
医师资格考试大纲

口腔执业医师



国家卫生健康委员会
医师资格考试委员会

2023 年 11 月

前 言

《中华人民共和国医师法》规定，国家实行医师资格考试制度。医师资格考试成绩合格，取得执业医师资格或者执业助理医师资格。获得医师资格者，方可申请注册并在医疗卫生机构中按照注册的执业地点、执业类别、执业范围执业，从事相应的医疗卫生服务。医师应当坚持人民至上、生命至上，发扬人道主义精神，弘扬敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的职业精神，恪守职业道德，遵守执业规范，提高执业水平，履行防病治病、保护人民健康的神圣职责。根据上述规定，口腔执业医师应符合以下具体要求：

一、专业、学历及工作经历

符合《中华人民共和国医师法》、《医师资格考试暂行办法》及国家规定的专业、学历和医学专业工作实践经历。

二、基本素质

(一) 具有正确的世界观、人生观和价值观，热爱祖国，忠于人民，愿为祖国卫生事业的发展 and 人民健康服务终生。

(二) 珍视生命，关爱患者，能将预防疾病、驱除病痛、维护人民的健康利益作为自己的职业责任。

(三) 具有终身学习观念，能认识到持续自我完善的重要性，不断追求卓越。

(四) 具有与患者及其家属进行交流的意识，使他们充分理解治疗计划并积极配合治疗。

(五) 在执业活动中重视医疗的伦理问题，尊重患者、保护隐私。

(六) 尊重患者个人信仰，理解他人的人文背景及价值观。

(七) 实事求是，对于自己不能胜任和安全处理的医疗问题，能主动寻求其他医师的帮助。

(八) 尊重同事和其他医疗卫生保健专业人员，具有集体主义观念和团队合作精神。

(九) 具有依法行医的法律意识，掌握常用的卫生法律、法规、规章、诊疗规范，能依法维护患者权益。

(十) 具备职业健康和职业防护的意识。

(十一) 能考虑到患者及其家属的利益，并注意发挥可用卫生资源的最大效益。

(十二) 具有科学态度、创新和分析批判精神。

三、基本理论和基本知识

(一) 掌握与口腔医学相关的科学基础知识和医学基础知识，掌握口腔医学专业基础知识，并能用于指导学习和医疗实践。

(二) 掌握口腔常见病和多发病的病因、发病机制、临床表现、检查方法、诊断与鉴别

诊断、治疗原则和常用诊治技术的理论、知识与方法。

(三) 掌握口腔常见病预防、口腔健康教育和口腔流行病学的知识与方法，了解医学统计学的有关知识和方法。

(四) 掌握医院感染的预防与控制的原则和方法。

(五) 掌握口腔临床合理用药原则。

(六) 熟悉常见传染病的发生、发展以及传播的基本规律和防治原则。

(七) 了解与口腔疾病相关联的全身健康状况及系统性疾病。

四、基本技能

(一) 具备全面、系统、正确采集病史的能力。

(二) 具备系统和规范的口腔检查的能力。

(三) 具备规范的口腔基本操作技能。

(四) 具备清晰的临床思维和良好的表达能力。

(五) 具备口腔常见病、多发病的正确诊治与综合思辨能力。

(六) 具备规范、正确书写病历、处方等医疗文书的能力。

(七) 具备口腔常见病的预防和口腔健康教育的能力。

(八) 具备基本的急救能力和口腔急症的诊治能力。

(九) 具备根据具体情况选择合理诊治手段的能力。

(十) 具备在自身能力范围内行医、必要时寻求上级医师指导并有效执行或进行转诊的能力。

(十一) 具备与患者及其家属进行有效沟通的能力。

(十二) 具备与其他医疗卫生保健人员沟通与协作的能力。

(十三) 具备职业防护能力。

(十四) 具备自主学习、终身学习和基本临床科研的能力。

根据以上要求，制定口腔执业医师资格考试大纲，作为考试依据。

本大纲自 2024 年起使用。

目录

| | |
|-----------------------|----|
| 第一部分 医学人文综合 | 1 |
| 一、医学心理学 | 1 |
| 二、医学伦理学 | 3 |
| 三、卫生法规 | 6 |
| 四、医学人文素养 | 13 |
| 第二部分 基础医学综合 | 13 |
| 一、生物化学 | 13 |
| 二、医学微生物学 | 17 |
| 三、医学免疫学 | 21 |
| 四、药理学 | 27 |
| 第三部分 临床医学综合 | 33 |
| 一、诊断学 | 33 |
| 二、内科学 | 33 |
| 三、外科学 | 37 |
| 四、妇产科学 | 39 |
| 五、儿科学 | 40 |
| 第四部分 预防医学综合 | 41 |
| 一、预防医学绪论 | 41 |
| 二、医学统计学方法 | 41 |
| 三、流行病学原理和方法 | 42 |
| 四、临床预防服务 | 42 |
| 五、社区公共卫生 | 43 |
| 六、卫生服务体系与卫生管理 | 43 |
| 第五部分 口腔医学综合 | 43 |
| 一、口腔组织病理学 | 44 |
| 二、口腔解剖生理学 | 47 |
| 三、牙体牙髓病学 | 50 |
| 四、牙周病学 | 53 |
| 五、儿童口腔医学 | 55 |
| 六、口腔黏膜病学 | 57 |
| 七、口腔颌面外科学 | 59 |
| 八、口腔修复学 | 63 |
| 九、口腔颌面医学影像诊断学 | 65 |
| 十、口腔预防医学 | 66 |
| 第六部分 口腔临床医学实践综合 | 69 |
| 一、基本诊治技术 | 70 |
| 二、临床思辨能力 | 71 |

第一部分 医学人文综合

主要包括口腔医师必须掌握的医学心理、医学伦理、卫生法律法规等医学人文学科的基本理论和行为准则,及在口腔临床实际工作中的医德医风、沟通能力、人文关怀等医学人文素养。

一、医学心理学

| 单元 | 细目 | 要点 |
|------------------|---------------------|--------------------------------------|
| 一、医学心理学总论 | 1. 医学心理学的概述 | (1) 医学心理学的概念与性质 |
| | | (2) 医学模式的转化 |
| | 2. 医学心理学的任务、观点与研究方法 | (1) 医学心理学的任务 |
| | | (2) 医学心理学的基本观点 (3) 医学心理学的研究方法及其应用 |
| 二、医生个人的心理能力 | 1. 心理学概述 | (1) 心理学的概念 |
| | | (2) 心理现象的分类 |
| | | (3) 心理实质的内容 |
| | 2. 认识过程 | (1) 感觉与知觉的概念、种类与特征 |
| | | (2) 记忆的概念、种类、过程及其应用 |
| | | (3) 思维的概念、特征与创造性思维的应用 |
| | 3. 情绪过程 | (1) 情绪与情感的概念 |
| | | (2) 情绪与情感的分类 |
| | | (3) 情绪的作用、调节、管理及其应用 |
| | 4. 意志过程 | (1) 意志的概念、特征与基本过程 |
| | | (2) 意志的品质与应用 |
| | 5. 需要与动机 | (1) 需要的概念、需要层次论及其应用 |
| | | (2) 动机定义与分类 |
| | | (3) 动机冲突的类型及其应用 |
| | 6. 人格 | (1) 人格的定义 |
| | | (2) 能力与智力的概念、分类及其应用 |
| | | (3) 气质的概念、特征、类型与意义 |
| | | (4) 性格的概念、特征与分型 |
| (5) 人格形成的标志与影响因素 | | |
| 三、心理健康 | 1. 心理健康概述 | (1) 心理健康的概念 |
| | | (2) 心理健康的简史 |
| | | (3) 心理健康的研究角度及其应用 |
| | | (4) 心理健康的标准及其应用 |
| | 2. 不同年龄阶段的心理健康 | (1) 儿童阶段心理健康常见问题与对策 |

| | | |
|----------------|------------------|---------------------|
| | | (2)青少年阶段心理健康常见问题与对策 |
| | | (3)中年人心理健康常见问题与对策 |
| | | (4)老年人心理健康常见问题与对策 |
| 四、心理应激与心身疾病 | 1. 心理应激 | (1) 心理应激的概念 |
| | | (2) 应激源的概念与种类 |
| | | (3) 心理应激的中介机制 |
| | | (4) 心理应激反应 |
| | | (5) 心理应激对健康的影响 |
| | | (6) 心理应激的应对方法 |
| | 2. 心身疾病 | (1) 心身疾病的定义、特征与范围 |
| | | (2) 心身疾病的发病原因与机制 |
| (3) 几种常见的心身疾病 | | |
| (4) 心身疾病的诊断与治疗 | | |
| 五、心理评估 | 1. 心理评估概述 | (1) 心理评估的概念 |
| | | (2) 心理评估的基本程序和常用方法 |
| | | (3) 对心理评估者的要求 |
| | 2. 心理测验的分类及其应用 | (1) 按测验的目的分类 |
| | | (2) 按测验材料的性质分类 |
| | | (3) 按测验方法分类 |
| | | (4) 按测验的组织方式分类 |
| | 3. 应用心理测验的一般原则 | (1) 标准化原则 |
| | | (2) 保密原则 |
| | | (3) 客观性原则 |
| | 4. 信度、效度和常模 | (1) 信度 |
| | | (2) 效度 |
| | | (3) 常模 |
| | 5. 常用的心理测验 | (1) 智力测验及其应用 |
| | | (2) 人格测验及其应用 |
| | 6. 临床评定量表 | (1) 评定量表概述 |
| | | (2) 常用的自评量表 |
| | | (3) 常用自评量表的应用 |
| 六、心理治疗与心理咨询 | 1. 心理治疗概述 | (1) 心理治疗的概念 |
| | | (2) 心理治疗的发展状况 |
| | | (3) 心理治疗的性质、区分与适应证 |
| | | (4) 心理治疗的分类 |
| | 2. 心理治疗的理论基础 | (1) 精神分析学派 |
| | | (2) 行为主义学派 |
| | | (3) 人本主义学派 |
| | | (4) 认知学派 |
| | 3. 心理治疗的主要方法及其应用 | (1) 精神分析的治疗 |
| | | (2) 行为主义的治疗 |
| | | (3) 人本主义疗法 |

| | | |
|-------------|--------------------|--------------------|
| | | (4) 认知疗法 |
| | | (5) 危机干预 |
| | | (6) 其他疗法 |
| | 4. 心理治疗的原则 | (1) 治疗关系的建立原则 |
| | | (2) 心理治疗的原则 |
| | | (3) 心理治疗对治疗师的要求 |
| | 5. 临床心理咨询 | (1) 临床心理咨询的意义 |
| | | (2) 临床心理咨询的历史 |
| | | (3) 心理咨询的方式 |
| | | (4) 心理咨询的手段与内容 |
| | | (5) 心理咨询的基本过程 |
| 七、医患关系与医患沟通 | 1. 医患关系的心理方面 | (1) 医患关系的概念 |
| | | (2) 医患关系的重要性 |
| | 2. 医患交往的两种形式和两个水平 | (1) 医患交往的两种形式 |
| | | (2) 医患交往的两个水平 |
| | 3. 医患沟通的理论、技术及其应用 | (1) 医患沟通的基本理论 |
| | | (2) 医患沟通的技术与方法 |
| | | (3) 医患沟通的常见问题与处理 |
| | 4. 医患关系模式的临床应用 | (1) 医患关系的基本模式 |
| | (2) 医患关系的临床应用 | |
| | (3) 医患关系的其他模式与应用 | |
| 八、患者的心理问题 | 1. 患者角色、求医行为及其应用 | (1) 患者角色的概述 |
| | | (2) 患者角色的转化 |
| | | (3) 求医行为 |
| | 2. 患者的一般心理问题及干预 | (1) 患者的心理需要 |
| | | (2) 患者的认知活动特征 |
| | | (3) 患者的情绪与情感特征 |
| | | (4) 患者的意志行为特征 |
| | | (5) 患者的个性特征 |
| | | (6) 病人心理问题的基本干预方法 |
| | 3. 不同年龄阶段患者的心理活动特征 | (1) 儿童患者的心理 |
| | | (2) 青少年患者的心理 |
| | | (3) 中年患者的心理 |
| | | (4) 老年患者的心理 |
| | 4. 特殊患者的心理问题 | (1) 不同病期患者的心理问题及干预 |
| | | (2) 手术病人心理问题及干预 |
| | | (3) 危重患者的心理问题及干预 |
| | (4) 不治之症患者的心理问题及干预 | |

二、医学伦理学

| 单元 | 细目 | 要点 |
|-------------|--------|---------------|
| 一、伦理学与医学伦理学 | 1. 伦理学 | (1) 伦理学的含义和类型 |
| | | (2) 伦理学的研究对象 |

| | | | |
|---------------|---------------|----------------------|------------|
| | | (3) 伦理学的基本理论 | |
| | 2. 医学伦理学 | (1) 医学伦理学的含义 | |
| | | (2) 医学伦理思想的历史发展 | |
| | | (3) 医学伦理学的研究对象和内容 | |
| | | (4) 医学伦理学的基本观点 | |
| | | (5) 学习和研究医学伦理学的意义及方法 | |
| 二、医学伦理的原则与规范 | 1. 医学伦理的指导原则 | (1) 防病治病, 救死扶伤 | |
| | | (2) 实行社会主义人道主义 | |
| | | (3) 全心全意为人民身心健康服务 | |
| | 2. 医学伦理的基本原则 | (1) 尊重原则 | |
| | | (2) 不伤害原则 | |
| | | (3) 有利原则 | |
| | | (4) 公正原则 | |
| | 3. 医学伦理的基本规范 | (1) 医学伦理基本规范的含义和本质 | |
| | | (2) 医学伦理基本规范的形式和内容 | |
| (3) 医务人员的行为规范 | | | |
| 三、医疗人际关系伦理 | 1. 医患关系伦理 | (1) 医患关系的伦理含义和特点 | |
| | | (2) 医患关系的伦理属性 | |
| | | (3) 医患关系的伦理模式 | |
| | | (4) 医患双方的道德权利与道德义务 | |
| | | (5) 构建和谐医患关系的伦理要求 | |
| | 2. 医务人员之间关系伦理 | (1) 医务人员之间关系的含义和特点 | |
| | | (2) 处理好医务人员之间关系的意义 | |
| | | (3) 协调医务人员之间关系的伦理要求 | |
| | 四、临床诊疗伦理 | 1. 临床诊疗的伦理原则 | (1) 患者至上原则 |
| | | | (2) 最优化原则 |
| (3) 知情同意原则 | | | |
| (4) 保密守信原则 | | | |
| 2. 临床诊断的伦理要求 | | (1) 询问病史的伦理要求 | |
| | | (2) 体格检查的伦理要求 | |
| | | (3) 辅助检查的伦理要求 | |
| 3. 临床治疗的伦理要求 | | (1) 药物治疗的伦理要求 | |
| | | (2) 手术治疗的伦理要求 | |
| | | (3) 其他治疗的伦理要求 | |
| 4. 临床急救的伦理要求 | | (1) 临床急救工作的特点 | |
| | | (2) 临床急救的伦理要求 | |
| 5. 临床治疗的伦理决策 | | (1) 临床治疗的伦理难题 | |
| | | (2) 临床治疗的伦理决策 | |

| | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------------|
| 五、安宁疗护与死亡伦理 | 1. 安宁疗护伦理 | (1) 安宁疗护的含义和特点 |
| | | (2) 安宁疗护的伦理意义 |
| | | (3) 安宁疗护的伦理要求 |
| | 2. 安乐死伦理 | (1) 安乐死的含义和类型 |
| | | (2) 安乐死的伦理争议 |
| | | (3) 安乐死的历史与现状 |
| | 3. 死亡伦理 | (1) 死亡的含义 |
| | | (2) 死亡标准的历史与现状 |
| | | (3) 确立脑死亡标准的伦理目的和意义 |
| 六、公共卫生伦理与健康伦理 | 1. 公共卫生伦理的含义和理论基础 | (1) 公共卫生伦理的含义 |
| | | (2) 公共卫生伦理的理论基础 |
| | 2. 公共卫生伦理原则 | (1) 全社会参与原则 |
| | | (2) 社会公益原则 |
| | | (3) 社会公正原则 |
| | | (4) 互助协同原则 |
| | | (5) 信息公开原则 |
| | 3. 公共卫生工作伦理要求 | (1) 疾病防控的伦理要求 |
| | | (2) 职业性损害防控的伦理要求 |
| | | (3) 健康教育和健康促进的伦理要求 |
| | | (4) 应对突发公共卫生事件的伦理要求 |
| | 4. 健康伦理 | (1) 健康伦理的含义 |
| | | (2) 健康伦理的原则 |
| (3) 健康权利 | | |
| (4) 健康责任 | | |
| 七、医学科研伦理 | 1. 医学科研伦理的含义和要求 | (1) 医学科研伦理的含义 |
| | | (2) 医学科研的伦理要求 |
| | | (3) 学术不端的主要情形 |
| | 2. 涉及人的生命科学与医学研究伦理 | (1) 涉及人的生命科学与医学研究的含义及类型 |
| | | (2) 涉及人的生命科学与医学研究的意义和伦理困境 |
| | | (3) 涉及人的生命科学与医学研究的伦理原则 |
| | 3. 动物实验伦理 | (1) 动物实验伦理的含义 |
| | | (2) 动物实验伦理要求 |
| | 4. 医学伦理委员会及医学伦理审查 | (1) 医学伦理委员会的含义 |
| | | (2) 医学伦理委员会的职能 |
| | | (3) 涉及人的生命科学与医学研究的伦理审查 |
| | 八、医学新技术研究与应用伦理 | 1. 人类生殖技术伦理 |
| (2) 人类辅助生殖技术的伦理争论 | | |
| (3) 人类辅助生殖技术和精子库的伦理原则 | | |

| | | |
|-----------------|-----------------|--------------------|
| 九、医务人员医学伦理素质的养成 | 2. 人体器官移植伦理 | (4)人的生殖性克隆技术的伦理争论 |
| | | (1)人体器官移植的含义和分类 |
| | | (2)人体器官移植的伦理争论 |
| | | (3)人体器官移植的伦理原则 |
| | 3. 人的胚胎干细胞研究伦理 | (1)人的胚胎干细胞研究的伦理争论 |
| | | (2)人的胚胎干细胞研究的伦理规范 |
| | 4. 基因研究与应用伦理 | (1)基因诊断的伦理问题 |
| | | (2)基因治疗的伦理问题 |
| | | (3)基因诊疗的伦理原则 |
| | | (4)基因研究与人类遗传资源管理伦理 |
| | 1. 医学道德教育 | (1)医学道德教育的含义 |
| | | (2)医学道德教育的过程 |
| (3)医学道德教育的方法 | | |
| 2. 医学道德修养 | (1)医学道德修养的含义和意义 | |
| | (2)医学道德修养的目标和境界 | |
| | (3)医学道德修养的途径和方法 | |
| 3. 医学道德评价 | (1)医学道德评价的含义和意义 | |
| | (2)医学道德评价的标准 | |
| | (3)医学道德评价的依据 | |
| | (4)医学道德评价的方式 | |

