## 第九章口腔修复学

口腔修复学是口腔科目里比较难以理解的科目。在学习过程中，大家要利用一定的学习技巧，对比表格中的知识点，牢固掌握和区分各种修复体的适应证、禁忌证等重点。考试中病例分析题较多，应注意在反复记忆这些知识点的基础上多和各学科交叉记忆学习。

考点一口腔检查与修复前准备

1.开口度及开口型：开口度是指患者大张口时，上下中切牙切缘之间的垂直距离，可用双脚规或游标尺测量，正常人的开口度为3.7~4.5 cm；正常的开口型下颌向下后方，左右无偏斜，正面观直向下。

2.下颌侧方运动：下颌最大侧方运动范围正常情况下约为12 mm。

3.一般拔牙1个月后可进行可摘局部义齿修复，拔牙3个月后进行全口义齿修复、固定义齿修复。

4.口腔修复前的一般处理

（1）处理急性症状。

（2）保证良好的口腔卫生。

（3）拆除不良修复体。

（4）治疗和控制龋病及牙周病。

5.余留牙的保留与拔除：对于牙槽骨吸收达到根2／3以上，牙松动达Ⅲ度者应拔除。

6.根分叉受累的程度根据临床指标可分为以下四类：

分类根分叉处探诊X线第一类水平横向探诊可测得1 mm深度无明显骨吸收第二类水平方向可探入1 mm以上，但尚不能穿通到对侧骨吸收比较明显第三类可穿透到对侧（如从颊侧穿到舌腭侧），但穿通的隧道为龈组织所充填，肉眼观无贯通现象骨吸收比较明显第四类根分叉完全暴露，水平方向的穿通凭肉眼可看到明显骨丧失7.口腔软组织处理

（1）治疗口腔黏膜疾患。

（2）唇、舌系带的修整。

（3）瘢痕组织的修整。

（4）对松动软组织的修整。

8.牙槽骨的处理：一般在拔牙后1个月左右修整较好。

9.对双侧上颌结节肥大的情况，常常只需修整一侧上颌结节，解决妨碍义齿就位的问题即可。

考点二牙体缺损

1.牙体缺损的病因：最常见的原因是龋病，其次是外伤、磨损、楔状缺损、酸蚀和发育畸形等。

2.正确地恢复形态与功能

（1）轴面形态：正常牙冠的轴面有一定的凸度，它具有重要的生理意义。

①维持牙颈部龈组织的张力和正常接触关系。牙颈1/3突度起到扩展牙龈、维持正常龈隙的作用。

②保证食物正常排溢及食物流对于牙龈的生理刺激作用。如果突度过大时，缺少食物刺激使牙龈萎缩；突度过小时，食物直接冲压在龈隙沟内，引起过强刺激和牙龈附着的破坏，导致牙龈炎。

③利于修复体的自洁。

（2）外展隙和邻间隙：外展隙是围绕邻接区向四周展开的空隙，是由牙冠轴面的正常突度形成的。外展隙可作为食物的溢出道，在咀嚼时有利于食物排溢。

（3）面与咬合关系：正确地恢复面形态和咬合关系是有效地恢复咀嚼功能的基本条件之一。

3.设计龈下边缘时，要注意修复体边缘的密合、抛光，防止形成悬突，而且冠边缘不要到达龈沟底，一般要求龈边缘距龈沟底至少0.5 mm。

4.抗力形是指在完成修复后，要求修复体和患牙均能抵抗力而不致被破坏或折裂。增加患牙抗力的措施有以下几个方面：

（1）避免牙体预备后形成薄壁弱尖。

（2）牙体预备时去除易折断的薄壁，降低高尖陡坡，修整尖锐的边缘嵴及轴面角。

（3）牙体缺损大者，应采用辅助增强措施，如采用钉、桩加固后充填，或做成桩核结构。

5.固位形：是指修复体在行使功能时能抵御各种作用力而不发生移位或脱落的能力。可在患牙上制备成一定的面、洞、沟等几何形状，这种具有增强修复体固位力的几何形状，称为固位形。

6.修复体的主要固位力来自于约束力、摩擦力和粘结力。

7.为了利用摩擦力和约束力增强修复体的固位，在预备患牙牙体时可采用以下措施：

（1）修复体与制备牙越密合越好。

（2）接触面积越大，摩擦力也越大。

（3）各轴面越平行，固位也越好。但为了便于修复体的取戴，各轴面可向切方稍许聚合，以2°~5°为宜。

（4）点角、线角要清楚以增大摩擦力，否则修复体受力后易移位或脱落。

（5）设计各种固位形状，以增大摩擦力，并加强抵抗侧向外力，如设计箱状、鸠尾、针道、沟形等。

8.影响黏着力大小的因素

（1）黏着力与黏着面积成正比。

（2）黏着力与黏固剂的厚度成反比。

（3）黏固剂的稠度应适当，过稀过稠都影响黏着力。

（4）修复体或制备牙的黏着面上有水分、氧化物、油质残渣等异物，都会影响黏着力。

9.嵌体修复的禁忌证

（1）青少年的恒牙和儿童的乳牙，因其髓角位置高不宜作嵌体，以免损伤牙髓。

（2）面缺损范围小而且表浅，前牙邻、唇面缺损未涉及切角者，不宜用嵌体修复。

（3）牙体缺损范围大，残留牙体组织抗力形差，固位不良者。

10.全冠修复的禁忌证

（1）青少年恒牙因尚未发育完全，牙髓腔较大者。

（2）牙体过小无法取得足够的固位形和抗力形者。

（3）严重深覆、咬合紧，而无法预备出足够的空间者。

11.桩核冠修复的适应证

（1）牙冠大部分缺损无法充填治疗或做全冠修复固位不良者。

（2）牙冠缺损至龈下，牙周健康，牙根有足够的长度，经牙冠延长术或正畸牵引术后能暴露出断面以下最少1.5 mm者。

（3）错位牙、扭转牙而非正畸治疗适应证者。

（4）作固定义齿的固位体的残冠残根。

12.根管充填后选择桩核冠修复的时间，参考治疗情况和全身状况而定。

（1）有根尖周炎的患者一般完善的根管治疗后，观察1~2周，无临床症状后可以开始修复。

（2）原牙髓正常或牙髓炎未累及根尖者，观察时间可短，根管治疗3天后无症状，可开始修复。

（3）有瘘管的患牙需在治疗愈合后进行修复。

（4）如果根尖病变较广泛者，需在治疗后观察较长时间，待根尖病变明显缩小，形成骨硬板后才能修复。

13.关于金瓷结合的机制有四种结合方式：①化学结合；②机械结合；③压应力结合；④范德华力结合。其中化学结合被大多数研究者认为是金瓷结合中最主要、最关键的结合机制。

