尾固位
D. 沟固位
E. 粘接固位
16. 固定桥金属基底试戴时如果与基牙不密合而出现翘动，则处理办法为（ ）
A. 调改金属基底桥架以后继续下一步制作
B. 磨改金属基底桥架边缘后继续下一步制作
C. 重新取模制作金属基底桥架
D. 调改基牙牙体形态后继续下一步制作
E. 继续制作，日后用粘固剂填充牙体组织与固定桥金属基底桥架之间不密合的部位
17. 女婴，4个月，一周来口腔黏膜出现白色凝乳状的斑点及斑块，可擦掉；患儿啼哭，哺乳困难。应怀疑为（ ）

- A. 鹅口疮
B. 复发性口腔溃疡
C. 疱疹性龈口炎
D. 球菌性口炎
E. 克隆病
18. 下列关于义齿不稳定的消除方法说法正确的是（ ）
A. 有消除支点法和平衡法
B. 义齿的转动性不稳定，如果是由于义齿某些部位的支点造成的，可用消除法
C. 消除转动轴的不稳定需采用平衡法来解决
D. 平衡法一般都是采用间接固位体或间接固位装置来解决
E. 以上都是
19. 患者，45岁，右耳垂下肿物5年，生长缓慢，无痛，检查肿物以耳垂为中心，界限清楚，活动，呈椭圆形，表面呈结节状，硬度中等。最可能的临床诊断是右侧腮腺（ ）
A. 混合瘤
B. 腺淋巴瘤
C. 血管瘤
D. 黏液表皮样癌
E. 淋巴结炎
20. 患者，男，25岁。车祸伤4小时。临床检查初步诊断为上颌骨骨折。X线检查最好拍摄（ ）
A. 头颅正位片
B. 全口曲面断层片
C. 华特位片
D. 头颅侧位片
E. 颅底片
21. 患儿，女，5岁。右下第二乳磨牙咬合面龋洞，腐质去净后洞底在牙本质浅层，治疗方法是（ ）
A. 银汞合金充填
B. 氧化锌充填
C. 复合树脂充填
D. 金属成品冠
E. 树脂嵌体
22. 患者，女，24岁。因车祸造成面部外伤，x线片显示右侧上颌骨骨折，骨折线横过鼻背、眶部，经颧骨上方到达鼻尖。正确的诊断是（ ）
A. LeFort I型骨折
B. LeFort II型骨折
C. LeFort III型骨折
D. 颧弓骨折
E. 鼻骨骨折
23. 天疱疮的临床特点是（ ）
A. 黏膜薄的大疱
B. 很少出现皮损

- C. 可将髓室制成锥形固位形
D. 尽可能去除牙体组织
E. 尽可能保存牙体组织, 不要露牙尖, 维持牙冠高度
38. 患儿, 10岁。上前牙牙髓时常流脓1月余。检查: 左上1远中舌面深龋, 探无反应, 无穿髓孔, 松1度, 叩痛(+), 冷热测无反应, 唇侧牙龈近根尖处有一瘘道口。临床拟诊断为()
- A. 急性牙髓炎
B. 慢性牙髓炎
C. 急性根尖周炎
D. 慢性根尖周炎
E. 牙周脓肿
39. 当前后牙均有缺失, 余留后牙向舌侧严重倾斜, 腭(舌)侧不宜安置大连接体时, 可用的连接杆为()
- A. 舌杆
B. 舌板
C. 颊杆
D. 双舌杆
E. 舌隆突杆
40. PFM瓷粉和合金的要求, 以下哪项是错误的()
- A. 合金与瓷粉应具有良好生物相容性
B. 烤瓷粉颜色应具有可匹配性
C. 瓷粉的热膨胀系数应略小于烤瓷合金者
D. 两种材料对硬度无要求
E. 烤瓷合金的熔点大于烤瓷粉的熔点
41. 扁平苔藓好发于()
- A. 青壮年男性
B. 青壮年女性
C. 中年男性
D. 中年女性
E. 老年女性
42. 干髓剂处方中, 起主要作用的药物是()
- A. 麝香草酚
B. 多聚甲醛
C. 地卡因
D. 羊毛脂
E. 氯化钾
43. 下面哪项不属于影响全口义齿固位的因素()
- A. 颌骨的解剖形态
B. 口腔黏膜的性质
C. 基托的边缘
D. 人工牙的种类
E. 唾液的质和量
44. 颌口内注射行下牙槽神经阻滞麻醉, 病人体位宜为()
- A. 病人大张口, 下颌牙HE面与地面平行
B. 病人半张口, 下颌牙HE面与地面平行