三、卫生法规

| 单元 | 细目 | 要点 |
|----------------|-----------------|-----------------|
| 一、卫生法基础知识 | 1. 卫生法的概念、分类和作用 | (1)卫生法的概念 |
| | | (2)卫生法的分类 |
| | | (3)卫生法的作用 |
| | 2. 卫生法的形式、效力和解释 | (1)卫生法的形式 |
| | | (2)卫生法的效力 |
| | | (3)卫生法的解释 |
| | 3. 卫生法的守法、执法和司法 | (1)卫生法的守法 |
| | | (2)卫生法的执法 |
| | | (3)卫生法的司法 |
| 二、基本医疗卫生与健康促进法 | 1. 概述 | (1)医疗卫生事业的原则 |
| | | (2)尊重、保护公民的健康权 |
| | 2. 基本医疗卫生服务 | (1)基本医疗卫生服务的内容 |
| | | (2)基本医疗服务分级诊疗制度 |
| | 3. 医疗卫生机构 | (1)医疗卫生服务体系 |

| | | |
|----------------|-------------------|-------------------------------------|
| | | (2) 医疗卫生机构分类管理 |
| | 4. 医疗卫生人员 | (1) 提高专业水平和服务质量 (2) 保障医疗卫生人员执业环境 |
| | 5. 健康促进 | 健康知识宣传和普及 |
| | 6. 法律责任 | (1) 医疗卫生机构的法律责任 (2) 医疗卫生人员的法律责任 |
| 三、传染病防治法 | 1. 概述 | (1) 传染病防治方针和原则 |
| | | (2) 传染病的分类 |
| | | (3) 甲类传染病预防控制措施的适用 |
| | 2. 传染病预防 | (1) 预防接种 |
| | | (2) 传染病监测 |
| | | (3) 传染病预警制度 |
| | | (4) 传染病菌种、毒种管理 |
| | | (5) 疾病预防控制机构的职责 |
| | | (6) 医疗机构的职责 |
| | | (7) 传染病病人、病原携带者和疑似传染病病人合法权益保护 |
| | 3. 疫情报告、通报和公布 | (1) 疫情报告 |
| | | (2) 疫情通报 |
| | | (3) 疫情信息的公布 |
| | 4. 疫情控制 | (1) 控制措施 |
| | | (2) 紧急措施 |
| | | (3) 疫区封锁 |
| | 5. 医疗救治 | (1) 预防医院感染的要求 |
| | | (2) 开展医疗救治的要求 |
| 6. 法律责任 | (1) 疾病预防控制机构的法律责任 | |
| | (2) 医疗机构的法律责任 | |
| 四、突发公共卫生事件应急条例 | 1. 概述 | 突发公共卫生事件的概念 |
| | 2. 报告与信息发布 | (1) 医疗卫生机构的职责 |
| | | (2) 信息发布 |
| 3. 法律责任 | 医疗卫生机构的法律责任 | |
| 五、医疗废物管理条例 | 1. 概述 | 医疗废物的概念 |
| | 2. 医疗卫生机构对医疗废物的管理 | (1) 收集 |
| | | (2) 暂时贮存 |
| | | (3) 运送 |
| (4) 处置 | | |
| 3. 法律责任 | 医疗卫生机构的法律责任 | |
| 六、艾滋病防治条例 | 1. 概述 | (1) 艾滋病防治原则 |
| | | (2) 不歧视规定 |

| | | |
|------------------------------|------------------|---------------------------------|
| | 2. 预防与控制 | (1) 艾滋病监测 |
| | | (2) 自愿咨询和自愿检测制度 |
| | | (3) 艾滋病患者的义务及其隐私权保护 |
| | | (4) 采集或使用人体血液、血浆、组织的管理 |
| | 3. 治疗与救助 | 医疗卫生机构的责任 |
| 4. 法律责任 | 医疗卫生机构的法律责任 | |
| 七、献血法 | 1. 概述 | 无偿献血制度 |
| | 2. 医疗机构的职责 | (1) 医疗机构临床用血要求 |
| | | (2) 医疗机构临床用血管理 |
| | 3. 血站的职责 | (1) 采血要求 |
| | | (2) 供血要求 |
| | 4. 法律责任 | (1) 医疗机构的法律责任 |
| | | (2) 血站的法律责任 |
| | 八、医师法 | 1. 概述 |
| (2) 全社会应当尊重医师 | | |
| 2. 考试和注册 | | (1) 医师资格考试 |
| | | (2) 医师执业注册 |
| | | (3) 不予注册、注销注册、变更注册、重新注册的情形 |
| | | (4) 医师个体行医 |
| 3. 执业规则 | | (1) 医师在执业活动中的权利和义务 |
| | | (2) 医师执业规定 |
| | | (3) 执业医师的特别规定 |
| | | (4) 执业助理医师的特别规定 |
| | | (5) 医学生和医学毕业生参与临床诊疗活动的要求 |
| 4. 培训和考核 | | (1) 培训 |
| | | (2) 考核 |
| 5. 保障措施 | | (1) 职称晋升 |
| | | (2) 表彰与奖励 |
| | | (3) 医师执业安全保障 |
| 6. 法律责任 | | (1) 以不正当手段取得医师资格证书或者医师执业证书的法律责任 |
| | | (2) 医师执业活动中违法行为的法律责任 |
| | | (3) 非医师行医的法律责任 |
| 九、医疗损害责任（《中华人民共和国民法典》第七编第六章） | | 1. 概述 |
| | (2) 推定医疗机构有过错的情形 | |

| | | |
|-------------------|-------------------|--|
| | | (3) 医疗机构不承担赔偿责任的情形 |
| | 2. 医疗机构承担赔偿责任的情形 | (1) 未尽到说明义务 (2) 未尽到与当时医疗水平相应的诊疗义务 (3) 泄露患者隐私 |
| | 3. 紧急情况医疗措施的实施 | 紧急情况实施相应医疗措施的条件和程序 |
| | 4. 病历资料 | (1) 填写与保管 (2) 查阅与复制 |
| | 5. 对医疗行为的规范 | 不得违反诊疗规范实施不必要的检查 |
| | 6. 医疗机构及其医务人员权益保护 | 干扰医疗秩序和妨害医务人员工作、生活的法律后果 |
| 十、精神卫生法 | 1. 概述 | (1) 精神卫生工作的方针、原则和管理机制 |
| | | (2) 精神障碍患者合法权益保护 |
| | 2. 心理健康促进和精神障碍预防 | 医务人员对就诊者的心理健康指导 |
| | 3. 精神障碍的诊断和治疗 | (1) 开展精神障碍诊断、治疗活动应当具备的条件 |
| | | (2) 精神障碍诊断、治疗的原则 |
| | | (3) 精神障碍的诊断 |
| | | (4) 精神障碍患者的住院治疗 |
| | | (5) 再次诊断和医学鉴定 |
| | | (6) 医疗机构及其医务人员的告知义务 |
| | | (7) 保护性医疗措施的实施 |
| | | (8) 使用药物的要求 |
| | | (9) 病历资料及保管 |
| | | (10) 心理治疗活动的开展 |
| | 4. 精神障碍的康复 | (1) 康复技术指导 |
| | | (2) 严重精神障碍患者的健康档案 |
| | 5. 法律责任 | (1) 医疗机构擅自从事精神障碍诊断、治疗的法律责任 |
| | | (2) 医疗机构及其工作人员的法律责任 |
| (3) 从事心理治疗人员的法律责任 | | |
| 十一、医疗机构管理条例及其实施 | 1. 概述 | 医疗机构服务宗旨 |

| | | |
|---------------------------------------|-----------------|----------------------------------|
| 施细则 | 2. 登记和校验 | (1) 登记 (2) 校验 |
| | 3. 医疗机构执业 | 执业规则 |
| | 4. 法律责任 | 医疗机构的法律责任 |
| | 1. 概述 | (1) 医疗纠纷的概念 (2) 处理医疗纠纷的原则 |
| 十二、医疗纠纷预防和处理条例 | 2. 医疗纠纷预防 | (1) 遵守医疗卫生法律和恪守职业道德 |
| | | (2) 加强医疗质量和风险管理 |
| | | (3) 严格执行药品管理制度 |
| | | (4) 履行告知义务 |
| | | (5) 病历书写、保管与查阅、复制 |
| | | (6) 建立健全医患沟通机制 |
| | | (7) 建立健全投诉接待制度 |
| | 3. 医疗纠纷处理 | (1) 解决医疗纠纷的途径 |
| | | (2) 病历资料的封存和启封 |
| | | (3) 现场实物的封存和启封 |
| | | (4) 尸检 |
| | | (5) 医疗损害鉴定 |
| | 4. 法律责任 | (1) 医疗机构篡改、伪造、隐匿、毁灭病历资料的法律责任 |
| (2) 医疗机构将未通过技术评估和伦理审查的医疗新技术应用于临床的法律责任 | | |
| (3) 医疗机构及其医务人员未履行规定义务的法律责任 | | |
| 十三、医疗事故处理条例 | 1. 概述 | (1) 医疗事故的概念及其处理原则 |
| | | (2) 处理医疗事故的基本要求 |
| | 2. 医疗事故的预防与处置 | 医疗事故的报告 |
| | 3. 医疗事故的行政处理与监督 | (1) 卫生行政部门对重大医疗过失行为的处理 |
| | | (2) 卫生行政部门对发生医疗事故的医疗机构和医务人员的行政处理 |
| | 4. 法律责任 | (1) 医疗机构的法律责任 |
| | | (2) 医务人员的法律责任 |
| | 十四、放射诊疗管理规定 | 1. 概述 |
| 2. 执业条件 | | (1) 安全防护装置、辐射检测仪器和个人防护用品的配备与 |

| | | |
|-----------------|----------------|------------------------|
| | | 使用 |
| | | (2)设备和场所警示标志的设置 |
| | 3. 安全防护与质量保证 | (1) 场所防护要求 |
| | | (2) 工作人员防护要求 |
| | | (3) 患者和受检者的防护要求 |
| (4)放射诊断检查的原则和实施 | | |
| 4. 法律责任 | (5) 放射治疗的原则和实施 | |
| 十五、处方管理办法 | 1. 概述 | 医疗机构的法律责任 |
| | | (1) 处方的概念 |
| | 2. 处方管理的一般规定 | (2) 处方开具与调剂的原则 |
| | | (1) 处方书写的规则 |
| | 3. 处方权的获得 | (2)药品剂量与数量书写的要求 |
| | | (1) 处方权的取得 |
| | 4. 处方的开具 | (2) 开具处方的条件 |
| 开具处方的要求 | | |
| 5. 监督管理 | 医疗机构对处方的管理 | |
| 6. 法律责任 | 医师的法律责任 | |
| 十六、抗菌药物临床应用管理办法 | 1. 概述 | (1)抗菌药物临床应用的原则 |
| | | (2)抗菌药物临床应用的分级管理 |
| | 2. 抗菌药物临床应用管理 | (1) 遴选和定期评估 |
| | | (2) 处方权的授予 |
| | | (3) 预防感染指证的掌握 |
| | | (4)特殊使用级抗菌药物的使用 |
| | | (5)越级使用抗菌药物的要求 |
| | | (6) 细菌耐药预警机制 |
| | | (7) 异常情况的调查和处理 |
| | | (8)临床应用知识和规范化管理培训与考核 |
| | 3. 监督管理 | (1) 抗菌药物处方、医嘱点评 |
| | | (2)对开具抗菌药物超常处方医师的处理 |
| | | (3)取消医师抗菌药物处方权的情形 |
| | 4. 法律责任 | (1)开具抗菌药物牟取不正当利益的法律责任 |
| | | (2)医师违反抗菌药物临床应用规定的法律责任 |

| | | | |
|------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------|
| 十七、医疗机构临床用血管理办法 | 1. 概述 | (1) 临床输血管理委员会 | |
| | | (2) 输血科（血库） | |
| | 2. 临床用血管理 | (1) 临床用血计划 | |
| | | (2) 医务人员职责 | |
| | | (3) 临床用血申请 | |
| | | (4) 签署临床输血治疗知情同意书 | |
| | | (5) 临时采集血液必须同时符合的条件 | |
| | | (6) 临床用血不良事件监测报告 | |
| | 3. 法律责任 | (7) 临床用血医学文书管理 | |
| (1) 医疗机构的法律责任 | | | |
| | | (2) 医务人员的法律责任 | |
| | 1. 概述 | 药品的概念 | |
| 十八、药品管理法及其实施条例 | 2. 药品经营 | 处方药与非处方药分类管理 | |
| | 3. 医疗机构药事管理 | (1) 医疗机构配制制剂许可 | |
| | | (2) 医疗机构配制制剂使用 | |
| | 4. 监督管理 | (1) 禁止生产、销售、使用假药 | |
| | | (2) 禁止生产、销售、使用劣药 | |
| | 5. 法律责任 | (1) 医疗机构在药品购销中违法行为的法律责任 | |
| (2) 医疗机构相关人员违法行为的法律责任 | | | |
| (3) 生产、销售、使用假药、劣药的法律责任 | | | |
| 十九、麻醉药品和精神药品管理条例 | 1. 概述 | 临床使用原则 | |
| | 2. 麻醉药品和精神药品的使用 | (1) 麻醉药品、第一类精神药品购用印鉴卡 | |
| | | (2) 麻醉药品和精神药品处方权 | |
| | | (3) 麻醉药品、第一类精神药品的使用 | |
| | 3. 法律责任 | (1) 医疗机构的法律责任 | |
| | | (2) 具有麻醉药品和第一类精神药品处方资格医师的法律责任 | |
| | | (3) 未取得麻醉药品和第一类精神药品处方资格医师的法律责任 | |
| | 二十、药品不良反应报告和监测 | 1. 概述 | 药品不良反应的概念 |

| | | |
|------|----------|-----------|
| 管理办法 | 2. 报告与处置 | 医疗机构的职责 |
| | 3. 法律责任 | 医疗机构的法律责任 |

四、医学人文素养

| 单元 | 细目 | 要点 |
|--------|------|----------|
| 医学人文素养 | 职业素质 | (1) 医德医风 |
| | | (2) 沟通能力 |
| | | (3) 人文关怀 |

第二部分 基础医学综合

主要包括口腔医师必须掌握的基础医学学科的概念、原则和基本理论，以及在具体临床情景中的应用。

一、生物化学

| 单元 | 细目 | 要点 |
|------------------|-----------------|---------------------------|
| 一、蛋白质的结构与功能 | 1. 氨基酸与多肽 | (1) 氨基酸的结构与分类 |
| | | (2) 肽键与肽链 |
| | 2. 蛋白质的结构 | (1) 一级结构 |
| | | (2) 二级结构 |
| | | (3) 三级和四级结构 |
| | | (4) 蛋白质的分类 |
| | 3. 蛋白质结构与功能的关系 | (1) 一级结构与功能的关系 |
| | (2) 高级结构与功能的关系 | |
| 4. 蛋白质的理化性质 | (1) 等电点 | |
| | (2) 沉淀和变性 | |
| 二、核酸的结构与功能 | 1. 核酸的化学组成 | (1) 基本单位核苷酸的分子组成 |
| | | (2) 种类 (DNA 和 RNA) |
| | 2. DNA 的结构与功能 | (1) 碱基组成规律 |
| | | (2) 一级结构 |
| | | (3) 二级结构-双螺旋结构 |
| | | (4) 高级结构 |
| | | (5) DNA 的功能 |
| | 3. DNA 理化性质及其应用 | (1) 变性与复性 |
| | | (2) 核酸杂交 |
| | | (3) 紫外光吸收特征 |
| | 4. RNA 结构与功能 | (1) mRNA |
| | | (2) tRNA |
| | | (3) rRNA |
| (4) 其他 RNA | | |
| 三、酶 | 1. 酶的催化作用 | (1) 分子结构与催化作用 |
| | | (2) 酶促反应的特点 |
| | 2. 酶的辅因子 | (1) 维生素与辅酶的关系 |
| | | (2) 辅酶的作用 |
| | | (3) 金属离子的作用 |
| | 3. 酶促反应动力学 | (1) K_m 和 V_{max} 的概念 |
| (2) 最适 pH 值和最适温度 | | |

| | | | |
|-------------|-------------|------------------------------|------------------|
| | 4. 抑制剂与激活剂 | (1) 不可逆抑制 | |
| | | (2) 可逆性抑制 | |
| | | (3) 激活剂 | |
| | 5. 酶活性的调节 | (1) 别构调节 | |
| | | (2) 化学修饰调节 | |
| 四、糖代谢 | 1. 糖的分解代谢 | (1) 糖酵解和无氧氧化的基本途径、关键酶和生理意义 | |
| | | (2) 糖有氧氧化的基本途径、关键酶和生理意义 | |
| | | (3) 三羧酸循环的生理意义 | |
| | 2. 糖原的合成与分解 | (1) 肝糖原的合成 | |
| | | (2) 肝糖原的分解 | |
| | 3. 糖异生 | (1) 基本途径和关键酶 | |
| | | (2) 生理意义 | |
| | | (3) 乳酸循环 | |
| | 4. 戊糖磷酸途径 | (1) 关键酶和重要产物 | |
| | | (2) 生理意义 | |
| | 5. 血糖及其调节 | (1) 血糖浓度 | |
| | | (2) 激素的调节作用: 胰岛素、胰高血糖素、糖皮质激素 | |
| | 五、脂质代谢 | 1. 脂质的生理功能 | (1) 储能和供能 |
| | | | (2) 生物膜的组成成分 |
| | | | (3) 脂质衍生物的调节作用 |
| (4) 营养必需脂肪酸 | | | |
| 2. 脂质的消化与吸收 | | (1) 脂肪乳化及消化 | |
| | | (2) 甘油一酯合成途径及乳糜微粒 | |
| 3. 脂肪的合成代谢 | | (1) 合成的部位 | |
| | | (2) 合成的原料 | |
| | | (3) 合成的基本途径 | |
| 4. 脂肪酸的合成代谢 | | (1) 合成的部位 | |
| | | (2) 合成的原料 | |
| 5. 脂肪的分解代谢 | | (1) 脂肪动员 | |
| | | (2) 脂肪酸 β 氧化的基本过程 | |
| | | (3) 酮体的生成、利用和生理意义 | |
| 6. 甘油磷脂代谢 | | (1) 基本结构与分类 | |
| | | (2) 合成部位和合成原料 | |
| 7. 胆固醇代谢 | | (1) 合成部位、原料和关键酶 | |
| | | (2) 合成的调节 | |
| | | (3) 转化及去路 | |
| 8. 血浆脂蛋白代谢 | | (1) 血脂及其组成 | |
| | | (2) 血浆脂蛋白的分类、代谢及功能 | |
| | | (3) 血脂异常 | |
| 六、生物氧化 | | 1. ATP 与其他高能化 | (1) ATP 循环与高能磷酸键 |