14.金属嵌体的牙体预备要求

（1）洞形无倒凹：外展2°~5°。

（2）洞缘有斜面：一般在洞缘牙釉质内预备出45°的斜面，斜面宽度约为0.5~1 mm。

15.洞固位一般深度应大于2 mm。

16.高嵌体的固位主要靠钉洞或嵌体箱状洞形固位，磨牙常采用4个钉洞固位。

17.钉洞分散于近远中窝及颊舌沟内，深度超过釉牙本质界，一般为2 mm，直径为1 mm。预备时沿牙长轴方向进行，钉洞之间必须相互平行。

18.前牙3/4冠的牙体预备

（1）邻面预备：要求两邻面在切龈方向上相互平行或在切端方向稍聚合2°~5°。

（2）切斜面预备：切斜面预备的要求是上前牙切斜面由唇侧斜向舌侧，下前牙由舌侧斜向唇侧。

（3）邻轴沟预备：预备时应从邻切线角的中点开始，方向与牙冠唇面切2／3平行，位于邻面唇1／3与中1／3交界处，以保证沟的舌侧壁有足够抗力形。

（4）邻轴沟的深度为1 mm，由切端向龈端逐渐变浅。两邻沟应相互平行，或稍向切端聚合。

（5）切端沟预备：在切斜面舌1／3处，做一顶角为90°的沟。

19.铸造金属全冠的牙体预备

（1）面预备：其目的是为铸造金属全冠提供面间隙，一般为1.0 mm。

（2）颊舌面预备：其目的是消除倒凹，轴壁正常聚合度一般为2°~5°。

（3）邻面预备：采用间断磨切手法，防止因磨切产热而损伤牙髓，同时应不断校正片切方向，避免邻面上形成肩台。

（4）颈缘线的位置：①平龈；②龈下0.5~1 mm；③龈上1 mm。

20.烤瓷熔附金属全冠的设计与牙体预备

（1）金瓷衔接处应避开咬合功能区。

（2）金属基底部分具有一定的厚度和强度，厚度一般为0.3~0.5 mm。

（3）前牙预备要求

①切缘：均匀磨除2 mm。

②唇面：均匀磨除1~1.5 mm。

③邻面：去除倒凹，且控制轴面切向聚拢2°~5°为宜。

④舌侧：如果舌侧金属背板可同铸造冠，如果烤瓷应均匀磨除1~1.5 mm。

⑤各轴壁无倒凹，光滑无锐边，轴面角处圆钝。

⑥上前牙切斜面斜向舌侧，下前牙切斜面斜向唇侧。

⑦其余步骤同铸造金属全冠。

（4）后牙预备同铸造金属全冠，应按照金瓷厚度预备牙体外形。

（5）牙体颈缘预备要求：一般在龈缘下0.5~0.8 mm。

①舌侧或邻面颈部如以金属为冠边缘者，颈缘可预备成羽状、凹槽形或直角斜面形。

②唇颊侧或全冠边缘为烤瓷者，应将牙体颈缘预备成直角或135°凹面，以保证颈缘瓷的强度和美观。

③肩台宽度一般为1.0 mm。

21.桩核冠

（1）桩的长度：为确保根管治疗效果和预防根折，一般要求根尖部保留4 mm的充填材料，桩的长度为根长的2／3~3／4。对于根比较短的情况，应尽量保证让桩的长度大于等于临床冠的长度，并且保证桩处于牙槽骨内的长度大于根在牙槽骨内的总长度的1／2。

（2）理想的桩直径应为根径的1／3，最好不要超过1/2。

（3）冠边缘以上的大于1.5 mm的牙本质称为牙本质肩领。

22.印模的分类

制取次数一次印模法：只取一次印模，要求技术娴熟，做肌功能整塑

二次印模法：分为初印模和终印模，第一次取印模后，均匀刮除0.5 mm，再取终印模有无功能性压力解剖式印模：承托义齿的软硬组织处于静止状态时所取得的印模，为无压力印模

功能性印模：在取得解剖外形的同时，取得缺牙区黏膜在功能性压力作用下取得的印模，又称压力印模是否开口开口印模：正常印模局部义齿修复或固定修复，不用闭口，术者固定

闭口印模：有咬合的时候制取的印模（推荐使用，功能整塑和压力合适）分区印模法适用小口畸形、张口受限、唇组织弹性差分层印模法用于颌骨缺损修复，分几次，几次可以对合在一起23.托盘的选择

（1）盘内面与组织面之间有3~4 mm间隙。

（2）托盘边缘止于黏膜皱襞2 mm。

24.冠就位的标志

（1）冠的龈边缘到达设计的位置，有肩台预备的颈缘应与冠边缘密合，无明显缝隙。

（2）制备良好的人造冠就位后，咬合应基本合适，或稍加修整即合适。

（3）人造冠在患牙上就位后不出现翘动现象。

25.冠龈边缘要求

（1）人造冠龈边缘长短合适，冠完全就位后，到达设计的位置。

（2）人造冠边缘与牙体组织间无明显缝隙，允许的微小间隙不超过50 μm。

（3）外形与牙体一致。

26.粘固剂厚度：其最大厚度一般不得超过30 μm，否则会增加厚度而使修复体粘固后加高咬合。

27.若修复体与牙体十分密合，可在粘固前将粘固面预备出一纵向小沟，以利于多余的粘固剂排溢，防止加高咬合。若修复体过薄，也可在牙体轴壁上磨出一条纵行粘固剂溢出沟。

28.若粘固后牙长时间持续疼痛，说明牙髓受激惹严重，或可发展为牙髓炎。

29.修复体使用一段时间之后出现过敏性疼痛：（1）继发性龋：（2）牙龈退缩；（3）粘固剂脱落或溶解。

30.修复体粘固后短期内出现咬合痛，多是由咬合创伤引起。

31.修复体粘固后出现龈缘炎的原因

（1）修复体轴面外形不良，如短冠修复体轴面突度不足，食物冲击牙龈。

（2）冠边缘过长，边缘不密合、抛光不良、悬突。

（3）试冠、戴冠时对牙龈损伤。

（4）嵌塞食物压迫。

（5）倾斜牙、异位牙修复体未能恢复正常排列和外形。

32.修复体松动、脱落的原因

（1）修复体固位不足，如轴壁聚合度过大，龈距太短，修复体不密合，桩过短，固位型不良。

（2）咬合创伤、力过大，力集中，侧向力过大。

（3）粘固失败。如粘固时，材料选用不当，粘固剂失效，牙面及修复体粘固面未清洗干净，干燥不彻底，油剂、唾液污染，粘固剂尚未完全粘固时，患者咀嚼破坏了粘固等。

33.修复体损坏的原因

（1）外伤，如受外力、咬硬物，以瓷修复体和前牙多见。

（2）材料因素，如瓷的脆性较大，树脂强度较低，特别是在薄弱处。

（3）制作因素，如局部棱角锐边，应力集中处易折断以及铸造修复体表面砂眼等。

（4）力过大，在深覆、咬合紧，存在咬合创伤时，容易出现折断。

（5）调磨改过多，由于牙体预备不足，或患牙预备后伸长，戴牙时已经将面磨得过薄。

（6）磨耗过多，如咀嚼硬物、磨牙症等。

考点三牙列缺失

1.当牙齿缺失后，上下颌骨的改变主要是牙槽嵴的萎缩。牙槽嵴的吸收速率在牙齿缺失后前3个月最快，大约6个月后吸收速率显著下降，拔牙后2年吸收速度趋于稳定。然而，剩余牙槽嵴的吸收将终生持续。

2.上颌牙槽嵴吸收的方向是向上、向内，上颌骨的外形逐渐缩小。下颌牙槽嵴的吸收方向是向下、向外，结果使下牙弓外形逐渐变大，上下颌间距离减短，面下1／3距离也随之变短。

