



微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

2021 年口腔助理医师高频考点汇总二:

第三章口腔预防医学

【考点 1】绪论

1. 口腔预防通过有组织的社会努力, 预防口腔疾病, 维护口腔健康和提高生命质量的科学与艺术。以人群为主要研究对象, 应用生物学、环境医学、预防医学、临床医学及社会医学的理论, 采用宏观与微观相结合的方法, 研究口腔疾病发生、发展及分布的规律, 以及影响口腔健康的各种因素及其预防措施和对策, 达到预防口腔疾病、促进口腔健康及提高生活质量的目的。

2. 研究对象:

以研究人群的集体预防措施为主要对象以研究个人预防保健方法为基本要素

通过研究发现并掌握预防口腔疾病发生与发展的规律促进整个社会口腔健康水平的提高

1. 三级预防:

(1) 一级预防(病因预防): 针对疾病发生的生物、物理、化学、心理及社会因素采取预防措施, 消除致病因素, 防止各种致病因素对人体的危害是一级预防的主要任务, 也是预防医学的最终奋斗目标。氟化物应用, 饮食控制, 窝沟封闭等。

(2) 二级预防(临床前期预防): 早发现, 早诊断, 早治疗。定期口腔健康检查、高风险人群的发现和早期龋齿充填等。

(3) 三级预防(临床预防): 即对患者及时有效地采取治疗措施, 防止病情恶化, 预防并发症和后遗症, 尽量恢复或保留口腔功能。固定与活动修复。

【考点 3】龋病预防 1. 龋病常用指数:





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

龋病常用指数	公式	注意事项
恒牙龋失补牙指数 (DMFT) 恒牙龋失补牙面指 (DMFS)	“龋”即已龋坏尚未充填的牙;“失”指的是因龋丧失的牙;“补”为因龋已做充填的牙面,更加细分了项目,因为龋失一颗前牙 4 个面,后牙 5 个面	30 岁以上者,不再区分是龋病还是牙周病导致的失牙;30 岁以下者,区分原因
乳牙龋、失、补牙指数 (dmfs) 乳牙龋、失、补牙面指数 (dmfs)		失牙的标准是:9 岁以下的儿童,丧失了不该脱落的乳牙即为龋失
龋均 龋面均	龋均=龋失补牙数之和/受检人数 龋面均=龋失补牙面数之和/受检人数	龋面均反应人群龋病严重的程度更为敏感
患龋率	患龋率=患龋病人数/受检人数×100%	在某一时间某一人群中患龋病的频率,常以百分数表示
龋病发病率: 这一指标在口腔流行病学中应用最为广泛	龋病发病率=发生新龋的人数/受检人数×100%	龋病发病率通常是指至少在一年时间内,某人群新发生龋病的频率
无龋率:主要用来表示一个地区的口腔健康水平和预防措施的成果	无龋率=该年龄组全无龋的人数/受检人数年龄组×100%	全口牙列均无龋的人数占全部受检查人数的百分率
根龋指数	根龋指数=根面龋数/牙龋退缩牙面数×100%	多见于牙龈退缩后,发生在牙根面的龋和因牙根面龋而做的充填
龋面充填构成比	龋面充填构成比=受检人群已充填牙面数/受检人群龋失补牙面数之和	指一组人群的龋失补牙面数之和和中已充填的龋面所占的比重

2. WHO 龋病流行程度的评价指标(12 岁):WHO 规定龋病的患病水平以 12 岁儿童龋均作为衡量标准

龋均 (DMFT)	等级
0.1-1.1	很低
1.2-2.6	低
2.7-4.4.	中
4.5-6.5	高
6.5 以上	很高



扫二维码下载 环球网校移动课堂 APP

移动学习 职达未来



微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

3. 龋病的三级预防:

	内容	例子
一级预防	1. 口腔健康教育 2. 控制消除危险因素	宣传教育、氟化物防龋措施, 进行窝沟封闭, 应用防龋涂料
二级预防	早发现、早诊断、早治疗	定期检查, X 线片等辅助诊断, 在检查诊断的基础上做早期充填
三级预防	1. 防止龋的并发症 2. 恢复功能	1. 对龋病引起的牙髓及根尖周病的病牙进行牙体牙髓治疗 2. 修复牙体组织的缺损和牙的缺失