| | | |
|------------------|------------------|----------------------|
| | 合物 | (2) ATP 的利用 |
| | 2. 氧化磷酸化 | (1) 氧化磷酸化的概念 |
| | | (2) 两条呼吸链的组成 |
| | | (3) ATP 合酶 |
| | | (4) NADH 向线粒体内的转运 |
| | | (5) 氧化磷酸化的调节及影响因素 |
| 七、氨基酸代谢 | 1. 蛋白质的生理功能及营养作用 | (1) 氨基酸和蛋白质的生理功能 |
| | | (2) 营养必需氨基酸的概念和种类 |
| | | (3) 氮平衡 |
| | 2. 蛋白质消化、吸收及腐败作用 | (1) 蛋白酶在消化中的作用 |
| | | (2) 氨基酸的吸收 |
| | | (3) 蛋白质的腐败作用 |
| | 3. 氨基酸的一般代谢 | (1) 转氨基作用 |
| | | (2) 脱氨基作用 |
| | | (3) α -酮酸的代谢 |
| | 4. 氨的代谢 | (1) 氨的来源 |
| | | (2) 氨的转运 |
| | | (3) 氨的去路 |
| | 5. 个别氨基酸的代谢 | (1) 氨基酸的脱羧基作用 |
| | | (2) 一碳单位的概念、来源、载体和意义 |
| | 八、核苷酸代谢 | 1. 核苷酸代谢 |
| (2) 嘧啶核苷酸的分解代谢产物 | | |
| 2. 核苷酸代谢的调节 | | (1) 核苷酸合成途径的主要调节酶 |
| | | (2) 抗核苷酸代谢药物的生化机制 |
| 九、遗传信息的传递 | 1. 遗传信息传递概述 | (1) 基因与基因组的概念 |
| | | (2) 中心法则 |
| | 2. DNA 的生物合成 | (1) 基本概念 |
| | | (2) 复制过程 |
| | | (3) 逆转录的概念 |
| | | (4) DNA 的损伤与修复 |
| | 3. RNA 的生物合成 | (1) 基本概念 |
| | | (2) 转录体系的组成及转录过程 |
| | | (3) 转录后加工过程 |
| | | |
| 十、蛋白质生物合成 | 1. 蛋白质生物合成概述 | (1) 基本概念 |
| | | (2) 合成体系和遗传密码 |
| | | (3) 基本过程 |
| | 2. 蛋白质生物合成与医学的关系 | (1) 蛋白质生物合成障碍与疾病 |
| | | (2) 蛋白质生物合成抑制剂 |

| | | |
|---------------|------------------|-----------------------------|
| 十一、基因表达调控 | 1. 基因表达调控概述 | (1) 基因表达及调控的概念和意义 |
| | | (2) 基因表达的时空性 |
| | | (3) 基因的组成性表达、诱导与阻遏 |
| | | (4) 基因表达的多级调控 |
| | | (5) 基因表达调控的基本要素 |
| 十二、信号转导 | 2. 基因表达调控的基本原理 | (1) 原核基因表达调控(乳糖操纵子) |
| | | (2) 真核基因表达调控(顺式作用元件、反式作用因子) |
| 十二、信号转导 | 1. 信号分子 | (1) 概念 |
| | | (2) 分类 |
| | 2. 受体 | 受体分类和作用特点 |
| | 3. 膜受体介导的信号转导机制 | (1) G 蛋白偶联受体介导的信号转导通路 |
| | | (2) 单跨膜受体介导的信号转导通路 |
| 十三、重组 DNA 技术 | 4. 胞内受体介导的信号转导机制 | (1) 概念和分类 |
| | | (2) 信号转导机制 |
| 十三、重组 DNA 技术 | 1. 概述 | (1) 基本概念 |
| | | (2) 基因工程的基本原理 |
| 十四、癌基因与抑癌基因 | 2. 基因工程与医学 | (1) 生物制药 |
| | | (2) 基因诊断 |
| | | (3) 基因治疗 |
| 十四、癌基因与抑癌基因 | 1. 癌基因与抑癌基因 | (1) 癌基因的概念 |
| | | (2) 抑癌基因的概念 |
| 十五、血液生化 | 2. 生长因子 | (1) 生长因子的概念 |
| | | (2) 生长因子的作用机制 |
| | 1. 血液的化学成分 | (1) 水和无机盐 |
| | | (2) 血浆蛋白质 |
| (3) 非蛋白质含氮物质 | | |
| (4) 不含氮的有机化合物 | | |
| 十六、肝生化 | 2. 血浆蛋白质 | (1) 分类 |
| | | (2) 来源 |
| | | (3) 功能 |
| 十六、肝生化 | 1. 肝的生物转化作用 | (1) 基本概念和特点 |
| | | (2) 反应类型及酶系 |
| | | (3) 影响因素 |
| | 2. 胆汁酸代谢 | (1) 胆汁酸的化学 |
| | | (2) 胆汁酸的代谢 |
| | | (3) 胆汁酸代谢的调节 |
| 十七、维生素 | 3. 胆色素代谢 | (1) 游离胆红素和结合胆红素的性质 |
| | | (2) 胆色素代谢与黄疸 |
| 十七、维生素 | 1. 脂溶性维生素 | 脂溶性维生素的生理功能及缺乏症 |
| | 2. 水溶性维生素 | 水溶性维生素的生理功能及缺乏症 |

| | | |
|--------|------|--------------|
| 十八、矿物质 | 1. 钙 | 钙的代谢、功能及钙缺乏 |
| | 2. 磷 | 磷的代谢及功能 |
| | 3. 氟 | 氟的代谢、功能及相关疾病 |

二、医学微生物学

| 单 元 | 细 目 | 要 点 |
|------------|-----------------------|----------------------------|
| 一、微生物的基本概念 | 定义、分类及特点 | (1) 微生物与微生物组的定义、特点 |
| | | (2) 三大类微生物及其特点 |
| 二、细菌的形态与结构 | 1. 细菌的大小与形态 | 细菌的测量单位及三种形态 |
| | 2. 细菌的基本结构 | (1) 细菌基本结构的概述 |
| | | (2) 肽聚糖的结构 |
| | | (3) 革兰阳性菌和阴性菌细胞壁结构的异同和医学意义 |
| | | (4) 细菌胞质中与医学有关的重要结构及意义 |
| 3. 细菌的特殊结构 | 荚膜、鞭毛、菌毛、芽胞的概念及与医学的关系 | |
| 4. 细菌的染色方法 | 革兰染色的结果判定和医学意义 | |
| 三、细菌的生理 | 1. 细菌的生长繁殖 | (1) 细菌生长繁殖的基本条件、方式与生长曲线 |
| | | (2) 根据对氧需求进行细菌分类 |
| | 2. 细菌的代谢 | 与医学有关的主要分解及合成代谢产物 |
| 四、消毒与灭菌 | 1. 基本概念 | 消毒、灭菌、无菌的概念 |
| | 2. 物理灭菌法 | (1) 热力灭菌法的种类及其应用 |
| | | (2) 辐射杀菌法的原理和应用 |
| | | (3) 滤过除菌法的应用 |
| 3. 化学消毒灭菌法 | 常用化学消毒剂的种类、浓度和应用 | |
| 五、噬菌体 | 1. 噬菌体的生物学性状 | 噬菌体的概念、形态、化学组成及主要应用 |
| | 2. 温和噬菌体 | 温和噬菌体的概念及其与细菌遗传物质转移的关系 |
| 六、细菌的遗传与变异 | 1. 细菌遗传与变异的物质基础 | 细菌遗传物质(基因组)的组成特点 |
| | 2. 细菌遗传与变异的机制 | (1) 转化、接合、转导及溶原性转换的概念 |
| | | (2) 耐药质粒的分类及其与耐药性的关系 |
| 七、细菌的感染与免疫 | 1. 正常菌群与机会致 | (1) 正常菌群、机会致病菌、 |

| | | |
|------------------|---------------|--|
| | 病菌 | 菌群失调、菌群失调症的概念 (2) 机会致病菌的致病条件 |
| | 2. 医院感染 | (1) 医院感染的微生态特征 (2) 医院感染的控制 |
| | 3. 细菌的致病性 | (1) 细菌的毒力 (2) 细菌内、外毒素的概念及主要区别 |
| | 4. 宿主的抗菌免疫 | (1) 吞噬细胞吞噬作用的后果 (2) 胞外菌、胞内菌感染及外毒素致病的免疫特点 |
| | 5. 感染的发生与发展 | (1) 细菌感染的来源 (2) 毒血症、内毒素血症、菌血症、败血症和脓毒血症的概念 |
| 八、细菌感染的检查方法与防治原则 | 1. 细菌学诊断 | 检测程序与方法 |
| | 2. 血清学诊断 | 血清学诊断的概念与常用方法 |
| | 3. 细菌感染的特异性防治 | (1) 细菌类疫苗 (2) 人工被动免疫制剂 |
| 九、病原性球菌 | 1. 葡萄球菌属 | (1) 金黄色葡萄球菌的主要生物学性状 |
| | | (2) 金黄色葡萄球菌的致病性 |
| | | (3) 金黄色葡萄球菌的鉴定要点 |
| | | (4) 凝固酶阴性葡萄球菌的致病特点 |
| | 2. 链球菌属 | (1) 形态染色与分类原则 |
| | | (2) A 群链球菌的主要生物学性状 |
| | | (3) A 群链球菌的致病性 |
| | | (4) 链球菌溶素 O 和临床检测的关系 |
| | | (5) 肺炎链球菌的形态染色、致病性和防治原则 |
| | | (6) 其他链球菌 (B 群、D 群、甲型溶血性、变异链球菌) 的致病特点 |
| | 3. 肠球菌属 | 肠球菌的致病性与耐药性特点 |
| | 4. 奈瑟菌属 | (1) 奈瑟菌的形态染色与培养特点、标本采集与送检原则 |
| | | (2) 脑膜炎奈瑟菌的致病性、预防原则 |
| | | (3) 淋病奈瑟菌的致病性、防治原则 |

| | | |
|-----------|--------------|---|
| 十、肠道杆菌 | 1. 肠道杆菌的共同特征 | (1)形态染色特点和抗原结构 (2)生化反应的特点 |
| | 2. 埃希菌属 | (1)大肠埃希菌的致病特点 (肠道外与肠道内感染) (2)致病性大肠埃希菌的种类及所致疾病 |
| | 3. 志贺菌属 | 种类、致病性 |
| | 4. 沙门菌属 | (1)主要致病菌种类、致病性 (2)微生物学检查法 |
| | 5. 克雷伯菌属 | 肺炎克雷伯杆菌的致病性与耐药性特点 |
| 十一、厌氧性细菌 | 1. 厌氧芽胞梭菌 | (1)破伤风梭菌的生物学性状、致病性和防治原则 (2)产气荚膜梭菌的生物学性状、致病性、微生物学检查和防治原则 (3)肉毒梭菌的形态、致病性和防治原则 |
| | 2. 无芽胞厌氧菌 | 致病条件、感染特征及所致疾病种类 |
| 十二、分枝杆菌 | 1. 结核分枝杆菌 | (1)形态染色、培养特性和抵抗力 (2)致病性及感染的免疫学特点 (3)微生物学检查和防治原则 |
| | 2. 非结核分枝杆菌 | 概念与机会致病性 |
| 十三、螺杆菌属 | 幽门螺杆菌 | (1)形态染色、培养和生化反应特点 (2)所致疾病和防治原则 |
| 十四、动物源性细菌 | 1. 布鲁菌 | 形态染色特点、种类、所致疾病和防治原则 |
| | 2. 鼠疫耶尔森菌 | 形态染色特点、所致疾病和防治原则 |
| | 3. 炭疽芽胞杆菌 | 形态染色特点、抵抗力、所致疾病和防治原则 |
| 十五、其他细菌 | 1. 流感嗜血杆菌 | 形态染色特点、培养特性、所致疾病及防治原则 |
| | 2. 百日咳鲍特菌 | 所致疾病和防治原则 |
| | 3. 嗜肺军团菌 | 传播途径及其所致疾病 |
| | 4. 铜绿假单胞菌 | 所致疾病 |
| | 5. 白喉棒状杆菌 | 形态染色与致病特点 |
| | 6. 不动杆菌属 | 鲍曼不动杆菌的致病性及防治原则 |

| | | |
|--------------------|-----------------|---|
| 十六、放线菌 | 放线菌属 | (1)主要致病性放线菌及其致病性 |
| | | (2)硫磺样颗粒及其临床意义 |
| 十七、支原体 | 概述 | 支原体的概念 |
| 十八、立克次体 | 概述 | 立克次体的概念 |
| 十九、衣原体 | 概述 | 衣原体的概念及发育周期 |
| 二十、螺旋体 | 1. 概述 | 螺旋体的概念及主要种类 |
| | 2. 梅毒螺旋体 | 形态染色、所致疾病及其防治原则 |
| 二十一、真菌 | 1. 概述 | 概念、形态结构及分类、培养特性、致病性 |
| | 2. 主要病原性真菌 | (1)皮肤癣菌常见的种类和致病性 |
| | | (2)白假丝酵母的生物学性状、致病性和微生物学检查 |
| | | (3)新生隐球菌的生物学性状、致病性和微生物学检查 |
| | (4)卡氏肺孢子菌的致病性 | |
| 二十二、病毒的基本性状 | 1. 病毒的概述 | 病毒与病毒体的概念和测量单位 |
| | 2. 病毒的结构和化学组成 | (1) 结构 |
| | | (2) 化学组成与功能 |
| | 3. 病毒的增殖 | 病毒复制周期的概念 |
| 4. 理化因素对病毒的影响 | (1) 理化因素 | |
| | (2) 应用原则 | |
| 二十三、病毒的感染和免疫 | 1. 病毒的传播方式 | 水平传播和垂直传播 |
| | 2. 病毒的感染类型 | 隐性感染、显性感染，急性感染、持续性感染（慢性感染、潜伏感染、慢发病毒感染和急性病毒感染的迟发并发症） |
| | 3. 致病机制 | (1)病毒对宿主细胞的致病作用 |
| | | (2)病毒感染的免疫病理作用 |
| (3)病毒的免疫逃逸 | | |
| 4. 抗病毒免疫 | (1)干扰素的概念及抗病毒机制 | |
| | (2)中和抗体的概念及作用机制 | |
| 二十四、病毒感染的检查方法与防治原则 | 1. 病毒感染的检查方法 | 病毒感染的常用诊断方法 |
| | 2. 病毒感染的防治原则 | 病毒类疫苗、抗病毒药物 |
| 二十五、呼吸道病毒 | 1. 正黏病毒 | 甲型流感病毒的变异性、致病 |

| | | |
|-----------|------------------------------------|---------------------------------|
| | | 性和免疫性 |
| | 2. 副黏病毒 | (1) 麻疹病毒的致病性 (2) 腮腺炎病毒的致病性 |
| | 3. 冠状病毒 | SARS 冠状病毒、SARS 冠状病毒-2 的致病性及防治原则 |
| 二十六、肠道病毒 | 1. 概述 | 人类肠道病毒的种类和共性 |
| | 2. 柯萨奇病毒、埃可病毒、肠道病毒 68 型、70 型及 71 型 | 致病性 |
| 二十七、肝炎病毒 | 1. 甲型肝炎病毒 | (1) 生物学性状 |
| | | (2) 致病性与免疫性 |
| | | (3) 微生物学检查和预防原则 |
| | 2. 乙型肝炎病毒 | (1) 生物学性状 |
| | | (2) 致病性与免疫性 |
| | | (3) 微生物学检查和防治原则 |
| | 3. 丙型肝炎病毒 | (1) 生物学性状 |
| | | (2) 致病性与免疫性 |
| | | (3) 微生物学检查和防治原则 |
| | 4. 丁型肝炎病毒 | 生物学特点和致病性 |
| 5. 戊型肝炎病毒 | (1) 生物学性状 | |
| | (2) 致病性 | |
| | (3) 微生物学检查和防治原则 | |
| 二十八、疱疹病毒 | 1. 单纯疱疹病毒 | 致病性 |
| | 2. 水痘-带状疱疹病毒 | 致病性和防治原则 |
| | 3. 巨细胞病毒 | 致病性 |
| | 4. EB 病毒 | 致病性 |
| | 5. 人疱疹病毒 8 型 | 致病性 |
| 二十九、逆转录病毒 | 人类免疫缺陷病毒 | (1) 生物学特点 |
| | | (2) 致病性 |
| | | (3) 微生物学检查 |
| | | (4) 防治原则 |
| 三十、其他病毒 | 1. 狂犬病病毒 | 生物学性状、致病性和防治原则 |
| | 2. 人乳头瘤病毒 | 分型及致病性 |
| 三十一、朊粒 | 朊粒 (朊病毒) | (1) 生物学性状 |
| | | (2) 致病性 |

三、医学免疫学

| 单元 | 细目 | 要点 |
|------|------|-------------------|
| 一、绪论 | 基本概念 | (1) 免疫的概念及免疫系统的组成 |
| | | (2) 免疫防御的基本类型 |

| | | |
|-------------|-----------------|----------------------------------|
| | | (3) 免疫系统的生理功能 |
| 二、抗原 | 1. 基本概念 | (1) 抗原及其特性 |
| | | (2) 抗原表位的概念与类型 |
| | | (3) 交叉抗原 |
| | | (4) 耐受原与变应原 |
| | 2. 抗原的分类 | (1) 完全抗原与半抗原 |
| | | (2) 胸腺依赖性抗原和胸腺非依赖性抗原 |
| | | (3) 异嗜性抗原、异种抗原、同种异型抗原、自身抗原和独特型抗原 |
| | 3. 超抗原 | (1) 超抗原的概念 |
| | | (2) 超抗原的种类 |
| | | (3) 超抗原相关疾病 |
| | 4. 佐剂 | (1) 佐剂的概念 |
| | | (2) 佐剂的种类 |
| (3) 佐剂的临床应用 | | |
| 三、免疫器官 | 1. 中枢免疫器官 | (1) 中枢免疫器官的组成 |
| | | (2) 中枢免疫器官的主要功能 |
| | 2. 外周免疫器官 | (1) 外周免疫器官的组成 |
| | | (2) 外周免疫器官的主要功能 |
| 四、免疫细胞 | 1. T 淋巴细胞 | (1) T 淋巴细胞的表面标志 |
| | | (2) TCR 复合物的组成 |
| | | (3) T 淋巴细胞亚群、功能及临床意义 |
| | 2. B 淋巴细胞 | (1) B 淋巴细胞的表面标志 |
| | | (2) BCR 复合物的组成 |
| | | (3) B 淋巴细胞亚群、功能及临床意义 |
| | 3. 自然杀伤 (NK) 细胞 | (1) NK 细胞的表面标志 |
| | | (2) NK 细胞受体 |
| | | (3) NK 细胞的功能及临床意义 |
| | 4. 抗原提呈细胞 | (1) 抗原提呈细胞的概念 |
| | | (2) 抗原提呈细胞的种类 |
| | | (3) 外源性抗原的提呈 |
| | | (4) 内源性抗原的提呈 |
| | 5. 其他免疫细胞 | (1) 单核-巨噬细胞 |
| | | (2) 中性粒细胞 |
| | | (3) 嗜酸粒细胞 |
| | | (4) 嗜碱粒细胞 |
| | | (5) 肥大细胞 |