3.全口义齿是黏膜支持式义齿。

4.上下颌牙槽嵴将整个口腔分为内、外两部分，即口腔前庭与口腔本部。

5.口腔前庭

（1）唇系带。

（2）颊系带。

（3）颧突。

（4）上颌结节。

（5）颊侧翼缘区。

（6）远中颊角区。

6.口腔本部

（1）切牙乳突。

（2）腭皱。

（3）上颌硬区。

（4）腭小凹：上颌全口义齿的后缘应在腭小凹后2 mm处。

（5）颤动线：前后颤动线之间称后堤区。此区宽2~12 mm，平均8.2 mm，有一定的弹性，能起到边缘封闭作用。

（6）腭穹隆：腭中缝区为上颌隆突。

（7）翼上颌切迹：为上颌全口义齿后缘的界限。

（8）舌系带。

（9）舌下腺。

（10）下颌隆突：位于下颌两侧前磨牙根部的舌侧，向舌侧隆起。表面覆盖的黏膜较薄。与之相应的基托组织面应适当缓冲。

（11）下颌舌骨嵴：覆盖此区的基托组织面应适当缓冲，以免产生压痛。

（12）舌侧翼缘区：舌侧翼缘区后部是下颌全口义齿固位的重要部位，此区基托应有足够的伸展。

（13）磨牙后垫：下颌全口义齿后缘应盖过磨牙后垫1／2或全部。磨牙后垫可作为指导排列人工后牙的标志。从垂直向看磨牙后垫可决定下颌平面的位置。下颌第一磨牙的面应与磨牙后垫的1／2等高。从前后向看，下颌第二磨牙应位于磨牙后垫前缘。从颊舌向看，磨牙后垫颊面、舌面向前与下颌尖牙的近中面形成一个三角形，一般情况下，下颌后牙的舌尖应位于此三角形内。

7.无牙颌的分区

分区功能部位主承托区是承担义齿咀嚼压力的主要区域上下颌牙槽嵴顶的区域副承托区不能承受较大的咀嚼压力上下颌牙槽嵴的唇颊和舌腭侧斜面边缘封闭区不能承受咀嚼压力，边缘封闭作用口腔前庭沟底、系带附着部、下颌舌侧口底黏膜反折处、上颌后堤区、下颌磨牙后垫缓冲区不能承受咀嚼压力，缓冲处理，以免压痛无牙颌的骨性隆突部分，上颌隆突、颧突、上颌结节的颊侧、切牙乳突、下颌隆突、下颌舌骨嵴及牙槽嵴上的骨尖骨嵴8.义齿表面：义齿有三个表面，对义齿的稳定和舒适有很大的影响。

名称作用组织面：是义齿基托与口腔黏膜组织接触的面与口腔黏膜组织紧密贴合，两者之间才能形成

大气负压和吸附力，使全口义齿在口腔中获得固位面：是上下颌牙齿咬合接触的面力应均匀分布在支持组织上，而使义齿有良好的固位磨光面：是指义齿与唇、颊和舌肌接触的部分磨光面的倾斜度、义齿周围边缘的宽度和人工牙齿的颊舌位置正常时，舌和颊才有帮助义齿固位和抵抗侧向压力的作用9.全口义齿的固位原理

固位原理定义关系吸附力两种物体分子之间相互的吸引力，包括附着力和内聚力。附着力是指不同种分子之间的吸引力；内聚力是指同种分子之间的吸引力接触面积越大越密合；唾液的黏稠度高，流动性小，其吸附力也就越大表面张力基托与黏膜表面之间防止空气进入，要靠唾液内部分子之间的相互吸引力，使外层分子受到内部分子的吸引力，产生向液体内部的趋势，而使表面形成半月形的液体表面，这是由于表面张力所造成的（两块玻璃有水拿不开）两个物体表面之间的间隙越小，所形成的半月形液体表面越完全，表面张力也就越大大气压力全口义齿基托边缘与周围的软组织始终保持紧密的接触，形成良好的边缘封闭，使空气不能进入基托与黏膜之间。当义齿受到脱位力时，在基托与黏膜之间形成负压，在大气压力作用下，基托和组织密贴而使义齿获得固位边缘越紧密，大气压力越大。大气压力在全口义齿固位力中有重要作用10.影响义齿固位的有关因素：患者的口腔解剖形态，唾液的质量，基托面积大小、边缘伸展等因素均与义齿固位有关。

11.黏膜的厚度适宜，有一定的弹性和韧性，则基托组织面与黏膜易于密合。

12.影响全口义齿稳定的有关因素

（1）良好的咬合关系。

（2）合理的排牙。

（3）理想的基托磨光面的形态。

13.模型边缘厚度以3~5 mm为宜，模型最薄处也不能少于10 mm。模型后缘应在腭小凹后不少于2 mm，下颌模型在磨牙后垫自其前缘起不少于10 mm。模型形成的方法有围模灌注法和二次灌注法两种。

14.模型后堤区的处理：如果在取终印模时未做后堤区加压完成边缘修整者，可在模型上用刮除石膏的方法形成后堤区。在石膏模型上，用雕刻刀在颤动线处切一深度1~1.5 mm的切迹，沿此切迹向前约5 mm的范围内，将石膏模型轻轻刮去一层，越向前刮除得越少，与上腭的黏膜面移行。

15.确定垂直颌位关系的方法

（1）息止颌位法。

（2）面部外形观察法。

（3）面部垂直距离等分法。

（4）拔牙前垂直距离的记录。

（5）旧义齿垂直距离的记录。

16.确定水平颌位关系的方法

（1）哥特式弓描记法。

（2）卷舌后舔法。

（3）吞咽咬合法。

（4）后牙咬合法。

（5）肌肉疲劳法。

（6）肌监控仪法。

17.上前牙的位置要衬托出上唇丰满度，要达到此要求有以下几点可作参考：

（1）上前牙唇面至切牙乳突中点一般8~10 mm。

（2）年轻人，上尖牙顶连线通过切牙乳突中点，而老年人上尖牙顶连线与切牙乳突后缘平齐。

（3）上尖牙的唇面通常与腭皱的侧面相距10.5±1 mm。

（4）上前牙切缘在唇下露出2 mm，年老者露的较少。

18.牙的排列

牙位和平面距离牙位和平面距离11在平面上（倾斜角第三）22切缘高于平面约1 mm（倾斜角最大）33牙尖顶接触平面（倾斜角第二）44舌尖离开平面1 mm颊尖与平面接触55舌尖、颊尖均接触平面——66近舌尖接触平面远舌尖、近颊尖离开平面1 mm远颊尖离开平面1.5 mm77舌尖离开平面1 mm近颊尖离开平面2 mm远颊尖离开平面2.5 mm11切缘高出平面约1 mm22切缘高出平面约1 mm33牙尖顶高出平面约1 mm——

考点四固定义齿

1.固定义齿缺牙区牙槽嵴情况

（1）缺牙区伤口愈合：一般在拔牙后3个月，待拔牙创口完全愈合，牙槽嵴吸收基本稳定后制作固定义齿。

（2）缺牙区牙槽嵴吸收：牙槽嵴吸收过多的后牙区，可设计卫生桥。

2.固定义齿的组成及各部分的作用

（1）固位体：是指粘固于基牙上的嵌体、部分冠、全冠等。

（2）桥体：即人工牙，是固定桥修复缺失牙形态和功能的部分。

（3）连接体：是固定桥桥体与固位体之间的连接部分。

3.常用的固定桥类型

（1）双端固定桥。

（2）半固定桥。

（3）单端固定桥。

（4）复合固定桥。

4.特殊的固定桥类型

（1）种植固定桥。

（2）固定-可摘联合桥。

（3）粘接固定桥。

5.固定义齿的基牙选择

（1）临床冠根比例以1∶2~2∶3较为理想；1∶1是选择基牙的最低限度。

（2）在选择基牙时，应从X线片上检查基牙牙槽骨的骨质致密度和牙槽骨有无吸收。若牙槽骨的吸收超过根长的1／3，就不宜选作基牙。

（3）以牙周膜面积决定基牙的数量：Ante曾提出固定桥基牙牙周膜面积的总和应等于或大于缺失牙牙周膜面积的总和，即基牙的数量应根据基牙与缺失牙牙周膜面积的大小来衡量。

