

# 2024.6.16

第一站：咬合检查。  
第二站：开髓，绷带，橡皮障。  
第三站：吸氧。  
第四站：左侧下颌下区肿痛三天。  
第五站：深龋，根尖周炎，牙周炎。  
第六站：牙线。

第一站：一般检查+cpi 检查  
第二站： 嵌体+缝合  
第三站：血压+吸氧  
第四站：牙龈出血  
第五站：全口牙列缺失+义齿性口炎  
第六站：刷牙

第五站：男，58岁，左侧下颌拔牙术后3天剧烈疼痛，口服消炎药无效，有高血压病史服用药物后血压维持130/80mmhg，口内见，无张口受限，无黏膜红肿，右下678缺失，牙槽脊丰满，左下6缺失，黏膜无异常，左下8低位阻生，黏膜稍红肿不适，左下7拔牙窝空虚，内可见骨面，稍有异味，左下4残根如图叩痛(+-)，温度测试无反应。右下5MD龋坏如图，温度测试正常，叩痛(-)，下颌前牙切端舌侧距离口底黏膜转折处4mm，双侧下颌5颊侧倒凹大。全口牙周袋探诊深度4-5mm，牙龈红肿。

主诉疾病诊断，鉴别，诊断依据；非主诉疾病诊断；疾病的治疗；  
下颌活动牙修复选择的大连接体适宜的是  
双侧下颌5的卡环选择

第五站：原题  
男，40岁。

主诉：2上前牙烤瓷冠修复2年，伴牙龈红肿。  
现病史：2年前2上前牙坏缺损，充填治疗后颜色不美观，进行烤瓷冠修复。修复后牙龈红肿，刷牙出血，龈缘灰暗，无自发痛史。  
既往史：否认全身系统性疾病及传染病史，否认药物过敏史。  
个人史：吸烟30年，30支/天  
家族史：无特殊记载。

检查：左上、右上1烤瓷冠修复，不松动，叩诊(-)，不松动，龈缘红肿，探诊出血及釉牙骨质界，修复体边缘有缝隙，卡探针。左上1冠短，烤瓷冠唇侧边缘位于龈缘上5牙根色黑。左上1唇侧龈缘低于右上1唇侧龈缘2mm。左上、右上1根充完善，根长及骨高度无异常，根尖周未见异常。左下67舌侧牙龈可见一白色斑块，不能拭去，界限清表面粗糙，。余黏膜未见异常。

1. 主诉疾病的诊断和诊断依据
2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据
3. 主诉疾病的治疗
4. 全口其它疾病的治疗设计

解析

标准答案:

主诉疾病诊断:

1. 左上 1、右上 1 牙体缺损
2. 慢性龈炎

主诉疾病的诊断依据

1. 病史。2. 检查:左上、右上 1 烤瓷冠修复,修复体边缘有缝隙,卡探针,龈缘红肿,出血,无附着丧失。

非主诉疾病诊断:左下 67 舌侧牙龈白斑

非主诉疾病诊断依据:1. 吸烟史。2. 左下 67 舌侧牙龈可见一白色斑块,不能拭去,界限清楚,表面粗糙。无刺激因素。

主诉疾病的治疗原则

1. 拆除左、右上 1 烤瓷冠,暂时冠修复,保证暂时冠边缘密合。
2. 牙周治疗:洁治
3. 左上 1 冠延长术

全口其它疾病的治疗设计

1. 口腔卫生宣教,建议患者戒烟
2. 活检明确诊断。
3. 定期复查。

第四站:左下颌区渐近性肿胀 3 个月

第四站:某女,50 岁,自觉口干半年

考试内容:口述病史采集要点,提出疾病可能诊断

病史采集

(一)口干症状的严重程度、患病时间;是持续性口干还是发作性口干;有无腮腺或其他唾液腺的肿大或疼痛;有无反复发作病史

(二)往史有无头颈部恶性肿瘤放疗史、长时间使用抗生素或免疫抑制剂史,有无眼干及泪腺肿大、糖尿病和尿崩症等内分泌疾病、念珠菌感染、AIDS 病史

二、诊断

- (1)舍格伦综合征
- (2)涎腺炎症
- (3)涎腺导管结石、狭窄等
- (4)涎腺先天发育不良
- (5)涎腺放射线照射
- (6)中枢神经系统异常

第二站:橡皮障(夹子有颜色,没有型号);嵌体:手持;上牙槽后神经阻滞麻醉(头颅模型)

第三站:胸外按压

第四站：男 50 岁进食刷牙出血

第五站：，主诉左上前牙有洞；检查 21：X 片近中邻面低密度牙本质浅层，11 根管治疗完善，远中部分缺损

第五站：女，28 岁，牙龈出血，舌侧缘白色病损，不能擦去（考生对于图片描述：长椭圆形病损，厚薄不均匀，有几道暗纹）

第四站：：男，19 岁，硬腭溃疡 5 天

第五站：：右下后牙进食痛。检查是：右下六残冠，见息肉，探诊出血，深部探痛冷测敏感，叩诊阴性，根分叉完好，根尖无病变

第五站：原题

女，30 岁。主诉：左颌后区肿痛 3 个月

现病史：3 个月来无明显诱因出现左颌后区反复肿胀、未予重视。近 1 个月来左下后牙出现进食痛

既往史：否认药物过敏史

家族史：无特殊

检查：体温 37.0° C，张口度三指，左颌后区皮肤充血、肿胀，轻触痛。左下颌支区穿刺见黄白色脓液，并有豆渣样物。左下 67 牙冠完整，冷测 6 敏感，7 无反应，叩痛(+)，6 近中牙周袋深 5mm，左下 7 近中牙周袋深及根尖部，松动 I 度。全口牙石 (+)。余未见异常。X 线片见下图

实验室检查：血常规 WBC:11.5x10<sup>9</sup> /L，中性粒细胞 80%

病例分析：

1. 主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断
2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据
3. 主诉疾病的治疗设计
4. 全口其他疾病的治疗设计

第四站：烤瓷牙粘接后三天出现剧烈疼痛，分析原因和可病症

第五站：右边不能咀嚼三个月，经检查：右下六大面积龋坏，还伴有牙壁脱落，探针探及髓腔软组织大量出血神探入疼痛冷水刺激痛，全口牙石(++)长期牙龈出血：PD2-3mm,探症未探及釉牙骨质界，右下 8 未萌出，上方牙龈糜烂，探及出血疼痛

分析主述病症和非主述病症及鉴别诊断和后期治疗方案