2022年口腔执业医师《口腔修复学》考试大纲

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单元 | 细目 | 要点 |
| 一、口腔检查与修复前准备 | 1.病史采集 | 主诉及病史 |
|  | 2.临床检查 | （1）临床一般检查 |
|  |  | （2）X线检查 |
|  |  | （3）模型检查 |
|  | 3.修复前准备 | 诊疗计划和修复前处理 |
| 二、牙体缺损 | 1.病因及影响 | 病因和影响 |
|  | 2.治疗设计和方法选择 | （1）修复治疗的原则 |
|  |  | （2）固位原理 |
|  |  | （3）修复体的种类及其适应证与禁忌证 |
|  |  | （4）修复材料的选择 |
|  |  | （5）金-瓷结合机制 |
|  |  | （6）树脂粘接机制 |
|  | 3.治疗步骤 | （1）金属嵌体的设计与牙体预备 |
|  |  | （2）铸造金属全冠的设计与牙体预备 |
|  |  | （3）烤瓷熔附金属全冠的设计与牙体预备 |
|  |  | （4）桩核类型、固位要求与牙体预备 |
|  |  | （5）部分冠的牙体预备 |
|  |  | （6）暂时冠制作 |
|  |  | （7）印模与模型 |
|  |  | （8）修复体试合、磨光、粘固 |
|  | 4.修复体戴入后的问题和处理 | 修复体戴入后的问题和处理 |
| 三、牙列缺损 | 1.病因及影响 | 牙列缺损的病因和影响 |
|  | 2.治疗设计和方法选择 | （1）固定义齿与可摘局部义齿的适应证与禁忌证 |
|  |  | （2）固定义齿的组成和类型 |
|  |  | （3）固定义齿的生理基础 |
|  |  | （4）固定义齿的设计 |
|  |  | （5）可摘局部义齿的类型和支持方式 |
|  |  | （6）牙列缺损的Kennedy分类 |
|  |  | （7）可摘局部义齿的模型观测 |
|  |  | （8）可摘局部义齿的组成和基本要求 |
|  |  | （9）可摘局部义齿的设计 |
|  |  | （10）种植义齿 |
|  | 3.治疗步骤 | （1）固定义齿的基牙预备 |
|  |  | （2）可摘局部义齿的修复前准备及基牙预备 |
|  |  | （3）可摘局部义齿的印模与模型 |
|  |  | （4）确定颌位关系及模型上（牙合）架 |
|  |  | （5）可摘局部义齿人工牙的选择与排列 |
|  |  | （6）可摘局部义齿的初戴 |
|  | 4.修复体戴入后的问题及处理 | （1）固定义齿修复后可能出现的问题和处理 |
|  |  | （2）可摘局部义齿戴入后可能出现的问题和处理 |
| 四、牙列缺失 | 1.病因及影响 | 牙列缺失的病因和组织改变 |
|  | 2.治疗设计和方法选择 | （1）无牙颌的解剖标志和功能分区 |
|  |  | （2）全口义齿的固位和稳定 |
|  |  | （3）单颌全口义齿 |
|  |  | （4）种植覆盖全口义齿 |
|  | 3.治疗步骤 | （1）口腔检查和修复前准备 |
|  |  | （2）全口义齿的印模和模型 |
|  |  | （3）确定颌位关系及模型上（牙合）架 |
|  |  | （4）全口义齿排牙和蜡型试戴 |
|  |  | （5）全口义齿的初戴 |
|  | 4.修复体戴入后的问题及处理 | 全口义齿初戴后可能出现的问题和处理 |