（4）基牙倾斜要小于30°。

6.桥体的设计

（1）接触式桥体：桥体的龈端与牙槽嵴黏膜接触。

（2）悬空式桥体：桥体与黏膜不接触，留有至少3 mm以上的间隙。

7.桥体的面大小：一般要求桥体的颊舌径略窄于原缺失的天然牙，以减轻基牙的负担。桥体的颊舌径宽度依基牙的情况而定，一般为天然牙宽度的1/2~2/3。如基牙的情况差，为减轻基牙所承受的力，桥体的颊舌径可以减少到原天然牙宽度的1/2。

8.固定桥修复的时间：一般拔牙后的1~3个月内，牙槽突吸收较快，以后逐渐趋于稳定，所以固定桥修复最好是在牙槽嵴的吸收比较稳定之后进行，即拔牙后的3个月左右，使桥体龈端与牙槽嵴黏膜有良好的接触，避免在牙槽嵴的吸收未稳定前作固定桥修复。

9.桥体的金属层的厚度与长度：在相同条件下，桥体挠曲变形量与桥体厚度的立方成反比，与桥体长度的立方成正比。缺牙区近远中间隙大时，应加厚桥体金属层，抵抗桥体挠曲。

10.固定连接体的设计：其截面积不小于4 mm2。

11.固定义齿修复后可能出现的问题和处理

问题原因处理基牙疼痛

咬合早接触早接触会使基牙受力过大，产生咬合痛，一般经调改去除早接触点，疼痛可消失牙周膜轻度损伤若固位体与邻牙接触过紧，或基牙的共同就位道略有偏差，固定桥勉强就位都会造成邻牙或基牙的牙周膜损伤，产生轻微疼痛，一般会自行消失牙髓炎由于牙体制备量大，马上出现牙髓炎，需拆除固定桥，待牙髓病治疗后再重作修复继发性龋使用一段时间后，基牙出现牙髓炎，需拆除固定桥，待牙髓病治疗后再重作修复电位差刺激此时需消除电位差，消除疼痛基牙受力过大固定桥设计不合理，此时必须摘除固定桥，重作牙列缺损的修复设计牙龈炎粘结剂未去净去净牙间隙内多余粘固剂菌斑附着固位体边缘不密合，或全冠固位体、桥体颊舌侧轴面外形恢复不正确，应重新制作龈组织受压固位体边缘或桥体龈端过长，应磨除接触点不正确接触点位置恢复不正确或接触点松，引起食物嵌塞，引起龈炎，应重新制作固定桥

松动基牙负荷过大桥基牙受力过大，超过所能承受的负荷，应较少压力固位体固位力不够固位体的固位力不够，咀嚼运动中垂直或侧向力作用下，引起固定桥的翘动，使粘固剂破裂，导致固定桥松动，甚至脱落，应重新设计牙体固位形差轴面向内聚过大，甚至将基牙制备成锥形，一般都需拆除，重新制作固位体与基牙不密合需拆除，重新制作继发龋需拆除，充填后重新制作固定桥破损瓷层或树脂层牙面破损连接体折断面破损需重新制作固位体、桥体牙面变色树脂牙面的厚度不够金属基底表面遮

色剂效果不理想色素着色可在口内通过更换桥体牙面，或用光固化复合树脂修补外，其他原因引起的固定桥破损，都应拆除后重新制作或改变修复设计方案考点五可摘局部义齿

1.可摘局部义齿的禁忌证

（1）缺牙间隙过窄，义齿强度不够。

（2）基牙呈锥形，固位形态过差，义齿不能获得足够的固位力。

（3）因意识或精神障碍,或行动障碍而生活不能自理的患者，患者易将义齿误吞。

（4）口腔黏膜溃疡经久不愈者。

2.可摘局部义齿的组成及其作用：可摘局部义齿一般是由人工牙、基托、固位体和连接体等部件组成。

3.基托的要求

（1）基托的伸展范围：上颌后牙游离端义齿基托后缘应伸展到翼上颌切迹，远中颊侧应盖过上颌结节，后缘中部应到硬软腭交界处稍后的软腭上。下颌基托后缘应覆盖磨牙后垫的1/3~1/2。

（2）基托边缘不宜伸展到组织倒凹区，以免影响义齿就位或就位时擦伤倒凹以上突出部位的软组织。

（3）基托厚度：塑料基托一般厚约2 mm。铸造金属基托厚约0.5 mm。

（4）缺牙区基托不应进入基牙邻面倒凹区。

（5）基托与黏膜应密合而无压迫。

4.卡环的结构和各部分的作用：以三臂卡环为例，由卡环臂、卡环体、支托三部分组成。

（1）卡环臂：卡环臂尖位于倒凹区，产生固位作用，可防止义齿向脱位。

（2）卡环臂起始部分较坚硬，位于非倒凹区起稳定作用，防止义齿侧向移位。

（3）卡环体：为连接卡环臂、支托及小连接体的坚硬部分，位于基牙轴面角的非倒凹区，有稳定和支持义齿的作用。

（4）支托：是卡环伸向基牙面而产生支持作用的部分，防止义齿龈向移位。

5.观测线有以下三种类型：

观测线位置使用卡环作用Ⅰ型观测线为基牙向缺隙相反方向倾斜时所画出的观测线。此线在基牙的近缺隙侧距面远，远缺隙侧距面近，即近缺隙侧的倒凹区小，而远缺隙侧的倒凹区大适用Ⅰ型铸造或锻丝卡环，亦名Ⅰ型卡环，该卡环固位、稳定和支持作用好（临床常见卡环）固位、稳定和支持作用好Ⅱ型观测线为基牙向缺隙方向倾斜时所画出的观测线。此线在近缺隙侧距面近，而远缺隙侧距面远，说明近缺隙侧的倒凹区大，远缺隙侧的倒凹区小适用Ⅱ型卡环，即铸造分臂卡环。锻造上返卡环，分臂卡环的近缺牙区卡臂尖端在倒凹区，另一端在非倒凹区，起对抗平衡作用有一定的固位作用，但由于无卡环体，稳定作用稍差Ⅲ型观测线基牙的远、近缺隙侧均有明显的倒凹或基牙向颊舌侧倾斜时所形成的观测线，观测线在近缺隙侧和远缺隙侧距面都近，倒凹区都较大，非倒凹区小适用Ⅲ型卡环，卡环臂需用弹性大的合金丝或不锈钢丝弯制而成，要求卡环臂能通过基牙较高的突点进入倒凹区固位、支持作用较好，不如Ⅰ型，稳定作用较差6.圆形卡环

卡环组成适用于

三臂卡环卡环由颊、舌两个卡环臂和支托组成，包绕基牙的3个或4个轴面角，小连接体和支托连接牙冠外形好，无明显倾斜的基牙。应用最为广泛，卡环的固位、支持和稳定作用均好

圈形卡环卡环臂的尖端在上颌磨牙的颊侧近中和下颌磨牙的舌侧近中。铸造的圈形卡有近、远中两个支托远中孤立的磨牙上，上颌磨牙向近中颊侧倾斜、下颌磨牙向近中舌侧倾斜者（上近颊，下近舌）

回力卡环卡环臂尖端位于基牙的唇（颊）面倒凹区，绕过基牙的远中面与支托相连接，再转向舌面的非倒凹区，在基牙近中舌侧通过连接体与腭（舌）杆相连；卡环臂尖端位于基牙舌面倒凹区时，与远中支托相连，转向近中颊侧通过连接体与基托相连者称为反回力卡环（熟记卡环臂尖位置）后牙游离端缺失，基牙为前磨牙或尖牙，牙冠较短或为锥形牙