2. 细菌是致龋的主要因素, 防龋的关键环节是控制菌斑:

①机械方法: 刷牙、用牙线、牙签、牙间隙刷。

②化学方法: 氯己定、三氯羟苯醚。

③其他方法: 植物提取物、生物方法、抗菌斑附着剂、替代疗法、免疫方法。山梨醇、甘露醇、木糖醇可使至龋菌的葡聚糖产生减少。

3. 人体氟来源主要是饮水, 占人体氟来源的 65%, 食物人体每天摄入的氟约有 25%来自于食品。每公斤体重总摄氟量在 0.05-0.07mg 之间为宜。

4. 人体氟可以通过消化道、呼吸道和皮肤接触等途径进入人体。30min 为半吸收期, 30-60min 内达到高峰。

5. 氟吸收是一个简单被动扩散的过程。

6. 食物中的氟正常时自膳食吸收 80%的氟, 如果加入钙或者铝化合物则明显减少至 50%

7. 口腔和胃的 PH 影响吸收的速率, 但小肠不影响。

8. 氟分布于血液、乳汁、软组织、骨和牙、唾液和菌斑。

①75%的血氟存在于血浆中, 其余主要存在于红细胞, 其氟含氧量约为血浆氟的 40-50%





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

②乳汁氟的含量为血浆氟的 $1/2$ ，氟化物可通过胎盘，胎儿血氟水平约为母体血的 75% ，胎盘只有部分屏障作用。

③脑的氟含量最低，指甲氟可用作确定接受过量氟的一个指标

④机体内约 99% 的氟沉积在钙化组织中，氟以羟基氟磷灰石或氟磷灰石的形式与晶体结合

⑤唾液中的氟约为血浆氟的 $2/3$

9. 目前推荐 5mgF/kg 的摄入量为氟化物的可能中毒剂量，这个剂量很可能引起中毒症状和体征

10. 摄入过量氟可在 4h 内导致死亡；急救处理原则：催吐、洗胃、口服或静脉注射钙剂、补糖、补液，最简单易行的抢救措施之一是迅速给患者补充大量牛奶。

11. 氟牙症多发生在恒牙，如 2 岁以前生活在高氟区，以后迁移至非高氟区，在恒牙氟斑牙可能表现在前牙和第一恒磨牙；如果 $6-7$ 岁再迁入高氟区，则不出现氟牙症。

12. 氟牙症 smith 分类法：该法将氟牙症分为 3 级，白垩型、变色型、缺损型。

13. Dean 分类法：根据牙釉质表面光泽度、颜色改变程度、缺损程度将氟牙症分为 6 类，并对受侵犯牙面的面积进行估计。

分类	标准
正常 (0)	釉质表面光滑、有光泽，通常呈浅乳白色
可疑 (0.5)	釉质半透明度有轻度改变，偶见白色斑点
很轻度 (1)	似纸一样的白色不透明区不规则的分布在牙面，不超过牙面 25%
轻度 (2)	白色不透明区更广泛，不超过牙面的 50%
中度 (3)	釉质表面有明显磨损，棕染
重度 (4)	釉质表面严重受累，发育不全明显，有几颗缺损或磨损区，棕染广泛。