| | | |
|-----------------|---------------------|------------------------------|
| | | (6) 固有淋巴样细胞 |
| | | (7) $\gamma\delta$ T 细胞 |
| 五、免疫球蛋白 | 1. 基本概念 | (1) 免疫球蛋白/抗体 |
| | | (2) 多克隆抗体、单克隆抗体、基因工程抗体与人源化抗体 |
| | 2. 免疫球蛋白的结构 | (1) 免疫球蛋白的基本结构 |
| | | (2) 免疫球蛋白的功能区 |
| | 3. 免疫球蛋白的类与型 | (1) 免疫球蛋白的类及亚类 |
| | | (2) 免疫球蛋白的型及亚型 |
| | 4. 免疫球蛋白的功能 | (1) 免疫球蛋白 V 区的功能 |
| | | (2) 免疫球蛋白 C 区的功能 |
| | 5. 各类免疫球蛋白的生物学特性和功能 | (1) IgG 的特性和功能 |
| | | (2) IgM 的特性和功能 |
| (3) IgA 的特性和功能 | | |
| (4) IgE 的特性和功能 | | |
| (5) IgD 的特性和功能 | | |
| 六、补体系统 | 1. 概述 | (1) 补体的概念 |
| | | (2) 补体系统的组成与命名 |
| | 2. 补体系统的激活 | (1) 经典激活途径 |
| | | (2) 旁路激活途径 |
| | | (3) 凝集素激活途径 |
| | 3. 补体活化的调节 | (1) 补体调控分子 |
| | | (2) 补体固有成分自身调控 |
| | 4. 补体的生物学功能 | (1) 膜攻击复合物的生物学功能 |
| | | (2) 补体活性片段介导的生物学功能 |
| | 5. 补体与疾病 | (1) 补体与疾病的发生 |
| (2) 补体与疾病诊治 | | |
| 七、细胞因子及受体 | 1. 基本概念 | 细胞因子的生物学活性与功能特性 |
| | 2. 细胞因子的种类 | (1) 白细胞介素 |
| | | (2) 干扰素 |
| | | (3) 肿瘤坏死因子 |
| | | (4) 集落刺激因子 |
| | | (5) 趋化因子 |
| | | (6) 其他细胞因子 |
| | 3. 细胞因子受体 | 细胞因子受体的种类与特性 |
| | 4. 细胞因子及其受体与疾病 | (1) 细胞因子/受体与疾病的发生 |
| | | (2) 细胞因子/受体与疾病的诊断 |
| (3) 细胞因子/受体与疾病的 | | |

| | | |
|--------------------|--------------------|-------------------------|
| | | 治疗 |
| 八、白细胞分化抗原和黏附分子 | 1. 白细胞分化抗原 | CD 分子的概念 |
| | 2. 黏附分子 | 黏附分子的种类与功能 |
| 九、主要组织相容性复合体 | 1. 基本概念 | (1) 主要组织相容性抗原 |
| | | (2) 主要组织相容性基因复合体 |
| | 2. HLA 基因复合体及其编码产物 | (1) HLA 基因复合体的结构 |
| | | (2) HLA 的分类 |
| | | (3) HLA 基因复合体的遗传特征 |
| | 3. HLA I 类抗原 | (1) HLA I 类抗原的结构 |
| | | (2) HLA I 类抗原的分布 |
| | | (3) HLA I 类抗原的主要功能 |
| | 4. HLA II 类抗原 | (1) HLA II 类抗原的结构 |
| | | (2) HLA II 类抗原的分布 |
| | | (3) HLA II 类抗原的主要功能 |
| | 5. HLA 与临床 | (1) HLA 的生理学意义 |
| | | (2) HLA 与疾病的相关性 |
| | | (3) HLA 与同种器官移植、输血反应的关系 |
| | 十、免疫应答 | 1. 基本概念 |
| 2. 固有免疫应答 | | (1) 固有免疫识别的分子机制 |
| | | (2) 固有免疫应答的过程与效应 |
| | | (3) 固有免疫应答与炎症 |
| | | (4) 固有免疫异常与疾病 |
| | | (5) 固有免疫应答与组织修复 |
| 3. 适应性免疫应答概述 | | (1) 适应性免疫应答的概念 |
| | | (2) 适应性免疫应答的分类 |
| 4. B 淋巴细胞介导的体液免疫应答 | | (1) TD 抗原诱导的体液免疫应答 |
| | | (2) TI 抗原诱导的体液免疫应答 |
| | | (3) 体液免疫应答的一般规律 |
| 5. T 淋巴细胞介导的细胞免疫应答 | | (1) T 淋巴细胞应答中的双识别与双信号 |
| | | (2) Th1 细胞的效应 |
| | | (3) Th2 细胞的效应 |
| | | (4) Th17 细胞的效应 |
| | (5) CTL 的细胞毒效应 | |
| | (6) Treg 细胞的效应 | |

| | | | |
|----------|-----------------|--|---|
| 十一、黏膜免疫 | 1. 概述 | (1) 黏膜免疫的概念 (2) 黏膜免疫系统的组成 | |
| | 2. 黏膜免疫系统的功能及应用 | (1) 参与食物与肠道菌群免疫耐受 | |
| | | (2) 黏膜抗感染免疫 | |
| | | (3) 参与超敏反应 (4) 黏膜免疫与健康 | |
| 十二、免疫耐受 | 1. 概述 | 免疫耐受的概念与分类 | |
| | 2. 免疫耐受与临床 | (1) 建立免疫耐受 (2) 打破免疫耐受 | |
| 十三、抗感染免疫 | 1. 概述 | 抗感染免疫的基本概念 | |
| | 2. 抗感染免疫的效应机制 | (1) 抗感染固有免疫 (2) 抗感染适应性免疫 (3) 针对病毒、细菌、真菌、寄生虫等不同病原体的免疫应答特点 | |
| | | 3. 病原体的免疫逃逸 | 病原体的免疫逃逸机制 |
| | | 4. 口腔感染与免疫 | (1) 与感染免疫密切相关的常见口腔病变 (2) 与 AIDS 相关的口腔疾病 |
| 十四、超敏反应 | 1. 概述 | (1) 超敏反应的概念 (2) 超敏反应的分型 | |
| | | 2. I 型超敏反应 | (1) I 型超敏反应的特点 (2) I 型超敏反应的变应原、变应素与效应细胞 (3) I 型超敏反应的发生机制 (4) 临床常见的 I 型超敏反应性疾病 (5) I 型超敏反应性疾病的防治原则 |
| | 3. II 型超敏反应 | | (1) II 型超敏反应的发生机制 (2) 临床常见的 II 型超敏反应性疾病 |
| | | | 4. III 型超敏反应 |
| | 5. IV 型超敏反应 | | |
| | | | 十五、自身免疫、自身免疫性疾病 |
| | 2. 临床常见的自身免疫性疾病 | (1) 抗体介导的自身免疫病 (2) T 淋巴细胞介导的自身免 | |

| | | | |
|--------------|--------------------|--------------------|-----------------------|
| | | 疫病 | |
| | | (3) 常见口腔自身免疫性疾病 | |
| | 3. 自身免疫性疾病的治疗 | (1) 自身免疫病的常规治疗 | |
| | | (2) 自身免疫病的免疫生物治疗 | |
| 十六、免疫缺陷病 | 1. 概述 | (1) 免疫缺陷病的概念 | |
| | | (2) 免疫缺陷病的分类 | |
| | 2. 原发性免疫缺陷病 | (1) B 淋巴细胞缺陷相关疾病 | |
| | | (2) T 淋巴细胞缺陷相关疾病 | |
| | | (3) 联合免疫缺陷病 | |
| | | (4) 吞噬细胞缺陷相关疾病 | |
| | | (5) 补体系统缺陷相关疾病 | |
| | 3. 获得性免疫缺陷病 | (1) 获得性免疫缺陷综合征 | |
| | | (2) 与 AIDS 相关的口腔疾病 | |
| 十七、肿瘤免疫 | 1. 肿瘤抗原 | (1) 肿瘤抗原的概念 | |
| | | (2) 肿瘤抗原的分类 | |
| | 2. 抗肿瘤免疫的效应机制 | (1) 抗肿瘤的固有免疫机制 | |
| | | (2) 抗肿瘤的适应性免疫机制 | |
| | 3. 肿瘤的免疫逃逸机制 | (1) 肿瘤抗原的调变 | |
| | | (2) 上调免疫抑制性因子 | |
| | | (3) 诱导免疫抑制性细胞 | |
| | 4. 肿瘤的免疫诊断与防治 | (1) 肿瘤的免疫诊断 | |
| | | (2) 肿瘤的免疫预防 | |
| | | (3) 肿瘤的免疫治疗 | |
| | 十八、移植免疫 | 1. 基本概念 | (1) 自体移植、同种异基因移植及异种移植 |
| | | | (2) 宿主抗移植物反应、移植物抗宿主反应 |
| 2. 同种移植排斥反应 | | (1) 同种移植排斥的类型 | |
| | | (2) 同种移植排斥的机制 | |
| 3. 抗移植排斥临床策略 | | (1) 组织配型 | |
| | | (2) 免疫抑制 | |
| | | (3) 诱导耐受 | |
| | (4) 基因工程技术与抗移植排斥反应 | | |
| 十九、免疫学检测技术 | 1. 抗原-抗体反应的相关检测技术 | (1) 免疫凝集实验 | |
| | | (2) 免疫荧光技术 | |
| | | (3) 放射免疫技术 | |
| | | (4) 酶免疫 (ELISA) 技术 | |
| | | (5) 免疫组化技术 | |
| | | (6) 免疫沉淀实验 | |
| | | (7) 免疫印迹技术 | |
| | 2. 免疫细胞的检测技 | (1) 流式细胞术检测 | |

| | | | |
|---------------|---------|----------------------|---------------|
| 二十、免疫学防治 | 术 | (2) 细胞增殖检测 | |
| | | (3) 细胞毒检测 | |
| | | (4) 细胞凋亡检测 | |
| | | (5) 细胞因子的生物活性检测 | |
| | | (1) 人工主动免疫 | |
| | 1. 免疫预防 | (2) 人工被动免疫 | |
| | | (3) 我国儿童规划免疫的常用疫苗及程序 | |
| | | 2. 免疫治疗 | (1) 基于抗体的治疗策略 |
| | | | (2) 细胞免疫治疗 |
| | | | (3) 细胞因子治疗 |
| (4) 免疫增强与抑制策略 | | | |

四、药理学

| 单元 | 细目 | 要点 |
|-----------|--------------|--------------------|
| 一、药物效应动力学 | 1. 药物的基本作用 | (1) 特异性和选择性 |
| | | (2) 对因治疗和对症治疗 |
| | 2. 不良反应 | (1) 副反应 |
| | | (2) 毒性反应 |
| | | (3) 后遗效应 |
| | | (4) 停药反应 |
| | | (5) 超敏反应 |
| | | (6) 特异质反应 |
| | 3. 药物剂量与效应关系 | (1) 半数有效量 |
| | | (2) 半数致死量 |
| | | (3) 治疗指数 |
| | | (4) 效价强度 |
| | 4. 药物与受体 | (1) 激动药 |
| (2) 阻断药 | | |
| 二、药物代谢动力学 | 1. 吸收 | (1) 消化道给药 |
| | | (2) 注射给药 |
| | | (3) 呼吸道吸入给药 |
| | | (4) 局部用药 |
| | 2. 分布 | (1) 血浆蛋白结合率 |
| | | (2) 血脑屏障 |
| | | (3) 胎盘屏障 |
| | | (4) 体液的 pH 与药物的解离度 |
| | 3. 代谢 | (1) 药物代谢酶 |
| | | (2) 药酶诱导药 |
| | | (3) 药酶抑制药 |
| | 4. 排泄 | (1) 肾脏排泄 |
| | | (2) 肝肠循环 |

| | | |
|------------------|-----------------------|---------------|
| | 5. 药物消除动力学 | (1) 一级消除动力学 |
| | | (2) 零级消除动力学 |
| | 6. 药物代谢动力学重要参数 | (1) 半衰期 |
| | | (2) 生物利用度 |
| (3) 稳态血浆浓度 | | |
| | (4) 负荷剂量 | |
| 三、胆碱受体激动药 | 毛果芸香碱 | (1) 药理作用 |
| | | (2) 临床应用 |
| 四、抗胆碱酯酶药和胆碱酯酶复活药 | 1. 易逆性抗胆碱酯酶药 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用 |
| | 2. 难逆性抗胆碱酯酶药 | (1) 中毒机制 |
| | | (2) 急性中毒 |
| | 3. 胆碱酯酶复活药 | (1) 药理作用及机制 |
| | (2) 临床应用 | |
| 五、M 胆碱受体阻断药 | 阿托品 | (1) 药理作用 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| 六、肾上腺素受体激动药 | 1. 去甲肾上腺素 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 肾上腺素 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| | 3. 多巴胺 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| | 4. 异丙肾上腺素 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| 七、肾上腺素受体阻断药 | 1. α 肾上腺素受体阻断药 | (1) 药理作用 |
| | | (2) 临床应用 |
| | 2. β 肾上腺素受体阻断药 | (1) 药理作用 |
| | | (2) 不良反应 |
| 八、局部麻醉药 | 1. 普鲁卡因 | 临床应用及不良反应 |
| | 2. 利多卡因 | 临床应用及不良反应 |
| | 3. 丁卡因 | 临床应用 |
| | 4. 阿替卡因 | 临床应用 |
| | 5. 甲哌卡因 | 临床应用 |
| | 6. 罗哌卡因 | 临床应用 |
| 九、镇静催眠药 | 1. 苯二氮草类 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 非苯二氮草类 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用 |
| 十、抗癫痫药和抗惊厥药 | 1. 苯妥英钠 | (1) 药理作用 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 卡马西平 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用 |
| | 3. 苯巴比妥、扑米酮 | 临床应用及不良反应 |

| | | |
|-------------------|---------------|----------------|
| | 4. 乙琥胺 | 临床应用及不良反应 |
| | 5. 丙戊酸钠 | 作用机制、临床应用及不良反应 |
| | 6. 拉莫三嗪 | (1) 药理作用 |
| | | (2) 临床应用 |
| 7. 硫酸镁 | (1) 药理作用及机制 | |
| | (2) 临床应用 | |
| 十一、治疗中枢神经系统退行性疾病药 | 1. 拟多巴胺药 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 左旋多巴增效药 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用 |
| | 3. 多巴胺受体激动药 | 临床应用 |
| 4. 抗胆碱药 | 临床应用 | |
| | 5. 治疗阿尔茨海默病药 | (1) 作用机制 |
| | | (2) 临床应用 |
| 十二、抗精神失常药 | 1. 经典抗精神病药 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 非典型抗精神病药 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| 3. 抗躁狂症药 | (1) 药理作用及机制 | |
| | (2) 临床应用及不良反应 | |
| 4. 抗抑郁药 | (1) 药理作用及机制 | |
| | (2) 临床应用及不良反应 | |
| 十三、镇痛药 | 1. 吗啡 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 哌替啶 | (1) 药理作用 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| 3. 芬太尼 | (1) 药理作用 | |
| | (2) 临床应用 | |
| 4. 纳洛酮 | (1) 药理作用 | |
| | (2) 临床应用 | |
| 十四、解热镇痛抗炎药 | 1. 阿司匹林 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 对乙酰氨基酚 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| 3. 布洛芬 | (1) 药理作用及机制 | |
| | (2) 临床应用及不良反应 | |
| 4. 塞来昔布 | (1) 药理作用及机制 | |
| | (2) 临床应用及不良反应 | |
| 十五、钙通道阻滞药 | 1. 选择性钙通道阻滞药 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 非选择性钙通道阻滞药 | (1) 药理作用 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |

| | | |
|--------------|--------------------------|---------------------------------|
| 十六、抗心律失常药 | 1. I类 钠通道阻滞药 | 临床应用及不良反应 |
| | 2. II类 β 肾上腺素受体阻断药 | 临床应用及不良反应 |
| | 3. III类 选择性延长复极的药物 | 临床应用及不良反应 |
| | 4. IV类 钙通道阻滞药 | 临床应用及不良反应 |
| 十七、治疗心力衰竭的药物 | 1. 血管紧张素转化酶抑制药与受体阻断药 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. β 肾上腺素受体阻断药 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| | 3. 利尿药 | 临床应用及不良反应 |
| | 4. 强心苷 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用、不良反应及防治 |
| | 5. 醛固酮受体阻断药 | 药理作用及机制 |
| 十八、抗心绞痛药 | 1. 硝酸酯类 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. β 肾上腺素受体阻断药 | 临床应用 |
| | 3. 钙通道阻滞药 | (1) 药理作用 (2) 临床应用 |
| 十九、抗高血压药 | 1. 利尿药 | (1) 降压作用机制 (2) 临床应用 |
| | 2. 钙通道阻滞药 | 临床应用 |
| | 3. β 肾上腺素受体阻断药 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用 |
| | 4. 血管紧张素转化酶抑制药 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| | 5. 血管紧张素II受体阻断药 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用 |
| | 6. α 受体阻断药 | 临床应用及不良反应 |
| 二十、利尿药与脱水药 | 1. 袢利尿药 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 噻嗪类 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| | 3. 螺内酯 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| | 4. 乙酰唑胺 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| | 5. 甘露醇 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用 |

| | | |
|-------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| 二十一、调血脂药与抗动脉粥样硬化药 | 1. HMG-CoA 还原酶抑制药 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 贝特类和烟酸 | 药理作用、机制及临床应用 |
| | 3. 胆固醇吸收抑制剂 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| 二十二、作用于血液及造血器官的药物 | 1. 肝素类抗凝血药 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 香豆素类抗凝血药 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用、不良反应及药物相互作用 |
| | 3. 新型口服抗凝药 (NOACs) | (1) 作用机制 (2) 临床应用及其特异拮抗药 |
| | 4. 抗血小板药 | (1) 作用机制 (2) 临床应用 |
| | 5. 纤维蛋白溶解药 | (1) 作用机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| | 6. 促凝血药 | 临床应用及不良反应 |
| | 7. 铁剂 | 临床应用 |
| | 8. 叶酸 | 临床应用 |
| | 9. 维生素 B ₁₂ | 临床应用 |
| | 10. 促红细胞生成素 | 临床应用 |
| | 11. 右旋糖酐 | 临床应用 |
| 二十三、组胺受体阻断药 | 1. H ₁ 受体阻断药 | (1) 药理作用 (2) 临床应用 |
| | 2. H ₂ 受体阻断药 | (1) 药理作用 (2) 临床应用 |
| 二十四、作用于呼吸系统的药物 | 1. 平喘药 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 镇咳药 | 作用机制及临床应用 |
| | 3. 祛痰药 | 作用机制及临床应用 |
| 二十五、作用于消化系统的药物 | 1. 抗酸药 | 作用机制及临床应用 |
| | 2. 抑酸药 | 作用机制及临床应用 |
| | 3. 黏膜保护药 | 作用机制及临床应用 |
| | 4. 消化系统功能调节药物 | 作用机制及临床应用 |
| 二十六、子宫平滑肌兴奋药 | 1. 缩宫素 | 临床应用及不良反应 |
| | 2. 垂体后叶素 | 临床应用及不良反应 |
| | 3. 麦角生物碱 | 临床应用及不良反应 |
| | 4. 前列腺素 | 临床应用 |
| 二十七、肾上腺皮质激素类药物 | 糖皮质激素类药 | (1) 药理作用及机制 (2) 临床应用及不良反应 |
| 二十八、甲状腺激素及抗甲状腺药物 | 1. 甲状腺激素 | 药理作用、临床应用及不良反应 |