作用：减轻基牙的负荷，起应力中断的作用

对半卡环由颊、舌侧两个相对的卡环臂和近、远中支托组成，临床上常用舌侧基托代替舌侧卡环臂，起对抗臂作用前后有缺隙、孤立的前磨牙或磨牙上

联合卡环由两个卡环通过共同的卡环体连接而成。卡环体位于相邻两基牙的外展隙，并与伸向面的支托相连接单侧缺牙，基牙牙冠短而稳固，或相邻两牙之间有间隙者，联合卡环还可用于防止食物嵌塞延伸卡环将卡环臂延伸到邻近牙齿的倒凹区以获得固位和夹板固定作用用于松动或牙冠外形差的基牙

连续卡环不锈钢丝弯制连续卡环常放置在前牙区或后牙区。此卡环无游离臂端，借卡环臂的中间部分弹性较大处进入基牙倒凹区，其余部分与观测线平齐，卡环体通过外展隙延伸至舌侧，埋入基托内多用于牙周夹板，放置在两个以上的余留牙上倒钩卡环当有组织倒凹区无法使用杆形卡环时，更为常用倒凹区在支托的同侧下方的基牙7.RPI卡环组由近中支托、远中邻面板、Ⅰ杆三部分组成，常用于远中游离端义齿。

8.RPA卡环组与RPI卡环组的不同点是以圆环形卡环的固位臂代替Ⅰ杆。

9.锻丝卡环的横向固位力强。

10.前腭杆：位于上颌硬区之前，腭皱襞之后，薄而宽，与黏膜组织密合但无压力，离开龈缘至少6 mm。

11.后腭杆：位于上颌硬区之后，颤动线之前，两端微弯向前至第一、第二磨牙之间。

12.侧腭杆：位于上颌硬区的两侧，离开龈缘应有4~6 mm，并且与牙弓平行。

13.舌杆：上缘离开牙龈缘至少3~4 mm。舌杆适用于口底有一定深度，舌侧无明显倒凹者。

14.舌板：用于口底浅，舌侧软组织附着高（口底到龈缘的距离在7 mm以下），舌隆突明显著。特别适用于以下情况：前牙松动需用夹板固定者；舌系带附着过高或舌面间隙不能容纳舌杆者；舌侧倒凹过大不宜用舌杆者。

15.舌杆与黏膜的接触形式依据下颌舌侧牙槽骨形态而定。一般有以下三型：

（1）垂直型者舌杆与黏膜平行接触。

（2）倒凹型者舌杆在倒凹区之上，或在倒凹区，但要留出空隙。

（3）斜坡型者舌杆与黏膜距离0.3~0.4 mm，与牙槽嵴平行。

16.基牙倒凹的深度和坡度：坡度越大固位越好，标准倒凹深度应小于1 mm，倒凹的坡度一般应大于20°。

17.牙列缺损的Kennedy分类

第一类：双侧缺隙位于余留牙的远中，即双侧远中游离缺失。

第二类：单侧缺隙位于一侧余留牙的远中，即单侧远中游离缺失。

第三类：缺隙位于牙弓一侧，缺隙前后均有余留牙，即单侧非游离缺失。

第四类：单个越过中线的缺隙，位于所有余留牙的近中。

除第四类外，其他三类都有亚类，即除主要缺隙外尚有一个缺隙则为第一亚类，有两个缺隙为第二亚类，依次类推。若前后有缺牙，以最后部的缺隙为准。

18.可摘局部义齿戴入后可能出现的问题和处理

症状原因临床表现处理疼痛基牙疼痛基牙受力过大，卡环、基托与基牙接触过紧调或放松卡环软组织疼痛基托边缘过长、过锐，基托组织面有小瘤等均可引起软组织痛，表现为黏膜红肿，甚至有溃疡面找准部位进行修改义齿不稳定大范围的弥漫性疼痛。其表现为黏膜红肿、压痛明显扩大基托支持面积，增加间接固位体或支托数目，移动连接杆位置，解除干扰固位不良弹跳卡臂尖未进入基牙倒凹区，而是抵住邻牙，咬合时基托与黏膜贴合，开口时卡环的弹力使基托又离开黏膜修改卡环臂即可纠正翘动、摆动、上下动卡环体与基牙不贴合，间接固位体放置的位置不当，支托、卡环在牙面形成支点，卡环无固位力修改卡环与支托，或重新制作卡环边缘封闭不好基托与组织不密合重衬处理固位形差基牙牙冠小或呈锥形增加基牙或改变卡环的类型人工牙排列的位置不当前牙排列覆过大，在前伸时上颌义齿前后翘动；后牙若排在牙槽嵴颊侧，咬合时以牙槽嵴顶为支点发生翘动；若排在牙槽嵴顶舌侧，影响舌的活动进行磨改，如无法改善，应重新排列人工牙基托边缘伸展过长影响唇颊舌系带及周围肌活动，也可使义齿固位不好将基托边缘磨短，系带处基托让开义齿咀嚼

功能差1.人工牙面过小、关系不好，义齿恢复的垂直距离过低

2. 基牙和牙槽嵴支持不够改善咬合

增加基托面积发音不

清晰基托过厚、过大，牙齿排列偏向舌侧将基托磨薄、磨小或调磨牙的舌面咬颊、

咬舌由于上颌后牙的覆盖过小或缺牙后，颊部软组织向内凹陷应加大后牙覆盖，调磨过锐的牙尖，加厚基托推开颊肌因下颌后牙排列偏向舌侧或因平面过低造成适当升高下颌平面，磨除下颌人工牙的舌面或重新排列后牙恶心和唾

液增多基托后缘伸展过多、过厚，或基托后缘与黏膜不密合，两者之间有唾液刺激磨改基托或进行重衬解决

1.解剖式印模方法适用于

A.缺失牙少的Kennedy一类缺损患者

B.缺失牙多的Kennedy一类缺损患者

C.缺失牙少的Kennedy二类缺损患者

D.缺失牙多的Kennedy二类缺损患者

E.缺失牙少的Kennedy三类缺损患者

2.基牙倒凹的深度和倒凹的坡度一般为

A.倒凹的深度应大于1 mm，倒凹的坡度应小于10°

B.倒凹的深度应大于1 mm，倒凹的坡度应小于20°

C.倒凹的深度应小于1 mm，倒凹的坡度应小于10°

D.倒凹的深度应小于1 mm，倒凹的坡度应小于20°

E.倒凹的深度应小于1 mm，倒凹的坡度应大于20°

3.侧腭杆离开龈缘的距离至少是

A.1~2 mm

B.2~4 mm

C.4~6 mm

D.6~8 mm

E.8~10 mm

4.后腭杆的两端弯向前至

A.第二双尖牙

B.第二双尖牙与第一磨牙之间

C.第一磨牙

D.第一磨牙与第二磨牙之间

E.第二磨牙

5.与圆环形卡环比较，杆形卡环

A.弹性好，与基牙接触面积小，固位作用弱，对基牙损伤小，稳定作用好于圆环形卡环

B.弹性好，与基牙接触面积小，固位作用强，对基牙损伤小，稳定作用好于圆环形卡环

C.弹性好，与基牙接触面积小，固位作用弱，对基牙损伤小，稳定作用不如圆环形卡环

D.弹性好，与基牙接触面积小，固位作用强，对基牙损伤大，稳定作用不如圆环形卡环

E.弹性好，与基牙接触面积小，固位作用强，对基牙损伤小，稳定作用不如圆环形卡环

6.回力卡环具有应力中断作用的原因是

A.远中支托与基托相连，力通过支托传导到基牙，减轻了牙槽嵴的负担

B.远中支托与基托相连，力通过人工牙和基托传导到牙槽嵴，减轻了基牙的负担

C.远中支托不与基托相连，力通过支托传导到基牙，减轻了牙槽嵴的负担

D.远中支托不与基托相连，力通过人工牙和基托传导到牙槽嵴，减轻了基牙的负担

E.远中支托不与基托相连，力通过人工牙和基托传导到牙槽嵴，减轻了牙槽嵴的负担

7.以下关于模型观测的表述中正确的是

A.观测线是牙冠解剖外形最突点的连线，不随观测方向改变而改变

B.观测线是牙冠解剖外形最突点的连线，随观测方向改变而改变

C.观测线是观测杆沿牙冠轴面最突点画出的连线，不随观测方向改变而改变

D.观测线是观测杆沿牙冠轴面最突点画出的连线，随观测方向改变而改变

E.观测线是观测杆沿组织表面最突点画出的连线，不随观测方向改变而改变

8.导致上下颌牙槽嵴前部和后部空间位置关系的不协调的原因是

A.上颌弓的外形逐渐缩小

B.下牙弓的外形逐渐变大

C.上颌弓的外形逐渐变大

D.下牙弓的外形逐渐缩小

E.A+B

9.下颌牙槽嵴的平均吸收速度是上颌的

A.1~2倍

B.2~3倍

C.3~4倍

D.4~5倍

E.5倍以上

10.拔牙窝完全愈合是在拔牙后

A.1个月

B.2个月

C.3个月

D.4个月

E.6个月

11.在无牙颌印模的分类描述中，错误的是

A.全口义齿印模的二次法可分为初印模和终印模

B.根据取印模的次数分为一次印模和二次印模

C.根据取印模时患者是否张口分为开口式印模和闭口式印模

D.根据取印模时有无压力分为压力印模和无压力印模

E.根据取印模时使用成品托盘还是个别托盘分为初印模和终印模

12.有关垂直距离恢复正常的是

A.使面部比例协调

B.使肌张力正常

C.发挥最大咀嚼效能

D.有益于颞下颌关节健康

E.以上都是

13.患者，男，外伤导致21牙冠切2/3缺损，在其修复初诊时不必问诊的内容是

A.目前的自觉症状

B.要求解决的主要问题

C.以前的治疗情况

D.曾经接受过的检查

E.发生外伤时是否意识清楚

14.良好的全冠轴面形态有利于保护

A.基牙的牙周膜

B.基牙的牙龈

C.基牙的牙槽骨

D.基牙不破折

E.全冠不破折

15.铸造全冠最常用的颈缘形态为

A.直角肩台型

B.斜面型

C.刃状型

D.凹面型

E.凹斜面

16.金属的熔点高于瓷烧结温度是为了

A.有利于金瓷的化学结合

B.有利于瓷粉的冷却

C.防止瓷粉烧结后崩裂

D.防止金属基底变形

E.使瓷烧结后产生压应力

17.面嵌体洞型的洞深应为

A.大于2 mm

B.2 mm

C.1.75 mm

D.1.5 mm

E.1.25 mm

18.以下关于桩冠固位的说法哪项是错误的

A.黏结力是最主要的固位力

B.桩与根管壁要密合

C.桩越长固位越好

D.桩直径与固位有关

E.桩形态影响固位

19.以下哪条对全冠龈边缘位置设计无影响

A.固位力大小

B.美观因素

C.牙龈的保护

D.边缘密合

E.牙体预备操作的难易

20.临床牙冠与固定义齿功能直接有关的是

A.连接强度

B.固位力

C.支持力

D.美观性

E.舒适度

21.患者，男，25岁。左上1冠折2/3,根管治疗情况良好，咬合紧，最适宜的修复方法是

A.桩核+塑料全冠

B.桩核+金属全冠

C.桩核+部分瓷覆盖金属烤瓷全冠

D.全瓷覆盖金属烤瓷全冠

E.成品钢丝弯制的桩冠

22.铸造支托凹制备时，其宽度应为前磨牙面颊舌径的

A.1/2

B.1/3

C.1/4

D.3/4

E.2/3

23.黏膜支持式可摘局部义齿和牙支持可摘局部义齿的主要区别是

A.卡环的多少

B.有无间接固位体

C.有无支托

D.缺牙的多少

E.基托面积的大小

24.患者，女，25岁，右上4近中颊大面积银汞充填，根充完善，最佳的修复设计是

A.全瓷嵌体

B.3/4冠

C.塑料全冠

D.金属烤瓷冠

E.金合金全冠

25.一患者下颌双尖牙，活髓，全冠修复水门汀粘固后第2天出现自发痛，最可能的原因是

A.牙本质敏感

B.牙髓充血

C.牙髓炎

D.根尖周炎

E.创伤

26.男性，43岁。右上第二前磨牙金属烤瓷冠修复，修复体粘固3天，持续冷热刺激敏感，最可能的原因是

A.戴冠时机械刺激

B.邻面接触紧密

C.游离磷酸的刺激

D.龋坏组织未去净

E.有咬合高点

27.男性，55岁。右上后牙进食时咬合痛1个月，无自发痛史。检查：17牙冠完整，面中度磨耗，近中边缘嵴处可见隐裂纹，不松动，叩痛（-），咬棉卷不适，牙髓活力正常，X线片未见异常。余留牙未见异常。该患者最佳治疗方案是

A.调，随诊观察

B.塑料全冠暂时修复

C.铸造金属全冠修复

D.金属烤瓷全冠修复

E.牙髓治疗后全冠修复

28.女性，27岁。右上中切牙金合金烤瓷冠修复2个月，牙龈出血、胀痛不适。唇侧龈缘红肿，探诊出血，唇侧颈缘位于龈沟内1.5 mm。引起牙龈胀痛最可能的原因是

A.冠边缘过深

B.食物刺激牙龈

C.口腔卫生状况差

D.戴冠时损伤了牙龈

E.粘固剂残留在龈沟内

29.女性患者，12岁。左上1冠折1/2，咬合关系正常，患者经根管治疗后，最佳修复设计方案为

A.成品桩+烤瓷全冠

B.金属桩核+临时冠

C.0.7不锈钢丝弯制桩冠

D.1.2不锈钢丝弯制桩冠

E.以上都可以

30.一患者，右下6为死髓牙，经根管治疗后以金属烤瓷冠修复，牙体预备取模型后金属烤瓷冠初戴之前，需要

A.用金属全冠做保护性修复

B.制作间隙保持器

C.不做任何处理

D.用牙龈保护剂对牙龈进行保护

E.用塑料全冠做保护性修复

31.全冠修复体采用龈上边缘的最主要优点是

配套名师精讲课程

A.不易附着菌斑

B.美观性好

C.边缘密合

D.对龈缘刺激小

E.不易附着牙垢

32.设计修复体龈缘的位置时不必考虑

A.患牙的形态

B.修复体的固位

C.患牙的牙周状况

D.患者的口腔卫生状况

E.咬合力的大小

33.如患牙咬合紧，牙冠短，牙体缺损范围大，则最佳的修复设计是

A.3/4冠

D.塑料全冠

C.铸造全冠

D.金属烤瓷冠

E.嵌体

34.在可摘局部义齿中，减少义齿力的方法，不包括

A.减小人工牙的颊舌径

B.降低牙尖斜度

C.选用塑料牙

D.减少人工牙的咬合接触

E.在游离端义齿修复中可减少人工牙数目

35.患者，男，43岁。2年前进行固定义齿修复，主诉牙齿酸痛，查：右上6缺失，右上5固定桥基牙，右上7全冠，右上5为3/4冠，已松动，继发龋，其原因是

A.桥体过长

B.咬合力过大

C.基牙松动

D.两端固位力不均衡

E.边缘不密合

36.肯氏三类牙列缺损，支点线和牙弓的关系是

A.支点线横切牙弓

B.支点线纵切牙弓

C.支点线斜切牙弓

D.支点线构成三角形

E.支点线构成多边形

37.多用于远中孤立的磨牙上，上磨牙向近中颊侧倾斜、下颌磨牙向近中舌侧倾斜者的卡环是

A.回力卡环

B.延伸卡环

C.三臂卡环

D.圈形卡环

E.对半卡环

38.当双端固定桥两端基牙的支持力相差过大时会引起

A.一端基牙的松动

B.一端基牙的下沉

C.一端固位体的磨耗

D.一端固位体的破损

E.整个固定桥的变形

39.下列哪一点不是可摘局部义齿固位体必须具备的条件

A.无异物感

B.对基牙不产生矫治性移位

C.不易积存食物

D.避免口内使用不同种类的金属

E.取戴时，对基牙无侧方压力

40.铸造卡环和锻丝卡环联合应用的目的是

A.充分发挥各自的优点

B.方便患者取、戴义齿

C.不易储存食物

D.美观、价廉

E.舒适、耐用

41.选择可摘局部义齿基牙的原则中，哪条是错误的

A.选择健康牙作基牙

B.虽有牙体疾病，但已经治疗

C.虽有牙周疾病，但已得到控制

D.越近缺隙的牙作基牙固位，支持效果越好

E.选用多个基牙时，彼此越平行越好

42.为消除可摘局部义齿不稳定，错误的方法是

A.增加对抗平衡固位体

B.尽力设计黏膜支持式义齿，以避免产生支点

C.在支点或支点线的对侧加平衡力

D.消除支托、卡环在余留牙上形成的支点

E.消除基托下与组织形成的支点

43.卡环固位臂尖应位于基牙的

A.外形高点线上

B.外形高点线方

C.外形高点线龈方

D.导线的方

E.导线的龈方

44.可摘局部义齿中起连接、稳定与固位作用的部分是

A.固位体

B.人工牙

C.基托

D.大连接体

E.小连接体

45.固定义齿的设计主要根据是

A.患者的舒适度

B.牙周膜的面积

C.患者的美观要求

D.基牙的牙冠大小

E.基牙的牙根数目

46.固定桥发生挠曲反应主要是由于

A.基牙数选择不当

B.基牙固位力不够

C.连接体设计不当

D.桥体刚性不够

E.力过于集中

47.对Kennedy第一、二类缺失修复体的设计要点是，除外

A.取压力印模

B.增加间接固位体支持

C.减轻主要基牙上的力

D.排列与天然牙等大的人工牙

E.扩大鞍基，使力均匀分布在牙槽嵴上

48.灌石膏模型前，在孤立牙处插入小竹签的目的是

A.便于灌模

B.方便脱模

C.加强石膏牙强度

D.避免孤立牙产生气泡

E.有利于上下颌模型准确对

49.铸造卡环进入倒凹的深度一般不宜超过

A.0.5 mm

B.0.6 mm

C.0.7 mm

D.0.8 mm

E.1.0 mm

50.调节可摘局部义齿固位力的措施如下，除外

A.调整义齿就位道

B.调控基牙间的分散度

C.增减直接固位体的数目

D.需增加横向固位力者选用铸造卡环

E.调节卡环臂进入倒凹区的深度和坡度

51.属于特殊结构的固定桥是

A.单端固定桥

B.双端固定桥

C.半固定桥

D.复合固定桥

E.黏结固定桥

52.关于上颌牙牙周面积的大小排序，正确的是

A.6754321

B.7645312

C.6745321

D.6734512

E.7634512

53.黏结固定桥的固位是依靠

A.摩擦力

B.卡环

C.酸蚀与黏结技术

D.吸附力

E.黏结与卡环

54.不适合做可摘局部义齿修复的是患者患有

A.肝炎

B.牙周病

C.偏头痛

D.癫痫

E.高血压

55.可摘局部义齿人工后牙颊舌径宽度小于天然牙的目的是

A.提高咀嚼效率

B.获得平衡

C.防止咬颊

D.减小支持组织负荷

E.增强固位

56.关于支托的描述，错误的是

A.厚度为1.0~1.5 mm

B.宽度为前磨牙颊舌径的1/2

C.宽度为磨牙颊舌径的1/3

D.长度为前磨牙近远中径的1/2

E.长度为磨牙近远中径的1/4

57.以下情况会加大基牙的负担，除了

A.缺牙数目多、缺牙间隙长

B.基托下黏膜松软、移动度大

C.卡环与基牙牙冠表面接触面大，卡环刚性大

D.牙槽嵴丰满

E.义齿欠稳定，咬合不平衡

58.在可摘局部义齿就位方式的选择中，使缺隙两端基牙位于缺隙侧的倒凹相近，应采用的方法是

A.均凹法

B.调凹法

C.填凹法

D.减凹法

E.增凹法

59.患者，女，65岁。全口牙缺失40天，影响功能。查:上下颌牙槽嵴吸收中等，双侧上颌结节明显突向颊侧，倒凹大。在修复前，对上颌结节正确的处理方法是

A.基托组织面缓冲

B.使义齿旋转就位

C.缩小此处基托伸展范围

D.患者自行按摩，使骨质吸收

E.手术去除倒凹较大一侧的骨突

60.义齿修复前骨尖修整的最佳时机是拔牙后

A.2周左右

B.4周左右

C.8周左右

D.10周左右

E.12周左右

61.牙片可检查的内容不包括

A.牙根数目

B.牙根粗细

C.牙根弯曲度

D.牙根截面形状

E.牙根长短

62.开口度是指患者最大开口时

A.上下唇之间的距离

B.上下中切牙切缘之间的距离

C.上下中切牙龈缘之间的距离

D.上中切牙切缘至颏底的距离

E.鼻底至颏底的距离

63.在义齿修复前常需进行牙槽骨修整的部位中不包括

A.上颌结节

B.上颌唇侧

C.磨牙后垫

D.下颌双尖牙舌侧

E.拔牙创部位

64.当金属烤瓷冠的金属基底太薄时，不会发生的情况是

A.容易引起崩瓷

B.会降低金瓷界面的热稳定性

C.瓷层会引起金属基底变形

D.会引起金瓷冠颈部不密合

E.会使基牙出现冷热酸痛和不适