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

- 氟化物防龋: 自来水氟浓度一般应保持在 0.7-1mg/L 之内;学校饮水氟浓度可以为社区自来水氟适宜浓度的 4.5 倍;处方氟化钠总剂量不得超过 120mg;氟滴剂每滴 0.125mg, 适用于 2 岁以下幼儿;牛奶氟化;食盐氟化。
- 局部用氟的途径包括含氟牙膏、氟水含漱、含氟凝胶、氟溶液与氟涂料。
- 窝沟封闭用 30%-40%磷酸, 恒牙酸蚀 20-30s, 乳牙酸蚀 60s。
- 窝沟封闭乳磨牙以 3-4 岁为宜, 第一恒磨牙以 6-7 岁为宜, 双尖牙、第二恒磨牙一般以 11-13 岁为宜。
- 窝沟封闭酸蚀牙尖斜面的 2/3, 不被唾液污染是窝沟封闭成功的关键。
- 窝沟封闭效果的临床评价效果指标: 封闭剂保留率和龋降低率。
- 预防性树脂充填指的是仅去除窝沟处的病变牙本质、牙釉质, 酸蚀技术和树脂材料充填;不采用传统的预防性扩展;窝沟封闭与窝沟龋充填相结合。
- 预防性树脂充填适应症: 窝沟有龋损能卡住探针;有患龋倾向, 可能发生龋坏的, 有早期龋迹象。
- 预防性树脂充填分类:
 - ①类型 A: 用最小号圆钻去除, 用不含填料的封闭剂充填。
 - ②类型 B: 用小号或中号去除, 洞深在牙釉质内, 用稀释的树脂材料充填。
 - ③类型 C: 用中号或较大圆钻去除, 复合树脂充填。
- 非创伤性修复治疗指的是用手用器械清除龋坏组织, 新型玻璃离子材料充填, 不需要电动牙科设备。
- 非创伤性修复治疗适用于恒牙和乳牙的中小龋洞, 允许最小的挖器进入。
- 非创伤性修复治疗的缺点是容易出现充填微渗漏, 玻璃离子的强度不够。

【考点 4】牙周病的预防

- 牙周健康指数: ①简化口腔卫生指数(OHI-S)以每个牙面软垢或牙石的面积为计分标准





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

②菌斑指数(PLI)以菌斑量为计分标准。

③牙龈指数(GI)以牙龈色质为计分标准。

④龈沟出血指数(SBI)以牙龈色形质为计分标准。

⑤社区牙周指数(CPI)以牙龈出血、牙石、牙周袋深度为计分标准。2. WHO 以 15 岁少年的牙石平均检出区段数, 作为牙周状况的评价标准。

2. WHO 以 15 岁少年的牙石平均检出区段数, 作为牙周状况的评价标准。

牙石检出平均区段数	等级
0.0-1.5	很低
1.6-2.5	低
2.6-3.5	中
3.6-4.5	高
4.6-6.0	很高

3. 牙周病的三级预防: 一级预防包括刷牙、去除不良修复体、纠正不良习惯等; 二级预防包括治疗牙周脓肿、袋内刮治和根面平整、牙周手术治疗等; 三级预防包括修复缺失牙, 改善美观和功能等。

4. 常见的菌斑染色剂包括: 2%碱性品红、2%-5%藻红、酒石黄、1%-2.5%孔雀绿、荧光素钠。

5. 机械性控制菌斑的方法: 刷牙、牙线、牙签、牙间隙刷及橡胶按摩器、龈上洁治和根面平整。

6. 化学控制菌斑的方法: 洗必泰、甲硝唑、替硝唑、抗生素、血根碱。

7. 牙膏的基本成分包括: 摩擦剂(20%-60%)、洁净剂(1%-2%)、润湿剂(20%-40%)、胶粘剂(1%-2%)、防腐剂(2%-3%)、甜味剂(2%-3%)、芳香剂、色素和水(20%-40%)。

8. 刷牙方法: 水平颤动法(巴斯 Bass 刷牙法)、旋转刷牙法、圆弧刷牙法(Fones 刷牙法), 一次 2-3min, 每天 2-3 次。

【考点 5】其他常见口腔疾病的预防

1. 口腔癌 40-60 岁为高发期, 舌癌是最常见的口腔癌, 其次是唇癌和口底癌。





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

2. 口腔癌的警告标志:

- ①口腔内的溃疡 2 周以上尚未愈合。
- ②口腔黏膜有白色、红色和发暗的斑。
- ③口腔与颈部有不正常的肿胀和淋巴结肿大。
- ④口腔反复出现, 出血原因不明。
- ⑤面部、口腔、咽部、颈部有不明原因的麻木与疼痛。

3. 口腔癌高风险人群: 40 岁以上长期吸烟、吸烟量在 20 支/天者, 既吸烟又有饮酒习惯者, 因烟酒刺激口腔已有白斑者, 以及长期咀嚼槟榔的患者。

4. 牙酸蚀症是指在无细菌参与的情况下, 接触牙面的酸或其螯合物的化学侵蚀作用而引起的一种慢性、病理性的牙体硬组织丧失。

5. 牙酸蚀症的危险因素: 饮食酸性饮料(果汁、碳酸饮料); 职业相关酸性物质(盐酸、硫酸、硝酸); 酸性药物(补铁药、口嚼型维 C、口嚼型阿司匹林); 胃酸。

6. 牙外伤的危险因素: 碰撞、跌倒是最常见的原因; 交通意外伤害; 运动损伤是发生牙外伤的主要原因之一; 暴力; 行为因素如喜欢冒险的儿童。

7. 预防牙外伤:

- ①增强保健意识。
- ②环境保护: 如安全的玩耍环境, 提高体育设施和游乐设施的安全性能。
- ③护牙托: 保护牙齿和口内其他软组织, 如牙龈、颊、唇; 防止颌骨骨折, 特别是颞下颌关节; 预防外力对颅脑的冲击伤害; 增加运动员的安全感。

【考点 6】口腔健康教育与口腔健康促进

1. 1981 年 WHO 制订的口腔健康标准是: 牙齿清洁、无龋洞、无疼痛感, 牙龈颜色正常、无出血现象。

2. 口腔健康教育的方法:

- ①大众传媒: 覆盖面大, 能较快的吸引公众注意力。





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

②社区活动：城市街道、农村乡镇和社会团体与单位的有组织活动。

③小型讨论会：社区座谈会、专家研讨会、听取群众意见会。

④个别交谈：口腔专业人员就口腔健康问题与预防保健问题与就诊患者、单位领导、等人员进行交谈。

3. 口腔健康促进是指：未改善环境使之适合于保护口腔健康或使行为有利于口腔健康所采取的各种行政干预、经济支持和组织保证等措施。

4. 口腔健康促进的评价包括：

①口腔疾病预防的效果评价，观察口腔健康状况的变化。

②对口腔健康教育效果的评价。

③口腔健康保护的评价，即对健康投入、卫生工作方针、政策的变化。

【考点 7】特定人群的口腔保健

1. 妊娠期妇女：重点放在一级预防，龋病高风险其次是妊娠期龈炎；可在妊娠期 4-6 个月就诊。

2 婴儿期：小儿出生后 4 周到 1 岁，乳牙继续矿化，恒牙胚形成和矿化。清除牙菌斑应从第一颗乳牙萌出开始。第一颗乳牙萌出后 6 个月内应进行第一次口腔检查。微生物由母亲传播到儿童口腔中平均年龄为 19-31 个月，医学上称“感染窗口期”。

3. 幼儿期：预防外伤，不建议 3 岁以下儿童使用含氟牙膏，3 岁及 3 岁以上儿童使用儿童含氟牙膏刷牙，用豌豆大小的量。

4. 学龄儿童：7-9 岁是学龄儿童外伤的高峰期。

5. 老年人：牙龈退缩、根面龋、牙体牙列缺失。

【考点 8】社区口腔保健 1. 社区口腔卫生服务特点：

①以健康为中心。

②以人群为对象。

③以家庭为单位。





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

④以基层卫生保健为主要内容。

⑤提供综合服务。

⑥提供协调性服务。

⑦提供可及性服务。

【考点 9】口腔医疗保健中的感染与控制

1. 感染源：患者和病原体的携带者、污染的环境、污染的口腔器械。
2. 感染传播途径：接触传播、飞沫传播、空气传播。
3. 易感人群：对某种疾病或传染病缺乏免疫力的人群。
4. AIDS 和 HIV 感染口腔常见病损：口腔念珠菌病；口腔毛状白斑；卡波济氏肉瘤；非霍奇金淋巴瘤。
5. 清洁区域：容器内的材料、X 线片、患者的病例、牙医助手的工作台、材料瓶、医护人员的洗手池。
6. 污染区域：主要包括综合治疗台的支架桌、痰盂、吸唾系统、手机头、灯光手柄和开关。
7. 牙科常规使用的灭菌法：①压力蒸汽灭菌②干热消毒灭菌③环氧乙烷气体灭菌④氧化乙烯灭菌系统⑤低温过氧化氢等离子灭菌系统。
8. 压力蒸汽灭菌法是目前口腔领域的首选和最有效的灭菌方法。
9. 预真空高温高压灭菌法是目前对牙科手机最有效的灭菌方法。