| | | |
|--------------------------|-----------------------|--------------------|
| | 2. 硫脲类 | 临床应用及不良反应 |
| | 3. 碘及碘化物 | 临床应用及不良反应 |
| | 4. β 受体阻断药 | 临床应用及不良反应 |
| | 5. 放射性碘 | 临床应用及不良反应 |
| 二十九、胰岛素及其他降血糖药 | 1. 胰岛素 | (1) 药理作用 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 双胍类 | 作用机制、临床应用及不良反应 |
| | 3. 磺酰脲类 | 作用机制、临床应用及不良反应 |
| | 4. α -葡萄糖苷酶抑制剂 | 作用机制、临床应用及不良反应 |
| | 5. 胰岛素增敏药 | 作用机制、临床应用及不良反应 |
| | 6. GLP-1 受体激动药 | 作用机制及临床应用 |
| | 7. DDP4 抑制药 | 作用机制及临床应用 |
| 三十、 β -内酰胺类抗生素 | 1. 青霉素类 | (1) 抗菌作用 |
| | | (2) 常用药物的临床应用及不良反应 |
| | 2. 头孢菌素 | (1) 抗菌作用及机制 |
| | | (2) 常用药物的临床应用 |
| 3. 碳青霉烯类 | 抗菌作用及临床应用 | |
| 4. β -内酰胺酶抑制药及复方制剂 | 抗菌作用及临床应用 | |
| 三十一、大环内酯类、林可霉素类及多肽类 | 1. 大环内酯类 | (1) 抗菌作用及机制 |
| | | (2) 常用药物的临床应用及不良反应 |
| | 2. 林可霉素类 | (1) 抗菌作用及机制 |
| (2) 临床应用及不良反应 | | |
| 3. 多肽类 | (1) 抗菌作用及机制 | |
| | (2) 临床应用及不良反应 | |
| 三十二、氨基糖苷类抗生素 | 氨基糖苷类 | (1) 抗菌作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| 三十三、四环素类 | 四环素及氯霉素 | (1) 抗菌作用及机制 |
| | | (2) 常用药物的临床应用及不良反应 |
| 三十四、人工合成的抗菌药 | 1. 喹诺酮类 | (1) 抗菌作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| | 2. 磺胺类 | (1) 抗菌作用及机制 |
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| 3. 甲氧苄啶 | (1) 抗菌作用及机制 | |
| | (2) 临床应用及不良反应 | |
| 4. 甲硝唑 | (1) 抗菌作用及机制 | |

| | | |
|------------|-----------|--------------------|
| | | (2) 临床应用及不良反应 |
| 三十五、抗真菌药 | 1. 抗生素类药 | 作用机制及临床应用 |
| | 2. 唑类 | 作用机制及临床应用 |
| | 3. 丙烯胺类 | 作用机制及临床应用 |
| 三十六、抗病毒药 | 1. 抗疱疹病毒药 | 作用机制及临床应用 |
| | 2. 抗流感病毒药 | 作用机制及临床应用 |
| | 3. 抗肝炎病毒药 | 作用机制及临床应用 |
| 三十七、抗结核病药 | 1. 异烟肼 | (1) 药理作用及临床应用 |
| | | (2) 不良反应 |
| | 2. 利福平 | (1) 药理作用及临床应用 |
| | | (2) 不良反应 |
| 3. 乙胺丁醇 | 药理作用及临床应用 | |
| 4. 吡嗪酰胺 | 药理作用及临床应用 | |
| 三十八、抗疟药 | 1. 青蒿素、氯喹 | (1) 药理作用及机制 |
| | | (2) 临床应用 |
| | 2. 伯氨喹 | (1) 药理作用 |
| | | (2) 临床应用 |
| | 3. 乙胺嘧啶 | (1) 药理作用 |
| | | (2) 临床应用 |
| 三十九、抗恶性肿瘤药 | 1. 细胞毒药物 | (1) 作用机制 |
| | | (2) 常用药物的临床应用及不良反应 |
| | 2. 靶向药物 | (1) 作用机制 |
| | | (2) 常用药物的临床应用及不良反应 |
| | 3. 免疫治疗药物 | (1) 作用机制 |
| | | (2) 常用药物的临床应用及不良反应 |

第三部分 临床医学综合

主要包括口腔医师必须掌握的相关临床理论与知识,适当融入基础医学和医学人文学科知识,重点考查与口腔医学临床实践密切相关的临床医学内容。

| 单元 | 细目 | 要点 |
|-----------|-----------|-----------|
| 一、诊断学 | 1. 症状 | (1) 发热 |
| | | (2) 胸痛 |
| | | (3) 咳嗽、咳痰 |
| | | (4) 咯血 |
| | | (5) 呼吸困难 |
| | | (6) 腹痛 |
| | | (7) 头痛 |
| | 2. 体征 | (1) 紫癜 |
| (2) 淋巴结肿大 | | |
| 二、内科学 | 1. 慢性支气管炎 | (1) 概念 |

| | | |
|---------------|-----------------|-----------------------|
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | 2. 慢性阻塞性肺疾病 | (1) 概述 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 预防 |
| | 3. 慢性肺源性心脏病 | (1) 肺心功能代偿期和失代偿期的临床表现 |
| | | (2) 实验室检查和其他辅助检查 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 防治原则 |
| | 4. 支气管哮喘 | (1) 概念 |
| | | (2) 临床表现 |
| (3) 诊断 | | |
| 5. 支气管扩张 | (1) 病因 | |
| | (2) 临床表现及诊断 | |
| | (3) 防治原则 | |
| 6. 肺炎 | (1) 分类 | |
| | (2) 临床表现 | |
| | (3) 诊断 | |
| | (4) 防治原则 | |
| 7. 肺结核 | (1) 临床表现 | |
| | (2) 诊断与鉴别诊断 | |
| | (3) 防治原则 | |
| 8. 肺癌 | (1) 临床表现及诊断 | |
| | (2) 防治原则 | |
| 9. 肺血栓栓塞症 | (1) 临床表现 | |
| | (2) 诊断与鉴别诊断 | |
| | (3) 防治原则 | |
| 10. 呼吸衰竭 | (1) 概论、按血气分析分型 | |
| | (2) 慢性呼吸衰竭的临床表现 | |
| | (3) 慢性呼吸衰竭的诊断 | |
| | (4) 慢性呼吸衰竭的防治原则 | |
| 11. 急性呼吸窘迫综合征 | (1) 病因 | |
| | (2) 临床表现 | |
| | (3) 诊断 | |
| | (4) 防治原则 | |
| 12. 胸腔积液 | (1) 病因 | |
| | (2) 临床表现及诊断 | |
| | (3) 防治原则 | |

| | | |
|-------------|------------------|-------------------------|
| | 13. 冠状动脉粥样硬化性心脏病 | (1) 心绞痛的临床表现、诊断和处理原则 |
| | | (2) 急性心肌梗死的临床表现、诊断和处理原则 |
| | 14. 自体瓣膜感染性心内膜炎 | (1) 常见致病微生物 |
| | | (2) 亚急性感染性心内膜炎的发病机制 |
| | | (3) 临床表现 |
| | | (4) 诊断 |
| | | (5) 预防措施 |
| | 15. 原发性高血压 | (1) 临床表现 |
| | | (2) 诊断 |
| | | (3) 防治原则 |
| | 16. 高血压急症 | 临床表现 |
| | 17. 心脏骤停 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现与诊断要点 |
| | | (3) 处理原则 |
| | 18. 急慢性胃炎 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | 19. 消化性溃疡 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 防治原则 |
| | 20. 肝硬化 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 辅助检查 |
| | 21. 炎症性肠病 | (1) 临床表现 |
| | | (2) 诊断 |
| 22. 慢性肾衰竭 | (1) 常见病因 | |
| | (2) 临床表现 | |
| | (3) 肾功能恶化诱因 | |
| | (4) 分期 | |
| 23. 贫血概论 | (1) 诊断标准 | |
| | (2) 分类 | |
| | (3) 临床表现 | |
| | (4) 防治原则 | |
| 24. 缺铁性贫血 | (1) 病因和发病机制 | |
| | (2) 临床表现及诊断 | |
| 25. 再生障碍性贫血 | 临床表现及诊断 | |
| 26. 白血病 | (1) 临床表现 | |
| | (2) 诊断 | |
| | (3) 防治原则 | |

| | | |
|----------------|------------------------|--------------------|
| | 27. 淋巴瘤 | (1) 病理分类 |
| | | (2) 临床表现及诊断 |
| | 28. 多发性骨髓瘤 | (1) 临床表现 |
| | | (2) 诊断 |
| | 29. 原发性免疫性血小板减少症 (ITP) | (1) 临床表现 |
| | | (2) 诊断与鉴别诊断 |
| | | (3) 防治原则 |
| | 30. 血友病 | (1) 临床表现 |
| | | (2) 诊断与鉴别诊断 |
| | 31. 弥散性血管内凝血 (DIC) | (1) 临床表现及诊断 |
| | | (2) 防治原则 |
| | 32. 甲状腺功能亢进症 | 临床表现 |
| | 33. 甲状腺结节 | (1) 病因 |
| | | (2) 诊断与鉴别诊断 |
| | 34. 原发性慢性肾上腺皮质功能减退症 | (1) 临床表现 |
| | | (2) 处理原则 |
| | 35. 糖尿病 | (1) 临床表现 |
| | | (2) 诊断标准 |
| | | (3) 综合防治原则和降血糖防治原则 |
| | 36. 系统性红斑狼疮 | (1) 临床表现及诊断 |
| | | (2) 防治原则 |
| | 37. 精神障碍 | (1) 概念与分类 |
| (2) 精神障碍症状定义 | | |
| (3) 认知活动障碍 | | |
| (4) 情感活动障碍 | | |
| (5) 意志行为障碍 | | |
| (6) 常见综合征 | | |
| 38. 精神障碍症状学 | (1) 症状学的定义 | |
| | (2) 认知活动障碍 | |
| | (3) 情感活动障碍 | |
| | (4) 意志行为障碍 | |
| | (5) 常见综合征 | |
| 39. 精神障碍的检查和诊断 | (1) 病史采集的原则和内容 | |
| | (2) 精神检查的原则和内容 | |
| 40. 脑卒中 | (1) 常见危险因素 | |
| | (2) 临床表现 | |
| | (3) 防治原则 | |
| 41. 三叉神经痛 | (1) 临床表现 | |
| | (2) 诊断和鉴别诊断 | |
| | (3) 治疗原则 | |
| 42. 偏头痛 | (1) 临床表现及诊断 | |

| | | |
|----------|-------------|--|
| | | (2) 防治原则 |
| | 43. 传染病学总论 | (1) 传染病感染过程的 5 种表现 |
| | | (2) 传染病流行过程中 3 个基本条件 |
| | | (3) 影响流行过程的因素 |
| | | (4) 传染病的基本特征 |
| | | (5) 传染病防治原则 |
| | | (6) 传染病主要预防措施 |
| | 44. 病毒性肝炎 | (1) 病原学: 肝炎病毒的种类、乙型肝炎病毒及其抗原抗体系统、丙型肝炎病毒及其抗体 |
| | | (2) 流行病学: 甲型、乙型、丙型和戊型病毒性肝炎的传染源、传播途径及人群易感性 |
| | | (3) 临床表现: 病毒性肝炎的临床分型及急性黄疸型肝炎的临床症状、体征 |
| | | (4) 诊断与鉴别诊断 |
| | | (5) 预防 |
| | 45. 细菌性痢疾 | (1) 病原学 |
| | | (2) 流行病学: 流行过程中 3 个基本条件 |
| | | (3) 临床表现: 急性普通型菌痢的临床表现 |
| | | (4) 诊断与鉴别诊断 |
| | | (5) 预防 |
| | 46. 艾滋病 | (1) 临床表现 |
| | | (2) 诊断与鉴别诊断 |
| | | (3) 预防 |
| 三、外科学 | 1. 无菌术 | (1) 手术器械、物品的灭菌、消毒法 |
| | | (2) 手术人员和病人手术区域的准备 |
| | | (3) 手术进行中的无菌原则 |
| | | (4) 手术室的管理 |
| | 2. 水和钠的代谢紊乱 | (1) 病因及分类 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 防治原则 |
| | 3. 低钾血症 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| (3) 防治原则 | | |

| | | |
|-----------|---------------------|-----------------|
| | 4. 代谢性酸中毒 | (1) 临床表现 |
| | | (2) 诊断 |
| | | (3) 防治原则 |
| | 5. 休克 | (1) 临床表现 |
| | | (2) 诊断与监测 |
| | | (3) 防治原则 |
| | | (4) 低血容量性休克防治原则 |
| | | (5) 感染性休克防治原则 |
| | 6. 外科感染总论 | (1) 病因和预防 |
| | | (2) 病理 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 防治原则 |
| | 7. 浅部组织细菌性感染 | (1) 病因与临床表现 |
| | | (2) 防治原则 |
| | 8. 脓毒症 | (1) 分类 |
| | | (2) 诊断 |
| | | (3) 防治原则 |
| | 9. 骨与关节化脓性感染 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现及诊断 |
| (3) 防治原则 | | |
| 10. 特殊性感染 | (1) 破伤风的临床表现、诊断、防治 | |
| | (2) 气性坏疽的临床表现、诊断、防治 | |
| 11. 创伤和战伤 | (1) 分类 | |
| | (2) 诊断 | |
| | (3) 急救及治疗原则 | |
| 12. 火器伤 | 处理原则 | |
| 13. 热力烧伤 | (1) 面积计算与深度判定 | |
| | (2) 治疗原则与现场急救 | |
| | (3) 初期处理与补液方法 | |
| 14. 气胸 | (1) 病因、分类 | |
| | (2) 临床表现及诊断 | |
| | (3) 防治原则 | |
| 15. 急性胆囊炎 | (1) 临床表现及诊断 | |
| | (2) 治疗原则 | |
| 16. 急性阑尾炎 | (1) 临床表现及诊断 | |
| | (2) 治疗原则 | |
| 17. 腹外伤 | (1) 临床表现及诊断 | |
| | (2) 治疗原则 | |
| 18. 颅内肿瘤 | (1) 临床表现及诊断 | |
| | (2) 治疗原则 | |
| 19. 颅底骨折 | (1) 临床表现及诊断 | |

| | | |
|------------|--------------|---------------------|
| | | (2) 治疗原则 |
| 四、妇产科学 | 1. 女性生殖系统生理 | (1) 女性一生各阶段的生理特点 |
| | | (2) 月经及月经期的临床表现 |
| | | (3) 卵巢功能与卵巢周期性变化 |
| | | (4) 子宫内膜的周期性变化 |
| | | (5) 月经周期的调节 |
| | 2. 妊娠生理与妊娠诊断 | (1) 妊娠概念 |
| | | (2) 受精及受精卵的发育、输送与着床 |
| | | (3) 胎儿附属物的形成及功能 |
| | | (4) 妊娠期母体变化 |
| | | (5) 妊娠诊断 |
| | 3. 自然流产 | (1) 概念 |
| | | (2) 病因 |
| | | (3) 临床类型 |
| | | (4) 临床表现 |
| | | (5) 诊断与鉴别诊断 |
| | | (6) 处理 |
| | 4. 异位妊娠 | (1) 病因 |
| | | (2) 病理 |
| | | (3) 临床表现 |
| | | (4) 诊断与鉴别诊断 |
| | | (5) 处理 |
| | 5. 前置胎盘 | (1) 概念 |
| | | (2) 病因 |
| | | (3) 分类 |
| | | (4) 临床表现 |
| | | (5) 诊断与鉴别诊断 |
| | | (6) 对母儿的影响 |
| (7) 处理 | | |
| (8) 预防 | | |
| 6. 子痫前期-子痫 | (1) 概念与分类 | |
| | (2) 高危因素 | |
| | (3) 病理生理 | |
| | (4) 临床表现 | |
| | (5) 诊断与鉴别诊断 | |
| | (6) 并发症 | |
| | (7) 对母儿的影响 | |
| | (8) 防治原则 | |
| 7. 子宫肌瘤 | (1) 分类 | |
| | (2) 病理 | |

| | | | |
|-----------------|-------------|--------------------|----------|
| | | (3) 变性 | |
| | | (4) 临床表现 | |
| | | (5) 诊断与鉴别诊断 | |
| | | (6) 防治原则 | |
| | | 8. 排卵障碍性子宫出血 | (1) 病因 |
| | | | (2) 病理生理 |
| | (3) 临床表现 | | |
| | (4) 诊断与鉴别诊断 | | |
| | (5) 防治原则 | | |
| | 9. 激素避孕 | (1) 避孕机制 | |
| | | (2) 适应证与禁忌证 | |
| | | (3) 常用类型及用法 | |
| | | (4) 药物不良反应及处理 | |
| | 10. 宫颈癌 | (1) 病因 | |
| (2) 组织发生及病理 | | | |
| (3) 转移途径 | | | |
| (4) 临床分期 | | | |
| (5) 临床表现 | | | |
| (6) 诊断与鉴别诊断 | | | |
| (7) 防治原则 | | | |
| 五、儿科学 | 1. 小儿年龄分期 | (1) 各年龄分期范围 | |
| | | (2) 各年龄分期特点 | |
| | 2. 小儿生长发育规律 | 生长发育规律 | |
| | 3. 体格生长常用指标 | (1) 头围 | |
| | | (2) 体重 | |
| | | (3) 身高 | |
| | 4. 骨骼发育 | (1) 头颅 | |
| | | (2) 脊柱 | |
| | | (3) 长骨中心 | |
| | 5. 运动和语言发育 | (1) 运动发育 | |
| | | (2) 语言发育 | |
| | 6. 儿童保健原则 | (1) 免疫规划种类 | |
| | | (2) 国家免疫规划疫苗儿童免疫程序 | |
| | 7. 儿童营养基础 | (1) 能量代谢 | |
| | | (2) 营养素需要 | |
| | | (3) 小儿体液平衡特点和液体疗法 | |
| | 8. 婴儿喂养方法 | (1) 母乳喂养 | |
| | | (2) 人工喂养 | |
| (3) 辅食添加 | | | |
| 9. 维生素 D 缺乏性佝偻病 | (1) 病因 | | |
| | (2) 临床表现 | | |

| | | |
|----------|--------------|----------------------|
| | | (3) 诊断与鉴别诊断 |
| | | (4) 防治原则 |
| | 10. 川崎病 | (1) 临床表现及诊断 |
| | | (2) 防治原则 |
| | 11. 急性上呼吸道感染 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断与鉴别诊断 |
| | | (4) 并发症 |
| | | (5) 防治原则 |
| | 12. 肺炎 | (1) 肺炎的分类 |
| | | (2) 支气管肺炎的临床表现与并发症 |
| | | (3) 几种不同病原体所致肺炎的临床表现 |
| | 13. 幼儿急疹 | (1) 临床表现 |
| (2) 防治原则 | | |

第四部分 预防医学综合

主要包括口腔医师必须掌握的预防医学的基本理论和方法、临床预防服务和人群健康管理的理论和技能，重点考查开展预防保健服务的能力。

| 单元 | 细目 | 要点 |
|----------------|-----------------|--------------------------------|
| 一、预防医学绪论 | 1. 预防医学的概述 | 预防医学的定义、内容、特点、意义 |
| | 2. 健康及其影响因素 | 当代健康观、影响健康的主要因素、健康决定因素、健康生态学模型 |
| | 3. 三级预防策略 | 疾病自然史与预防机会；第一级预防、第二级预防、第三级预防 |
| 二、医学统计学方法 | 1. 基本概念和基本步骤 | (1) 统计学中的几个基本概念 |
| | | (2) 统计工作的基本步骤 |
| | 2. 数值变量资料的统计描述 | (1) 集中趋势指标 |
| | | (2) 离散程度指标 |
| | | (3) 正态分布的特点与面积分布规律 |
| | 3. 数值变量资料的统计推断 | (1) 均数的抽样误差和标准误 |
| | | (2) 总体均数置信区间及其估计方法 |
| | | (3) 假设检验的基本步骤 |
| | | (4) Z 检验和 t 检验 |
| 4. 分类变量资料的统计描述 | (1) 相对数常用指标及其意义 | |
| | (2) 相对数应用注意事项 | |
| 5. 分类变量资料的统 | (1) 率的抽样误差和标准误、 | |

| | | | |
|-------------|------------|---|---|
| | 计推断 | 总体率的置信区间及其估计方法 (2) Z 检验和 χ^2 检验 | |
| | 6. 秩和检验 | (1) 配对资料的秩和检验 (2) 两样本的秩和检验 | |
| | | 7. 直线回归和相关 | (1) 线性回归分析的作用, 回归系数及其意义 (2) 线性相关分析的用途, 相关系数及其意义 |
| | 8. 统计表和统计图 | | (1) 统计表的基本结构和要求 (2) 统计图的类型、选择及制图通则 |
| 三、流行病学原理和方法 | 1. 流行病学概论 | (1) 流行病学的定义 (2) 流行病学的原理、观点及方法 (3) 流行病学的用途 | |
| | | 2. 流行病学资料的来源与疾病分布 | (1) 健康相关资料的来源 (2) 疾病分布的常用测量指标 (3) 疾病流行强度: 散发、暴发、流行、大流行 (4) 疾病三间分布 |
| | | | 3. 诊断试验和筛检试验 |
| | 4. 疾病监测 | | 概念、目的、种类 |
| | 四、临床预防服务 | 1. 临床预防服务与健康管理 | (1) 临床预防服务: 内容、意义与实施原则 (2) 健康管理: 定义、内容和基本策略 (3) 健康风险评估 (4) 健康维护计划的制定与实施 |
| 2. 健康相关行为干预 | | | (1) 健康教育与健康促进概念 (2) 临床场所行为干预的基本模式—5A 模式; 健康咨询的原则 (3) 烟草使用的行为干预: 烟草使用和二手烟的概念及其危害、烟草依赖疾病的概念、临床戒烟指导、常用戒烟药物 (4) 合理营养: 营养、营养素、能量、膳食营养素参考摄入量概述, 平衡膳食的概念及基本要求, 中国居民膳食指南 |

| | | |
|-----------------|-------------------|---|
| | | (5) 身体活动与健康: 身体活动的概念、身体活动的健康益处; 身体活动伤害; 有益健康的身体活动推荐量 |
| 五、社区公共卫生 | 1. 传染病的预防与控制 | (1) 传染病的流行过程: 传染病和感染性疾病的定义、传染病发生的条件、流行过程的三个环节及影响流行过程的因素 |
| | | (2) 传染病预防控制的策略与措施 |
| | | (3) 预防接种: 预防接种的定义、种类、国家免疫规划疫苗儿童免疫程序及疫苗的效果评价 |
| | | (4) 医院感染的预防与控制: 医院感染的概念、影响因素及其预防控制措施 |
| | 2. 环境与健康 | (1) 环境的概念 |
| | | (2) 环境污染及其来源 |
| | | (3) 环境有害因素对健康的危害 |
| | 3. 职业卫生 | (1) 职业卫生的概念 |
| | | (2) 职业人群健康监护 |
| | 4. 食品安全与食物中毒 | (1) 食品中常见污染物 |
| | | (2) 常见食物中毒 |
| | 5. 突发公共卫生事件及其应急策略 | (1) 突发公共卫生事件的概念、分类、分级和应急预案 |
| | | (2) 群体性不明原因疾病的应急处理 |
| (3) 急性化学中毒的应急处理 | | |
| (4) 电离辐射损伤的应急处理 | | |
| 六、卫生服务体系与卫生管理 | 1. 卫生系统及其功能 | (1) 卫生系统与卫生组织机构 |
| | | (2) 公共卫生体系 |
| | | (3) 医疗保健体系 |
| | 2. 医疗保障 | (1) 概述 |
| | | (2) 中国医疗保障体系 |
| | | (3) 医疗费用控制措施 |

第五部分 口腔医学综合

主要包括口腔医师必须掌握的口腔医学专业理论与知识, 适当融合基础医学、临床医学、人文学科等知识, 体现基础知识与临床知识的融会贯通, 重点考查口腔医学临床应用和预防口腔疾病的能力。

一、口腔组织病理学

| 单 元 | 细 目 | 要 点 |
|-------------|-----------------|---------------------|
| 一、牙体组织 | 1. 牙釉质 | (1) 理化特性 |
| | | (2) 组织结构 |
| | | (3) 表面结构 |
| | | (4) 临床意义 |
| | 2. 牙本质 | (1) 理化特性 |
| | | (2) 组织结构 |
| | | (3) 反应性改变 |
| | | (4) 神经分布和感觉 |
| | | (5) 牙本质液、牙本质渗透性和敏感性 |
| | 3. 牙髓 | (1) 组织结构 |
| | | (2) 增龄性变化、临床意义 |
| | 4. 牙骨质 | (1) 理化特性 |
| | | (2) 分类 |
| | | (3) 组织结构 |
| | | (4) 临床意义 |
| | 二、牙周组织 | 1. 牙龈 |
| (2) 组织结构 | | |
| 2. 牙周膜 | | (1) 组织结构 |
| | | (2) 功能、增龄性变化 |
| | | (3) 牙周膜结构对功能的适应性 |
| 3. 牙槽骨 | | (1) 组织结构 |
| | | (2) 生物学特性 |
| 4. 种植体周围组织 | | 组织结构 |
| 三、口腔黏膜 | 1. 组织结构 | (1) 上皮 |
| | | (2) 固有层 |
| | | (3) 黏膜下层 |
| | 2. 分类及结构特点 | (1) 咀嚼黏膜 |
| | | (2) 被覆黏膜 |
| | | (3) 特殊黏膜 |
| | 3. 口腔黏膜的功能和增龄变化 | (1) 口腔黏膜的功能 |
| | | (2) 口腔黏膜的增龄变化 |
| | 四、唾液腺 | 1. 一般组织学结构 |
| (2) 肌上皮细胞 | | |
| (3) 皮脂腺 | | |
| (4) 结缔组织 | | |
| 2. 分布及组织学特点 | | (1) 大唾液腺 |
| | | (2) 小唾液腺 |
| 3. 唾液腺的功能和增 | | (1) 唾液腺的功能 |

| | | |
|------------|----------------|----------------------------|
| | 龄变化 | (2) 唾液腺的增龄与再生性变化 |
| 五、口腔颌面部发育 | 1. 神经嵴、鳃弓、咽囊 | (1) 神经嵴的分化 (2) 鳃弓、咽囊的发育 |
| | 2. 面部的发育 | 发育过程及发育异常 |
| | 3. 腭部的发育 | 发育过程及发育异常 |
| | 4. 舌的发育 | 发育过程及发育异常 |
| | 5. 唾液腺和口腔黏膜的发育 | 发育过程 |
| | 6. 颌骨的发育 | 上、下颌骨的发育 |
| 六、牙的发育 | 1. 牙胚的发生及分化 | (1) 成釉器的发育 |
| | | (2) 牙乳头、牙囊的发育, 牙板的结局 |
| | | (3) 恒牙的发育 |
| | 2. 牙体、牙周组织的形成 | (1) 牙本质的形成 |
| | | (2) 牙釉质的形成 |
| | | (3) 牙髓的形成 |
| 3. 牙的萌出和替换 | (4) 牙根及牙周组织的形成 | |
| | (1) 牙的萌出 | |
| | (2) 乳恒牙交替 | |
| 七、牙的发育异常 | 1. 牙结构异常 | (3) 牙萌出的次序和时间 |
| | | (1) 牙釉质形成缺陷症 |
| | | (2) 氟牙症 |
| | | (3) 先天性梅毒牙 |
| 八、龋病 | 2. 牙变色 | (4) 牙本质形成缺陷症II型 |
| | | 四环素牙 |
| | | 病理变化 |
| 九、牙髓病 | 1. 牙髓炎 | 发展过程及病理变化 |
| | | 病理变化 |
| | | (1) 牙髓充血 |
| 十、根尖周炎 | 2. 牙髓变性和坏死 | (2) 急性牙髓炎 |
| | | (3) 慢性牙髓炎 |
| 十一、牙周组织病 | 1. 急性根尖周炎 | (1) 根尖周肉芽肿 |
| | | (2) 慢性根尖周脓肿 |
| 十二、口腔黏膜病 | 2. 慢性根尖周炎 | (1) 慢性龈炎和龈增生 |
| | | (2) 剥脱性龈病损 |
| 十二、口腔黏膜病 | 1. 牙龈病 | (1) 活动期的病理变化 |
| | | (2) 静止期的病理变化 |
| 十二、口腔黏膜病 | 1. 基本病理变化 | (1) 过度角化 |
| | | (2) 角化不良 |

| | | |
|--------------|--------------|------------------------|
| | | (3) 棘层增生 |
| | | (4) 上皮萎缩 |
| | | (5) 上皮异常增生 |
| | | (6) 基底细胞空泡性变及液化变性 |
| | | (7) 棘层松解 |
| | | (8) 疱 |
| | | (9) 糜烂和溃疡 |
| | 2. 白色和红色病变 | (1) 口腔白斑 |
| | | (2) 口腔红斑 |
| | | (3) 口腔黏膜下纤维性变 |
| | | (4) 口腔扁平苔藓 |
| | | (5) 盘状红斑狼疮 |
| | | (6) 念珠菌病 |
| | 3. 疱性病变 | (1) 天疱疮 |
| | | (2) 黏膜类天疱疮 |
| 4. 肉芽性病变 | 口面部肉芽肿病 | |
| 5. 艾滋病的口腔病表现 | (1) 口腔毛状白斑 | |
| | (2) 口腔卡波西肉瘤 | |
| 十三、颌骨疾病 | 1. 颌骨骨髓炎 | 常见类型及病理变化 |
| | 2. 颌骨的非肿瘤性疾病 | (1) 纤维结构不良 |
| | | (2) 朗格汉斯细胞组织细胞增生症 |
| (3) 巨细胞肉芽肿 | | |
| 十四、唾液腺疾病 | 1. 唾液腺非肿瘤性疾病 | (1) 慢性唾液腺炎 |
| | | (2) IgG4 相关唾液腺炎 |
| | | (3) 坏死性唾液腺化生 |
| | | (4) 淋巴上皮性唾液腺炎 |
| | 2. 唾液腺肿瘤 | (1) 免疫组织化学在唾液腺肿瘤中的应用价值 |
| | | (2) 多形性腺瘤 |
| | | (3) 基底细胞腺瘤 |
| | | (4) Warthin 瘤 |
| | | (5) 黏液表皮样癌 |
| | | (6) 腺样囊性癌 |
| (7) 腺泡细胞癌 | | |
| (8) 多形性腺癌 | | |
| (9) 恶性多形性腺瘤 | | |
| (10) 分泌性癌 | | |
| 十五、口腔颌面部囊肿 | 1. 牙源性囊肿 | (1) 牙源性囊肿的概念 |
| | | (2) 含牙囊肿 |
| | | (3) 牙源性角化囊肿 |
| | | (4) 牙源性钙化囊肿 |

| | | |
|--------------------------|------------|-----------------------|
| | | (5) 根尖周囊肿 |
| | 2. 非牙源性囊肿 | (1) 鼻腭管囊肿 |
| | | (2) 鼻唇囊肿 |
| | | (3) 鳃裂囊肿 |
| | | (4) 甲状舌管囊肿 |
| | | (5) 黏液囊肿 |
| 十六、牙源性肿瘤 | 1. 良性牙源性肿瘤 | (1) 成釉细胞瘤 |
| | | (2) 牙源性钙化上皮瘤 |
| | | (3) 牙源性腺样瘤 |
| | | (4) 成釉细胞纤维瘤 |
| | | (5) 牙瘤 |
| | | (6) 牙源性黏液瘤 |
| | | (7) 成牙骨质细胞瘤 |
| | 2. 恶性牙源性肿瘤 | 成釉细胞癌 |
| | 3. 纤维-骨性病损 | 骨化纤维瘤 |
| 十七、口腔黏膜上皮肿瘤和瘤样病变 | 1. 良性病变 | (1) 乳头状瘤 |
| | | (2) 口腔黏膜色素痣 |
| | 2. 恶性肿瘤 | (1) 口腔癌 |
| | | (2) HPV 相关口咽鳞状细胞癌 |
| | | (3) 恶性黑色素瘤 |
| 十八、口腔软组织和淋巴造血系统系统肿瘤与瘤样病变 | 1. 良性病变 | (1) 牙龈瘤 |
| | | (2) 血管瘤和血管畸形 |
| | | (3) 嗜酸性淋巴肉芽肿 |
| | 2. 恶性肿瘤 | (1) 弥漫大 B 细胞淋巴瘤 |
| | | (2) MALT 淋巴瘤 |
| | | (3) 结外 NK/T 细胞淋巴瘤, 鼻型 |
| | | |

二、口腔解剖生理学

| 单元 | 细目 | 要点 |
|-----------------|--------------|--------------------|
| 一、牙体解剖生理 | 1. 牙的演化 | 各类动物牙的演化特点 |
| | 2. 牙体解剖的一般概念 | (1) 牙的组成、分类及功能 |
| | | (2) 牙位记录方法 |
| | | (3) 牙的萌出及乳恒牙更替 |
| | | (4) 牙体解剖的应用名词及解剖标志 |
| | 3. 牙体外形及生理意义 | (1) 恒牙外形及临床应用解剖 |
| | | (2) 乳牙外形及临床应用解剖 |
| | | (3) 乳牙与恒牙的鉴别 |
| | | (4) 牙体形态的生理意义 |
| | 4. 髓腔形态及应用解剖 | (1) 髓室各部名称及根管系统 |
| (2) 髓腔的增龄变化、病理变 | | |

| | | |
|------------|---------------|------------------------|
| | | 化及临床意义 |
| | | (3)恒牙髓腔的特点及临床应用解剖 |
| | | (4)乳牙髓腔的特点及临床应用解剖 |
| 二、殆与颌位 | 1. 牙列 | (1) 牙列分类和测量 |
| | | (2) 牙排列特点及生理意义 |
| | | (3) 牙列殆面的形态特征 |
| | 2. 殆 | (1) 殆的发育及影响因素 |
| | | (2) 殆的发育阶段 |
| | | (3) 牙尖交错殆 |
| | | (4) 面部标志与面部协调关系 |
| | 3. 颌位 | (1) 牙尖交错位 |
| | | (2) 正中关系与后退接触位 |
| | | (3) 下颌姿势位 |
| | | (4) 三种基本颌位的关系 |
| | | (5) 前伸殆颌位和侧殆颌位 |
| 三、口腔颌面颈部解剖 | 1. 颌面部骨 | (1) 上颌骨 |
| | | (2) 下颌骨 |
| | | (3) 腭骨 |
| | | (4) 蝶骨 |
| | | (5) 颞骨 |
| | | (6) 舌骨 |
| | 2. 颞下颌关节 | (1) 构成及结构特点 |
| | | (2) 血液供应与神经支配 |
| | | (3) 颞下颌关节的运动 |
| | 3. 口颌面颈部肌 | (1) 表情肌 |
| | | (2) 舌、腭肌 |
| | | (3) 咀嚼肌 |
| | | (4) 颈部肌 |
| | | (5) 口颌系统肌链构成及其临床意义 |
| | 4. 唾液腺 | (1) 腮腺 |
| | | (2) 下颌下腺、舌下腺和小唾液腺 |
| | 5. 血管 | (1) 颈内、外动脉的主要分支与分布 |
| | | (2) 颌面部、颈部主要静脉的回流途径与范围 |
| | 6. 头颈部淋巴结和淋巴管 | (1) 头面部淋巴结 |
| | | (2) 颈部淋巴结 |
| | 7. 神经 | (1) 三叉神经的分支及分布 |
| | | (2) 面神经的分支及分布 |

| | | |
|-------------------|---------------------|----------------------|
| | | (3) 舌咽神经、舌下神经主要分布 |
| | 8. 口腔局部解剖 | (1) 口腔境界及表面标志 |
| | | (2) 唇、颊、腭、舌、舌下区的局部解剖 |
| | 9. 面部局部解剖 | (1) 面部表面解剖 |
| | | (2) 腮腺咬肌区解剖特点及临床应用 |
| | | (3) 腮腺与面神经的关系 |
| | | (4) 面侧深区解剖特点及临床应用 |
| | | (5) 主要筋膜间隙的境界及连通 |
| | 10. 颈部局部解剖 | (1) 颈部分区与颈筋膜的层次结构 |
| | | (2) 下颌下三角解剖特点及临床应用 |
| | | (3) 气管颈段解剖特点及临床应用 |
| | | (4) 颈动脉三角的解剖特点及临床应用 |
| | 四、口腔功能 | 1. 下颌运动 |
| (2) 下颌运动的形式、范围及意义 | | |
| (3) 下颌运动的制约因素 | | |
| (4) 下颌运动的记录方法 | | |
| 2. 咀嚼 | | (1) 咀嚼运动的过程和类型 |
| | | (2) 咀嚼周期及咀嚼效率 |
| | | (3) 咀嚼运动的生物力学与肌肉活动 |
| | | (4) 咀嚼时牙的动度与磨损 |
| | | (5) 舌、唇、颊、腭在咀嚼运动中的作用 |
| | | (6) 咀嚼的作用与影响 |
| 3. 吞咽、呼吸及言语 | | (1) 吞咽的过程 |
| | | (2) 吞咽对颌、颌、面生长发育的影响 |
| | | (3) 呼吸与咀嚼、吞咽的关系 |
| | (4) 呼吸方式与颅、面、颌、颌的发育 | |
| | (5) 言语和发音不清 | |
| 4. 唾液的分泌和功能 | (1) 唾液的性质和成分 | |
| | (2) 唾液的分泌和调节 | |

| | | |
|--|---------|-------------------|
| | 5. 口腔感觉 | (3) 唾液的作用 |
| | | (1) 口腔颌面部痛觉 |
| | | (2) 口腔黏膜温度觉、触觉及压觉 |
| | | (3) 牙周本体觉 |
| | | (4) 味觉 |

三、牙体牙髓病学

| 单元 | 细目 | 要点 |
|--------------------|---------------|-----------------------|
| 一、龋病 | 1. 概述 | (1) 定义、病因和发病机制 |
| | | (2) 牙髓牙本质复合体 |
| | 2. 临床表现及诊断 | (1) 分类 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 |
| | 3. 治疗 | (1) 治疗原则 |
| | | (2) 非手术治疗 |
| | | (3) 机械固位所需的窝洞预备 |
| | | (4) 复合树脂直接粘接修复 |
| | | (5) 牙体直接修复常用材料的性能及其使用 |
| (6) 治疗中和治疗后的问题及其处理 | | |
| 二、牙发育异常 | 1. 牙釉质发育不全 | (1) 定义和病因 |
| | | (2) 临床表现、诊断及鉴别诊断 |
| | | (3) 预防和治疗 |
| | 2. 氟牙症 | (1) 定义和病因 |
| | | (2) 临床表现和诊断 |
| | | (3) 预防和治疗 |
| | 3. 四环素牙 | (1) 定义和病因 |
| | | (2) 临床表现和诊断 |
| | | (3) 预防和治疗 |
| | 4. 遗传性牙本质发育不全 | (1) 定义和病因 |
| | | (2) 临床表现和诊断 |
| | | (3) 治疗原则 |
| | 5. 畸形中央尖 | (1) 定义和发病机制 |
| | | (2) 临床表现和诊断 |
| | | (3) 治疗 |
| | 6. 牙内陷 | (1) 概念和临床类型 |
| | | (2) 临床表现和诊断 |
| | | (3) 治疗 |
| | 7. 牛牙症 | (1) 定义和病因 |
| | | (2) 临床表现和诊断 |

| | | | |
|----------|-----------|---------------------------------------|------------------------------------|
| | 8. 先天性梅毒牙 | (1) 定义和病因 (2) 临床表现和诊断 (3) 治疗原则 | |
| 三、牙急性损伤 | 1. 牙震荡 | (1) 定义、临床表现和诊断 (2) 治疗 | |
| | 2. 牙折 | (1) 定义、临床类型、表现和诊断 (2) 治疗 | |
| | 3. 牙脱位 | (1) 定义、临床类型、表现和诊断 (2) 治疗 | |
| | 4. 牙脱臼 | (1) 定义、临床类型、表现和诊断 (2) 治疗 | |
| 四、牙慢性损伤 | 1. 楔状缺损 | (1) 定义和病因 (2) 临床表现和诊断 (3) 治疗和预防 | |
| | | 2. 磨损 | (1) 定义和病因 (2) 临床表现和诊断 (3) 治疗 |
| | | | 3. 牙酸蚀症 |
| | 4. 牙隐裂 | | |
| | | 5. 牙根纵裂 | |
| | | | 6. 创伤性牙根横折 |
| 五、牙本质敏感症 | 牙本质敏感症 | | |
| | 六、牙髓病 | 1. 概述 | |
| | | | 2. 可复性牙髓炎 |
| 3. 急性牙髓炎 | | | |

| | | |
|-------------|-----------------|------------------------|
| | | (2) 治疗方案 |
| | 4. 慢性牙髓炎 | (1) 分类和临床表现 |
| | | (2) 诊断及鉴别诊断 |
| | | (3) 治疗方案 |
| | 5. 残髓炎 | (1) 临床表现和诊断 |
| | | (2) 治疗方案 |
| | 6. 逆行性牙髓炎 | (1) 临床表现和诊断 |
| | | (2) 治疗方案 |
| | 7. 牙髓坏死 | (1) 临床表现、诊断及鉴别诊断 |
| | | (2) 治疗方案 |
| | 8. 牙髓钙化 | (1) 临床表现、诊断及鉴别诊断 |
| | | (2) 治疗方案 |
| 七、根尖周病 | 1. 概述 | (1) 根尖周组织的解剖生理特点 |
| | | (2) 病因和发病机制 |
| | 2. 急性根尖周炎 | (1) 临床病理、发展过程及临床表现 |
| | | (2) 诊断及鉴别诊断 |
| | | (3) 治疗方案 |
| | 3. 慢性根尖周炎 | (1) 临床病理类型及其表现 |
| (2) 诊断及鉴别诊断 | | |
| (3) 治疗方案 | | |
| 八、牙吸收 | 1. 牙内吸收 | (1) 分类、临床表现和诊断 |
| | | (2) 治疗方案 |
| | 2. 牙外吸收 | (1) 分类、临床表现和诊断 |
| | | (2) 治疗方案 |
| 九、牙髓根尖周病的治疗 | 1. 总论 | (1) 治疗原则 |
| | | (2) 无痛术 |
| | | (3) 无菌术 |
| | | (4) 隔离术 |
| | | (5) 手术显微镜在牙体牙髓疾病诊治中的应用 |
| | 2. 成人恒牙活髓保存治疗要点 | (1) 原理及活髓保存材料 |
| | | (2) 间接盖髓术 |
| | | (3) 直接盖髓术 |
| | | (4) 预后因素和疗效评定 |
| | 3. 急症处理 | (1) 牙髓摘除/髓腔引流 |
| | | (2) 切开排脓 |
| | | (3) 消炎止痛 |
| | 4. 根管治疗术 | (1) 原理 |
| | | (2) 适应证和非适应证 |

| | | | |
|--|------------|-----------------------|---------|
| | | (3) 术前准备 | |
| | | (4) 治疗步骤和方法 | |
| | | (5) 常用根管治疗器械和设备的规格和使用 | |
| | | (6) 常用根管治疗药物的性能和使用 | |
| | | (7) 常用根管治疗材料的性能 | |
| | | (8) 治疗中和治疗后的问题及其处理 | |
| | | (9) 根尖屏障术 | |
| | | (10) 根管再治疗 | |
| | | (11) 疗效评价标准和方法 | |
| | | 5. 根管治疗后牙体缺损的修复原则 | (1) 原则 |
| | | | (2) 适应证 |
| | (3) 方法 | | |
| | 6. 根尖手术 | (1) 适应证和非适应证 | |
| | | (2) 基本操作步骤 | |
| | | (3) 疗效评价标准和方法 | |
| | 7. 再生性牙髓治疗 | (1) 定义、原理、适应证 | |
| | | (2) 操作方法及疗效评价 | |

四、牙周病学

| 单 元 | 细 目 | 要 点 |
|--------------|-------------------|----------------------|
| 一、概述 | 1. 牙周疾病的流行状况和分类演变 | (1) 流行状况 |
| | | (2) 分类演变 |
| | 2. 牙周疾病的病因学 | (1) 始动因子—牙菌斑 |
| | | (2) 局部和全身促进因素 |
| | | (3) 牙周组织的防御机制 |
| | 3. 牙周疾病的检查 | (1) 牙周组织检查、骀及咬合功能的检查 |
| (2) 影像学等其他检查 | | |
| 二、牙龈疾病 | 1. 慢性龈炎 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现、诊断及鉴别诊断 |
| | | (3) 治疗原则、治疗方法、预后及预防 |
| | 2. 青春期龈炎 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现、诊断及鉴别诊断 |
| | | (3) 治疗原则、治疗方法及预防 |
| | 3. 妊娠期龈炎 | (1) 病因 |

| | | |
|--------------|------------------|---------------------|
| | | (2) 临床表现、诊断及鉴别诊断 |
| | | (3) 治疗、预防 |
| | | (1) 病因及病理 |
| | 4. 白血病的龈病损 | (2) 临床表现、诊断及鉴别诊断 |
| | | (3) 治疗 |
| | | (1) 病因及病理 |
| | 5. 药物性牙龈肥大 | (2) 临床表现、诊断及鉴别诊断 |
| | | (3) 治疗原则、治疗方法及预防 |
| | | (1) 病因及病理 |
| | 6. 牙龈纤维瘤病 | (2) 临床表现、诊断及鉴别诊断 |
| | | (3) 治疗 |
| | | (1) 病因及病理 |
| | 7. 坏死性溃疡性龈炎 | (2) 检查、临床表现、诊断及鉴别诊断 |
| | | (3) 治疗 |
| | | (1) 病因 |
| 8. 急性龈乳头炎 | (2) 临床表现、诊断及鉴别诊断 | |
| | (3) 治疗 | |
| | (1) 病因 | |
| 9. 牙龈瘤 | (2) 临床表现、诊断及鉴别诊断 | |
| | (3) 治疗 | |
| | (1) 病因及病理 | |
| 三、牙周炎 | 1. 慢性牙周炎 | (2) 临床表现、诊断及鉴别诊断 |
| | | (3) 预后判断、治疗原则、治疗计划 |
| | | (4) 治疗方法 |
| | | (1) 病因及危险因素、病理 |
| | 2. 侵袭性牙周炎 | (2) 类型及临床特点、诊断及鉴别诊断 |
| | | (3) 预后判断、治疗原则、治疗计划 |
| | | (4) 治疗方法 |
| | | (1) 病因 |
| 四、反映全身疾病的牙周炎 | 1. 掌跖角化-牙周破坏综合征 | (2) 临床表现、诊断 |
| | | (3) 治疗原则 |

| | | | |
|----------------|--------------|---------------------|-------------------|
| | 2. Down 综合征 | 病因、临床表现 | |
| | 3. 艾滋病 | (1) 病因 | |
| | | (2) 牙周组织的临床表现 | |
| 五、牙周炎的伴发病变 | 1. 根分叉病变 | (3) 牙周病损的治疗 | |
| | | (1) 定义、发病因素 | |
| | | (2) 临床表现 | |
| | 2. 牙周脓肿 | (3) 治疗原则、治疗方法 | |
| | | (1) 发病因素 | |
| | | (2) 临床表现、诊断及鉴别诊断 | |
| | 3. 牙周-牙髓联合病变 | (3) 治疗 | |
| | | (1) 牙周组织和牙髓的解剖通道 | |
| | 4. 牙龈退缩 | (2) 临床类型及表现、治疗原则 | |
| | | 发病因素 | |
| | 六、种植体周组织及其疾病 | 1. 种植体周组织 | (1) 结构及特点 |
| | | | (2) 健康种植体周组织的临床特征 |
| 2. 种植体周组织疾病 | | (1) 病因 | |
| | | (2) 临床表现、诊断及鉴别诊断 | |
| | | (3) 治疗及预防 | |
| 七、牙周医学 | 牙周医学 | (1) 基本概念 | |
| | | (2) 牙周疾病与全身疾病和健康的关系 | |
| | | (3) 伴全身疾病患者的牙周治疗 | |
| 八、牙周健康与修复治疗的关系 | 牙周健康与修复治疗的关系 | (1) 治疗的时机与前提 | |
| | | (2) 与牙周健康有关的修复体设计要求 | |
| | | (3) 牙冠延长术的适应证和方法 | |

五、儿童口腔医学

| 单元 | 细目 | 要点 |
|------|----------|---------------------|
| 一、龋病 | 1. 乳牙龋 | (1) 患病特点、易患龋的因素和危害性 |
| | | (2) 临床表现、诊断和鉴别诊断 |
| | | (3) 治疗 |
| | 2. 年轻恒牙龋 | (1) 患病特点 |
| | | (2) 临床表现、诊断和鉴别诊断 |

| | | |
|------------|----------------|---------------------|
| | | 断 |
| | | (3) 治疗 |
| 二、牙髓病和根尖周病 | 1. 乳牙 | (1) 牙髓组织学特点 |
| | | (2) 患病特点 |
| | | (3) 病因、临床表现、诊断和鉴别诊断 |
| | | (4) 治疗 |
| | 2. 年轻恒牙 | (1) 牙髓组织学特点 |
| | | (2) 患病特点 |
| | | (3) 病因、临床表现、诊断和鉴别诊断 |
| | | (4) 治疗 |
| 三、咬合发育问题 | 乳牙早失 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现、诊断 |
| | | (3) 治疗 |
| 四、牙发育异常 | 1. 额外牙 | (1) 临床表现、诊断 |
| | | (2) 治疗 |
| | 2. 先天缺牙 | (1) 临床表现、诊断(单纯型) |
| | | (2) 治疗(单纯型) |
| | 3. 融合牙、结合牙、双生牙 | (1) 定义 |
| | | (2) 临床表现、诊断和鉴别诊断 |
| | | (3) 融合牙的治疗原则 |
| | 4. 牙齿早萌 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现、诊断 |
| | | (3) 治疗 |
| | 5. 牙齿迟萌 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现、诊断 |
| (3) 治疗 | | |
| 6. 乳牙滞留 | (1) 病因 | |
| | (2) 临床表现、诊断 | |
| | (3) 治疗 | |
| 五、牙外伤 | 1. 概述 | (1) 发病情况及危害 |
| | | (2) 病史采集及临床检查 |
| | | (3) 分类 |
| | 2. 乳牙外伤 | (1) 临床表现、诊断和鉴别诊断 |
| | | (2) 治疗 |
| | 3. 年轻恒牙外伤 | (1) 临床表现、诊断和鉴别诊断 |
| | | (2) 治疗 |

六、口腔黏膜病学

| 单 元 | 细 目 | 要 点 |
|---------------|-------------|-------------|
| 一、口腔黏膜感染性疾病 | 1. 口腔单纯疱疹 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 |
| | | (4) 治疗 |
| | 2. 带状疱疹 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 |
| | | (4) 治疗 |
| | 3. 手-足-口病 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 |
| | | (4) 治疗 |
| | | (5) 预防 |
| | 4. 球菌性口炎 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 |
| | | (4) 治疗 |
| | 5. 口腔念珠菌病 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 |
| (4) 治疗 | | |
| (5) 预防 | | |
| 二、口腔黏膜变态反应性疾病 | 1. 血管性水肿 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 |
| | | (4) 治疗 |
| | 2. 药物过敏性口炎 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 |
| | | (4) 治疗 |
| 三、口腔黏膜溃疡类疾病 | 1. 复发性阿弗他溃疡 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 |
| | | (4) 治疗 |
| | 2. 创伤性溃疡 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 |
| | | (4) 治疗 |
| | | (5) 预防 |

| | | | |
|-------------|------------------|-------------|-------------|
| 四、口腔黏膜大疱类疾病 | 天疱疮 | (1) 病因 | |
| | | (2) 临床表现 | |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 | |
| | | (4) 治疗 | |
| 五、口腔黏膜斑纹类疾病 | 1. 口腔白斑病 | (1) 病因 | |
| | | (2) 临床表现 | |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 | |
| | | (4) 治疗 | |
| | 2. 口腔扁平苔藓 | (5) 预防 | |
| | | (1) 病因 | |
| | | (2) 临床表现 | |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 | |
| 六、唇、舌疾病 | 1. 慢性非特异性唇炎 | (4) 治疗 | |
| | | (5) 预防 | |
| | | 2. 口角炎 | (1) 病因 |
| | | | (2) 临床表现 |
| | | | (3) 诊断及鉴别诊断 |
| | (4) 治疗 | | |
| | 3. 地图舌 | (1) 病因 | |
| | | (2) 临床表现 | |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 | |
| | | (4) 治疗 | |
| | 4. 沟纹舌 | (1) 病因 | |
| | | (2) 临床表现 | |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 | |
| | | (4) 治疗 | |
| | 5. 舌乳头炎 | (1) 病因 | |
| | | (2) 临床表现 | |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 | |
| | | (4) 治疗 | |
| | 七、艾滋病、性传播疾病的口腔表征 | 1. 艾滋病 | (1) 病因 |
| | | | (2) 临床表现 |
| (3) 诊断及鉴别诊断 | | | |
| (4) 治疗 | | | |
| (5) 预防 | | | |
| 2. 梅毒 | | (1) 病因 | |
| | | (2) 临床表现 | |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 | |
| | (4) 治疗 | | |

| | |
|--|--------|
| | (5) 预防 |
|--|--------|

七、口腔颌面外科学

| 单 元 | 细 目 | 要 点 | |
|--------------------------|---------------|--|---------------|
| 一、口腔颌面外科基本知识及基本技术 | 1. 口腔颌面外科病史记录 | (1) 入院病史 | |
| | | (2) 门诊病史 | |
| | | (3) 急诊病史 | |
| | 2. 临床检查 | (1) 口腔检查 | |
| | | (2) 颌面部检查 | |
| | | (3) 颈部检查 | |
| | | (4) 颞下颌关节检查 | |
| | | (5) 唾液腺检查 | |
| | 3. 辅助检查 | (1) 病理学检查 | |
| | | (2) 影像学检查 | |
| | | (3) 实验室检查 | |
| | 4. 消毒和灭菌 | (1) 手术器械消毒和灭菌 | |
| | | (2) 手术者消毒 | |
| | | (3) 手术区消毒 | |
| | 5. 手术基本操作 | (1) 操作步骤 | |
| | | (2) 注意事项 | |
| | 6. 创口处理 | (1) 创口分类、愈合及处理原则 | |
| | | (2) 换药的基本原则、注意事项及换药技术 | |
| | | (3) 绷带包扎的目的 | |
| | | (4) 口腔颌面部常用绷带类型及应用 | |
| | 二、麻醉与镇痛 | 1. 常用局部麻醉药物 | (1) 临床药理学特点 |
| (2) 局麻药液中加入血管收缩剂的作用及使用方法 | | | |
| 2. 常用局部麻醉方法 | | (1) 表面麻醉、浸润麻醉 | |
| | | (2) 上牙槽后神经、眶下神经、腭前神经、鼻腭神经、下牙槽神经、舌神经、颊神经的阻滞麻醉 | |
| | | (3) 各类牙拔除术的麻醉选择 | |
| 3. 局部麻醉的并发症及其防治 | | (1) 临床表现 | |
| | | (2) 防治原则 | |
| 4. 口腔颌面外科手术全身麻醉 | | (1) 常用的全麻方法 | |
| | | (2) 全麻的特点及全麻后处理 | |
| | | (3) 镇静与镇痛 | |
| | | (4) 重症监护要点 | |
| 三、牙及牙槽外科 | | 1. 牙拔除术基本知识 | (1) 拔牙适应证和禁忌证 |

| | | |
|---------------|------------|--------------------|
| | | (2) 拔牙前准备 |
| | | (3) 拔牙器械及用法 |
| | | (4) 系统疾病对牙拔除术的影响 |
| | | (5) 拔牙创的愈合过程 |
| | | (1) 基本步骤及方法 |
| | 2. 牙拔除术 | (2) 各类恒牙及乳牙拔除术的特点 |
| | 3. 牙根拔除术 | (1) 手术指征 |
| | | (2) 手术方法 |
| | 4. 阻生牙拔除术 | (1) 概念及临床分类 |
| | | (2) 适应证 |
| | | (3) 手术设计和方法 |
| | 5. 牙拔除术并发症 | (1) 术中、术后并发症及其临床表现 |
| | | (2) 防治原则及方法 |
| | 6. 牙槽外科手术 | (1) 牙槽突修整术 |
| (2) 系带矫正术 | | |
| (3) 口腔上颌窦瘘修补术 | | |
| (4) 牙移植术 | | |
| (5) 牙再植术 | | |
| 四、牙种植外科 | 1. 概论 | (1) 概念 |
| | | (2) 种植体分类 |
| | | (3) 种植材料 |
| | | (4) 生物学基础 |
| | 2. 牙种植术 | (1) 适应证及禁忌证 |
| | | (2) 治疗程序 |
| | | (3) 种植体植入原则及并发症 |
| 3. 效果评估 | 成功标准 | |
| 五、口腔颌面部感染 | 1. 概论 | (1) 解剖生理特点与感染的关系 |
| | | (2) 常见致病菌及感染途径 |
| | | (3) 临床表现 |
| | | (4) 诊断及鉴别诊断 |
| | | (5) 治疗原则 |
| | 2. 下颌智牙冠周炎 | (1) 概念及病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 治疗 |
| | 3. 间隙感染 | (1) 概念 |
| | | (2) 病因 |
| | | (3) 临床表现 |
| | | (4) 诊断及鉴别诊断 |
| | | (5) 治疗原则 |