- C. 病人大张口, 下颌牙HE面与地面呈45度
D. 病人半张口, 下颌牙HE面与地面呈45度
E. 病人半张口, 下颌牙HE面与地面呈30度
45. 关于可摘局部义齿印模托盒的选择, 不正确的是()
- A. 大小和形状与牙弓的大小和形状相协调一致
B. 不妨碍唇舌的活动
C. 托盒与牙弓内外侧应有3~4mm间隙
D. 翼缘应与黏膜皱襞平齐
E. 不妨碍系带的活动
46. 牙体缺损修复的抗力形要求主要是指()
- A. 修复体在口中能抵抗各种外力而不破坏
B. 修复体在口中能抵抗各种外力而不移位
C. 患牙能抵抗修复体戴入的力而不折裂
D. 修复体和患牙均能抵抗HE力的作用而不破坏
E. 对患牙制成一定的面、洞、沟以增加患牙的牢固度
47. 体位试验阳性的肿瘤是()
- A. 血管瘤
B. 牙龈瘤
C. 涎腺瘤
D. 成釉细胞瘤
E. 角化囊肿
48. 患者, 男性, 40岁。拟行颞下颌关节手术。需注意保护位于髁突颈即深面的动脉是()
- A. 上颌动脉(颌内动脉)
B. 上牙槽后动脉
C. 颞浅动脉
D. 面横动脉
E. 咬肌动脉
49. 男, 25岁, 近1年来刷牙出血, 漱口可止, 无自发出现血现象。检查: 牙龈即牙石较多, 牙龈轻度充血肿胀, PD≤3mm, 血常规无异常。可以初步诊断为()
- A. 牙周炎
B. 慢性牙龈炎
C. 血小板减少症
D. 维生素C缺乏症
E. 牙龈增生
50. 欲使用2%的碱性戊二醛杀灭器械上的乙肝病毒, 则应至少浸泡多少时间()
- A. 20分钟以上
B. 15-30分钟以上
C. 10分钟以上
D. 2分钟以上
E. 60分钟以上

附件2：烤瓷熔附金属全冠牙体预备操作技能评分标准

烤瓷熔附金属全冠牙体预备操作技能人工评分标准

赛位号：

总分40分

比赛时间：30分钟

评分项目	考核评价要点	分值	得分
切端预备 (4分)	均匀磨出切端1.5-2mm深度的牙体组织	2	
	切端形成向舌侧倾斜45度的切斜面	2	
唇面预备 (7分)	均匀磨出1.2-1.5mm深度的牙体组织	4	
	颈部面平行于牙体长轴，切端与正常牙面外形一致	3	
邻面预备 (8分)	牙体组织磨除量1.8-2mm	2	
	无倒凹，邻牙未损伤	2	
	两邻面轴壁方向相互平行或从颈部到切端轻度聚合 2° - 5°	4	
舌面预备 (4分)	均匀磨出舌面0.8-1.5mm深度的牙体组织	4	
肩台形态 (6分)	形成龈下0.5-0.8mm肩台，连续、清晰可见，唇侧形成直角或 135° 肩台	6	
精修 (5分)	各面轴嵴圆钝	5	
整体外形 (6分)	与预备前牙体形态保持相似	6	
最终得分			

评委签名：

日期：

附件3：口外缝合术操作技能评分标准

口外缝合术操作技能评分标准

赛位号：

总分30分

比赛时间：5分钟

评分项目	考核评价要点	分值	得分
缝合步骤 (10分)	对齐切口;缝合前需对齐切口。	2	
	夹针;持针器夹持针体后1/3处。	2	
	进针;右手持持针器,垂直刺入皮肤,经皮下从对侧切口输出。	2	
	打结;“三点一线”,打双重结,结头不能滑脱。	2	
	剪线;按照“一靠、二滑、三斜、四剪”,减掉多余的线头。	2	
缝合评估 (10分)	缝合间距;缝合的间距均匀一致,受力及分摊的张力一致,并且缝合严密。	2	
	缝合线的松紧度;结扎缝合线的松紧适当,切口边缘紧密连接。	2	
	缝合动作;缝合时的持针姿势动作准确,一般为右手拿持针器,左手拿镊子。操作熟练,程序清楚,动作轻、稳、准。	2	
	整体缝合效果;皮肤创缘对位一致,缝合皮距、间距均匀一致、美观。	4	
缝合速度 (10分)	5分钟内按缝合10针为标准,少一针扣1分。	10	
最终得分			

评委签名:

日期:

