## 第八章口腔颌面外科学

考点一口腔颌面外科基本知识及基本操作

1.检查张口度时，以上下中切牙切缘之间的距离为标准，正常人的张口度约相当于自身的示指、中指、无名指三指末节合拢时的宽度，平均约为3.7 cm。临床上张口受限分为四度：

（1）轻度张口受限：上下切牙切缘间仅可置两横指，为2~2.5 cm。

（2）中度张口受限：上下切牙切缘间仅可置一横指，为1~2 cm。

（3）重度张口受限：上下切牙切缘间距不足一横指，约1 cm以内。

（4）完全性张口受限：完全不能张口，也称牙关紧闭。

2.固有口腔及口咽检查：对于唇、颊、舌、口底和下颌下区病变，可行双指双合诊或双手双合诊检查，以便准确了解病变范围、质地、动度以及有无压痛、触痛和浸润等。检查时以一只手的拇指和食指，或双手置于病变部位上下或两侧进行。前者适用于唇、颊、舌部检查；后者适用于口底、颌下检查。双合诊应按“由后向前”顺序进行。

3.常用消毒药物

（1）碘酊：口腔内用1%，颈部用2%，头皮部用3%，过敏者禁用。

（2）氯己定：皮肤用0.5%，口腔内或者创口用0.1%。

（3）碘伏目前应用较多的是0.5%碘伏水溶液用于皮肤及口腔。是目前最常用的消毒剂。

（4）75%酒精：与碘酊先后使用，起脱碘作用。

（5）特殊器械的消毒：手机机头可用高压蒸汽或甲醛蒸汽消毒灭菌。

4.缝合

（1）原则：在彻底止血的基础上，自深而浅逐层进行严密而正确的对位缝合，以期达到一期愈合的目的（尽量按照皮纹方向、小针细线仔细缝合）。

（2）基本要求：先游离侧，后固定侧。进针时针尖与皮肤垂直，并使皮肤切口两侧进针间距等于或略小于皮下间距。切口两侧进出针间距大于皮下间距，造成皮肤创缘内卷；相反，进出针间距小于皮下间距则皮肤创缘呈现过度外翻。

5.引流

（1）引流适应证：感染创口、渗出液多、留有死腔、止血不全创口。

（2）引流方法：①片状引流；②纱条引流；③管状引流；④负压引流。前三种引流方法创口是开放的，故称开放引流；后一种创口是封闭的，称为闭式引流。

（3）引流时间：24~48 h后去除引流，负压引流去除时间：在24 h内引流量不超过20~30 mL，及时拔管。

（4）引流部位：开放引流放置创口最低处，负压引流避开大血管、神经的附近。

6.创口处理

（1）分类：无菌创口、污染创口、感染创口。

（2）处理原则

①无菌创口：严密缝合，一般不放置引流，不轻易打开敷料；面部严密缝合的创口可早期暴露并清除渗出物。

②污染伤口：初期缝合；根据具体情况可放置引流条24~48 h引流；一般不打开敷料观察，除非高度感染；可早期暴露。

③感染伤口：不做初期缝合，定期换药，有肉芽组织或化脓，创口应湿敷；脓腔引流要通畅，并进行药物冲洗。

考点二麻醉与镇痛

一、常用局部麻醉药的比较

药名普鲁卡因布比卡因利多卡因丁卡因类型酯类酰胺类酰胺类酯类显效时间中等迟最短最迟维持时间45~60分钟180~480分钟90~120分钟120~150分钟浸润性弱弱最强弱表面麻醉浓度——2%~5%2%浸润麻醉浓度0.5%~1%0.25%~0.5%0.25%~0.5%0.1%阻滞麻醉浓度2%0.25%~0.75%1%~2%0.1%~0.2%一次最大剂量800~1 000 mg100~150 mg300~400 mg40~60 mg二、上牙槽后神经阻滞麻醉（上颌结节注射法）

方法（口内注射法）：上颌第二磨牙远中颊侧根部口腔前庭沟作进针点；病人取坐位，头微后仰，上颌牙平面与地面成45度，半张口，注射针与上颌牙长轴成40度，向上后内方刺入；进针时针尖沿上颌结节弧形表面滑动，回抽无血，注入麻药1.5~2 mL。注意针尖刺入不宜过深，以免刺破上颌结节后方的翼静脉丛，引起血肿。

麻醉区域：除上颌第一磨牙近中颊根外的同侧磨牙的牙髓、牙周膜、牙槽骨及其颊侧黏骨膜、牙龈黏膜。

三、下牙槽神经阻滞麻醉（翼下颌注射法）

注射标志：病人大张口时，可见磨牙后方，舌腭弓之前，有纵行的黏膜皱襞，名翼下颌皱襞，其深面为翼下颌韧带。另在颊部有一由脂肪组织突起形成的三角形颊脂垫，其尖端正居翼下颌韧带中点而稍偏外处。此两者即为注射的重要标志。若遇颊脂垫尖不明显或磨牙缺失的病人，可在大张口时，以上、下颌牙槽突相距的中点线上与翼下颌皱襞外侧3~4 mm的交点，作为注射标志。

注射方法：病人大张口，下颌牙平面与地面平行。将注射器放在对侧口角，即第一、第二前磨牙之间，与中线成45度。注射针应高于下颌牙面1 cm并与之平行。按上述的注射标志进针，推进2~2.5 cm左右，可达下颌骨骨面的下牙槽神经沟，回抽无血，注入麻药1~1.5 mL。

麻醉区域及效果：麻醉同侧下颌骨、下颌牙、牙周膜、前磨牙至中切牙唇（颊）侧牙龈、黏骨膜及下唇。约5分钟后，病人即感同侧下唇口角麻木、肿胀，探刺无痛。

四、局部麻醉的并发症及其防治

1.晕厥：晕厥是一种突发性、暂时性意识丧失。通常是由于一时性中枢缺血所致。一般可因恐惧、饥饿、疲劳及全身健康较差、疼痛以及体位不良等因素所引起。

（1）临床表现：前驱症状有头晕、胸闷、面色苍白、全身冷汗、四肢厥冷无力、脉快而弱、恶心和呼吸困难。未经处理则可出现心率减慢，血压急剧下降，甚至有短暂的意识丧失。

（2）防治原则：做好术前检查及思想工作，消除紧张情绪，避免在空腹时进行手术。一旦发生晕厥，应立即停止注射，迅速放平座椅，置病人于头低位；松解衣领，保持呼吸通畅；芳香氨乙醇或氨水刺激呼吸；针刺人中穴；必要时给予氧气吸入和静脉补液等。

2.中毒：临床上发生局部麻醉药中毒，常因单位时间内注射药量过大，或局部麻醉药被快速注入血管而造成。

（1）临床表现：兴奋型：烦躁不安、多话、颤抖、恶心、呕吐、气急、多汗、血压上升；抑制型：迅速出现脉搏细弱、血压下降、神志不清，随即呼吸、心跳停止。

（2）防治原则：用药前应了解局部麻醉药的毒性大小及一次最大用药量。口腔颌面和颈部的血管丰富，药物吸收较快，一般应使用含适量肾上腺素的局部麻醉药。要坚持回抽无血，再缓慢注射麻药。老年人、小儿、体质衰弱及有心脏病、肾病、糖尿病、严重贫血及维生素缺乏等病的病人对麻药的耐受力均低，应适当控制用药量。如一旦发生中毒反应，应立即停止注射麻药。中毒轻微者，置病人于平卧位，松解颈部衣扣，使呼吸畅通。待麻药在体内分解后症状可自行缓解。重者采取给氧、补液、抗惊厥、应用激素及升压药等抢救措施。

3.过敏反应

（1）临床表现：延迟反应：血管神经性水肿（最常见）；即刻反应：突然惊厥、昏迷、呼吸心跳骤停而死亡。

（2）防治原则：术前详细询问有无酯类局部麻醉药如普鲁卡因过敏史，对酯类局部麻醉药过敏及过敏体质的病人，应选用酰胺类药物，如利多卡因，并预先做皮内过敏试验。对轻症的过敏反应，可给脱敏药物如钙剂、异丙嗪、糖皮质激素肌内注射和静脉注射，吸氧。严重过敏反应应立即注射肾上腺素，给氧；出现抽搐或惊厥时，应迅速静脉注射地西泮10~20 mg，或分次静脉注射2.5%硫喷妥钠，每次3~5 mL，直到惊厥停止；如呼吸心跳停止，则按心肺复苏方法迅速抢救。

4.感染：注射针被污染，局部或麻药消毒不严，或注射针穿过感染灶，均可将感染带入深层组织，引起翼下颌间隙、咽旁间隙等感染。

（1）临床表现：注射后1~5天局部红、肿、热、痛明显，甚至有张口受限或吞咽困难及全身症状。

（2）防治原则：注射器械及注射区的消毒一定要严格；注射时防止注射针的污染和避免穿过或直接在炎症区注射。已发生感染者应按炎症的治疗原则处理。

考点三牙及牙槽外科

1.拔牙的禁忌证

（1）心脏病：以下情况应视为拔牙禁忌证或暂缓拔牙：①〖CS%100,0,0,0〗〖CX1〗近期有心肌梗死病史者〖CS〗〖CX〗；②〖CS%100,0,0,0〗〖CX1〗近期心绞痛频繁发作者〖CS〗〖CX〗；③〖CS%100,0,0,0〗〖CX1〗心功能Ⅲ~Ⅳ级〖CS〗〖CX〗或有端坐呼吸、发绀、颈静脉怒张、下肢水肿等症状；④〖CS%100,0,0,0〗〖CX1〗心脏病合并高血压〖CS〗〖CX〗、血压≥180/100 mmHg，应先治疗高血压后拔牙；⑤〖CS%100,0,0,0〗〖CX1〗有三度或二度Ⅱ型房室传导阻滞者。〖CS〗〖CX〗①6个月内发生过心肌梗死；②不稳定的或最近才开始的心绞痛；③充血性心力衰竭；④未控制的心律不齐；⑤未控制的高血压；⑥心功能III级者，应视为拔牙禁忌证，而对较重之心功能II级患者，拔牙亦应慎重并有适宜的对策；⑦草绿色链球菌（甲型溶血性链球菌）菌血症，导致亚急性细菌性心内膜炎处理：青霉素是预防细菌性心内膜炎的首选药物,青霉素过敏者用大环内酯类。绿色链球菌在正常情况下对青霉素高度敏感，但使用青霉素24小时后，即产生耐药菌株。绿色链球菌的耐药菌株产生快，但消失慢，使用青霉素后2周仍然存在。如有多个牙需拔除，较安全的方法是在青霉素正确使用控制下，一次将应拔的牙全部拔除。但近2周内曾使用过青霉素者，不得使用青霉素预防心内膜炎，建议使用阿莫西林胶囊术前1小时口服作为预防用药。

（2）高血压：血压必须低于180/100 mmHg才可以拔牙。如血压高于180/100 mmHg，则应先控制后再行拔牙，如为异常血压，最好在监护下行牙拔除术。

（3）造血系统疾病：贫血者血红蛋白在80 g/L以上，血细胞比容在30%以上，可以拔牙。白细胞减少症和粒细胞缺乏症，如果中性粒细胞在（2~2.5）×109/L或白细胞总数在4×109/L以上，病人可拔牙及手术。急性白血病为拔牙的禁忌证。恶性淋巴瘤必须拔牙时应与有关专家配合，在治疗有效、病情稳定后方可进行。出血性疾病最好在血小板计数高于100×109/L时进行。血友病假如必须拔牙时，应补充凝血因子Ⅷ。

（4）糖尿病：拔牙时，空腹血糖以控制在8.88 mmol/L（160 mg/dl）以下为宜。拔牙前后3天宜用抗菌素预防感染，未控制而严重的糖尿病，应暂缓拔牙。

（5）甲状腺功能亢进：拔牙应在本病控制后，静息脉搏在100/分钟以下、基础代谢率在+20%以下方可进行。注意减少对病人的精神刺激，力求使之不恐惧、不紧张。麻药中勿加肾上腺素，术前、术中、术后应监测脉搏和血压，注意预防术后感染。

（6）肾疾病：急性肾病暂缓拔牙，如处于肾功能代偿期，内生肌酐清除率＞50%、血肌酐＜133 μmol/L（1.5 mg/dl），临床无症状则可以拔牙。

（7）肝炎:急性肝炎期间应暂缓拔牙，慢性肝炎术前应做凝血酶原时间检查。

（8）妊娠：怀孕4~6个月进行拔牙或手术比较安全。

（9）月经期：暂缓拔牙。

（10）急性炎症期：根据炎症的性质、发展阶段、细菌毒性、手术难易程度和全身健康情况决定。

（11）恶性肿瘤：患牙位于恶性肿瘤中或累及，一般应与肿瘤一同切除。放射治疗前7~10天拔牙或治疗，放疗后3~5年内不拔牙，否则可引起放射性骨坏死。必须拔牙时，要力求减少创伤，术前、术后给予大量抗菌药物控制感染。

（12）长期抗凝药物治疗：停药待凝血酶原时间恢复至接近正常时可以拔牙。

（13）长期肾上腺皮质激素治疗：此类患者术后20 h容易发生危象，拔牙应与专科医师合作。

（14）神经精神疾病：解决合作问题，不能合作者，使用全身麻醉方可进行拔牙。

2.牙挺使用注意事项

①绝不能以邻牙作支点，除非邻牙亦需同时拔除。

②除拔除阻生牙或颊侧需去骨者外，龈缘水平处的颊侧骨板一般不应作为支点。

③龈缘水平处的舌侧骨板，也不应作为支点。

④操作中应注意保护。必须以手指保护，以防牙挺滑脱伤及邻近组织。

⑤用力必须有控制，不得使用暴力，挺刃的用力方向必须准确。

3.根据第三磨牙和下颌支及第二磨牙关系，分为以下三类

第Ⅰ类：在下颌支前缘和第二磨牙远中之间，有足够空隙能容纳阻生第三磨牙牙冠的近远中径。

第Ⅱ类：下颌支前缘和第二磨牙远中面之间间隙不大，不能容纳阻生第三磨牙牙冠的近远中径。

第Ⅲ类：阻生第三磨牙全部或大部分位于下颌支内。

4.牙拔除术中并发症及其防治

（1）软组织损伤：牙龈撕裂、黏骨膜瓣撕裂应缝合；注意对软组织的保护。

（2）骨组织损伤：多见于尖牙、上颌第一或第三磨牙拔除。无骨膜附着去除，有骨膜附着复位。

（3）口腔上颌窦交通：小的穿孔（直径2 mm以内）拔牙后常规处理；中等大小的穿孔（直径2~6 mm）在拔牙创表面加8字缝合；大于7 mm需用邻近骨膜瓣关闭创口。

（4）下颌骨骨折：主要阻生第三磨牙。按照下颌骨骨折处理原则处理。

（5）颞下颌关节脱位：预防方法为拔牙时左手支持下颌骨。已发生脱位常规复位。

（6）邻牙或对颌牙损伤：牙挺不能以邻牙为支点，保护并控制用力。

（7）神经损伤：受损用预防水肿药，如地塞米松；促进神经恢复药，如维生素（B1、B6、B12）。

（8）断根或牙移位：技术原因力求避免，牙本身原因应在术前向患者明确交代。

（9）术中出血：了解病史，控制引起出血的因素。

5.牙拔除术后并发症及其防治

（1）拔牙术后出血。

（2）拔牙术后感染：术后彻底清创，除去一切异物，并冲洗创口。

（3）拔牙后疼痛：常规牙拔除一般不需镇痛药物，阻生牙拔除用少量镇痛药物。

（4）面颊部肿胀反应：设计瓣大小适当，切口不够严密，术后给予冰袋、加压包扎等。

（5）干槽症：干槽症在组织病理学上主要表现为牙槽骨壁的骨炎或轻微的局限性骨髓炎。

干槽症的诊断标准为：拔牙2~3天后有剧烈疼痛，并可向耳颞部、下颌区或头顶部放射，一般镇痛药物不能止痛；拔牙窝内可空虚，或有腐败变性的血凝块，腐臭味强烈。有人提出有上述表现者为腐败型干槽症。而有部分病人有剧烈疼痛和拔牙创空虚，但没有明显腐败物存在，按干槽症处理后可以止痛，因此有人将这类情况归为非腐败型干槽症。

干槽症的治疗方法：通过传导阻滞麻醉，在完全无痛的情况下彻底清创。使用3%过氧化氢溶液棉球反复擦拭，以去除腐败坏死物质，直至牙槽窝清洁，棉球干净无臭味；不要用刮匙反复搔刮牙槽骨壁，只在有大块腐败坏死物时用刮匙。用生理盐水冲洗牙槽窝，将碘仿纱条（可加丁香油和2%丁卡因）填入拔牙创，先将纱条的一端填入牙槽窝底部，再依次叠列严密填满牙槽窝，松紧适度，最后将纱条末端塞入牙槽窝深部避免松脱，也可缝合两侧牙龈，经上述处理后，绝大多数可完全或基本止痛。如无明显疼痛，次日可不再换药，10天后去除碘条，此时牙槽窝虽空虚、但骨壁表面有一层肉芽组织覆盖，不需再放新碘条，牙槽窝在1~2个月后才能长满结缔组织。

6.舌系带矫正术：①唇系带：发育异常或牙槽突吸收导致附着过低，一般采用局部浸润麻醉、横向切断纵向缝合。②舌系带：手术最好在1~2岁进行，切断舌系带直达根部，切口纵向拉拢缝合。

考点四牙种植术

一、治疗程序

（1）第一期手术：种植体植入缺牙部位牙槽骨内，7天拆线。

（2）第二期手术：3~4个月后安装基台，二期手术后14~30天取模，制作义齿。

二、效果评估

成功标准应用长期效果来综合判断，包括医师的客观检查和患者的主观感受两方面。

1995年中华医学会标准：

（1）功能好。

（2）无麻木、疼痛等不适。

（3）自我感觉良好。

（4）种植体周围无射线透射区，横行骨吸收不超过1/3，种植体不松动。

（5）龈炎可控制。

（6）无与种植体相关的感染。

（7）对邻牙支持组织无损害。

（8）美观。

（9）咀嚼效率达70%以上。

（10）达到上述要求后，5年成功率为85%以上，10年成功率为80%以上。

考点五口腔颌面部感染

1.常见致病菌：口腔颌面部感染常由金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、大肠杆菌等引起。口腔颌面部感染最多见的是需氧菌和厌氧菌的混合感染。

2.脓肿切开引流的目的

（1）使脓液和腐败坏死物迅速排出体外，以达到消炎解毒的目的。

（2）解除局部疼痛、肿胀及张力，以防发生窒息（如舌根部、口底间隙脓肿）。

（3）颌周间隙脓肿引流，以免并发边缘性骨髓炎。

（4）预防感染向颅内和胸腔扩散或侵入血循环，并发海绵窦血栓性静脉炎、脑脓肿、纵隔炎、菌血症等严重并发症。

3.脓肿切开引流指征

（1）局部疼痛加重，并呈搏动性跳痛；炎性肿胀明显，皮肤表面紧张、发红、光亮；触诊时有明显压痛点、波动感形成。

（2）深部脓肿扪及波动，或病变区有明显压痛点及指压处凹陷性水肿，穿刺抽出脓液者。

（3）口底蜂窝织炎，尤其是腐败坏死性感染或小儿颌周蜂窝织炎，出现呼吸、吞咽困难者，虽无典型脓肿形成，亦应早期切开减压，以改善局部缺氧，排出毒素与坏死组织，防止呼吸道梗阻及炎症扩散。

（4）脓肿已破溃，但引流不畅者。

（5）结核性冷脓肿，切开指征应严格掌握，因切开引流后其瘘口可长期不愈，一般采用闭式引流方式，并在抽脓后立即在脓腔内及淋巴结周围注射抗结核药。但当保守治疗无效或行将破溃时，应予以切开引流。

4.切开引流要求

（1）为达到按体位自然引流的目的，切口位置应在脓腔的重力低位，以便引流道短、通畅，容易维持。

（2）切口应尽力选择在愈合后瘢痕隐蔽的位置，切口长度取决于脓肿部位的深浅与脓肿的大小，以能保证引流通畅为准则；一般应首选经口内引流。颜面脓肿应顺皮纹方向切开，勿损伤重要解剖结构，如面神经、血管和唾液腺导管等。

（3）一般切开至黏膜下或皮下即可，按脓肿位置用血管钳直达脓腔后再用钝性分离扩大创口，应避免在不同组织层次中形成多处腔隙或通道，以减少感染扩散，保证引流通畅。

（4）手术操作应准确轻柔；颜面危险三角区的脓肿切开后，严禁挤压，以防感染向颅内扩散。

5.咬肌间隙感染

（1）界限：咬肌间隙位于咬肌与下颌支外侧骨壁之间，其上界为颧弓下缘，下界为咬肌在下颌支的附着，前界为咬肌前缘，后界为下颌支后缘。此间隙四周被致密筋膜包围，仅下颌支上段的外侧部充满疏松结缔组织。

（2）感染来源：咬肌间隙感染多由下颌第三磨牙冠周炎引起，下颌第一、二磨牙根尖周炎或牙槽脓肿及下牙槽神经阻滞麻醉感染所致，也可由相邻间隙，如颞间隙、颞下间隙、颊间隙和翼下颌间隙扩散引起，偶有化脓性腮腺炎蔓延或下颌升支骨髓炎引发。

（3）临床表现：典型症状为以下颌支及下颌角为中心的咬肌区肿胀、变硬、压痛伴明显张口受限。炎症一周以上有凹陷性水肿，长期化脓易形成下颌骨支部的边缘性骨髓炎。

（4）治疗方法：全身应用抗生素，局部外敷中药，脓肿形成，切开引流，一般口外切口（下颌支后缘绕过下颌角，距下颌下缘2 cm处切开，切口长3~5 cm，从切开的皮下向上潜行钝性分离进入颊部脓腔。但应注意避免损伤面神经的下颌缘支及面动脉、面静脉等。

6.翼下颌间隙感染

（1）界限：位于下颌支内侧骨壁与翼内肌外侧面之间。前为颞肌及颊肌；后为腮腺鞘；上为翼外肌的下缘；下为翼内肌附着于下颌支处；呈底在上、尖在下的三角形。此间隙中有从颅底卵圆孔出颅之下颌神经分支及下牙槽动、静脉穿过，借蜂窝组织与相邻的颞下、颞、颊、下颌下、舌下、咽旁、咬肌等间隙相通；经颅底血管、神经还可通入颅内。

（2）感染来源：常见下颌智齿冠周炎及下颌磨牙根尖周炎扩散所致；下牙槽神经阻滞麻醉消毒不严格或拔下颌智齿创伤过大；相邻间隙扩散。

（3）临床表现：先有牙痛史，继而张口受限、咀嚼和吞咽疼痛，口腔检查见翼下颌皱襞处黏膜水肿，下颌支后缘稍内侧轻度肿胀、深压痛，向邻近间隙（颞下、咽旁、下颌下、颌后）扩散。

（4）治疗方法：初期全身用足量抗生素。口内切口在下颌支前缘稍内侧（翼下颌皱襞稍外侧）做纵形切口2~3 cm，口外切口与咬肌间隙切口类似。

7.口底多间隙感染

口底多间隙感染一般指双侧下颌下、舌下以及颏下间隙同时受累。其感染可能是金黄色葡萄球菌为主的化脓性口底蜂窝织炎；也可能是厌氧菌或腐败坏死性细菌为主引起的腐败坏死性口底蜂窝织炎，后者又称为卢德维希咽峡炎。

（1）界限：双侧下颌下、舌下及颏下间隙同时受累。

（2）感染来源：口底多间隙感染可来自下颌牙的根尖周炎、牙周脓肿、骨膜下脓肿、冠周炎、颌骨骨髓炎的感染扩散，或下颌下腺炎、淋巴结炎、急性扁桃体炎，口底软组织和颌骨的损伤等。

8.中央性和边缘性骨髓炎的鉴别诊断

名称中央性颌骨骨髓炎边缘性颌骨骨髓炎感染来源龋病继发、牙周膜炎、根尖周炎为主下颌智齿冠周炎为主感染途径先破坏骨髓，后破坏骨密质，再形成骨膜下脓肿或蜂窝织炎，病变可累及松质骨和密质骨先形成骨膜下脓肿或蜂窝织炎，主要破坏密质骨，很少破坏松质骨临床表现弥漫型较多局限病灶牙牙多数松动，牙周明显炎症病原牙多无明显炎症和松动好发部位颌骨体下颌角及下颌支慢性期X线表现大块死骨形成，周围骨质分界清楚或伴有病理性骨折骨质疏松脱钙或骨质增生硬化，或有小块死骨，与周围骨质无明显分界9.新生儿颌骨骨髓炎

（1）概念：发生在出生后3个月以内的化脓性中央性颌骨骨髓炎。多发生于上颌骨，下颌骨罕见。

（2）病因：血源性为主，感染细菌多为金黄色葡萄球菌、链球菌。

（3）临床表现：发病突然，全身高热、寒战、脉快，啼哭、烦躁不安，甚至呕吐，重者出现败血症而出现昏睡、意识不清以及休克症状。局部症状早期面部、眶下皮肤红肿，以后发展为眶周蜂窝织炎。感染很快波及上牙槽突而出现上牙龈及硬腭黏膜红肿，感染出现骨膜下脓肿、皮下脓肿或破溃形成脓瘘。一般很少形成大块死骨，常形成颗粒状死骨。上颌乳牙萌出受影响，上颌骨及牙颌系统发育障碍，面部畸形。

（4）诊断：根据临床表现做出诊断。

（5）治疗原则：首先大量使用抗生素，眼眶周围、牙槽突或腭部形成脓肿要及时切开引流。换药时最好用青霉素等抗生素冲洗。转入慢性期，不急于进行死骨清除术。牙胚未感染要尽量保留。治愈后的面部及眶周瘢痕及塌陷畸形，适当时行二期整复手术。

10.放射性颌骨坏死

（1）概念：颈部恶性肿瘤放射治疗后颌骨继发感染，形成放射性颌骨坏死。

（2）病因：与射线种类、个体耐受性、照射方式、局部防护有关。口腔软组织对射线平均耐受量为6~8周给予60~80 Gy。

（3）临床表现：病程发展缓慢，发病初期呈持续性针刺样剧痛，由于放疗引起黏膜或皮肤破溃，牙槽突、颌骨骨面暴露，呈黑褐色，继发性感染露出骨面的部位长期溢脓，病变发生于下颌支可造成牙关紧闭，死骨与正常骨常常界限不清。易形成口腔颌面部洞穿性缺损。

（4）诊断：根据病因及临床表现确诊。

（5）治疗原则：治疗考虑全身治疗和局部治疗。全身治疗主要应用抗菌药物控制感染，加强营养，高压氧治疗以待死骨分离。局部治疗在死骨未分离前每天用低浓度过氧化氢或抗生素冲洗，对已露出的死骨逐步咬除。死骨形成后，行死骨摘除术。

（6）预防：关键在于根据肿瘤对放射线敏感度及放疗在综合治疗中的地位来确定指征，考虑剂量的正确选择。

①放疗前准备，常规牙周洁治，病灶牙处理，放射前取出金属义齿。

②放疗过程中，溃疡局部涂抗生素软膏，非照射区用屏障物保护。

11.面部疖痈

（1）概念：单一毛囊及其附件的急性化脓性炎症者称为疖，病变局限于皮肤浅层。

相邻多数毛囊及其附件同时发生急性化脓性炎症者称为痈。

（2）临床表现

①疖：初期为皮肤上红、肿、热、痛的小硬结，呈锥形隆起，2~3天硬结顶部出现黄白色脓头，周围为红色硬盘，患者自觉局部瘙痒、烧灼感及跳痛，脓头破溃或顶端形成脓栓，创口自然愈合。

②痈：好发唇部，上唇多于下唇，男性多于女性。迅速增大形成紫红色炎性浸润块，皮肤出现多数黄白色脓头，坏死组织溶解排出后可形成多数蜂窝状腔洞。痈周围和深部组织则呈弥散性水肿，唇部肿胀、疼痛，张口受限。全身中毒症状明显。

（3）并发症：由于疖痈病原菌毒力较强，上唇与鼻部“危险三角”内静脉无瓣膜，颜面表情肌和唇部的生理性活动，容易出现海绵窦血栓性静脉炎、败血症或脓毒血症，甚至中毒性休克。

（4）治疗：炎症早期局部治疗为主，避免损伤，严禁挤压、挑刺、热敷或石炭酸、硝酸银烧灼。疖初期可用碘酊涂擦局部，保持局部清洁；痈用高渗盐水持续湿敷，促进软化穿破。脓栓一时难以排出可用镊子钳出，全身给抗菌药物，重症病人应加强全身支持疗法。

考点六口腔颌面部创伤

一、概论

口腔颌面部创伤的特点：

1.清创术中应尽量保留组织，减少缺损，争取初期缝合。

2.牙列的移位或咬合关系错乱是诊断颌骨骨折的最重要体征之一，恢复正常的咬合关系是治疗颌骨骨折的重要指标。

3.易并发颅脑损伤其主要临床特征是伤后有昏迷史。颅底骨折时可伴有脑脊液从鼻孔或外耳道流出。

4.有时伴有颈部伤。

5.易发生窒息。

6.影响进食和口腔卫生。

7.易发生感染：口腔颌面部窦腔多，有口腔、鼻腔、鼻窦及眼眶等。这些腔窦内存在着大量细菌，如与创口相通，则易发生感染。

8.可伴有其他解剖结构的损伤：口腔颌面部有唾液腺、面神经及三叉神经分布，如腮腺受损，可并发涎瘘；如损伤面神经，可发生面瘫；而三叉神经损伤时则可在相应分布区域出现麻木感。

9.面部畸形：颌面部受损伤后，常有不同程度的面部畸形，从而加重病人思想上和心理上的负担，冶疗时应尽早恢复其外形和功能，减少畸形的发生。

二、急救

（一）窒息

1.原因

（1）阻塞性窒息

①异物阻塞咽喉部：损伤后如口内有血凝块、呕吐物、碎骨片、游离组织块及其他异物等，均可堵塞组织移位；上颌骨横断骨折时，骨块向后下方移位，可堵塞咽腔，压迫舌根而引起窒息；下颌骨颊部粉碎性骨折或双发骨折时，由于口底降颌肌群的牵拉，可使下颌骨前部向后下移位，引起舌后坠而阻塞呼吸道。

②肿胀与血肿：口底、舌根、咽侧及颈部损伤后，可发生血肿或组织水肿，进而压迫呼吸道引起窒息。

（2）吸入性窒息：主要见于昏迷病人，直接将血液、唾液、呕吐物或其他异物吸入气管、支气管或肺泡内而引起窒息。

2.临床表现：窒息的前驱症状为病人的烦躁不安、出汗、口唇发绀、鼻翼扇动和呼吸困难。严重时在呼吸时出现“三凹”（锁骨上窝、胸骨上窝及肋间隙明显凹陷）体征。如抢救不及时，随之发生脉搏减弱、加快，血压下降及瞳孔散大等危象以致死亡。

3.急救处理

（1）阻塞性窒息急救

①及早清除口、鼻腔及咽喉部异物：迅速用手指或器械掏出或用吸引器吸出堵塞物，保持呼吸道通畅。

②将后坠的舌牵出：可在舌尖后约2 cm处用大圆针和7号线穿过舌的全厚组织，将舌拉出口外，并使病人的头部垫高，偏向一侧或采取俯卧位，便于唾液或呕吐物的引流，彻底清除堵塞物，解除窒息。

③悬吊下坠的上颌骨骨块：当上颌骨折块下坠时，出血多，可能引起呼吸道阻塞或导致误吸时，在现场可临时采用筷子、压舌板等物品横放于上颌双侧前磨牙位置，将上颌骨骨折块向上悬吊，并将两端固定于头部绷带上。有条件时，也可用手法将上颌骨骨折块向上托住，迅速用便携式电钻在梨状孔和颧牙槽嵴处骨折线的两侧钻孔，拧入钛颌间结扎钉，用金属丝做颌间结扎，使上颌骨骨折复位并起到止血作用。

④插入通气导管保持呼吸道通畅：对于咽部和舌根肿胀压迫呼吸道的伤员，可经口或鼻插入通气导管，以解除窒息。如情况紧急，又无适当导管时，可用1~2根粗针头做环甲膜穿刺，随后改行气管切开术。

（2）吸入性窒息急救：应立即行气管切开术，通过气管导管，充分吸出进入呼吸道的血液、分泌物和其他异物，解除窒息。这类病人术后要特别注意防治肺部并发症。

（二）止血

1.压迫止血

（1）指压止血法：用手指压迫出血部位知名供应动脉的近心端。压迫颈总动脉时，持续时间一般不超过5分钟，也禁止双侧同时压迫，否则会导致脑缺血。

（2）包扎止血法：可用于毛细血管、小静脉及小动脉出血。方法是先清理创面，将软组织复位，然后在损伤部位覆盖或填塞明胶海绵，覆盖多层纱布敷料，再用绷带行加压包扎。注意包扎的压力要合适，不要造成颏部皮肤过度受压缺血，也不要加重骨折块移位和影响呼吸道通畅。

（3）填塞止血法：开放性或洞穿性伤口。

2.结扎止血：是常用而可靠的止血方法。口腔颌面部较严重的出血如局部不能妥善止血时，可考虑结扎颈外动脉。

3.药物止血：适用于创面渗血、小静脉和小动脉出血。

三、损伤处理原则

1.擦伤清洗创面，去除附着异物，防止感染。

2.挫伤止血、止痛，预防感染，促进血肿吸收和恢复功能。

3.刺、割伤早期行外科清创术。

4.撕裂或撕脱伤及时清创，将组织复位缝合，血管吻合组织再植，或皮瓣移植。咬伤轻创后复位、缝合，组织缺损则邻近皮瓣及时修复。

四、各部位软组织创伤清创术特点

1.舌损伤

（1）舌组织有缺损时，缝合创口应尽量保持舌的长度。

（2）如舌的侧面与邻近牙龈或舌腹与口底黏膜都有创面时，应分别缝合各自的创口。

（3）舌组织较脆，活动度大，损伤后肿胀明显，缝合处易于撕裂，故应采用较粗的丝线（4号以上缝线）进行缝合，进针距创缘要大（＞5 mm），深度要深，最好加用褥式缝合，力争多带组织，打三叠结并松紧适度，以防止因肿胀而使创口裂开或缝线松脱。

2.颊部贯通伤无组织缺损，将黏膜、肌和皮肤分层缝合；黏膜缺损较少而皮肤缺损较大者严密缝合口腔伤口，隔绝与口腔相通，颊部皮肤缺损立即行皮瓣转移或游离植皮修复；洞穿型直接将创缘黏膜与皮肤相对缝合，消灭创面。遗留的洞穿缺损待后期进行修复。但伤情条件允许时，也可在清创后用带蒂皮瓣、吻合血管的游离皮瓣及植皮术早期修复洞穿缺损。

3.腭损伤：硬腭软组织撕裂作黏骨膜缝合；软腭贯穿伤，应分别缝合鼻腔侧、肌和口腔黏膜；硬腭缺损或与鼻腔、上颌窦相通，可转移黏骨膜瓣封闭瘘口和缺损。腭部创面过大，不能立即修复者，可做暂时腭护板，使口、鼻腔隔离，择时手术修复。

4.唇、舌、耳、鼻及眼睑断裂伤，如离体组织尚完整，伤后时间不超过6 h，应尽量设法缝回原处，以减轻因组织丢弃给日后修复带来的困难。

5.腮腺、腮腺导管损伤：单纯腺体损伤，清创后缝扎，分层缝合伤口，伤区加压包扎10天左右。腮腺导管断裂立即端端吻合，若未及时发现将形成涎瘘。

6.面神经损伤：早期处理效果较佳，后期可发展成永久性面瘫。

五、缝合创口

口腔颌面部软组织伤口的愈合，可不受伤后至清创时间的严格限制，只要伤口无明显化脓感染或组织坏死，可以在24~48小时或更长的时间，充分清创后仍可严密缝合。

六、硬组织创伤

牙槽突骨折

牙槽突骨折常是外力（如碰撞）直接作用于牙槽突所致。多见于上颌前部。可单独发生，也可与颌面部其他损伤同时发生。可以是线形骨折，也可以是粉碎性骨折。

临床上牙槽突骨折常伴有唇和牙龈组织的撕裂、肿胀、牙松动、牙折或牙脱落。当摇动损伤区的牙时，可见邻近数牙及骨折片随之移动。骨折片可移位而引起咬合错乱。

治疗应在局部麻醉下将牙槽突及牙复位到正常解剖位置，然后利用骨折邻近的正常牙列，采用牙弓夹板、金属丝结扎和正畸托槽方丝弓等方法固定骨折。注意牙弓夹板和正畸托槽的放置均应跨过骨折线至少3个牙位，才能固定可靠。

七、颌骨骨折

1.下颌骨骨折

（1）骨折段移位

下颌骨骨折好发部位：正中联合部、颏孔区、下颌角及髁突颈部。

①正中联合部骨折：单发骨折常无明显移位；两侧双发骨折，正中骨折段向后下方退缩；粉碎性两侧向中线移位，牙弓变窄，舌后坠，可引起呼吸困难甚至窒息。

②颏孔区骨折：一侧骨折，前骨折段向下移位偏外侧，后骨折段向上前移位偏内侧；双侧骨折，两侧后骨折段向上前移位，前骨折段向下后移位，舌后坠，呼吸困难甚至窒息。

③下颌角骨折：骨折段正位于下颌角，不发生移位；骨折线位于肌群附着线之前，前骨折段向下内移位，后骨折段向上前移位。

④髁突骨折：髁突骨折发生在翼外肌附着上方，仅在关节面骨折不受翼外肌影响，不移位；发生于翼外肌附着以下受翼外肌牵拉向前、内移位，若脱出关节窝移位方向和程度与外力撞击方向及大小有关。单侧骨折，不能做侧运动，后牙早接触，前牙及对侧牙出现开；双侧骨折，下颌不能前伸，下颌支向后上移位，后牙早接触，前牙开更明显。

（2）咬合错乱：早接触、开、反。

（3）骨折段异常动度：正常情况下下颌骨运动时是整体运动，只有在发生骨折时才会出现异常活动。

（4）下唇麻木：下牙槽神经损伤。

（5）张口受限：由于疼痛和升颌肌群痉挛，多数下颌骨骨折患者存在张口受限症状。

2.上颌骨骨折

（1）骨折线

Le FortⅠ型骨折：又称上颌骨低位骨折或水平骨折，骨折线：梨状孔水平→牙槽突上方→向两侧水平延伸到上颌翼突缝。

Le FortⅡ型骨折：又称上颌骨中位骨折或锥形骨折，鼻额缝横过鼻梁→眶内侧壁→眶底→颧上颌缝→上颌骨侧壁至翼突，出现脑脊液鼻漏。

Le FortⅢ型骨折：高位骨折，鼻额缝横过鼻梁→眶部→颧额缝→翼突（颅面分离），常导致面中部拉长和凹陷。多伴有颅脑损伤或颅底骨折，出现耳、鼻出血和脑脊液漏。

（2）骨折段移位：上颌骨未附着强大的咀嚼肌，受肌牵拉移位的影响较小，故骨折块多随撞击力的方向而发生移位，或因其重力而下垂，一般常出现向后下方向移位。

（3）咬合关系错乱：上颌移位必然引起咬合关系错乱。如一侧骨折段向下移位，该侧就会出现咬合早接触。如上颌骨与翼突同时骨折，由于翼内肌向下牵拉，常使后牙早接触，前牙呈开状。

（4）眶及眶周变化：上颌骨骨折时眶内及眶周常伴有组织内出血、水肿，形成特有的“眼镜症状”，表现为眶周痕斑，上、下睑及眶周出血，或有眼球移位而出现复视。

（5）颅脑损伤。

3.颌骨骨折治疗原则

（1）治疗时机：颌骨骨折患者应及早进行治疗。

（2）骨折治疗原则：正确的骨折复位和可靠稳定的固定，以恢复患者原有的咬合为治愈标准。

（3）功能和外形兼顾。

（4）合并软组织损伤一并处理。

（5）骨折线上牙的处理：颌骨骨折治疗时常利用牙齿做骨折段的固定，应尽量保存。即使在骨折线上的牙也可考虑保留，但如骨折线上的牙已松动、折断、龋坏、牙根裸露过多或有炎症者，应予以拔除，以防止骨折感染发生骨髓炎。

（6）局部治疗与全身治疗相结合。

4.颌骨骨折的复位方法

（1）手法复位：主要用于新鲜骨折并且移位不大的线形骨折，方法是在局部麻醉下，用手法推动骨段到正确的位置，如牙槽突骨折、颏部线形骨折的复位。复位后应辅助颌间固定，属于非手术治疗。

（2）牵引复位

①颌间牵引：单纯下颌骨固定4~6周，上颌骨固定3~4周。上下颌同时骨折，用颌间固定恢复咬合关系后，需将上颌骨做坚固内固定或加用颅颌固定。

②颅颌牵引：主要用于上颌骨骨折，被坚固内固定代替。

（3）手术切开复位：主要用于有开放性创口的骨折、闭合性颌骨复杂骨折或已有错位愈合的陈旧性骨折。

①冠状切口入路：用于面中部骨骨折的显露。

②睑缘下切口：眶下缘、眶底和颧骨骨折的显露，常用作辅助切口。

③耳屏前切口：颧骨、颧弓和髁突颈部骨折显露。

④下颌下切口：下颌角、髁突基部和下颌支骨折显露。

⑤局部小切口：眶下缘和颧弓骨折可采用。

⑥口内前庭沟切口：下颌骨颈部、体部和下颌角骨折。

（4）坚固内固定是目前颌骨骨折的首选治疗方法。

考点七口腔颌面部肿瘤及瘤样病变

1.癌与肉瘤的根本区别在于组织学来源不同，肉瘤是指来源于间叶组织的恶性肿瘤。

2.临界瘤是指某些良性肿瘤形态上属良性，病程较长，但常浸润生长，切除后易复发，生物学行为介于良、恶性之间，具有恶性倾向而可能转变为恶性肿瘤的这类肿瘤，如成釉细胞瘤、乳头状瘤、多形性腺瘤等。

3.口腔颌面肿瘤的检查方法中，切取活组织检查适用于位置表浅或有溃疡的肿瘤，操作时注意可以不用麻醉或在局部阻滞麻醉下进行，最好在肿瘤边缘与正常组织交界处切取一块楔状组织。

4.目前对头颈部恶性肿瘤比较强调以手术为主的综合治疗，特别是三联疗法，即化疗+手术+放疗。

5.皮脂腺囊肿囊内为白色凝乳状皮脂腺分泌物。

6.牙源性颌骨囊肿根据其来源不同可分为根端囊肿、始基囊肿、含牙囊肿、牙源性角化囊肿。

7.含牙囊肿又称滤泡囊肿，发生于牙冠或牙根形成之后，在缩余釉上皮与牙冠之间出现液体渗出而形成。

8.成釉细胞瘤多发生于青壮年，以下颌体及下颌角部常见。

9.大囊型淋巴管畸形一般为多房性囊腔，内有透明、淡黄色水样液体。

10.舌癌多发生于舌缘，其次为舌尖、舌背。

考点八唾液腺疾病

1.急性化脓性腮腺炎以前常见于腹部大手术以后，称之为手术后腮腺炎。病原菌主要是金黄色葡萄球菌，肿胀以耳垂为中心，有轻度开口困难，腮腺导管口红肿，轻轻按摩腺体可见脓液自导管口溢出。

2.儿童复发性腮腺炎以5岁左右最为常见。腮腺造影显示末梢导管呈点状、球状扩张，排空迟缓，主导管及腺内导管无明显异常。

3.慢性阻塞性腮腺炎:肿胀与进食有关，腮腺造影显示主导管、叶间、小叶间导管部分狭窄、部分扩张，呈腊肠样改变。

4.舍格伦综合征：多见于中年以上女性，主要症状有：眼干、口干、唾液腺及泪腺肿大、类风湿关节炎等结缔组织疾病。常在唇腺处取活检。

5.舌下腺囊肿临床上可分为三种类型：单纯型、口外型、哑铃型。穿刺可抽出蛋清样黏稠液体，根治舌下腺囊肿的方法是切除舌下腺，残留部分囊壁不致造成复发。

6.多形性腺瘤最常见于腮腺。发生于小唾液腺者，以腭部为最常见。肿瘤的包膜常不完整，包膜与瘤体之间黏着性较差，手术中肿瘤破裂，往往造成种植性复发。切除范围应在肿瘤包膜外正常组织处切除。腮腺肿瘤应保留面神经。

7.沃辛瘤又名腺淋巴瘤，绝大多数肿瘤位于腮腺后下极，可有消长史，99mTc核素显像呈“热结节”。

8.腺样囊性癌最常见于腭部小唾液腺及腮腺，肿瘤浸润性极强，易沿神经扩散，肿瘤易侵入血管，远处转移到肺，颈淋巴结转移率很低。

9.黏液表皮样癌是唾液腺恶性肿瘤中最常见者。治疗以手术为主，高分化者应尽量保留面神经，低分化者则可考虑选择性颈淋巴清扫术。

考点九颞下颌关节疾病

1.翼外肌功能亢进:开口末、闭口初弹响，开口型偏向健侧。

2.翼外肌痉挛:开口受限，开口型偏向患侧，被动开口度大于自然开口度，无弹响。

3.可复性关节盘前移位：开口初、闭口末弹响，开口型呈闪电状。

4.不可复性关节盘前移位：曾有关节弹响史，继而弹响消失，开口受限并可伴有关节区疼痛。开口时下颌偏向患侧。被动开口检查开口度不能增大。

5.关节囊扩张伴关节盘附着松弛：开口末、闭口初弹响，开口型偏向健侧。

6.关节盘穿孔、破裂：有多声破碎音，X线无变化。

7.髁状突骨质破坏：连续摩擦音，X线可见骨质破坏。

8.急性前脱位：耳屏前空虚。双侧关节脱位前牙开，后牙无接触。单侧关节脱位，颏点及牙齿中线偏向健侧。

9.复发性脱位：硬化剂注射或采用手术治疗。

10.颞下颌关节内强直简称关节强直，也叫真性关节强直。常见的原因是化脓性炎症，以化脓性中耳炎最常见。面部两侧不对称，颏部偏向患侧，患侧下颌体、下颌支短小，患侧面部丰满。双侧强直者形成特殊的小颌畸形面容。

11.关节外强直也称为颌间挛缩或假性关节强直，常见病因为软组织或肌肉损伤所产生的瘢痕。

考点十颌面部神经疾病

1.三叉神经痛如电击、针刺、刀割或撕裂样剧痛。“扳机点”指在三叉神经分支区域内某个固定的局限的小块皮肤或黏膜特别敏感，对此点稍加触碰，立即引起疼痛发作。卡马西平是目前治疗三叉神经痛的首选药物。

治疗原则：应本着循序渐进的原则。一般应先从药物治疗或封闭、理疗等开始，如无效时再依次选择半月神经节温控热凝、注射疗法、神经撕脱等。只有当这些方法均无效时才考虑做颅内手术。

2.前额皱纹消失与不能蹙眉是周围性面瘫的重要临床表现，也是与中枢性面瘫鉴别的主要依据。

3.贝尔征：用力闭眼时，眼球转向外上方。

4.茎乳孔以外：面瘫。

鼓索与镫骨肌神经节之间：面瘫+味觉丧失+唾液腺分泌障碍。

镫骨肌与膝状神经节之间：面瘫+味觉丧失+唾液腺分泌障碍+听觉改变。

膝状神经节：面瘫+味觉丧失+唾液腺、泪腺分泌障碍+听觉改变。

考点十一先天性唇裂和腭裂

1.单侧唇裂：一侧上颌突未能在一侧与内侧鼻突（球状突）联合。双侧唇裂：两侧上颌突未能在两侧与内侧鼻突（球状突）联合。上唇正中裂：两个内侧鼻突（球状突）未能正常联合。面横裂：上颌突与下颌突未能联合。面斜裂：上颌突与外侧鼻突未能联合。

2.Ⅰ度唇裂：仅限于红唇部分的裂开。Ⅱ度唇裂：上唇部分裂开，但鼻底尚完整。Ⅲ度唇裂：整个上唇至鼻底完全裂开。

3.腭裂手术的治疗目的：修复腭部的解剖形态，改善腭部的生理功能，重建良好的“腭咽闭合”。

4.唇裂修复：单侧3~6个月，双侧6~12个月。腭裂修复：12~18个月。牙槽突植骨术：9~11岁。外科正畸治疗：在16岁以后进行。鼻畸形：6个月佩戴鼻管，11岁手术。

考点十二牙颌面畸形

1.牙颌面畸形必然存在错畸形。

2.牙颌面畸形最常见的类型是颌骨发育过度和颌骨发育不足。

3.牙源性错畸形一般是Angle Ⅰ类。

4.下颌骨发育不足一般是Angle Ⅱ类。

5.下颌发育过度、上颌发育不全一般是Angle Ⅲ类。

6.术后的追踪观察至少应持续6个月。

考点十三口腔颌面部后天畸形和缺损

1.口腔颌面部后天畸形和缺损的病因：（1）肿瘤及类肿瘤病变；（2）损伤；（3）炎症。

2.整复手术的技术特点：（1）严格无菌条件；（2）尽量爱护和保存组织，避免损伤或少损伤组织，是整复手术的重要原则；（3）防止或减少粗大的瘢痕形成；（4）应用显微外科技术在口腔颌面部缺损整复中，用得最多的是显微血管外科和显微神经外科手术。

3.显微血管缝合通常先吻合静脉，后吻合动脉。开放血管时也应先开放静脉，后开放动脉。

4.显微神经缝合术：用9-0~11-0的无损伤缝针。

5.刃厚皮片也称表层皮片，包括表皮层和很薄一层真皮最上层的乳突层，厚度为0.2~0.25 mm。

6.中厚皮片也称Blair皮片，包括表皮及一部分真皮层，厚度为0.35~0.80 mm。

7.全厚皮片也称Wolfe-Krause皮片，包括表皮及真皮的全层。

8.面颈部植皮：全厚或厚中厚皮片。口腔内植皮：薄中厚皮片。有感染的肉芽创面或骨面：刃厚皮片。毛发可以再生、眉再造：全厚皮片。

9.随意皮瓣要求长宽之比以1.5∶1为最安全，最好不超过2∶1，面部放宽至2~3∶1在血供特别丰富的部位可达4∶1。

10.带蒂皮瓣的断蒂时间一般在术后14~21天进行，术后72小时内是游离皮瓣最容易发生血管危象的时候。

11.面颈部植皮：全厚或厚中厚皮片。口腔内植皮：薄中厚皮片。有感染的肉芽创面或骨面：刃厚皮片。眉弓再造：全厚皮片。

12.单纯游离骨移植术：受植区有严重的瘢痕，软组织不足或血液循环欠佳时，常不能保证植骨成功，也均被列为单纯游离骨移植术的禁忌证。其优点是简便易行，但有时塑形较困难；植骨可发生部分甚至完全吸收。

1.急性第三磨牙冠周炎的治疗方法，中应除外

A.局部冲洗上药

B.切开引流

C.配合口服抗生素

D.拔除患牙

E.使用漱口液

2.婴幼儿化脓性颌骨骨髓炎多发生于

A.上颌骨

B.下颌骨

C.颞骨

D.颧骨

E.鼻骨

3.咬肌间隙感染最常见的病灶牙是

A.下颌尖牙

B.下颌前磨牙

C.下颌中切牙

D.下颌侧切牙

E.下颌磨牙

4.面部感染逆行常引起颅内哪种严重的并发症

A.细菌性脑栓塞

B.脑膜炎

C.海绵窦血栓性静脉炎

D.脑脓肿

E.脑炎

5.哪个间隙感染容易引起严重的张口受限

A.舌下间隙

B.咬肌间隙

C.下颌下间隙

D.眶下间隙

E.颏下间隙

6.颜面部疖痈最常见的致病菌为

A.金黄色葡萄球菌

B.白色葡萄球菌

C.溶血性链球菌

D.厌氧性链球菌

E.铜绿假单胞菌

7.颌面外伤清创时下述哪项是错误的

A.尽量保留软组织

B.除去已坏死的组织外，一般仅将创缘略加修整即可

C.唇、鼻、眼睑等重要部位的撕裂伤，组织大部分游离，即使没有感染也应去除

D.应注意探查有无面神经损伤

E.应注意探查有无骨折发生

8.舌下间隙脓肿口内切开引流时应在

A.口底肿胀最明显或波动区处

B.舌下皱襞外侧作切口

C.舌下皱襞上作切口

D.舌下皱襞内侧作切口

E.与下颌骨体垂面的方向作切口

9.化脓性颌骨骨髓炎急性期的X线片表现是

A.骨小梁有斑点状吸收

B.有骨膜反应

C.有死骨形成

D.破坏区周围有骨质增生

E.颌骨未见明显改变

10.以下关于口腔颌面部间隙感染的叙述中，哪项是错误的

A.主要为化脓性感染，也可为腐败坏死性感染

B.可沿神经、血管扩散

C.常见为牙源性或腺源性感染扩散所致

D.初期表现为蜂窝组织炎，以后可形成脓肿

E.化脓性炎症一般只局限于一个间隙内，不会波及相邻间隙

11.颊间隙脓肿口内切开引流时切口设计为

A.在颊部下颌前庭沟之上作牙槽骨平行切口

B.腮腺导管口之下作垂直切口

C.在额部上颌前庭沟之下作水平切口

D.在下颌前庭沟之上作垂直切口

E.在上颌前庭沟之下作垂直切口

12.下列哪项不是中央性颌骨骨髓炎病灶清除术的指征

A.经药物治疗、拔牙或切开引流后仍遗留经久不愈的瘘管

B.X线片可见有死骨形成

C.可从瘘管探得骨面粗糙

D.感染发生后1~2周

E.患者全身情况可耐受手术

13.颌面部创口初期缝合最宽时间为

A.6 h

B.12 h

C.24 h

D.48 h

E.大于48 h的创口，只要没有明显的化脓，清创后仍可作初期缝合

14.口底多间隙感染是指

A.双侧下颌下、舌下间隙感染

B.双侧下颌下、舌下和颏下间隙感染

C.双侧下颌下、舌下和颊间隙感染

D.双侧下颌下、舌下和咽旁间隙感染

E.双侧下颌下、舌下和翼下颌间隙感染

15.脓肿切开引流操作哪项是正确的

A.最好选择在口外切开，有助于引流

B.切口应注意勿损伤下颌缘支及颌外动脉、面前静脉等

C.切口的位置选择在脓肿的高位，愈合后瘢痕隐蔽的位置

D.切开至黏膜下或皮下，可锐性分离扩大创口

E.颜面部危险三角区的脓肿切开后只能轻度挤压，以保证引流通畅

16.不宜在智齿冠周炎急性期进行的治疗是

A.镇痛

B.消炎

C.建立引流

D.拔除患牙

E.对症治疗

17.瘘孔中长期排脓，有时可排出死骨片的颌骨骨髓炎的是

A.新生儿颌骨骨髓炎

B.中央性颌骨骨髓炎急性期

C.中央性颌骨骨髓炎慢性期

D.边缘性颌骨骨髓炎增生型

E.边缘性颌骨骨髓炎溶解破坏型

18.化脓性中央性颌骨骨髓炎绝大多数发生于下颌骨的原因不包括

A.下颌骨与上颌骨比较，无腔窦，骨外板厚、致密

B.炎症发生时不易穿破引流

C.单一血管供应，侧支循环少

D.血管栓塞后可造成大块骨组织营养障碍及死骨形成

E.死骨形成的区域小

19.口腔颌面部脓肿形成后，主要的治疗措施是

A.大剂量抗生素

B.对症治疗

C.大剂量激素

D.脓肿切开引流和应用抗生素

E.局部外敷中药

20.急性化脓性腮腺炎的主要致病菌是

A.链球菌

B.大肠杆菌

C.肺炎双球菌

D.金黄色葡萄球菌

E.白色念珠菌

21.关于结核性淋巴结炎的描述，错误的是

A.常见于年老、体弱者

B.淋巴结中央可有干酪样坏死

C.所形成的脓肿称为冷脓肿

D.轻者仅有淋巴结肿大而无全身症状

E.可双侧发生

22.拔牙术引发亚急性细菌性心内膜炎的致病菌是

A.金黄色葡萄球菌

B.大肠杆菌

C.甲型溶血性链球菌

D.乙型溶血性链球菌

E.肺炎球菌

23.患者，男，29岁。3天前因"右上唇痈"入院治疗，今晨起体温急剧上升达39.5 ℃，相继出现头痛伴恶心，右球结膜淤血，右眼球前突及眼球运动受限。应考虑并发了

A.脑膜炎

B.脑脓肿

C.败血症

D.脓毒血症

E.海绵窦血栓性静脉炎

24.患者，40岁。右下颌剧烈牙痛并放射至耳颞部，同侧面颊部明显红肿、疼痛、下唇麻木、张口受限5日。体温39.6 ℃，右下颌体、颊部弥漫性肿胀，触痛明显，张口度2 cm，右下6残根，叩痛明显，松动Ⅰ度，龈袋溢脓，白细胞总数18×109/L，中性粒细胞90%。最可能的诊断是

A.急性化脓性根尖周炎

B.颊间隙感染

C.咬肌间隙感染

D.边缘性骨髓炎

E.中央性骨髓炎

25.患者，男，65岁。因扁桃体癌行放疗70 Gy。放疗后2年出现下颌磨牙区黏膜破溃，牙槽突骨面外露并长期溢脓，牙松动。最可能的诊断是

A.牙周炎

B.多间隙感染

C.放射性颌骨骨髓炎

D.扁桃体癌复发侵犯颌骨

E.中央性颌骨骨髓炎

26.患者，女，18岁。5天前出现右下颌智齿冠周炎，已行抗感染治疗3天。检查见开口度正常，智牙正位，远中龈瓣覆盖部分牙面，上颌智牙正位萌出。该患者的最佳处理方法是

A.远中龈瓣切除

B.拔除下颌智牙

C.同时拔除上、下颌智牙

D.理疗

E.不处理

27.下列哪个部位的骨折最易引起呼吸道阻塞

A.颏部正中线状骨折

B.一侧颏孔区骨折

C.双侧颏孔区骨折

D.下颌角部骨折

E.髁状突骨折

28.颏部软组织损伤时最容易引起什么部位间接性骨折

A.下颌骨髁突

B.下颌骨体部

C.下颌骨升支部

D.下颌骨髁状突颈部

E.上颌骨牙槽突

29.颏部正中粉碎性骨折造成窒息，首选的急救方法为

A.环甲膜切开

B.气管切开

C.牵引舌体至口外

D.吸氧

E.骨折复位

30.舌损伤缝合时下列哪项不符合要求

A.尽量保持舌的长度

B.采用小针细线缝合

C.距创缘稍远进针

D.最好加用褥式缝合

E.进针要深些

31.临床创口分类中包括

A.无菌创口、污染创口、感染创口

B.污染创口、感染创口、化脓创口

C.感染创口、无菌创口、化脓创口

D.可疑创口、无菌创口、污染创口

E.无菌创口、可疑创口、感染创口

32.去除负压引流的指征是

A.术后2天

B.24小时内引流量不超过60~70 mL

C.术后24小时

D.24小时内引流量不超过20~30 mL

E.24小时内引流量不超过40~50 mL

33.舌系带矫正术创口分类属于

A.无菌创口

B.污染创口

C.感染创口

D.可疑创口

E.化脓创口

34.以下关于一般伤口缝合的叙述中，哪项是错误的

A.缝线包括的切口两侧组织应等量、对称

B.缝合顺序应是先固定侧，后游离侧

C.缝针应垂直进入组织，避免创缘过度外翻或内卷

D.缝合应在无张力或最小张力下进行

E.在口角、眼睑等功能部位应避免过长的直线缝合

35.关于药物止血法的适应证，错误的是

A.组织渗血

B.小静脉出血

C.小动脉出血

D.知名动脉出血

E.可全身及局部使用

36.关于解剖、分离和打结的叙述中，哪项是错误的

A.锐性分离用于精细的层次解剖或分离粘连坚实的瘢痕组织

B.锐性分离对组织的损伤较钝性分离大

C.颌面外科手术要求打方结、外科结

D.颌面外科手术以单手打结和持针钳打结最为常用

E.口腔内打结应打三重结，以防松脱

37.对肿瘤进行穿刺细胞学检查时通常使用

A.5号针头

B.6号针头

C.12号针头

D.8号针头

E.9号针头

38.关于涡轮钻拔牙法特点的叙述中，哪项是错误的

A.震动小

B.创伤较大

C.手术视野清楚

D.手术时间短

E.术后并发症少

39.正常成人自然开口度平均值约为

配套名师精讲课程

A.5.7 cm

B.4.7 cm

C.3.7 cm

D.2.7 cm

E.1.7 cm

40.对整复手术缝合的边距和针距的要求范围是

A.边距2~3 mm，针距3~5 mm

B.边距2~3 mm，针距4~6 mm

C.边距4~5 mm，针距4~6 mm

D.边距4~5 mm，针距6~7 mm

E.边距5~6 mm，针距6~7 mm

41.如果用2%碱性戊二醛浸泡污染乙肝病毒的器械，则至少应浸泡

A.1分钟

B.5分钟

C.10分钟

D.15分钟

E.30分钟

42.进行口底、颌下检查时常采用的触诊方式为

A.由口内触诊

B.由口外触诊

C.在可能张口时触诊

D.双手口内外合诊

E.用一手的拇指、示指分别置于病变两侧触诊

43.对于手术器械、敷料的灭菌、消毒，以下哪种方法最常用

A.高压蒸汽灭菌法

B干热灭菌法

C.化学消毒法

D.煮沸消毒法

E.紫外线法

44.关于碘伏的叙述中，哪项是错误的

A.是碘与表面活性剂的不定型结合物

B.可配成水或乙醇溶液使用，后者杀菌作用更强

C.可杀灭各种细菌繁殖体、芽孢和病毒

D.对真菌的杀灭作用较差

E.消毒器械可用1~2 mg/mL的有效碘浸泡1~2小时

45.面颊部软组织出血时，应该压迫哪一动脉

A.上唇动脉

B.颌外动脉

C.颞浅动脉

D.颈内动脉

E.耳后动脉

46.关于煮沸消毒法的叙述中，哪项是错误的

A.对于肝炎患者污染的器械，应煮沸30分钟

B.消毒时间应自器械浸入开始计算，一般需15~20分钟

C.适用于耐热、耐温物品

D.可损伤刀刃的锋利性

E.加入2%碳酸氢钠可缩短消毒时间，并可防锈

47.缝合时出现皮肤创缘内卷的主要原因是

A.进针过深

B.打结过松

C.组织过少

D.皮肤切口两侧进针间距小于皮下间距

E.皮肤切口两侧进针间距大于皮下间距

48.局部切取活组织检查，下列叙述错误的是

A.在肿物边缘与正常组织交界处切取0.5~1 cm的一块楔形组织

B.黏膜病变标本取材不应小于0.2 cm×0.6 cm

C.尽量多切除病变组织

D.不应使用染料类消毒剂

E.不要在坏死部位切取，术中尽量减少机械损伤

49.不做初期缝合的创口是

A.无菌创口

B.污染创口

C.感染创口

D.切开拔牙创口

E.有组织缺损的无菌创口

50.以下关于手术切口的叙述中，哪项是错误的

A.切口方向尽量与皮纹方向一致

B.切口应选择在较隐蔽部位和天然皱褶处

C.切口应尽量与术区内重要解剖结构的行径相平行

D.活检手术的切口力求与再次手术的切口一致

E.肿瘤手术宜使用电刀，而面部整复手术宜使用光刀

51.关于颈部淋巴结检查，哪一项是错误的

A.患者应取坐位

B.检查者应站在其右侧

C.患者头稍低，略偏向被检查侧

D.淋巴结触诊仅对浅表淋巴结有意义

E.检查者按一定顺序，由浅入深，滑动触诊

52.关于手术区的消毒和铺巾，哪项是错误的

A.消毒应从中心开始，逐步向四周环绕涂布，感染创口相反

B.三角形铺巾法适用于口腔、鼻、唇及颊部手术

C.孔巾铺置法适用于门诊小手术

D.与口腔相通的手术及多个术区手术可一并消毒

E.四边形铺巾法适用于腮腺区、下颌下腺区、面部及涉及多部位的大型手术

53.口腔颌面外科手术止血方法中，最基本、最常用的方法是

A.压迫止血

B.阻断止血

C.热凝止血

D.降压止血

E.钳夹、结扎止血

54.填塞止血主要用于

A.开放性和洞穿性创口

B.创口内出血的血管断端

C.广泛的组织渗血

D.凝血机制障碍者的创面溶血

E.骨断端出血

55.对于腮腺区肿物不宜进行的检查是

A.细针吸取细胞学检查

B.CT或MRI

C.唾液腺造影

D.切取活检术

E.B超

56.属于闭式引流的是

A.片状引流

B.纱条引流

C.管状引流

D.药线引流

E.负压引流

57.张口度的正确测量方法是

A.上下中切牙切缘之间的距离

B.上下磨牙面之间的距离

C.上下尖牙的牙尖之间的距离

D.上下侧切牙切缘之间的距离

E.上下前磨牙颊尖之间的距离

58.患者，男，32岁。自觉左腮腺区有一肿块，临床上作腮腺扪诊，正确的检查方法是

A.拇指和示指提拉式扪诊

B.拇指和中指提拉式扪诊

C.拇指和示指、中指相对扪诊

D.双手口内联合触诊

E.示指、中指、无名指平触

59.患者，女，6个月。出生后1个月发现左腮腺区膨隆，渐长大，触诊较硬，体位移动试验（±）；全身情况良好。该患儿目前最不恰当的处理是

A.B超检查

B.严密观察

C.做雌二醇检查

D.手术切除

E.穿刺检查

60.口腔颌面部创伤活动性出血时，最可靠的止血方法是

A.指压止血

B.包扎止血

C.填塞止血

D.结扎止血

E.药物止血

61.口腔临床环境无菌处理最恰当的方法是

A.浸泡溶液的容器放在牙医近旁

B.表面手柄控制开关应该敞开，保持干燥

C.术中污染的物品器械放在消毒区外

D.即使很少使用的器械也应放置在手术区内

E.血及其他污染物溢出应使用漂白粉覆盖2分钟

62.患者，男，25岁。因口腔颌面部创伤致舌体裂伤，出血明显，口底肿胀，来院急诊。最有效合理的止血方法是

A.注射止血针

B.指压患侧的颈总动脉

C.用纱布块填塞止血

D.创口缝合止血

E.做颈外动脉结扎术

63.患者，男，34岁。下颌前份唇侧牙龈出现黑色斑块状肿物半年余。其黑色斑块渐扩大，遂出现双侧下颌下淋巴结肿大。最不宜采用的检查是

A.切取活检

B.冷冻活检

C.CT检查

D.MRI检查

E.PET检查

64.常用的局麻药物，属于酯类的是

A.利多卡因

B.普鲁卡因

C.布比卡因

D.阿替卡因

E.卡波卡因

65.眶下神经阻滞麻醉时，进针方向是

A.垂直向后

B.向后外

C.向后内

D.向后上外

E.向后上内

66.麻醉两侧舌神经后将出现

A.舌不能伸出

B.舌部诸肌松弛

C.舌后1/3味觉消失

D.舌后1/3感觉消失

E.舌前2/3感觉及味觉消失

67.与普鲁卡因比较，以下哪项不是利多卡因的特点

A.麻醉作用强，用量应比普鲁卡因小

B.有较强组织穿透性和扩散性

C.维持时间较短

D.毒性较大，但可用作表面麻醉

E.有抗室性心律失常作用

68.普鲁卡因过敏的延迟反应最常表现为

A.血管神经性水肿

B.荨麻疹

C.药疹

D.哮喘

E.过敏性紫癜

69.下牙槽神经阻滞麻醉是将麻药注入

A.咬肌间隙

B.翼下颌间隙

C.颊间隙

D.翼腭间隙

E.咽旁间隙

70.临床上一般不用作浸润麻醉的药物是

A.普鲁卡因

B.利多卡因

C.布比卡因

D.丁卡因

E.阿替卡因

71.临床上对局麻药中毒的抢救措施不包括

A.给氧

B.补液

C.抗惊厥

D.应用激素

E.应用降压药

72.加入局麻药物中的肾上腺素浓度一般

A.1∶1 000

B.1∶（3 000~10 000）

C.1∶（10 000~30 000）

D.1∶（50 000~200 000）

E.1∶（500 000~2 000 000）

73.局麻过程中，为了预防医源性感染，不包括下列哪项措施

A.注射点擦干后，用2%碘酊消毒

B.使用一次性注射器

C.避免注射针头被污染

D.使用无菌的局麻药液

E.术前3天大剂量运用抗生素

74.下列关于普鲁卡因局麻药物的描述哪个是错误的

A.偶能产生过敏反应

B.应用时常加入少量肾上腺素

C.可做皮内试验检查其过敏反应

D.穿透性和弥散性较强，可用作表面麻醉和浸润麻醉

E.麻醉效果确切，毒性和副作用小

75.下列描述临床常用局麻方法正确的是

A.表面麻醉

B.表面麻醉、浸润麻醉

C.表面麻醉、浸润麻醉、阻滞麻醉

D.冷冻麻醉、表面麻醉、浸润麻醉、阻滞麻醉

E.针刺麻醉、冷冻麻醉+表面麻醉、浸润麻醉、阻滞麻醉

76.常用于表面麻醉的是

A.丁卡因

B.布比卡因

C.利多卡因

D.普鲁卡因

E.阿替卡因

77.原发性三叉神经痛封闭治疗时选用的局部麻醉药是

A.普鲁卡因

B.罗哌卡因

C.丁卡因

D.布比卡因

E.卡波卡因

78.下牙槽神经阻滞麻醉时，针尖深入组织3.0 cm未触及骨面，应

A.拔出注射针，重新注射

B.退出1.0 cm，加大进针角度

C.退出1.0 cm，减小进针角度

D.退至黏膜下，加大进针角度

E.退至黏膜下，减小进针角度

79.上牙槽后神经阻滞麻醉注射法，注射针与上颌牙的长轴成40°，向何方向刺入，进针时针尖沿着上颌结节弧形表面滑动

A.上后外

B.上前

C.上后内

D.上前外

E.平后内

80.患者，女，70岁。患牙不适半年余要求拔除，检查：血压160/95 mmHg，患牙松动，叩诊（-），牙龈无炎症。何时拔牙最妥

A.即刻拔牙

B.服降压药后即刻拔牙

C.服药1天后拔牙

D.服药控制血压后拔牙

E.服药控制血压后也不能拔牙

81.患者，男，35岁。拔除下颌第一磨牙时，于牙颈部折断，断面平齐牙槽嵴。此时，应采取的取根方法为

A.翻瓣凿骨取根

B.用丁字挺取根

C.分根后取根

D.用根钳取根

E.用牙挺取根

82.患者，25岁。初孕，妊娠第8周出现牙痛。检查:右下6牙体破坏大，需拔除，消炎后拔除的时间应为

A.1周内

B.1周后

C.2周后

D.3周后

E.4周后

83.下列描述不属于种植术并发症的是

A.上颌窦或鼻腔损伤

B.种植体植入位置不佳

C.牙龈坏死

D.创口裂开

E.神经损伤

84.正确的牙种植术概念是

A.将未发育完成的牙胚植入牙槽骨内的手术

B.将人工牙植入牙槽骨内的手术

C.将异体牙植入牙槽骨内的手术

D.将自体牙植入牙槽骨内的手术

E.将脱位牙植入牙槽骨内的手术

85.在下列间隙感染中，哪一个最常引起颌骨边缘性骨髓炎

A.颞间隙

B.咬肌间隙

C.下颌下间隙

D.颌下间隙

E.眶下间隙

86.上颌骨横断骨折时出现呼吸困难，应当立即采用筷子、压舌板等横放于下列哪一部位，将上颌骨向上提吊

A.切牙

B.尖牙

C.前磨牙

D.第一磨牙

E.第二磨牙

87.气管切开术应切开以下哪些气管环

A.第1~2气管环

B.第2~3气管环

C.第3~5气管环

D.第1~5气管环

E.第5~6气管环

88.口腔颌面部挫伤形成较大血肿时，应进行以下哪一项处理

A.尽早进行热敷，促进血肿吸收或消散

B.尽早进行理疗，促进血肿吸收或消散

C.早期切开，建立引流，应用抗菌药物控制感染

D.无菌条件下，用粗针头将血液抽出，然后加压包扎，应用抗菌药物

E.直接加压包扎，然后应用抗菌药物控制感染

89.颌骨骨折的治愈标准是

A.骨性愈合

B.纤维性愈合

C.骨折线上的牙齿不松动

D.恢复原有咬合关系

E.无感染发生

90.颌骨骨折最常见的重要临床体征是

A.咬合错乱

B.张口受限

C.常伴有软组织损伤

D.局部肿痛

E.流涎

91.细菌进入创口几小时内尚未大量繁殖而易于清除

A.6~12小时内

B.14小时内

C.20小时内

D.24小时内

E.32小时内

92.上颌骨骨折诊断中最有决定意义的症状是

A.鼻腔出血

B.数个牙齿折断或错位

C.面部肿胀

D.上颌骨出现动度和错

E.脑震荡

93.下颌骨骨折，骨折段移位的最主要影响因素是

A.咀嚼肌的牵拉作用

B.骨折部位

C.骨折线走行方向

D.骨折段是否有牙

E.外力大小与方向

94.上前牙牙槽突骨折，应用

A.单颌牙弓夹板结扎复位固定

B.颌间结扎牵引复位固定

C.颌间结扎固定

D.颌间结扎加颅颌绷带复位固定

E.骨间固定加牙弓夹板固定

95.根据面神经下颌缘支的行径，颌下区的手术切口应

A.低于下颌骨下缘0.5~1 cm

B.高于下颌骨下缘0.5 cm左右

C.低于下颌骨下缘1.5~2 cm

D.平齐下颌骨下缘

E.低于下颌骨下缘2 cm以下

96.影响下颌骨骨折段移位的因素不包括

A.骨折部位

B.外力大小和方向

C.骨折线方向和倾斜度

D.出血、软组织肿胀及颌骨本身的重量

E.咀嚼肌牵引的力量

97.关节盘穿孔破裂时弹响杂音的特点是

A.开口初闭口末清脆单声响声

B.多声破碎杂音

C.一般无弹响杂音

D.开口末闭口初清脆单声弹响

E.多声清脆弹响

98.上颌骨骨折出现脑脊液鼻漏或耳漏时，下列哪种做法是错误的

A.用消毒棉球填塞鼻腔和外耳道

B.姿势引流

C.用磺胺嘧啶或氯霉素预防感染

D.耳鼻应该消毒并保持干净

E.防止咳嗽和打喷嚏

99.发生颧骨、颧弓骨折必须进行手术复位的指征是

A.颌面肿胀

B.开口受限

C.轻度复视

D.眶下区麻木

E.轻度面部畸形

100.面部损伤后，组织水肿迅速发生，易影响呼吸道通畅，甚至引起窒息的部位中不包括

A.口底

B.舌根

C.下颌下区

D.颈部

E.颧上颌部

101.患者，女，35岁。颌面外伤伴昏迷，经现场紧急处理后，准备转送医院进一步治疗。运送时患者正确的体位是

配套名师精讲课程

A.俯卧位

B.侧卧位

C.仰卧位

D.半卧位

E.随意体位

102.患者因外伤所致上颌骨骨折，骨折块向下移位，现场预防窒息的急救处理应是

A.紧急从鼻腔气管插管，保持呼吸道通畅

B.紧急气管切开

C.复位上颌骨骨折块，利用压舌板等物做颅上颌固定

D.使用呼吸兴奋剂

E.维持患者于头低脚高位

103.患者，女，45岁。骑车下坡时因制动失灵致颌面部创伤，伤后昏迷20分钟清醒，呕吐1次，伴头痛、烦躁等，伤后60分钟后再度昏迷。查：脉搏、呼吸缓慢，左侧瞳孔散大，左侧肌睫反应亢进。发生颅脑损伤的类型是

A.脑震荡

B.颅内血肿

C.脑脊液漏

D.颅底骨折

E.脑挫裂伤

104.患者，男，40岁。24小时前颊部外伤，全层组织缺损约3.5 cm×4 cm。清创后适合的缝合方式是

A.严密缝合口腔黏膜

B.严密缝合颊部皮肤

C.黏膜、肌、皮肤逐层缝合

D.定向拉拢缝合

E.将皮肤与黏膜缝合

105.患者，男。因口腔颌面部创伤致舌体裂伤，出血明显，口底肿胀，来院急诊。最有效合理的止血方法是

A.注射止血针

B.指压患侧的颈总动脉

C.用纱布块填塞止血

D.创口缝合止血

E.做颈外动脉结扎术

106.患者，男，30岁。因工伤致上颌前部创伤。现唇部肿胀，上、下前牙无法咬合，上前牙多个牙松动、冠折。临床考虑上颌前部牙槽突骨折的特征性表现是

A.上唇肿

B.牙龈撕裂

C.创伤区咬合错乱

D.相邻牙严重损伤

E.邻牙与松动牙一并移动

107.患者，男，45岁。交通事故致头面部创伤。因伴发颅脑损伤而发生了吸入性窒息，当即进行环甲膜切开及插管术，现窒息已基本缓解。行气管切开术，缝合环甲膜处创口的时间不应超过环甲膜切开术后

A.12小时

B.24小时

C.36小时

D.48小时

E.72小时

108.患者，女，29岁。交通事故致颌面部闭合性损伤合并颅脑损伤，已发生吸入性窒息，应采取的抢救措施是

A.消除口鼻腔分泌物

B.牵扯舌体向前

C.悬吊上颌骨折块

D.气管插管

E.气管切开

109.患者，男，18岁。被他人拳击伤及左颧部，肿胀及疼痛明显，面部皮肤呈青紫色。无张口受限，X线片未见骨折征象。此种损伤属于

A.复合性损伤

B.擦伤

C.挫伤

D.撕裂伤

E.撕脱伤

110.患者，女，33岁。上颌前部被硬物撞击，经X线片检查证实为上颌前部的牙槽突骨折伴牙龈撕裂伤。该患者不必进行的处理是

A.缝合牙龈创口

B.局麻下将牙槽突及牙复位

C.单颌结扎固定

D.有早接触时调磨对颌牙

E.颌间结扎

111.患者，男，24岁。被钝器击打颈部，伤处有明显的皮下淤血和血肿，但未见开放创口。其确切的诊断是

A.钝器伤

B.挫伤

C.挫裂伤

D.擦伤

E.撕脱伤

112.可用于血管瘤硬化治疗的是

A.环磷酰胺

B.甲氨蝶呤

C.平阳霉素

D.长春新碱

E.紫杉醇

113.属发育性囊肿的是

A.甲状舌管囊肿

B.舌下腺囊肿

C.唾液腺囊肿

D.皮脂腺囊肿

E.根端囊肿

114.由成釉器星网状层变性发展而来的颌骨囊肿是

A.始基囊肿

B.含牙囊肿

C.根尖周囊肿

D.球上颌囊肿

E.牙源性角化囊肿

115.腮腺咬肌区手术后，应使用的绷带类型是

A.四头带

B.交叉十字绷带

C.头部绷带

D.颅颌弹性绷带

E.石膏绷带

116.最常引起牙根吸收的颌骨病变是

A.角化囊肿

B.极端囊肿

C.残余囊肿

D.成釉细胞瘤

E.牙源腺性黏液瘤

117.口底囊肿，囊腔内充满白色豆腐渣样物质，镜下见角化覆层鳞状上皮衬里，囊壁内含有皮肤附属器。最可能的病理诊断是

A.表皮样囊肿

B.皮样囊肿

C.畸胎样囊肿

D.口底囊肿

E.蛤蟆肿

118.对放射线不敏感的肿瘤是

A.未分化癌

B.恶性淋巴瘤

C.鳞状细胞癌

D.恶性淋巴上皮癌

E.骨肉瘤

119.不属于口腔癌"无瘤"手术要求的是

A.保证手术在正常组织内进行

B.避免切破肿瘤，勿挤压瘤体

C.不宜整块挖出，暴露的肿瘤面覆以纱布、缝包

D.创口缝合前大量盐水冲洗，化疗药物湿敷

E.创口缝合时更换手套及器械

120.口腔颌面部癌与肉瘤的根本区别是

A.组织学来源

B.发病年龄

C.生长方式

D.临床症状

E.对全身的影响

121.成釉细胞瘤的穿刺液常为

A.淡黄色

B.不凝的血性液体

C.清亮的黏液

D.棕褐色液体

E.草黄色液体

122.不属于蔓状血管瘤临床表现的是

A.体位移动试验阳性

B.表面皮温高

C.扪诊有震颤感

D.听诊有吹风样杂音

E.肿瘤高起呈念珠状

123.关于唇癌的描述错误的是

A.唇癌主要是鳞癌

B.唇癌多发于下唇

C.唇癌一般以手术治疗为主

D.下唇癌常向颏下及下颌下淋巴结转移

E.唇癌较其他口腔癌易发生颈淋巴结转移

124.属于临界瘤的是

A.牙龈瘤

B.血管瘤

C.脂肪瘤

D.淋巴管瘤

E.成釉细胞瘤

125.痣样基底细胞癌综合征的表现中，不包括

A.多发性角化囊肿

B.皮肤基底细胞痣

C.伴发成釉细胞瘤

D.小脑镰钙化

E.分叉肋

126.骨纤维异常增殖症常见的典型X线表现是

A.呈日光放射状排列的骨刺

B.大小不等的圆形齿状阴影

C.不规则骨质破坏

D.单囊状阴影

E.毛玻璃样阴影

127.舌癌的最好发部位是

A.舌尖

B.舌背

C.舌根

D.舌腹

E.舌侧缘

128.葡萄酒斑状血管瘤属于

A.微静脉畸形

B.海绵状血管瘤

C.混合型血管瘤

D.蔓状血管瘤

E.杨梅状血管瘤

129.属于潴留性囊肿的是

A.皮脂腺囊肿

B.皮样囊肿

C.鳃裂囊肿

D.表皮样囊肿

E.甲状舌管囊肿

130.最常见的颌骨上皮性牙源性肿瘤为

A.成釉细胞瘤

B.多形性腺瘤

C.血管瘤

D.角化囊肿

E.淋巴管瘤

131.以下不宜行组织活检术的恶性肿瘤为

A.舌癌

B.唇癌

C.恶性淋巴瘤

D.恶性黑色素瘤

E.肉瘤

132.患者，49岁。因左下牙疼痛2个月，下唇麻木3周就诊。曲面断层片示左下颌骨体区2 cm×3 cm的低密度溶骨破坏区，边界不清呈虫蚀状，无死骨形成及新骨增生，最可能的诊断是

A.下颌骨骨髓炎

B.成釉细胞瘤

C.角化囊肿

D.含牙囊肿

E.中央性颌骨癌

133.某患者X线片显示右下6残根根尖下方有1.5 cm×1.0 cm圆形低密度影像，周围包绕致密骨白线。该病最可能的诊断是

A.牙源性角化囊肿

B.根尖周囊肿

C.成釉细胞瘤

D.颌骨血管瘤

E.含牙囊肿

134.涎腺造影的禁忌证是

A.涎腺急性炎症期间

B.患有出血性疾患

C.使用抗凝血药物

D.开口受限

E.腺体外肿物

135.关于黏液腺囊肿治疗的叙述错误的是

A.一般采用手术治疗

B.也可采用非手术治疗

C.暴露在创口内的黏液腺应予保留

D.彻底分离，完整摘除囊肿

E.如与周围粘连，需将粘连组织一并切除

136.儿童复发性腮腺炎最常见的发病年龄是

A.7岁左右

B.5岁左右

C.3岁左右

D.2岁左右

E.1岁左右

137.青春期后有自愈趋势的腮腺疾病是

A.急性化脓性腮腺炎

B.慢性阻塞性腮腺炎

C.慢性复发性腮腺炎

D.流行性腮腺炎

E.腮腺良性肥大

138.应用下列哪项检查，可发现颞下颌关节紊乱病的一些早期改变，如关节盘糜烂、滑膜充血、关节腔内絮状物等

A.X线平片

B.关节造影

C.颞下颌关节内镜

D.CT

E.MRI

139.下列有关急性化脓性腮腺炎说法错误的是

A.常发生在儿童

B.可发生于腹部大手术后

C.可在慢性炎症基础上急性发作

D.需全身支持治疗

E.脓肿形成时应切开引流

140.女，25岁。右颌下区无痛性肿块发现10余年。肿块生长缓慢，压缩感（+），体位移动试验（+），触诊质软。该患者最可能的诊断是

A.淋巴管瘤

B.舌下腺囊肿口外型

C.下颌下腺囊肿

D.海绵状血管瘤

E.皮样囊肿

141.男，38岁。右下颌角部无痛性肿大3年，结合X线检查，明确诊断为右下颌骨成釉细胞瘤。符合传统治疗原则的是

A.成釉细胞瘤刮除术

B.肿瘤外0.5 cm处切除

C.肿瘤外1.0 cm处切除

D.肿瘤外1.5 cm处切除

E.肿瘤外2.0 cm处切除

142.涎石病最好发于

A.腭腺

B.唇腺

C.下颌下腺

D.舌下腺

E.腮腺

143.男，40岁。左腮腺区切割伤，创口已缝合3周，但仍未愈，有较大量清亮液体流出，进食时明显。该患者发生了

A.感染

B.涎瘘

C.血清肿

D.腮腺囊肿破裂

E.味觉出汗综合征

144.男，25岁。双侧腮腺区肿痛不适3年，时大时小。腮腺造影片显示主导管扩张、变形似腊肠状，末梢导管不规则扩张，可能的诊断是

A.腮腺结核

B.腮腺恶性肿瘤

C.腮腺良性肥大

D.慢性阻塞性腮腺炎

E.舍格伦综合征

145.纤维化慢性下颌下腺炎的治疗方法是

A.硬化剂治疗

B.导管结扎术

C.药物治疗

D.摘除涎石

E.下颌下腺摘除

146.新生儿颌骨骨髓炎的感染来源多为

A.腺源性

B.血源性

C.损伤性

D.牙源性

E.医源性

147.女，32岁。因患左舌下腺囊肿于门诊行左舌下腺及囊肿摘除术，术后第二天左下颌下区发生肿胀，且进食时明显。最可能的原因是

A.因左舌下腺囊肿口外型，口外部分未处理所致

B.因左下颌下腺导管结石所致

C.因前日术中误扎左下颌下腺导管所致

D.左下颌下淋巴结反应性肿胀

E.因急性左下颌下腺炎症所致

148.男，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.多形性腺瘤

B.沃辛瘤

C.血管瘤

D.黏液表皮样癌

E.淋巴结炎

149.女，50岁。左侧腮腺区反复肿胀3年，平时有胀感，口内有咸味。检查患者侧腮腺导管口时，较符合慢性阻塞性腮腺炎体征的是

A.清亮唾液

B.无唾液分泌

C.导管口无红肿

D.棕色唾液

E.雪花样唾液

150.患者，女，29岁。一侧颌下区膨隆2个月，以"囊肿"手术切除。术后半个月，术区又复肿起。检查见颌下区隆起，表面皮肤正常，膨隆区界限尚清，按压有囊性感。该患者必须做的检查是

A.穿刺

B.下颌下腺造影

C.手术探查

D.CT

E.MRI

151.关于腮腺多形性腺瘤手术的叙述中，错误的是

A.单纯肿瘤摘除术（剜除术）

B.将肿瘤连同周围腮腺组织一并切除术

C.肿瘤在浅叶时，将肿瘤和腮腺浅叶一并切除术

D.肿瘤在深叶时，将肿瘤连同全腮腺切除术

E.各种术式均要保留面神经

152.早期容易发生肺部转移的口腔颌面部肿瘤是

A.口底癌

B.舌癌

C.黏液表皮样癌

D.颊癌

E.腺样囊性癌

153.关于腮腺区低分化黏液表皮样癌的治疗，错误的是

A.面神经保留不能勉强

B.一般不做颈淋巴清扫术

C.术后辅助放疗

D.疑有血行转移可辅以化疗

E.涉及下颌骨时，应行下颌骨部分切除

154.对于腮腺区肿物不宜进行检查的是

A.细针吸取细胞学检查

B.CT或MRI

C.涎腺造影

D.切取活检术

E.B超

155.关于腮腺浅叶肿瘤手术切除，不正确的是

A.术前美蓝导管注入

B.可行区域切除术

C.需行面神经解剖术

D.可行浅叶切除术

E.需行腮腺全叶切除术

156.患儿，男，11岁。双腮腺反复肿胀4年，每年肿胀4~5次，每次持续1周，无口干、眼干症状，腮腺造影有点球状扩张，合适的处理为

A.理疗

B.多饮水，按摩腺体，保持口腔卫生，必要时抗感染治疗

C.应行双腮腺手术切除

D.腮腺内注入甲紫致腺体萎缩

E.主导管结扎治疗

157.急性化脓性腮腺炎的主要致病菌是

A.链球菌

B.大肠杆菌

C.肺炎双球菌

D.金黄色葡萄球菌

E.白色念珠菌

158.牙源性角化囊肿易复发，下列因素中与复发无关的因素是

A.囊壁薄

B.可能存在多发病灶

C.同一病灶内有多个囊腔

D.可能存在子囊

E.囊肿内有角化物

159.患者，男，10岁。近5年来左侧腮腺反复肿胀，间隔1~2个月发作一次。有助于明确诊断的检查是

A.CT检查

B.B超检查

C.涎腺造影

D.放射性核素扫描

E.唇腺活检

160.Schinner试验滤纸夹持时间是

A.1分钟

B.2分钟

C.3分钟

D.4分钟

E.5分钟

161.患者，女，35岁。左下颌下腺炎长期反复发作，双合诊左口底区可触及一硬结，为明确是否有结石，最正确的检查是

A.拍牙片

B.B超检查

C.CT检查

D.MRI检查

E.拍下颌咬合片

162.慢性阻塞性腮腺炎最常见的病因是

A.导管较长导致的唾液滞留

B.导管口黏膜损伤致导管口狭窄

C.导管异物

D.导管结石

E.增龄性改变，导致唾液黏滞

163.干槽症的特征性表现是

A.开口受限

B.冷热痛

C.术后1天放射性疼痛

D.术后3~5天肿痛开始消退

E.拔牙创内无血凝块

164.患者，男，43岁。近几年来左侧腮腺数次肿痛，每年发作1~2次，抗感染治疗可控制。平常口内有时有咸味液体流出。检查腮腺导管口有少量分泌，尚清，该患者不宜实行的治疗是

A.导管冲洗

B.急性发作时全身抗感染治疗

C.维生素C含服

D.按摩腮腺腺体帮助排唾

E.腮腺切除术

165.玫瑰红染色试验用于

A.口腔癌

B.牙石检查

C.慢性腮腺炎

D.舍格伦综合征

E.口腔癌前病变

166.急性化脓性腮腺炎的主要感染途径是

A.腮腺导管逆行感染

B.口内破损黏膜

C.牙源性途径

D.血源性途径

E.淋巴途径

167.舍格伦综合征常合并肿大的腺体是

A.下颌下腺

B.舌下腺

C.腮腺

D.泪腺

E.唇腺

168.涎石病的临床特点是

A.以20~40岁中青年多见

B.病程长短不一

C.进食时腺体肿胀并伴有疼痛

D.导管口溢脓

E.以上特点均对

169.患者，女，55岁。右腮腺区肿块，缓慢生长，有时较硬，有时较软。检查肿块边界不很清楚，表面皮肤较对侧粗糙。该患者在询问病史时，必须问到的是

A.肿块是否疼痛

B.服药是否有效

C.皮肤是否瘙痒

D.与进食是否有关

E.与感冒是否有关

170.关节盘后区损伤的临床特征不包括

A.关节区咀嚼痛

B.可有自发痛

C.开口中度受限

D.开口型偏向患侧

E.髁突后方明显压痛

171.关于腮腺良性肿瘤的诊断和治疗，哪项是错误的

A.术中可行冰冻活组织检查

B.可作穿刺细胞学检查

C.术前行活组织检查以明确诊断

D.最好不作简单的、顺包膜剥离的剜出术

E.术中应保留面神经

172.关于颞下颌关节紊乱病特点的叙述错误的是

A.病期较长

B.关节内微小创伤是主要致病因素

C.经常反复发作

D.有自限性

E.长期不愈，可能发生关节强直

173.髁突、关节盘相对移位时，其弹响性质是

A.开口初或闭口末单声弹响

B.开口末或闭口初单声弹响

C.连续摩擦音

D.多声破碎音

E.爆裂音

174.颞下颌关节的功能区是

A.关节结节前斜面和髁突前斜面

B.关节结节后斜面和髁突后斜面

C.关节结节后斜面和髁突前斜面

D.关节结节前斜面和髁突后斜面

E.关节窝底和髁突顶

175.颞下颌关节混合性强直是指

A.关节内同时存在骨性与纤维性强直

B.双侧同时发生关节强直

C.双侧同时发生关节强直，一侧为骨性，另一侧为纤维性

D.关节内外同时存在强直

E.双侧先后发生关节强直

176.颞下颌关节脱位，口内法复位的用力方向是

A.向上、前

B.向前、上、后

C.向下、后

D.向上、后

E.向下、前

177.属于颞下颌关节紊乱病不可逆性保守治疗的是

A.药物治疗

B.物理治疗

C.封闭治疗

D.咬合导板治疗

E.正畸治疗

178.女，27岁。左颞下颌关节弹响半年。弹响发生于开口初和闭口末期，左侧髁突后区及乙状切迹中点压痛。关节许勒位见左髁突向后移位。该病人的诊断是

A.左侧可复性盘前移位

B.左侧不可复性盘前移位

C.左翼外肌痉挛

D.左关节盘后区损伤

E.左翼外肌亢进

179.女，20岁。近半年来出现右侧颞下颌关节弹响（开口末、闭口初），开口度5.0 cm，关节造影见关节囊扩张。最可能的诊断是

A.翼外肌功能亢进

B.关节囊扩张伴关节盘附着松弛

C.髁突、关节盘相对移位

D.关节盘破裂

E.髁突吸收破坏

180.以下关于舌癌的叙述错误的是

A.以鳞癌多见

B.多发生于舌缘，恶性度高

C.常发生早期颈部淋巴结转移

D.如有继发感染，可发生剧烈疼痛

E.远处转移多转移至肝脏

181.颞下颌关节紊乱病的主要致病因素是

A.免疫因素

B.关节内微小创伤与精神心理因素

C.两侧关节发育不对称和关节囊薄弱

D.夜磨牙和偏侧咀嚼

E.不良充填体和修复体

182.女，26岁。右颞下颌关节周围肌肉疼痛1周，张口受限，关节无弹响。检查：张口度15 mm，开口型偏右。右侧颧弓下方明显压痛。X线检查未见异常。该病例的诊断是

A.右翼外肌功能亢进

B.右翼外肌痉挛

C.右关节盘后区损伤

D.右关节盘可复性前移位

E.右髁突骨质破坏

183.男，29岁。左颞下颌关节咀嚼痛一年余。关节区压痛明显，关节运动时出现摩擦音，张口绞锁。X线检查:左髁突结构破坏。曾行理疗、封闭及调整咬合治疗，但效果不佳。正确的处理方法是

A.心理治疗

B.自我治疗

C.药物治疗

D.外科介入治疗

E.暂时观察

184.预防颞下颌关节紊乱病的措施中，错误的是

A.保持乐观情绪

B.注意关节保护

C.纠正不良咀嚼习惯

D.多食质硬食物

E.避免长时间大张口

185.应与颞下颌关节紊乱病鉴别的疾病中不包括

A.肿瘤

B.颞下颌关节急性化脓性关节炎

C.癔病性开口受限

D.舍格伦综合征

E.创伤性关节炎

186.颞下颌关节急性脱位，如不及时复位，形成陈旧性脱位的时间是

A.5周

B.4周

C.3周

D.2周

E.1周

187.患者，男，50岁。行断根拔除术，术中断根突然消失。此时首先应做的是

A.冲水吸根

B.开窗取根

C.拍X线片

D.服抗生素

E.扩大牙槽窝掏根

188.颞下颌关节双侧急性前脱位所特有的症状和体征是

A.呈开口状不能闭口

B.言语不清

C.流涎

D.耳屏前触诊有凹陷

E.咀嚼及吞咽困难

189.颞下颌关节急性前脱位时，髁突的位置在关节结节的

A.前上方

B.前下方

C.前方

D.后方

E.下方

190.颞下颌关节检查不包括

A.关节动度检查

B.咀嚼肌检查

C.下颌运动检查

D.咬合关系检查

E.分泌功能检查

191.颞下颌关节内强直最常见的原因是

A.颞下颌关节紊乱病

B.关节损伤

C.类风湿关节炎

D.面部烧伤

E.颞下窝肿瘤放射治疗后

192.关于关节盘结构的描述，正确的是

A.后带无滑膜层覆盖

B.双板区、中间带是穿孔好发部位

C.前带是关节负重区

D.双板区上层止于髁状突后斜面

E.双板区下层止于髁状突前斜面

193.严重面磨损引起颞颌关节紊乱病的主要原因是

A.颌间垂直距离过短，引起关节损伤

B.边缘嵴和发育沟缺损，导致面外形不完整

C.不均匀磨损遗留高陡牙尖，造成咬合创伤

D.牙本质过敏，造成力不足，损害关节

E.长期的咀嚼使力应力集中，损害关节

194.不可复性关节盘前移位的临床特点是

A.往返弹响

B.关节运动时连续摩擦音

C.开口时下颌偏向健侧，有被动开口

D.重度开口受限，开口度5~15 mm

E.开口时下颌偏向患侧，无被动开口

195.患者发生了单侧颞下颌关节的真性强直，其面部不对称表现的一般规律应是

A.健侧下颌骨较长，面部外观丰满

B.健侧下颌骨较长，但患侧面部外观丰满

C.颏点偏向患侧，健侧外观丰满

D.颏点偏向健侧，健侧外观丰满

E.患侧面部丰满，下颌骨较长

196.患儿，男，7岁。渐进性开口受限2年。检查：右面部丰满，开口度10 mm，开口型右偏，右髁突无滑动。最可能的诊断是

A.右喙突肥大

B.左关节外强直

C.右关节内强直

D.左髁突良性肥大

E.右关节盘不可复性前移位

197.患者，男，30岁。右颞下颌关节无痛性弹响3个月，检查：开口度50 mm，两侧关节开口末弹响，关节区无压痛。首选的治疗方法是

A.强的松龙翼内肌封闭

B.1%利多卡因咬肌封闭

C.2%普鲁卡因关节腔封闭

D.1%普鲁卡因翼外肌封闭

E.2%鱼肝油酸钠关节囊封闭

198.治疗颞下颌关节强直引起的开口困难可选用

A.局部封闭

B.开口练习

C.理疗

D.关节镜手术

E.外科手术

199.关于不可复性关节盘前移位临床特征的描述，错误的是

A.关节弹响史，继而间断性关节绞痛史

B.弹响消失而张口受限

C.开口时下颌偏向健侧

D.被动张口检查时开口度不能增大

E.开口时髁突运动受限

200.为防止复发，关节内强直的患者术后开口练习的时间为

A.术后5~7天

B.术后7~10天

C.术后10~12天

D.术后12~15天

E.术后15天以后

201.面瘫的贝尔征是指

A.用力紧闭眼睑，则眼球转向外上方

B.患侧口角下垂，健侧向上歪斜

C.不能鼓腮、吹气

D.睑裂过大，闭合不全

E.下结膜囊内常有泪液积滞

202.患者，男，57岁。拟诊为右侧三叉神经痛。对鉴别原发、继发三叉神经痛最有意义的检查结果是

配套名师精讲课程

A.角膜反射的变化

B.痛觉障碍

C.温觉障碍

D.触觉障碍

E.咀嚼肌力减弱

203.患者，女，45岁。突发左眼睑闭合不全口角左偏

，考虑为面瘫，需鉴别属贝尔面瘫，还是中枢性面瘫。两者主要的鉴别点在于

A.患侧口角下垂，健侧向上歪斜

B.患侧眼睑闭合不全

C.不能鼓气，鼓气时漏气

D.患侧鼻唇沟消失

E.患侧额纹消失，不能皱眉

204.典型的三叉神经痛不包括

A.阵发性剧痛

B.扳机点

C.痛性抽搐

D.夜间发作多见

E.病程可呈周期性发作

205.患者，男，60岁。上前牙区屡发针刺样短暂疼痛3周，定位不清，临床考虑三叉神经痛，为提高治疗的针对性，寻找"扳机点"部位。下列不属于三叉神经上颌支常见扳机点部位的是

A.上颌结节

B.鼻翼区

C.眶下区

D.耳屏

E.上唇

206.三叉神经第三支属于

A.运动神经

B.交感神经

C.感觉神经

D.混合神经

E.分泌神经

207.关于原发性三叉神经痛，下列哪项是错误的

A.多为单侧发病

B.可有"扳机点"存在

C.疼痛呈阵发性、刀割样剧痛

D.神经系统检查往往有阳性体征

E.疼痛分布于三叉神经区域内

208.三叉神经功能检查项目中不包括

A.三叉神经分布区皮肤与黏膜的触、温、痛觉

B.角膜反射

C.腭反射

D.施墨（Schirmer）试验

E.咀嚼肌运动功能检查

209.有关治疗三叉神经痛的药物封闭疗法，错误的是

A.适用于疼痛重的患者

B.适用于口服药物无效者

C.是短期治疗方法

D.封闭疗法的药物的浓度要高于阻滞麻醉

E.注射时应注意无菌操作

210.患者，男性，44岁。夜间睡眠着凉后，晨起时发现左半侧口角歪斜，眼睑不能闭合，半侧不能皱眉，额纹消失。其可能的诊断为

A.三叉神经痛

B.舌咽神经痛

C.贝尔麻痹

D.茎突过长综合征

E.蝶腭神经痛

211.患儿，女，9个月。右侧上唇Ⅲ度唇裂，其临床表现应该是

A.裂隙只限于红唇部

B.裂隙由红唇至部分白唇，未至鼻底

C.整个上唇至鼻底完全裂开

D.皮肤和黏膜完好，下方肌层未联合

E.裂隙只限于白唇，红唇完好

212.患儿，男，2岁。双侧完全性腭裂，其临床表现不包括

A.常与双侧唇裂同时发生

B.前颌部分向两侧裂开

C.双侧牙槽嵴裂

D.前颌骨孤立于中央

E.腭垂缺失

213.Ⅰ度腭裂是指

A.腭垂裂

B.软腭裂开

C.硬腭裂开

D.软硬腭裂开

E.包括牙槽突的全腭裂开

214.主张腭裂早期手术的时间一般是患儿在

A.出生时

B.出生后3~6个月

C.出生后7~9个月

D.出生后12~18个月

E.2~3岁

215.不符合隐性唇裂表现的是

A.唇峰分离

B.黏膜亦出现裂隙

C.皮肤完好无裂开

D.裂侧皮肤浅沟状凹陷

E.皮肤下方的肌层未能联合

216.患儿，女，6个月。出生后即发现双侧上唇裂开。诊断为"先天性双侧唇裂，混合型"。其临床表现应该是双侧唇裂

A.合并双侧腭裂

B.合并单侧腭裂

C.合并其他面裂

D.合并双侧牙槽突裂

E.一侧完全，一侧不完全唇裂

217.腭裂术后穿孔最主要的原因是

A.感染

B.张力过大

C.出血

D.患儿哭闹

E.饮食

218.患儿，男，6个月。因先天性单侧完全性唇裂行直线法修复术。术后拆线时间为

A.术后5~7天

B.术后3天

C.术后7~9天

D.术后10天

E.术后14天

219.一侧上唇裂是由于

A.上颌突未能与球状突融合

B.两球状突未能正常融合

C.上颌突与下颌突未能融合

D.上颌突与侧鼻突未能融合

E.球状突与下颌突未能融合

220.患儿，男性，1岁。先天性双侧完全性唇裂、双侧完全性腭裂，现拟行唇裂修复术。目前常用的方法是

A.前唇加长法修复术

B.前唇原长法修复术

C.下唇阿贝瓣修复术

D.双侧鼻唇沟瓣修复术

E.上唇直线缝合法

221.患儿，男性，4岁。先天性左侧唇腭裂修复术后遗留左上牙槽嵴裂。如要行牙槽嵴植骨术，最佳的手术年龄是

A.4~6岁

B.9~11岁

C.7岁

D.16岁

E.出生后任何年龄

222.牙颌面畸形的临床分类中，不包括

A.颌骨发育过度

B.颌骨发育不足

C.长面畸形

D.不对称畸形

E.后天性畸形

223.手术后应加压包扎的是

A.游离皮瓣移植术

B.中厚皮片移植术

C.皮管形成术后

D.旋转推进皮瓣术后

E.隧道式皮瓣转移术

224.在有感染的肉芽创面上植皮，宜选用

A.表层皮片

B.薄中厚皮片

C.厚中厚皮片

D.全厚皮片

E.保存真皮下血管网全厚皮片

225.对偶三角瓣主要适用于

A.整复邻近组织缺损

B.松解条索状瘢痕挛缩

C.覆盖感染创面

D.毛发移植

E.器官再造

226.皮肤创口缝合后过度外翻是因为

A.进针点距创缘过远

B.两侧进针深度不一致

C.皮肤切口两侧进针间距大于皮下间距

D.皮肤切口两侧进针间距小于皮下间距

E.打结过紧

227.表层皮片的厚度，在成年人为

A.0.1~0.15 mm

B.0.2~0.25 mm

C.0.35~0.62 mm

D.0.75~0.80 mm

E.1.0~1.2 mm

228.下面哪个说法是错误的

A.皮瓣移植抗感染力强,愈合快

B.皮瓣包括皮下脂肪层，可用于凹陷缺损畸形整复

C.皮瓣不适合于移植在肌腱、关节面、骨面等暴露的创面上

D.皮瓣移植后收缩性小

E.皮瓣可对重要血管、脑膜等起保护作用

229.通常颌面部随意皮瓣的长宽比例为

A.1∶1

B.1.5∶1

C.（2~3）∶1

D.（4~5）∶1

E.6∶1

230.牙槽嵴裂植骨术的时机主要是依据

A.单侧还是双侧

B.裂隙宽度大小

C.患者发育情况

D.正畸治疗基本完成

E.手术侧恒尖牙未萌，牙根形成2/3

231.患者，女，34岁。右侧眉因外伤缺失，拟采用皮肤移植方法行眉再造手术。应选用的是

A.表层皮片

B.薄中厚皮片

C.厚中厚皮片

D.全厚皮片

E.轴型皮瓣

232.拔除下颌第一磨牙应采用的阻滞麻醉方法是

A.下牙槽神经

B.下牙槽神经、舌神经

C.下牙槽神经、颊神经

D.下牙槽神经、舌神经、额神经

E.下牙槽神经、舌神经、颊神经

233.哪一类物品不适用干热灭菌法

A.棉织品和橡胶制品

B.明胶海绵和各种粉制品

C.凡士林和油脂

D.玻璃和陶瓷

E.液体石蜡

234.穿刺检查最适用于

A.深部实体包块的诊断

B.深部囊性包块的诊断

C.表面实体包块的诊断

D.表面新生物的诊断

E.浆液期炎症的诊断和鉴别诊断

235.关于手术区的术前准备，哪种说法是不正确的

A.患者在术前应行理发、沐浴和备皮

B.与口腔相通的大手术，特别是需植骨、植皮者，应作洁治、充填等

C.术前应使用1∶5 000高锰酸钾或1∶1 000氯己定液含漱

D.取皮和取骨区应在术前1日彻底清洁备皮，以酒精消毒后用无菌敷料包扎

E.若具有强有效的消毒条件或整容手术时可免去剃发

236.核素诊断颌骨恶性肿瘤主要用

A.99锝

B.131碘

C.32磷

D.35锶

E.67镓

237.一般脓肿切开引流不用

A.橡皮片引流

B.盐水纱条引流

C.乳胶管引流

D.负压引流

E.碘仿纱条引流

238.纵式或横式外翻缝合的选择根据是

A.术者的习惯

B.创缘血供方向

C.创口区域皮纹方向

D.创口内翻倾向的严重程度

E.创口周围是否存在重要的解剖结构

239.手术病人术前12 h禁食，4 h禁水是为了

A.减少术后感染

B.防止术后腹胀

C.防止吻合口瘘

D.防止术后伤口裂开

E.防止麻醉或手术中呕吐

240.手术中遇大面积静脉渗血时宜用

A.荷包式缝合止血

B.缝扎止血

C.温热盐水纱布压迫止血

D.邻近组织覆盖压迫止血

E.电凝止血

241.中医指的“粉瘤”和“发瘤”分别是

A.皮脂腺囊肿和皮样囊肿

B.皮脂腺囊肿和表皮样囊肿

C.表皮样囊肿和皮样囊肿结构

D.皮脂腺囊肿和甲状舌管囊肿

E.皮样囊肿和甲状舌管囊肿

242.牙种植手术的禁忌证包括

A.颌骨肿瘤

B.严重习惯性磨牙症

C.精神病患者

D.严重的糖尿病

E.以上都是

243.关于下颌升支边缘性骨髓炎X线表现下属哪项是错误

A.病灶区大量死骨形成

B.升支部位弥漫性密度增高

C.病灶区可见局限性骨质破坏灶

D.骨质增生为主

E.CT横断面图像可显示骨膜下成骨

244.口腔颌面部感染途径不包括

A.损伤性感染

B.药物性感染

C.腺源性感染

D.医源性感染

E.牙源性感染

245.某患者因左下第一磨牙急性根尖脓肿造成左下颌骨急性中央性骨髓炎，疼痛剧烈，左侧前磨牙及磨牙松动，牙龈红肿，龈袋溢脓，以下治疗措施中，不正确的是

A.给予足量、有效的抗生素

B.局部超短波理疗

C.拔除左下第一磨牙，其余松动牙尽量保留

D.若引流不畅，可考虑凿去部分骨外板

E.形成骨膜下脓肿时应尽早切开引流

246.患者男性，28岁。右颈部淋巴结结核，下列哪种药物对治疗无效

A.青霉素

B.链霉素

C.异烟肼

D.利福平

E.乙胺丁醇

247.女性，25岁，左上唇鼻翼旁毛囊炎致形成疖肿，已有脓头形成，自行挤压排脓后2日，开始出现头痛、高热，初步判断感染向颅内扩散，并发海绵安血栓性静脉炎，其扩散途径通常是

A.面前静脉、颈内静脉

B.颞浅静脉、内眦静脉

C.面前静脉、内眦静脉、眼静脉

D.内眦静脉、眼静脉

E.眶内静脉、面前静脉

248.男性，50岁，左耳垂后下肿胀、破溃后有脓液流出，其中可见针尖大小淡黑色颗粒，经化验为硫黄颗粒。对于该病最有效的药物是

A.大环内酯类（红霉素等）

B.青霉素族

C.喹诺酮类（诺氟沙星等）

D.氨基糖苷类（链霉素等）

E.硝基咪唑类抗生素（甲硝唑等）

249.绷带包扎的作用包括

A.保护术区和创部，防止继发感染，避免再度受损

B.保温，固定敷料

C.止血并防止水肿

D.防止或减轻骨折错位

E.以上都是

250.腮腺区包块通常不作术前病理检查，而采取手术时作冰冻检查的主要原因是

A.重复切口影响美观

B.患者免受两次手术痛苦

C.增加解剖面神经的困难，并且不符合肿瘤治疗原则

D.有面神经不易取标本

E.增加刀口感染机会

251.颞部外伤出血进行压迫止血的有效部位是

A.耳屏前区

B.颈动脉三角区

C.颌外动脉走行区

D.下颌角区

E.咬肌前缘

252.细菌进入创口几小时内尚未大量繁殖而易于清除

A.6~12小时内

B.14小时内

C.20小时内

D.24小时内

E.32小时内

253.男性，65岁，左舌缘溃疡2个月余不愈合，为明确诊断需先进行活检，此时切取活检组织的部位最好是

A.表面渗出物

B.边缘与正常组织交界处

C.边缘处

D.深层组织

E.表面组织

254.左侧颞下间隙感染患者，已经行颞部及下颌下区切口的上、下贯通式切开引流术，流出大量脓性分泌物，应选择的引流方式是

A.片状引流

B.负压引流

C.管状引流

D.细纱条引流

E.碘仿纱条引流

255.患者女性，45岁，因左侧腮腺肿物局麻下行左侧腮腺浅叶及肿物切除术，术后局部应用绷带加压包扎，最好选用

A.三角带

B.四头带

C.头颅弹性绷带

D.交叉十字绷带

E.单眼交叉绷带

256.男，28岁，拔牙前2%利多卡因局麻后，患者出现心悸、头晕、胸闷、面色苍白、全身冷汗、四肢厥冷无力、脉搏快而弱、血压下降。该患者情况属于

A.中毒

B.晕厥

C.过敏反应

D.癔病

E.肾上腺素反应

257.牙拔除后需要多长时间，X线片上拔牙创出现正常的骨结构

A.半个月后

B.1~2个月

C.2~3个月

D.3~6个月

E.6~12个月

258.影响种植体骨结合的因素中，可除外的是

A.种植体材料的生物相容性

B.病人自身条件

C.手术创伤

D.种植体应力分布的合理性

E.术前是否应用抗生素

259.在牙种植术中，种植体与骨组织间的结合方式最理想的是

A.纤维-骨性结合

B.肉芽-骨性结合

C.骨结合

D.种植体-人工膜-骨性结合

E.拟牙周膜性结合

260.关于下颌升支边缘性骨髓炎影像学表现下述哪项是错误

A.病灶区大量死骨形成

B.升支部位弥漫性密度增高

C.病灶区可见局限性骨质破坏灶

D.骨质增生为主

E.CT横断面图像可显示骨膜下成骨

261.口腔颌面部感染的主要途径是

A.牙源性

B.腺源性

C.损伤性

D.血源性

E.医源性

262.最易并发颅底骨折的颌骨骨折是

A.上颌骨LeFortⅠ型骨折

B.上颌骨LeFortⅡ型骨折

C.上颌骨LeFortⅢ型骨折

D.下颌骨髁状突骨折

E.下颌骨正中骨折

263.颌骨骨折的复位标准是

A.骨性愈合

B.纤维性愈合

C.骨折线上的牙齿不松动

D.恢复原有咬合关系

E.无感染发生

264.下列关于局部麻醉药物的描述哪个是正确的

A.心律失常患者常用的局麻药为酯类

B.普鲁卡因的效能强度高于酰胺类局麻药物

C.阿替卡因适用于所有患者

D.丁卡因常用于浸润麻醉

E.利多卡因的常用阻滞麻醉浓度为1%~2%

265.LeFortⅢ型骨折是指

A.锥形骨折

B.下颌骨骨折

C.上颌骨低位骨折

D.上颌骨中位骨折

E.上颌骨高位骨折

266.LeFortⅡ型骨折是指

A.颧弓上骨折

B.锥形骨折

C.水平骨折

D.纵形骨折

E.矢状骨折

267.髁状突颈部骨折后髁状突常被拉向前内方是由于患侧

A.颞肌的作用

B.咬肌的作用

C.翼内肌的作用

D.翼外肌的作用

E.关节韧带的作用

268.诊断牙槽突骨折最有力的证据是

A.牙龈撕裂

B.牙齿松动

C.牙齿移位，咬合关系紊乱

D.摇动损伤区的牙时，可见临近数牙随之移动

E.局部疼痛，不敢咬合

269.一般骨折多长时间后，X线片可见骨性愈合的征象

A.1~2个月

B.5~6个月

C.7~9个月

D.10~12个月

E.12个月以上

270.哪些不是颧弓骨折的临床表现

A.张口受限

B.颧面部塌陷

C.局部压痛

D.咬合紊乱

E.复视

271.髁状突颈部骨折常伴有

A.上颌骨骨折

B.下颌角区骨折

C.下颌升支部骨折

D.颧弓骨折

E.对侧颏孔区或颏部骨折

272.颌面骨中容易发生骨折的为

A.颧骨

B.颧弓

C.腭骨

D.下颌骨

E.上颌骨

273.颧弓骨折需要复位的指征是

A.鼻孔出血

B.咀嚼无力

C.骨折区疼痛

D.张口受限

E.患者要求治疗

274.患者不慎摔倒，颏部着地，无明显开放性损伤，但伤后出现两侧后牙早接触，前牙开，两侧颞下颌关节区疼痛，最可能的诊断是

A.双侧翼外肌痉挛

B.双侧咬肌痉挛

C.双侧髁状突颈部骨折

D.双侧颞下颌关节前脱位

E.下颌骨颏部骨折

275.患者男性，26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，经颧骨上方到达翼突，正确的诊断是

A.LeFortⅠ型骨折

B.LeFortⅡ型骨折

C.鼻骨骨折

D.LeFortⅢ型骨折

E.颧弓骨折

276.某患者右侧舌背小圆形血管瘤，边界清约1.0 cm×1.0 cm大小，拟行手术切除，手术时应注意

A.采用细针细线，以减小瘢痕

B.进针点距创缘近些，缝得浅些

C.最好不用褥式缝合

D.尽量保持舌的长度

E.尽量保持舌的宽度

277.某患者面部遭受外力打击后，未形成开放性创口，局部肿胀、疼痛和皮下淤血，X线检查未见颌骨骨折。临床诊断为

A.撕裂伤

B.挫裂伤

C.挫伤

D.擦伤

E.撕脱伤

278.关于牙龈瘤的叙述，哪项是错误的

A.女性多见，与内分泌有关

B.可以破坏牙槽骨壁

C.一般应将病变波及的牙齿拔除

D.病变波及的骨膜及邻近骨组织需要去除

E.因非真性肿瘤，切除后不易复发

279.痣样基底细胞癌综合征的临床表现不包括

A.多发性角化囊性瘤

B.皮肤基底细胞痣（癌）

C.分叉肋，颅骨异常

D.小脑镰钙化

E.眶距缩窄

280.牙源性角化囊性瘤的好发部位是

A.上颌前牙区

B.上颌磨牙区

C.上颌尖牙区

D.下颌升支及磨牙区

E.下颌前牙区

281.哪种囊肿属于牙源性囊肿

A.球上颌囊肿

B.鼻腭囊肿

C.鼻唇囊肿

D.正中囊肿

E.始基囊肿

282.口腔颌面部因炎症而引起的牙源性囊肿主要是

A.根尖囊肿

B.鼻腭囊肿

C.鼻唇囊肿

D.始基囊肿

E.含牙囊肿

283.囊壁中含有皮肤附件结构的囊肿是

A.皮脂腺囊肿

B.皮样囊肿

C.表皮样囊肿

D.鳃裂囊肿

E.甲状舌管囊肿

284.口腔颌面部常见的癌前状态不包括

A.口腔扁平苔藓

B.口腔黏膜下纤维性变

C.红斑

D.上皮过角化

E.梅毒

285.口腔颌面部不易早期发现的肿瘤是

A.腮腺浅叶肿瘤

B.颌下腺肿瘤

C.硬腭肿瘤

D.舌体部肿瘤

E.舌下腺肿瘤

286.肿瘤化疗最严重的副反应是

A.口腔溃疡

B.胃肠道反应

C.骨髓抑制

D.脱发

E.肝损害

287.口腔内肿瘤的患者放射治疗前的准备不包括

A.拔除口内的病灶牙

B.治疗患龋的牙齿

C.保留金属套冠及冠桥

D.注意口腔卫生

E.用氟剂涂布牙冠

288.以下关于上颌窦癌的叙述，哪项是错误的

A.以鳞癌为最常见

B.早期无症状而不易发觉

C.肿瘤发生部位不同可出现不同临床症状（如鼻塞、复视、张口受限等）

D.早期即有明显的骨质破坏

E.远处转移较少见

289.属于口腔癌一级预防措施的是

A.早发现

B.早诊断

C.早治疗

D.病因预防

E.防止复发

290.关于肿瘤的治疗哪项不正确

A.良性肿瘤一般以外科治疗为主

B.细胞分化程度较好的恶性肿瘤常采用手术治疗

C.位于颌面深部或近颅底的肿瘤，首先考虑放疗或化疗

D.临床上对于骨肉瘤或者恶性黑色素瘤可以进行放射治疗

E.颌骨肿瘤一般以手术治疗为主

291.关于牙龈癌的叙述，哪项是错误的

A.多为鳞癌

B.男性多于女性，以溃疡型最多见

C.早期向牙槽突及颌骨浸润

D.下牙龈发病率高于上牙龈

E.上牙龈癌比下牙龈癌转移早

292.关于舌癌的叙述，哪项是错误的

A.以鳞癌多见

B.多发生于舌缘，恶性度高

C.常发生早期颈部淋巴结转移

D.舌尖部癌可以转移至颏下或直接至颈深中群淋巴结

E.转移途径多为直接浸润和种植转移

293.舌癌区域性淋巴结转移早的原因

A.生长快

B.舌淋巴丰富

C.距区域淋巴结近

D.舌机械活动频繁

E.舌淋巴及血运丰富，舌活动频繁

294.最多发生双侧颈淋巴结转移的肿瘤是

A.舌癌

B.口底癌

C.颊癌

D.腭癌

E.上颌窦癌

295.最少发生区域性淋巴结转移的恶性肿瘤是

A.鳞状细胞癌

B.基底细胞癌

C.淋巴上皮癌

D.腺上皮癌

E.未分化癌

296.对放射线中等敏感的肿瘤是

A.恶性黑色素瘤

B.脂肪肉瘤

C.基底细胞癌

D.浆细胞肉瘤

E.恶性淋巴瘤

297.色素痣好发于

A.口腔黏膜

B.颌骨组织

C.腮腺组织

D.颌下腺组织

E.面部皮肤

298.易复发可恶变的颌骨病变是

A.根端囊肿

B.始基囊肿

C.含牙囊肿

D.角化囊性瘤

E.外渗性囊肿

299.女性，13岁，左面部肿大、畸形，随年龄而增长。查：左鼻及唇颊增大、下坠、质软，面部及躯干皮肤有多处棕色斑。最可能的临床诊断是

A.嗜酸性粒细胞增生性淋巴肉芽肿

B.囊性淋巴管瘤

C.神经纤维瘤病

D.放线菌病

E.海绵状血管瘤

300.患儿男，5个月，出生时即被家属发现，右颊部稍红斑片，哭闹时颜色加重，逐渐增大，大小约2.0 cm×1.5 cm，稍高于皮肤，目前的治疗方法首选

A.硬化剂治疗

B.手术切除

C.冷冻治疗

D.激光治疗

E.应先观察，如发展迅速，给予一定的干预治疗

301.腺样囊性癌常发生远处转移的脏器是

配套名师精讲课程

A.脑

B.骨

C.肝

D.肾

E.肺

302.发生于舌下腺的肿瘤其恶性肿瘤所占比例大约占

A.30％

B.10％

C.50％

D.70％

E.90％

303.腮腺多形性腺瘤切除术应采取

A.沿包膜摘除肿瘤，保留面神经。

B.包膜外正常组织处切除肿瘤，不保留面神经

C.深叶肿瘤应切除肿瘤及全腮腺，不保留面神经

D.肿瘤包膜外正常组织处切除，保留面神经

E.肿瘤及周围部分腮腺组织切除不保留面神经

304.涎腺炎的主要感染途径是

A.血源性感染

B.淋巴源性感染

C.逆行性感染

D.损伤性感染

E.医源性感染

305.根治舌下腺囊肿的方法是

A.抽出囊液

B.抽出囊液，注入2%碘酊

C.摘除囊肿

D.切除舌下腺

E.行袋形缝合术

306.关于下颌下腺炎的叙述，哪项是错误的

A.多为涎石造成唾液排出受阻继发感染所致

B.反复发作者下颌下腺可呈硬结性肿块

C.双手触诊应从导管前部向后进行

D.少数涎石X线片可能不显影

E.腺内涎石需作下颌下腺摘除术

307.关于急性化脓性腮腺炎病因的说法不包括

A.主要致病菌是链球菌

B.常见于腹部大手术后

C.常见于高热或禁食的病员

D.常见于体质虚弱、长期卧床的病员

E.常见于急性传染病或脓毒血症的病员

308.哪项描述与混合瘤的临床表现不符

A.可发生于任何年龄，以30~50岁多见

B.一般呈圆形或椭圆形肿块

C.肿瘤质地硬，呈结节状

D.肿瘤生长缓慢，可伴有明显疼痛

E.混合瘤常发生于腮腺

309.临床上怀疑下颌下腺导管阳性结石时，首选以下哪种检查

A.下颌曲面断层

B.下颌下腺造影

C.下颌骨侧位片

D.下颌骨后前位片

E.下颌横断片+颌下腺侧位片

310.以下哪项不是腺样囊性癌的特征

A.好发于下颌下腺

B.肿瘤沿神经血管束生长

C.浸润性极强

D.区域淋巴结转移率低

E.肿瘤易侵入血管

311.通常所说的颞下颌"关节强直"指的不是

A.真性关节强直

B.关节内强直

C.关节内纤维性粘连

D.关节内骨性粘连

E.颌间挛缩

312.由器质性病变导致开口度逐渐变小，以致完全不能开口，称为

A.关节盘移位

B.咀嚼肌群痉挛

C.颞下颌关节强直

D.癔病性牙关紧闭

E.破伤风后牙关紧闭

313.双侧颞下颌关节强直最好一次手术，如需分两次手术，相隔时间不宜超过

A.3天

B.1周

C.2周

D.1个月

E.3个月

314.以下关于颞下颌关节紊乱病的叙述，哪项是错误的

A.本病有自限性

B.治疗不及时会发生关节强直

C.并非指单一疾病，而是一组疾病的总称

D.三个主要临床症状是下颌运动异常疼痛及关节弹响和杂音

E.是多因素所致疾病，关节内微小创伤与精神心理因素是本病的两个主要致病因素

315.关于不可复性关节盘前移位临床特点的叙述，哪项是错误的

A.开口时下颌偏向健侧

B.典型的关节弹响病史

C.X线片显示关节前间隙增宽

D.测被动开口度时，开口度不能增大

E.间断性关节绞锁史

316.关于双侧颞下颌关节急性前脱位的叙述，哪项是错误的

A.前牙开，不能闭口

B.下颌前伸，颏部前突

C.耳屏前肿胀，后牙接触

D.必要时作X线检查除外髁状突骨折

E.复位后应限制下颌运动，2~3周

317.某患者曾有颏部受力外伤史，后出现进行性开口困难，逐渐发展到完全不能张口，下颌发育不足，左侧髁状突无动度，可能出现的其他表现应该是

A.左侧下颌体、下颌支长，外观丰满

B.左侧下颌体、下颌支短小，外观丰满

C.颏部偏向右侧，右侧面都扁平、狭长

D.颏部偏向左侧，左侧面部扁平、狭长

E.颏部偏向右侧，右侧面部外观丰满

318.颞下颌关节紊乱病是口腔颌面部常见病之一，以下列哪一年龄组患病率、就诊率最高

A.50岁以上

B.20岁以内

C.20~30岁

D.40~50岁

E.50岁以上

319.三叉神经痛患者在疼痛发作时上颌的痛性抽搐不包括

A.痛区潮红

B.眼结膜充血

C.出汗流涎

D.流泪

E.患侧鼻腔黏液减少

320.贝尔面瘫与中枢性面瘫相鉴别的重要临床表现是

A.眼睑闭合不全

B.额纹消失，不能皱眉

C.口角偏斜

D.鼓腮不能

E.鼻唇沟消失

321.关于面神经麻痹的叙述，哪项是错误的

A.分为原发性和继发性两种

B.贝尔麻痹指临床上不能肯定病因的、不伴有其他症状或体征的单纯型周围面神经麻痹

C.而神经损害如发生在茎乳孔外，一般不发生味觉、泪液、唾液等方面的变化

D.贝尔麻痹急性期不宜应用强的刺激疗法

E.预后主要取决于病情严重程度和治疗是否及时

322.关于三叉神经痛的治疗方法中，哪种复发率高，且可重复应用

A.药物治疗

B.封闭疗法

C.无水酒精注射疗法

D.三叉神经撕脱术

E.半月神经节射频控温热凝术

323.腭裂术后穿孔或部分裂开，术后至少多长时间可行二期手术

A.1~2个月

B.3~4个月

C.5~7个月

D.6~12个月

E.以上都不对

324.婴儿唇裂术后饮食方法为

A.小汤匙喂饲流食

B.吮吸母乳

C.普通奶瓶喂流食

D.半流食

E.术后24 h禁食

325.腭裂术后的饮食要求为

A.术后半流

B.术后流食，1周后改半流

C.流质饮食维持术后1~2周

D.术后2周可进普食

E.术后1周禁食，静脉补给能量

326.腭裂手术时在腭部黏骨膜下注射含肾上腺素的麻药或生理盐水的主要目的是

A.减少疼痛

B.减少出血、便予剥离

C.减少肿胀

D.防止血管损伤

E.以上都不是

327.下列哪一项不是牙颌面畸形临床分类

A.颌骨发育过度所致牙颌面畸形

B.颌骨发育不足所致牙颌面畸形

C.牙源性错畸形

D.对称性牙颌面畸形

E.复合性牙颌面畸形

328.牙颌面畸形的治疗包括

A.术前正畸治疗

B.确认手术计划

C.正确施术

D.完成术前准备

E.以上都是

329.患者，女，6岁。下乳切牙Ⅰ度松动。拔除乳切牙进行表面麻醉的首选药物是

A.4%丁卡因

B.2%丁卡因

C.2%普鲁卡因

D.2%利多卡因

E.0.5%布比卡因

330.患者，女，61岁。右上尖牙残根，拟拔除后修复，局部麻醉最好选择

A.眶下孔阻滞麻醉

B.切牙孔阻滞麻醉

C.腭前神经阻滞麻醉

D.翼腭管传导阻滞麻醉

E.唇、腭侧局部浸润麻醉

331.患者，男，34岁。右上6死髓牙、劈裂，要求拔除。拔除时应采用的麻醉包括

A.上颌结节麻醉+腭大孔麻醉

B.上颌结节麻醉+腭大孔麻醉+右上6腭侧近中局部浸润麻醉

C.上颌结节麻醉+腭大孔麻醉+右上6颊侧近中局部浸润麻醉

D.腭大孔麻醉+右上6颊侧局部浸润麻醉

E.右上6颊、腭侧局部浸润麻醉

332.拔牙创的检查与处理哪项是错误的

A.应检查拔除的牙是否完整

B.应检查拔除的牙根数目是否符合

C.刮除拔牙创内肉芽组织

D.复位扩大的牙槽窝

E.将消毒纱布填入牙槽窝

333.拔牙造成口腔与上颌窦交通时，错误的处理方法是

A.穿孔<2 mm，按常规拔牙后处理，待其自然愈合

B.术后嘱患者勿用鼻腔鼓气

C.避免强力打喷嚏

D.穿孔>7 mm，不需要骨膜瓣关闭创口

E.术后给予抗感染治疗

334.位于放射治疗范围内的牙齿拔除时间是

A.放疗前

B.放疗后1周

C.放疗后1个月

D.放疗后2周

E.放疗后3个月

335.牙拔除后至少多长时间，拔牙创内形成凝血块而将创口封闭

A.5分钟

B.10分钟

C.15分钟

D.30分钟

E.45分钟

336.对阻生智齿的命名中哪项是错误的

A.低位水平阻生

B.近中垂直阻生

C.高位远中阻生

D.倒置阻生

E.舌向阻生

337.造血系统疾病患者，拔牙时下列哪项是错误的

A.贫血患者，血红蛋白在60 g/L以上，可考虑拔牙

B.急性白血病为拔牙禁忌证

C.血友病拔牙，应补充凝血因子

D.原发性血小板减少性紫癫急性型不可拔牙

E.慢性白血病拔牙时应与专科医生合作

338.拔除上颌第一磨牙时需要麻醉的神经为

A.上牙槽中神经

B.上牙槽中神经、上牙槽后神经

C.上牙槽中神经、上牙槽后神经、腭前神经

D.上牙槽中神经、上牙槽后神经、腭前神经、鼻腭神经

E.上牙槽中神经、上牙槽后神经、腭前神经、鼻腭神经、腭后神经

339.行牙齿拔除术时，对患者体位描述错误的是

A.多采用坐位

B.头后仰，使张口时上颌牙的平面与地平面成45°角

C.拔除上颌牙时，手术椅的高度大约为上颌与术者的肩部在同一水平

D.拔除下颌牙时，应使患者在张口时，上颌的颌平面与地平面平行，下颌与术者的肘关节在同一高度或更低

E.术者一般应位于患者的右前方，拔下前牙时应立于患者的右后方

340.拔上颌前牙，脱位时用力的方向是

A.近中

B.唇侧

C.腭侧

D.远中

E.前下

341.牙挺使用的原则中不包括

A.不可以邻牙作支点，除非邻牙一并拔除

B.颌水平的颊舌侧均不能作支点，除非拔除智牙或颊舌侧需去骨者

C.必须以手指作保护，以防牙挺滑脱

D.用力必须有控制，用力方向必须正确

E.可兼作骨凿，用于增隙和去骨

342.应暂缓拔牙的情况是

A.妊娠4.5.6个月

B.糖尿病的血糖150 mg/dl，尿糖（+），无酸中毒

C.急性智齿冠周炎伴咬肌间隙感染

D.甲状腺功能亢进治疗后心率低于100次/分

E.高血压患者血压控制在160/100 mmHg以内

（343~345题共用题干）

患者，男，35岁。右下8近中阻生，右下7远中龋坏。施行拔除术后3日，拔牙窝出现持续性疼痛并向耳颞部放射，检查见拔牙窝内空虚，有异味。

343.此时最可能的诊断为

A.急性根尖周炎

B.干槽症

C.术后反应

D.术后疼痛

E.牙槽突骨折

344.要了解右下7的龋坏程度，最佳的检查方法为

A.冷诊

B.热诊

C.X线片

D.患者主诉

E.电活力测试

345.此患者右下8相应的治疗应为

A.根管治疗

B.保持口腔卫生

C.口服抗生素即可

D.用生理盐水冲洗拔牙窝即可

E.对拔牙窝彻底清创后，以碘仿纱条填塞，隔离外界刺激

（346~348题共用题干）

患者，男，50岁。左下颌第二磨牙残冠，局部无炎症，拟进行拔除。

346.下牙槽神经阻滞麻醉口内法的进针点应在

A.颊黏膜下颌牙面上方1.0 cm

B.磨牙后垫上方1.0 cm处

C.下颌韧带中央稍内侧

D.磨牙后窝最深处

E.颊脂垫尖

347.如拔牙时发生断根，位置较低，根挺应置于

A.从根断面较低的一侧插入牙槽骨与牙根之间

B.从根断面较高的一侧插入牙槽骨与牙根之间

C.从牙槽骨较厚的一侧插入牙槽骨与牙根之间

D.从牙槽骨较薄的一侧插入牙槽骨与牙根之间

E.从牙槽窝近颊侧插入牙槽骨与牙根之间

348.拔牙后向患者交代注意事项时，错误的是

A.咬住创口上的棉卷，30分钟后取出

B.术后1天内唾液中可混有少量血丝

C.拔牙后2小时漱口，保持口腔清洁

D.宜吃偏冷、偏软的食物

E.拔牙7天后拆线

（349~352题共用题干）

患者，女，13岁。正畸需要减数拔牙，术中误将左下尖牙认为第一前磨牙拔除。

349.立即将误拔牙放入原牙窝内并做适当固定称为

A.即刻再植

B.延期再植

C.自体移位

D.异体移植

E.牙种植术

350.进行上述处理，应满足的条件中不包括

A.根尖无病变

B.牙周无病变

C牙根尚未发育完全

D.唇面釉质在拔除中脱落

E.患者年龄小

351.该种处理术后愈合方式中不包括

A.骨结合

B.牙周膜愈合

C.骨性愈合

D.纤维性愈合

E.骨性粘连

352.该种治疗方法的成功标准中不包括

A.疼痛消失，无感染

B.不松动，咀嚼功能正常

C.牙龈附着正常

D.X线片示牙根无异常透射影

E.行使功能达3年以上

（353~354题共用题干）

患者，18岁。右下颌下区肿痛7天，加剧3天，查体:T 39 ℃，一般情况差，右下颌下皮肤红，皮温高，压痛明显，触有波动感，肿胀无明显界限。舌下肉阜无红肿，导管口无溢脓，右下第一磨牙残根，叩痛（++）。X线片见右下6根尖周X线透射区。

353.穿刺下颌下区最可能抽出的液体是

A.黄色黏稠脓液

B.暗灰色稀薄脓液

C.陈旧性血性液体

D.黄色蛋清样液体

E.淡黄色清亮液体

354.最可能的诊断为

A.化脓性颌骨骨髓炎

B.结核性淋巴结炎

C.化脓性颌下腺炎

D.恶性淋巴瘤

E.右下颌下间隙感染

（355~357题共用题干）

男，36岁。进食时出现右下颌下区肿胀疼痛，进食后1小时左右肿胀消退。检查见下颌下腺导管口红肿，轻压腺体导管口溢脓。

355.首选的检查方法是

A.下颌横断片

B.下颌前部片

C.曲面体层片

D.下颌骨后前位片

E.下颌下腺造影

356.若需进行触诊检查，则应该

A.从导管后部向前单手触诊

B.从导管前部向后单手触诊

C.从导管前部向后双手触诊

D.从导管后部向前双手触诊

E.禁忌触诊检查

357.可能的诊断是

A.化脓性舌下腺炎

B.下颌下间隙感染

C.下颌下腺涎石并发下颌下腺炎

D.舌下腺涎石

E.急性舌下腺炎及下颌下腺炎

（358~360题共用题干）

女，16岁。因儿童期颏部外伤所致单侧颞下颌关节强直。

358.在可能伴有的严重面下部发育障碍中，错误的是

A.患侧下颌体及升支短小

B.患侧面部扁平

C.患侧角前切迹加深

D.健侧下颌相对较长

E.颏点偏向患侧

359.若X线证实，其患侧乙状切迹尚存在，最适宜的手术方法是

A.在相当于髁突顶处，切除0.5 cm宽骨质

B.在相当于髁突颈以上平面，切除1~1.5 cm宽骨质

C.在下颌孔平面以上切除1~1.5 cm骨质

D.在下颌孔平面以下截去1~1.5 cm骨质

E.在下颌角处截去1~1.5 cm骨质

360.若双侧颞下颌关节都已受累，患者又无法耐受双侧同期手术，两次手术之间的间隔不应超过

A.3天

B.1周

C.2周

D.1个月

E.3个月

（361~362题共用题干）

患者，女，37岁。左侧面部发作性电击样疼痛3个月，临床拟诊为三叉神经痛。

361.在检查时寻找"扳机点"的方法不包括

A.叩诊

B.拂诊

C.触诊

D.压诊

E.揉诊

362.三叉神经痛功能检查不包括

A.感觉功能

B.味觉功能

C.角膜反射

D.腭反射

E.运动功能

（363~365题共用题干）

患儿，男，5岁。进食时不慎跌倒，筷子戳破腭部2小时。急诊检查见软腭有一约15 mm长创口，为贯穿伤。患儿清醒，检查合作。

363.该患儿的处理应是

A.不需特殊处理

B.患儿合作时应予缝合

C.局麻下缝合

D.表面麻醉下缝合

E.全麻下缝合

364.如同时存在硬腭组织缺损，创口较大，此时的局部处理为

A.应拉拢缝合，尽量缩小创面

B.在硬腭两侧做松弛切口，然后缝合创面

C.因患儿年龄小，组织再生能力强，可任其自行愈合

D.由患儿家属决定是否手术缝合

E.堵塞碘纱保护创面即可

365.如进行缝合，应缝合

A.鼻侧黏膜、肌层、口腔侧黏膜

B.肌层、口腔侧黏膜

C.口腔侧黏膜

D.鼻侧黏膜、口腔侧黏膜

E.全层贯穿缝合

（366~367题共用题干）

患者，男，58岁。晨起喝水时左侧口角漏水，照镜子发现左口角下垂，遂来我院就诊。门诊除以上症状外，还发现左侧舌、颊及口底黏膜较对侧显无光泽、干燥，同侧舌前2/3味觉迟钝，听力检查明显较右侧差。

366.患者损伤的部位是

A.茎乳孔以外

B.鼓索与镫骨肌神经节之间

C.镫骨肌与膝状神经节之间

D.膝状神经节

E.脑桥与膝状神经节之间

367.对于该患者目前最恰当的治疗应选择

A.立即行面神经管减压术

B.大剂量激素+抗病毒药+神经营养药

C.尽快给予强电流刺激以促进肌肉运动

D.大剂量激素+神经营养药

E.阿司匹林+神经营养药

（368~370题共用备选答案）

A.暂时性面瘫

B.翼静脉丛血肿

C.恶心、干呕

D.瞳孔缩小

E.颌后区血肿

以下麻醉最易引起的相应并发症是

368.腭大孔麻醉

369.下牙槽神经阻滞麻醉

370.上颌结节麻醉

（371~373题共用备选答案）

A.0.5%~1%普鲁卡因

B.1%~2%利多卡因

C.1%~2%丁卡因

D.0.5%布比卡因和1∶200 000肾上腺素

E.4%利多卡因

371.费时较长的手术选用

372.口腔颌面部软组织范围较大的手术选用

373.心律失常患者首选

（374~376题共用题干）

患者女性，43岁，风湿性心脏病史10余年，二尖瓣狭窄，心功能Ⅰ级。口内有右下侧切牙、第一磨牙，左下侧切牙残根，Ⅰ°松动需要拔除。

374.该患者拔牙，在有菌血症发生时，有可能导致以下哪种严重并发症的风险

A.干槽症

B.颊间隙感染

C.口腔上颌窦瘘

D.颏下间隙感染

E.亚急性细菌性心内膜炎

375.预防亚急性细菌性心内膜炎，以下哪种抗生素高度敏感

A.甲硝唑

B.青霉素

C.链霉素

D.头孢菌素

E.庆大霉素

376.对于该患者最佳的治疗方案是

A.分次拔除患牙，术前预防性使用抗生素

B.分次拔除患牙，术后预防性使用抗生素

C.分次拔除患牙，术前术后预防性使用抗生素

D.一次拔除全部患牙，术前预防性使用抗生素

E.一次拔除全部患牙，术前术后预防性使用抗生素

（377~380题共用备选答案）

A.牵引力

B.轮轴力

C.扭转力

D.摇动力

E.楔力

377.拔牙时首先应用

378.使牙齿脱位的力是

379.拔除扁根牙或多根牙时不宜使用

380.三角挺主要提供的是

（381~384题共用备选答案）

A.第Ⅱ类阻生

B.第Ⅲ类阻生

C.颊侧移位

D.低位阻生

E.倒置阻生

381.根据牙与下颌升支及第二磨牙的关系，阻生智齿全部位于下颌支内时称为

382.根据牙在骨内的深度，骨埋伏阻生属于

383.以上哪种类型是根据阻生智齿的长轴与第二磨牙长轴的关系而进行的分类

384.以上哪种类型是根据在牙列中的位置而进行的分类

（385~390题共用备选答案）

A.0.1％

B.0.5％

C.1％

D.2％

E.3％

385.用于消毒颌面、颈部的碘酊浓度为

386.用于消毒口腔黏膜的碘酊浓度为

387.用于消毒口腔及创口的洗必泰液浓度为

388.用于消毒皮肤的洗必泰液浓度为

389.用于消毒口腔及皮肤的碘伏含有效碘的浓度为

390.用于消毒头皮部的碘酊浓度为

（391~396题共用备选答案）

A.现病史

B.既往史

C.个人史

D.月经及婚育史

E.家族史

391.起病日期、发病情况及有关发病因素等应记入

392.病情演变以及与该病有鉴别诊断的症状表现应记入

393.预防接种史及具体日期应记入

394.双亲与兄弟、姐妹及子女的健康与疾病情况应记入

395.社会经历及习惯、嗜好应记入

396.药物不良反应及过敏史应记入

（397~398题共用备选答案）

A.钳夹、结扎止血法

B.区域阻断止血法

C.填塞止血法

D.低温、降压止血法

E.电灼止血法

下列出血情况应选用的正确止血方法是

397.外伤致上颌骨骨折，鼻腔发生明显出血

398.颌面部挫裂伤而出现活动性出血

（399~402题共用备选答案）

A.黄色黏稠脓液

B.淡黄色稀薄脓液

C.翠绿色、稍黏稠、有酸臭味的脓液

D.灰白或灰褐色、有明显腐败坏死臭味的脓液

E.稀薄污浊、暗灰色米汤样、夹杂干酪祥坏死物的脓液

399.结核性冷脓肿的脓液为

400.链球菌感染形成的脓液一般为

401.混合细菌感染的脓液为

402.金黄色葡萄球菌感染形成的脓液为

（403~405题共用题干）

患者女性，60岁舌左侧缘中部溃烂5个月，约2.3 cm×1.5 cm×0.5 cm大小，活检报告为“鳞癌”，左下6残根，边缘锐利。

403.关于舌癌下列哪种说法是错误的

A.舌癌是最常见的口腔癌

B.男性多于女性

C.近年来女性增多及年龄更年轻化

D.常为外生型

E.晚期可蔓延至口底或下颌角

404.舌癌转移的特点下列哪种说法是错误的

A.舌癌常发生早期颈淋巴结转移，且转移率较高

B.舌癌的颈淋巴结转移常在一侧

C.发生于舌背或越过舌体中线的舌癌，可以向对侧颈淋巴结转移

D.舌前部的癌多向下颌下及颈深淋巴结上、中群转移

E.舌癌可发生远处转移，一般多为脑

405.舌癌的好发部位

A.舌尖

B.舌缘

C.舌根

D.舌背

E.以上都不是

（406~408题共用备选答案）

A.氮芥

B.平阳霉素

C.甲氨蝶呤

D.长春新碱

E.顺铂

406.属植物类抗癌药物是

407.属代谢类抗癌药物是

408.属细胞毒素类抗癌药物是

（409~412题共用备选答案）

A.红褐色血样液体，经久不凝

B.微混浊的黄色黏稠性液体

C.淡黄色清亮液体，含淋巴细胞

D.黄色或棕色清亮液体，含胆固醇结晶

E.乳白色豆渣样分泌物

409.鳃裂囊肿穿刺液多为

410.囊性水瘤穿刺液多为

411.神经鞘瘤穿刺液多为

412.甲状舌管囊肿穿刺液可为

（413~416题共用题干）

患者男性，发现右颌下区肿物3个月，临床检查见右颌下区表面皮肤正常，可触及肿物质软，无压痛，口内检查亦未见异常。手术中见囊腔内流出黏稠而略带黄色蛋清样液体。

413.该病最可能的诊断是

A.右侧颌下区软组织囊肿

B.右侧舌下腺囊肿

C.右侧颌下腺囊肿

D.右侧鳃裂囊肿

E.右侧颌下区囊性水瘤

414.术前对诊断最有帮助的检查是

A.颌下腺造影

B.舌下腺造影

C.CT检查

D.囊肿穿刺检查

E.B超检查

415.该病最适合的治疗方法是

A.穿刺抽出囊液，加压包扎

B.切除颌下腺，吸尽囊液，加压包扎

C.完整摘除囊壁，加压包扎

D.切除舌下腺及摘除囊壁

E.切除舌下腺，吸尽囊液，加压包扎

416.如术后出现颌下区胀痛，进食时症状加重，最可能的原因是

A.右侧急性颌下腺炎

B.右侧急性领下淋巴结炎

C.右侧颌下腺导管结石

D.舌下腺切除术中误扎右颌下腺导管

E.过敏反应

（417~421题共用备选答案）

A.3~6个月

B.2岁

C.4~6岁

D.9~11岁

E.18岁以后

417.单侧唇裂修复手术的最佳时期是在

418.完全性腭裂修复手术的最佳时机是在

419.牙槽突裂植骨术的理想年龄是

420.语音评价及语音治疗的年龄在

421.正颌外科治疗的年龄通常在

422.下列关于绷带功效的说法中，哪一项是错误的

A.保护术区和创部，防止继发感染

B.止血或减轻水肿

C.防止或减轻骨折错位

D.遮挡创口，减少对病员的不良刺激

E.保温、止痛、固定敷料

423.关于绷带包扎的注意事项，哪一项是不正确的

A.包扎颌下区及颈部时，应注意保持呼吸道畅通

B.腮腺区包扎不应有压力，以免发生面神经损伤

C.所施压力适度，防止组织受压发生坏死

D.脓肿切开引流后，首先应加压包扎

E.骨折复位后，包扎时应注意防止错位

424.可扪及搏动感的肿瘤是

A.神经纤维瘤

B.牙龈瘤

C.成釉细胞瘤

D.骨巨细胞瘤

E.颈动脉体瘤

425.利多卡因的一次最大剂量是

A.800～1000 mg

B.100～150 mg

C.300～400 mg

D.60～100 mg

E.≥1000 mg

426.舌神经阻滞麻醉可麻醉

A.同侧下颌舌侧牙龈、黏骨膜、口底黏膜及舌前2/3部分

B.同侧下颌磨牙舌侧牙龈、黏骨膜、口底黏膜及舌后2/3部分

C.同侧下颌前牙舌侧牙龈、黏骨膜、口底黏膜及舌前2/3部分

D.同侧下颌前牙及双尖牙舌侧牙龈、黏骨膜、口底黏膜及舌前2/3部分

E.同侧下颌舌侧牙龈、黏骨膜、口底黏膜及舌后2/3部分

427.腭前神经出自

A.腭前孔

B.腭大孔

C.腭小孔

D.蝶腭孔

E.眶下孔

428.关于普鲁卡因的描述，正确的是

A.亲脂性高

B.易穿透黏膜

C.不引起过敏反应

D.可用于浸润麻醉

E.可与磺胺类药物同用

429.拔除上颌侧切牙的最佳麻醉方法是

A.颊、腭侧局部浸润

B.颊侧近中局部浸润加上颌结节麻醉，腭侧行腭大孔麻醉

C.颊侧行上颌结节阻滞麻醉，腭侧行腭大孔麻醉

D.眶下孔阻滞麻醉，腭侧行腭大孔麻醉

E.颊侧行上颌结节阻滞麻醉，腭侧行切牙孔麻醉

430.局麻时，如将局麻药注入血管中可发生

A.休克

B.晕厥

C.过敏

D.中毒

E.中枢神经麻醉

431.腭黏骨膜旋转瓣修补口腔上颌窦瘘最适宜的部位是

A.靠腭侧的较大瘘孔

B.靠颊侧的较大瘘孔

C.靠近腭大孔的瘘孔

D.靠近腭小凹的瘘孔

E.局部无炎症时方可进行

432.下列不属于拔牙绝对禁忌证的是

A.急性白血病

B.急性肾炎和重症肾炎

C.急性肝炎

D.血红蛋白≥80g/L

E.恶性肿瘤化疗后1年

433.患有下列疾病患者在拔牙前后应给予抗生素以预防并发症，但不包括

A.糖尿病

B.先天性心脏病

C.慢性肝炎

D.风湿性心脏病

E.曾做过房间隔缺损修补术的患者

434.关于阻生齿的概念错误的是

A.阻力可来源于邻牙

B.阻力可来源于骨

C.阻力可来源于软组织

D.只能部分萌出或完全不能萌出

E.常见阻生齿为下颌第三磨牙及上颌双尖牙

435.关于切开拔除阻生智齿的切口设计，错误的是

A.远中切口尽量偏舌侧

B.颊侧切口一般不必超过前庭沟

C.如仅用远中切口就可以消除阻力，可不作颊侧切口

D.应做黏骨膜全层切开，紧贴骨面将瓣翻起

E.缝合后切口下应有足够骨支持

436.拔除上颌第三磨牙时，牙挺的支点应置于

A.远中牙槽嵴

B.近中牙槽嵴

C.第二、三磨牙之间

D.颊侧骨板

E.腭侧骨板

437.常用的牙种植体种类为

A.骨内种植体

B.骨膜下种植体

C.黏膜下种植体

D.牙内种植体

E.牙内骨内种植体

438.有关口腔颌面部感染的治疗原则，哪项是错误的

A.口腔颌面部感染的治疗应采用全身抗感染和支持疗法，结合局部治疗

B.注意保持局部清洁，减少活动，避免不良刺激

C.感染早期可局部外敷，炎症局限、脓肿形成时应及时切开引流

D.在急性炎症控制后进行，要彻底控制感染，必须清除病灶，如拔除患牙、清除死骨块等

E.对于间隙感染等比较严重的感染应该积极预防其他并发症的出现

439.口底腐败坏死性感染局部处理错误的是

A.广泛切开引流

B.充分分离口底肌

C.3%过氧化氢液反复冲洗

D.加压包扎

E.高压氧治疗

440.慢性边缘性颌骨骨髓炎的手术时机常选在病程的

A.7~10日

B.2~4周

C.5~7周

D.8~10周

E.11~12周

441.腺源性感染最常见于

A.咽旁间隙

B.翼下颌间隙

C.下颌下间隙

D.舌下间隙

E.颞下间隙

442.属于非特异性感染的病原菌有

A.结核菌

B.梅毒螺旋体

C.放线菌

D.大肠埃希菌

E.破伤风杆菌

443.男，35岁。右上颌结节传导阻滞麻醉拔除右上第三磨牙后4天出现发热，右面部疼痛，开口受限，此患者可能发生了

A.翼下颌间隙感染

B.咬肌间隙感染

C.颞下间隙感染

D.颞间隙感染

E.翼内肌痉挛

444.不属于新生儿骨髓炎的病因的是

A.产道感染

B.脐带感染

C.母亲患化脓性乳腺炎

D.泪囊感染

E.医源性感染

445.唇痈的正确局部处理是

A.挤出脓头

B.切开引流

C.药物湿敷

D.贴拔毒膏药

E.热敷、理疗

446.颌骨骨折伴发脑脊液鼻漏时不应

A.应用抗生素

B.局部保持清洁

C.进行鼻腔冲洗，协助引流

D.观察脑脊液量及色泽

E.脑脊液停止一定时间后处理颅骨骨折

447.双侧髁状突颈部骨折后出现移位伴开，首选合理的治疗方法是

A.单颌固定+颅颌弹性绷带

B.颌间固定+颅颌弹性绷带

C.单纯颌间固定

D.在双侧磨牙后区垫以2~3mm厚橡皮垫，再用颅颌弹性绷带进行牵引

E.手术切开复位固定

448.肿瘤治疗不包括

A.手术

B.放疗

C.化疗

D.理疗

E.生物治疗

449.颈淋巴转移率最高，且早期转移的肿瘤是

A.舌癌

B.唇癌

C.颊癌

D.牙龈癌

E.上颌窦癌

450.口腔颌面部最常见的恶性肿瘤是

A.未分化癌

B.腺源性上皮癌

C.鳞状细胞癌

D.恶性淋巴瘤

E.多形性腺瘤

451.确定涎腺占位性病变首选的检查方法为

A.涎腺平片

B.涎腺造影术

C.B超

D.CT

E.磁共振成像

452.涎石病多发生于颌下腺的原因不包括

A.颌下腺分泌量小

B.颌下腺分泌的唾液较腮腺分泌液粘滞

C.分泌液钙的含量高，钙盐容易沉积

D.颌下腺导管自下向上走行，腺体分泌逆重力方向流动

E.导管长，全程较曲折

453.怀疑下颌下腺导管较前部的涎石，应该首选以下哪种检查方法

A.CT

B.B超

C.下颌横断牙合片

D.下颌全景片

E.下颌下腺侧位片

454.治疗腮腺浅叶混合瘤应采用

A.肿瘤剜出术

B.保留面神经、腮腺浅叶摘除术

C.腮腺全切术

D.放射治疗

E.化学治疗

455.以下关于涎腺肿瘤的叙述哪项是错误的

A.巨大混合瘤不妨碍面神经功能，但混合瘤可以恶变

B.腺淋巴瘤多见于老年男性，好发于腮腺后下极，有些病例有消长史

C.黏液表皮样癌好发于小涎腺，其预后主要取决于分化程度和局部手术的彻底性

D.腺样囊性癌侵袭性强，血行转移率高，常出现疼痛和面神经麻痹

E.腮腺恶性肿瘤术中如见面神经穿过瘤体时，应考虑牺牲面神经

456.腮腺淋巴结炎与慢性化脓性腮腺炎的主要鉴别诊断是

A.体温升高

B.腮腺区肿大

C.有明显压痛

D.唾液腺分泌正常

E.口干

457.单侧颞下颌关节强直患者可出现

A.颏点偏向健侧

B.颏点偏向患侧

C.患侧面部狭长

D.健侧面部丰满

E.下前牙反

458.颞下颌关节内强直的病因中哪一项是错误的

A.化脓性中耳炎

B.颞下颌关节紊乱

C.颏部对冲性损伤

D.外伤直接损伤颞下颌关节

E.血源性化脓性关节炎和类风湿性关节炎

459.患者原发性三叉神经痛，经封闭治疗疗效不佳，现给予注射疗法，常用的酒精浓度是

A.90％

B.75％

C.80％

D.85％

E.95％

460.中枢性面瘫的表现是

A.一侧面瘫+味觉丧失

B.睑裂以下表情肌瘫痪

C.单纯一侧完全表情肌瘫痪

D.一侧面瘫+味觉丧失+涎腺分泌障碍+听觉改变

E.一侧面瘫+味觉丧失+涎腺分泌障碍+听觉改变+泪腺分泌障碍

461.唇腭裂的发病机制是

A.感染和损伤

B.遗传因素与营养缺乏

C.药物与烟酒因素

D.遗传因素与环境因素

E.内分泌影响与物理损伤

462.在腭裂修复过程中，造成软腭张力最大的肌肉是

A.咽上缩肌

B.舌腭肌

C.咽腭肌

D.腭帆张肌

E.腭帆提肌

463.以下与推迟唇裂患儿手术时间相关的因素中，哪项是错误的

A.血红蛋白过低

B.发育欠佳

C.先天性心脏病

D.胸腺肥大者

E.伴有附耳畸形