| | | |
|----------------|------------|-------------------|
| | 4. 颌骨骨髓炎 | (1) 概念、病因与分类 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 治疗原则 |
| | 5. 面部疖痈 | (1) 概念 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 并发症 |
| | | (4) 治疗 |
| | 6. 面颈部淋巴结炎 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 治疗 |
| 7. 颌面部特异性感染 | (1) 病因 | |
| | (2) 临床表现 | |
| | (3) 诊断 | |
| | (4) 治疗 | |
| 六、口腔颌面部创伤 | 1. 概论 | 口腔颌面部创伤的特点 |
| | 2. 急救 | (1) 窒息 |
| | | (2) 出血 |
| | | (3) 休克 |
| | | (4) 颅脑损伤 |
| | | (5) 感染防治 |
| | | (6) 包扎运送 |
| | 3. 软组织创伤 | (1) 创伤类型 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 处理原则 |
| | | (4) 各部位软组织创伤清创术特点 |
| | 4. 硬组织创伤 | (1) 病因 |
| (2) 临床表现 | | |
| (3) 诊断 | | |
| (4) 治疗 | | |
| (5) 骨折愈合过程 | | |
| 七、口腔颌面部肿瘤及瘤样病变 | 1. 概论 | (1) 概念及病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 治疗 |
| | | (5) 预防 |
| | 2. 软组织囊肿 | (1) 病因及分类 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 治疗原则 |

| | | |
|-----------|--------------|------------------|
| | 3. 颌骨囊肿 | (1) 病因及分类 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 治疗原则 |
| | 4. 色素痣、牙龈瘤 | (1) 病因及分类 |
| | | (2) 临床表现、诊断及治疗原则 |
| | 5. 血管瘤与脉管畸形 | (1) 分类及命名 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 治疗原则 |
| | 6. 良性肿瘤 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断及鉴别诊断 |
| | | (4) 治疗原则 |
| | 7. 鳞状细胞癌 | (1) 概述 |
| | | (2) 生物学行为及临床表现 |
| (3) 治疗 | | |
| 8. 其他恶性肿瘤 | (1) 组织发生 | |
| | (2) 临床表现及诊断 | |
| | (3) 治疗原则 | |
| | (4) 预后 | |
| 八、唾液腺疾病 | 1. 炎症 | (1) 病因、临床表现及预后 |
| | | (2) 诊断及治疗原则 |
| | 2. 涎石症及下颌下腺炎 | (1) 病因、临床表现及预后 |
| | | (2) 诊断及治疗原则 |
| | 3. 涎痿 | (1) 病因及临床表现 |
| | | (2) 诊断及治疗原则 |
| | 4. 舍格伦综合征 | (1) 病因、临床表现及预后 |
| | | (2) 诊断及治疗原则 |
| | 5. 舌下腺囊肿 | (1) 病因、临床表现及预后 |
| | | (2) 诊断及治疗原则 |
| | 6. 黏液囊肿 | (1) 病因、临床表现及预后 |
| | | (2) 诊断及治疗原则 |
| | 7. 良性肿瘤 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 治疗原则 |
| | 8. 恶性肿瘤 | (1) 病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 治疗原则 |

| | | |
|------------------|-------------|-----------------------|
| 九、颞下颌关节疾病 | 1. 颞下颌关节紊乱病 | (1) 概念、分类和病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 治疗 |
| | 2. 颞下颌关节脱位 | (1) 概念、病因 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断 |
| | | (4) 治疗原则 |
| | 3. 颞下颌关节强直 | (1) 概念、分类 |
| (2) 临床表现 | | |
| (3) 诊断 | | |
| (4) 治疗原则 | | |
| 十、颌面部神经疾病 | 1. 三叉神经痛 | (1) 概述 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断与鉴别诊断 |
| | | (4) 治疗原则 |
| | 2. 周围性面神经麻痹 | (1) 概述 |
| | | (2) 临床表现 |
| | | (3) 诊断与鉴别诊断 |
| | | (4) 治疗原则 |
| 十一、先天性唇腭裂 | 1. 概述 | 胚胎发育与唇腭裂的形成、发病因素及流行病学 |
| | 2. 唇裂 | (1) 概述、分类及临床表现 |
| | | (2) 手术治疗原则 |
| | 3. 腭裂 | (1) 概述、分类及临床表现 |
| (2) 手术治疗原则及术后并发症 | | |
| 4. 唇腭裂序列治疗 | (1) 概念 | |
| | (2) 治疗程序 | |
| 十二、牙颌面畸形 | 牙颌面畸形 | (1) 概念及临床分类 |
| | | (2) 治疗原则 |
| 十三、口腔颌面部后天畸形和缺损 | 1. 概论 | (1) 病因 |
| | | (2) 整复手术的技术特点 |
| | 2. 组织移植 | (1) 皮肤移植 |
| | | (2) 组织瓣移植 |
| | | (3) 其他组织移植 |

八、口腔修复学

| 单元 | 细目 | 要点 |
|--------------|---------|------------|
| 一、口腔检查与修复前准备 | 1. 病史采集 | 主诉和病史 |
| | 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 | 诊疗计划及修复前准备 |
| 二、牙体缺损 | 1. 病因及影响 | 牙体缺损的病因和影响 |
| | 2. 治疗设计和方法选择 | (1) 修复治疗原则 |
| | | (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) 全冠的设计与牙体预备 |
| | | (2) 贴面、嵌体、部分冠的设计与牙体预备 |
| | | (3) 桩核冠的设计与牙体预备 |
| (4) 暂时修复体的设计与制作 | | |
| (5) 比色、印模与模型 | | |
| (6) 修复体试戴与粘固 | | |
| 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 | 牙列缺损的病因及影响 |
| | 2. 治疗设计和方法选择 | (1) 固定义齿和可摘局部义齿的适应证与禁忌证 |
| | | (2) 固定义齿的组成和分类 |
| | | (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) 种植义齿的设计 |
| | 3. 治疗步骤 | (1) 固定义齿的基牙预备 |
| | | (2) 可摘局部义齿修复前准备及基牙预备 |
| | | (3) 可摘局部义齿印模与模型 |
| (4) 确定颌位关系及模型上颌架 | | |
| (5) 可摘局部义齿人工牙的选择与排列 | | |
| (6) 可摘局部义齿初戴 | | |
| 4. 修复体戴入后的问 | (1) 固定义齿修复后可能出现 | |

| | | |
|-----------------|----------------|----------------------------------|
| | 题和处理 | 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)全口义齿印模与模型 | | |
| (3)确定颌位关系及模型上颌架 | | |
| 4. 修复体戴入后的问题和处理 | (4)全口义齿排牙和蜡型试戴 | |
| | (5)全口义齿初戴 | |
| | | 全口义齿初戴后可能出现的问题和处理 |

九、口腔颌面医学影像诊断学

| 单元 | 细目 | 要点 |
|-----------------|------------------|------------------|
| 一、医学影像检查技术 | 1. 口内片 | (1)根尖片 |
| | | (2)颌翼片 |
| | | (3)颌片 |
| | 2. 口外片 | (1)曲面体层摄影片 |
| | | (2)华特位片 |
| | | (3)下颌骨侧斜位片 |
| (4)许勒位片 | | |
| | (5)髁突经咽侧位片 | |
| | 3. 唾液腺造影技术 | 适应证及禁忌证 |
| | 4. CT、CBCT 及 MRI | 概述及适应证 |
| 二、牙及口腔颌面部正常影像 | 1. 牙及牙周组织 | 解剖标志的辨识 |
| | 2. 颌面骨解剖结构 | 解剖标志的辨识 |
| | 3. 唾液腺造影 | 正常图像 |
| | 4. 颞下颌关节 | 解剖标志的辨识 |
| | 5. CT、CBCT 及 MRI | 正常图像 |
| 三、牙及口腔颌面部典型病变影像 | 1. 牙及牙周疾病 | (1)牙病变 |
| | | (2)根尖周病 |
| | | (3)根管治疗术后评判 |
| | | (4)牙周炎 |
| | 2. 颌面骨炎症 | (1)颌骨骨髓炎 |
| | | (2)放射性及药物相关性颌骨坏死 |
| | | (3)牙源性上颌窦炎 |

| | | |
|--|--------------------------|-------------------------|
| | 3. 口腔颌面部囊肿、 肿瘤及瘤样病变 | (1) 颌骨囊肿 |
| | | (2) 颌骨良性肿瘤 |
| | | (3) 颌面部恶性肿瘤 |
| | | (4) 纤维结构不良 |
| | 4. 颌面骨骨折 | (1) 牙槽突骨折 |
| | | (2) 颌骨骨折 |
| | | (3) 颧骨颧弓骨折 |
| | 5. 系统性疾病在口腔 及颅、颌面骨的表现 | 朗格汉斯组织细胞增生症 |
| | 6. 唾液腺疾病 | (1) 唾液腺结石病和唾液腺痿 |
| | | (2) 唾液腺炎症 |
| | | (3) 舍格伦综合征 |
| | | (4) 唾液腺肿瘤 |
| | 7. 颞下颌关节疾病 | (1) 颞下颌关节紊乱病 |
| | | (2) 颞下颌关节强直和颞下颌 关节脱位 |

十、口腔预防医学

| 单 元 | 细 目 | 要 点 |
|----------|-------------|--------------|
| 一、绪论 | 口腔预防医学概述 | (1) 定义 |
| | | (2) 对象 |
| | | (3) 内容 |
| | | (4) 分级预防的原则 |
| 二、口腔流行病学 | 1. 定义及作用 | (1) 定义 |
| | | (2) 作用 |
| | 2. 研究方法 | (1) 描述性流行病学 |
| | | (2) 分析性流行病学 |
| | | (3) 实验流行病学 |
| | 3. 口腔健康状况调查 | (1) 目的 |
| | | (2) 项目 |
| | | (3) 表格设计 |
| | | (4) 指数和标准 |
| | | (5) 方法 |
| | | (6) 样本含量 |
| | | (7) 偏倚及其预防方法 |
| | | (8) 数据整理和统计 |
| | 4. 口腔健康问卷调查 | (1) 调查目的 |
| | | (2) 问卷结构 |
| | | (3) 问卷设计 |
| | | (4) 调查方式 |
| | | (5) 质量控制 |
| | 5. 口腔临床试验方法 | (1) 定义和用途 |
| | | (2) 基本分类 |

| | | |
|------------|---------------|--------------------|
| | | (3) 试验设计 |
| | | (4) 结果评价 |
| 三、龋病预防 | 1. 龋病流行病学 | (1) 常用指数 |
| | | (2) 流行特征及影响因素 |
| | 2. 龋病风险评估 | (1) 概念 |
| | | (2) 龋病风险评估系统 |
| | | (3) 实验室评估的方法 |
| | 3. 早期龋诊断 | (1) 早期龋的概念 |
| | | (2) 诊断方法 |
| | 4. 龋病的分级预防及方法 | (1) 分级预防 |
| | | (2) 预防方法 |
| | 5. 氟化物防龋 | (1) 人体氟来源 |
| | | (2) 人体氟代谢 |
| | | (3) 氟的总摄入量及其生理作用 |
| | | (4) 氟化物的毒性作用 |
| | | (5) 氟牙症 |
| | | (6) 氟化物防龋机制 |
| | | (7) 氟化物的局部应用 |
| | | (8) 氟化物的全身应用 |
| | 6. 窝沟封闭术 | (1) 定义 |
| | | (2) 窝沟解剖形态及患龋情况 |
| | | (3) 窝沟封闭剂组成、类型及特点 |
| | | (4) 适应证和非适应证 |
| | | (5) 操作方法 |
| | | (6) 临床效果评价 |
| | 7. 预防性树脂充填术 | (1) 定义 |
| (2) 适应证 | | |
| (3) 分类 | | |
| (4) 操作方法 | | |
| 8. 非创伤性修复术 | (1) 定义 | |
| | (2) 适应证 | |
| | (3) 材料和器械 | |
| | (4) 操作方法 | |
| | (5) 优点 | |
| 四、牙周病预防 | 1. 牙周病流行病学 | (1) 牙周健康指数 |
| | | (2) 流行特征及影响因素 |
| | 2. 牙周病的分级预防 | (1) 一级预防 |
| | | (2) 二级预防 |
| | | (3) 三级预防 |
| | 3. 控制牙菌斑 | (1) 菌斑显示和评估菌斑控制的方法 |

| | | |
|---------------|-------------|-----------------|
| | | (2) 自我控制菌斑的方法 |
| | | (3) 专业人员控制菌斑的方法 |
| | 4. 控制局部危险因素 | (1) 改善食物嵌塞 |
| | | (2) 调𪚩 |
| | | (3) 戒除不良习惯 |
| | | (4) 防治错𪚩畸形 |
| | | (5) 制作良好的修复体 |
| | 5. 提高宿主抵抗力 | 提高宿主抵抗力 |
| 五、其他口腔疾病的预防 | 1. 口腔癌 | (1) 评价方法 |
| | | (2) 流行特征 |
| | | (3) 危险因素 |
| | | (4) 预防方法 |
| | 2. 牙本质敏感 | (1) 评价方法 |
| | | (2) 流行特征 |
| | | (3) 危险因素 |
| | | (4) 预防方法 |
| | 3. 牙酸蚀症 | (1) 评价方法 |
| | | (2) 流行特征 |
| | | (3) 危险因素 |
| | | (4) 预防方法 |
| | 4. 牙外伤 | (1) 评价方法 |
| | | (2) 流行特征 |
| | | (3) 危险因素 |
| | | (4) 预防方法 |
| | 5. 错𪚩畸形 | (1) 评价方法 |
| | | (2) 流行特征 |
| | | (3) 危险因素 |
| | | (4) 预防方法 |
| | 6. 口臭 | (1) 分类 |
| | | (2) 产生机制 |
| | | (3) 检测方法 |
| | | (4) 防治方法 |
| (5) 口臭与牙周病的关系 | | |
| 六、自我口腔保健方法 | 1. 刷牙 | (1) 牙刷 |
| | | (2) 牙膏 |
| | | (3) 刷牙方法 |
| | | (4) 刷牙注意事项 |
| | 2. 漱口 | 漱口方法 |
| 3. 使用牙线 | 使用方法 | |
| 4. 使用牙间隙刷 | 使用方法 | |
| 七、口腔健康促进 | 1. 口腔健康促进 | (1) 理论基础 |
| | | (2) 概念 |
| | | (3) 组成、途径、任务、 |

| | | |
|-----------------|--------------|------------------|
| | | (4) 计划、评价 |
| | 2. 口腔健康教育 | (1) 概念 |
| | | (2) 任务 |
| | | (3) 方法 |
| | | (4) 要求 |
| | | (5) 计划、实施和评价 |
| 八、特定人群的口腔保健 | 1. 婴幼儿 | (1) 健康问题 |
| | | (2) 保健内容及方法 |
| | 2. 学龄前儿童 | (1) 健康问题 |
| | | (2) 保健内容及方法 |
| | 3. 学龄儿童 | (1) 健康问题 |
| | | (2) 保健内容及方法 |
| | 4. 老年人 | (1) 健康问题 |
| | | (2) 保健内容及方法 |
| | 5. 妊娠期妇女 | (1) 健康问题 |
| | | (2) 保健内容及方法 |
| | 6. 残疾人 | (1) 健康问题 |
| | | (2) 保健内容及方法 |
| 九、社区口腔卫生服务 | 1. 概述 | (1) 概念 |
| | | (2) 任务 |
| | | (3) 基本原则 |
| | | (4) 内容 |
| | 2. 计划 | (1) 制订 |
| | | (2) 实施 |
| | | (3) 评价 |
| 十、口腔医疗保健中的感染与控制 | 1. 感染传播及感染疾病 | (1) 感染传播 |
| | | (2) 感染疾病 |
| | 2. 感染控制措施及方法 | (1) 患者健康检查与评估 |
| | | (2) 患者防护 |
| | | (3) 医务人员防护 |
| | | (4) 环境防护 |
| | | (5) 口腔器械设备的消毒与灭菌 |
| | | (6) 医疗废物处理 |

第六部分 口腔临床医学实践综合

主要包括口腔医师综合运用专业理论和知识、规范进行口腔基本检查、临床基本诊治、预防操作技术及急救技术；以案例形式进行病史采集和病例分析，考查临床思辨能力；以及在相应临床工作中应具备的医学人文素养。

一、基本诊治技术

（一）医院感染控制基本方法

1. 洗手、戴手套
2. 口腔黏膜消毒

（二）基本检查技能

1. 口腔一般检查，填写检查表
2. 牙髓温度测验
3. 牙周探诊检查
4. 咬合关系检查
5. 颞下颌关节检查
6. 下颌下腺检查
7. 改良社区牙周指数（改良 CPI）检查和记录

（三）基本操作技能

1. 刷牙指导（水平颤动拂刷法）
2. 牙线使用指导
3. 窝沟封闭术
4. 口腔局部麻醉术
5. 橡皮障隔离术
6. 磨牙邻𪙇面洞制备术（G.V.Black II类洞）
7. 磨牙开髓术
8. 龈上洁治术
9. 牙槽脓肿切开引流术
10. 牙拔除术
11. 口内缝合术
12. 颌面部绷带包扎技术
13. 牙列印模制取
14. 磨牙铸造金属全冠的牙体预备
15. 磨牙邻𪙇面合金嵌体的牙体预备

（四）基本急救技术

1. 血压测量
2. 吸氧术
3. 心肺复苏术

二、临床思辨能力

（一）病史采集

根据主诉进行病史采集，包括现病史和有关病史，提出应考虑的可能疾病，体现鉴别诊断思路。

1. 牙痛
2. 牙松动
3. 牙龈出血
4. 牙龈肥大
5. 牙龈肿痛
6. 颌面部肿痛
7. 颌面部包块
8. 口腔黏膜溃疡
9. 口腔黏膜白色斑纹
10. 口腔黏膜及皮肤窦道和瘻管
11. 口腔异味
12. 口干
13. 开口受限
14. 修复后疼痛

（二）病例分析

每一病例含若干病症。病例分析包括诊断、鉴别诊断及其依据、治疗原则和方案。

1. 龋病
2. 牙本质敏感症
3. 牙髓病

-
4. 根尖周炎
 5. 慢性龈炎
 6. 药物性牙龈肥大
 7. 妊娠期龈炎
 8. 慢性牙周炎
 9. 侵袭性牙周炎
 10. 牙周脓肿
 11. 牙周-牙髓联合病变
 12. 复发性阿弗他溃疡
 13. 口腔念珠菌病
 14. 口腔白斑病
 15. 口腔扁平苔藓
 16. 牙外伤
 17. 干槽症
 18. 智牙冠周炎
 19. 颌面部间隙感染
 20. 口腔颌面部创伤
 21. 口腔颌面部囊性病变
 22. 口腔癌
 23. 三叉神经痛
 24. 牙体缺损
 25. 牙列缺损
 26. 牙列缺失