65.对原有修复体的检查包括

A.原义齿与口腔组织的密合情况

B.关系

C.外形是否合适

D.义齿行使功能的效率

E.以上都对

66.桩核冠修复后一年，发生根桩断裂脱落，导致的原因中不可能的是

A.桩直径细

B.根桩有铸造缺陷

C.患者咬合紧

D.使用的是预成桩

E.牙根直径细小

67.全冠粘固较长时间后出现过敏性疼痛，导致其发生的原因中最不可能的是

A.继发龋

B.牙龈退缩

C.邻接关系不良

D.粘固剂溶解

E.修复体破损

68.为使上前牙的位置衬托出上唇的丰满度，可参考下列制作，除了

A.上前牙唇面至切牙乳突中点一般为8~10 mm

B.年轻人，上尖牙顶连线通过切牙乳突前缘

C.老年人，上尖牙顶连线与切牙乳突后缘平齐

D.上尖牙唇面与腭皱的侧面相距10.5 mm

E.上前牙切缘在唇下露出2 mm

69.前牙金瓷冠切端磨除量一般为

A.1.0 mm

B.2 mm

C.2.5 mm

D.3 mm

E.3.5 mm

70.不能用作桥体龈端的材料是

A.塑料桥体

B.硬质树脂桥体

C.金属与非金属联合桥体

D.金属桥体

E.陶瓷桥体

71.以下关于双端固定桥固位体的说法中错误的是

A.要有共同就位道

B.共同就位道应与牙长轴平行

C.固位体固位力应与力大小相适应

D.两端固位体的固位力应基本相等

E.固位体固位力应与桥体跨度相适应

72.在相同条件下，其挠曲变形量与桥体长度的关系是

A.与桥体长度无关系

B.桥体长度的平方成反比

C.桥体长度的平方成正比

D.桥体长度的立方成反比

E.桥体长度的立方成正比

73.适用于重衬范围较大的义齿，需在口内取咬合印模，灌注石膏模型的重衬方法为

A.直接法重衬

B.磨改

C.间接法重衬

D.装盒

E.调

74.造成基托折断情况不包括以下哪一项

A.基托过薄或有气泡

B.应力集中区未做加强处理或加强不当

C.基托与黏膜不密合

D.上颌局部义齿应力集中区未做缓冲

E.义齿咬合过低

75.义齿初戴造成发音不清晰的原因不包括下列哪项

A.刚刚戴入义齿，没有适应

B.牙齿排列偏向舌侧

C.上颌腭侧基托过厚

D.卡环或者其他固位体过紧

E.下颌舌侧基托过度伸展

76.下列可以造成可摘局部义齿修复后食物嵌塞的原因中，除外

A.义齿与组织之间出现缝隙

B.卡环过紧，基托紧贴牙面

C.基托与天然牙之间有间隙

D.卡环与基牙不贴合

E.原有基托与组织不密贴

77.人工牙面过小、低、关系不好，义齿恢复的垂直距离过低，均可导致

A.义齿弹跳

B.义齿翘动

C.义齿咀嚼功能差

D.义齿基托与组织不密合

E.义齿摆动

78.牙槽嵴部位有骨尖或骨突、骨嵴，在义齿在受力时造成疼痛的部位，一般不见于

A.尖牙唇侧

B.上下颌隆突

C.内斜嵴

D.上颌磨牙腭侧

E.上颌结节颊侧

79.下列哪种不是锻丝卡环的种类

A.单臂卡环

B.双臂卡环

C.三臂卡环

D.圈形卡环

E.杆型卡环

80.关于舌板的适应证，下列说法不正确的是

A.前牙松动需用夹板固定

B.舌系带附着过高或舌面间隙不能容纳舌杆

C.舌体经常出现阿弗他溃疡

D.口底浅，舌侧软组织附着高

E.舌侧倒凹过大不宜用舌杆

81.三臂卡环卡环体的作用是

A.恢复咬合关系

B.防止基牙进倾斜移位

C.防止义齿侧向和龈向移动

D.应力中断

E.防止食物嵌塞

82.义齿承受的力，主要由天然牙承担的义齿类型为

A.金属铸造支架式义齿

B.牙支持式义齿

C.胶连式义齿

D.牙与黏膜混合支持式义齿

E.黏膜支持式义齿

83.义齿利用树脂基托将钢丝弯制卡环、人工牙等连接成整体的义齿类型是

A.牙与黏膜混合支持式义齿

B.胶连式义齿

C.牙支持式义齿

D.金属铸造支架式义齿

E.黏膜支持式义齿

84.不适合采用调节倒凹法确定就位道的是

A.后牙游离缺失

B.前牙缺失

C.一侧后牙非游离缺失

D.前、后牙同时缺失

E.缺牙间隙多，倒凹大

85.模型观测时，调整义齿就位道的方向可以

A.改变基牙倒凹的位置，加大制锁角度

B.改变基牙倒凹的位置，减小制锁角度

C.改变基牙倒凹的深度、坡度，加大制锁角度

D.改变基牙倒凹的深度、坡度，改变制锁角度

E.改变基牙倒凹的深度、坡度，改变倒凹的位置

86.某患者，右上6缺失，行双端固定桥修复，固定桥试戴时桥体黏膜发白，最可能的原因是

A.就位道不一致

B.邻面接触点过紧

C.有早接触

D.制作的桥体龈端过长

E.固位体边缘过长

87.男，29岁，因外伤致上前牙缺失。查：左上1缺失，右上1残根，根断面平龈缘，根稍短，欲设计为2112烤瓷固定义齿修复。其理由是

A.增加基牙抗力

B.增加前牙美观

C.增加义齿支持

D.增加义齿牢固度

E.提高义齿切割能力

88.右上5缺失，间隙4 mm，右上6近中面龋，根充完善，下颌对颌牙为局部义齿，修复右上5最好的设计是

A.活动义齿

B.半固定桥

C.单端固定桥

D.双端固定桥

E.种植义齿

89.基牙临床牙根与固定义齿功能直接有关的是

A.固位力

B.连接强度

C.支持力

D.美观性

E.舒适度

90.60岁男性患者，肤黑，面形瘦长，上颌13-23缺失，人工牙应

A.唇面窄长，颜色略白，切端无磨耗

B.唇面短宽，颜色略白，切端无磨耗

C.唇面窄长，颜色略暗，切端无磨耗

D.唇面短宽，颜色略暗，切端有磨耗

E.唇面窄长，颜色略暗，切端有磨耗

91.患者男性，68岁，因牙列缺损行可摘局部义齿，主诉义齿单侧咬合或前牙咬合时，另一侧或后牙区义齿就会翘动，或者嘴巴一动上颌或下颌的牙齿就会脱落，影响进食，为哪种现象

A.疼痛

B.固位不良

C.义齿摘戴困难

D.咀嚼不良

E.食物嵌塞

92.一患者戴用全口义齿，主诉经常咬舌，无其他不适，检查发现，两侧后牙面低，排列偏舌侧。最好处理

A.自凝加高旧义齿面

B.调下后牙舌尖

C.调下后牙舌面

D.磨低上后牙舌尖

E.重做，矫正后牙位置

93.一患者戴用全口义齿1周，主诉咬合疼痛，定位不明确。检查：黏膜未见红肿或溃疡部位，基托边缘伸展合适，做正中咬合时，上颌义齿有明显扭转，问题是

A.基托不密合

B.基托翘动

C.侧方早接触

D.前伸干扰

E.正中关系有误

94.男性，80岁，上下无牙颌，下颌牙槽嵴低平。全口义齿修复时基托利用其颊棚区作为主承托区是因为此处

A.正好位于人工牙下方

B.骨质致密，骨面与咬合力平行

C.骨质致密，骨面与咬合力垂直

D.可形成良好边缘封闭

E.黏膜厚韧

95.女性，28岁。右下6近中邻面浅龋，舌尖缺损，牙冠短小。拟3/4冠修复。除轴沟外，增加固位作用，阻挡舌向脱位的有效措施是

A.轴壁龈端肩台

B.舌侧制成两个斜面

C.面沟

D.轴壁倒凹

E.减小邻面聚合度

96.下列关于桩核冠的固位形与抗力形的说法错误的是

A.保证根尖不少于4 mm的根尖封闭

B.保证桩的长度大于等于临床冠的长度

C.桩的直径一般不超过根径的1/2

D.桩在牙槽骨内的长度大于根在牙槽骨内总长度的1/2

E.最终修复体边缘最好覆盖所有缺损和旧修复体

97.下列不属于瓷全冠适应证的是

A.前牙切角切缘缺损

B.前牙牙髓坏死而变色

C.错位牙不宜进行正畸治疗

D.牙冠充填治疗后需美观修复者

E.发育未完成的青少年活髓牙

98.在确定固定修复体边缘时，不必考虑的因素是

A.美观要求

B.固位要求

C.年龄

D.牙冠外形

E.性别

99.通常前牙金属烤瓷冠唇面龈边缘的最佳选择是

A.龈上凹形边缘

B.龈下羽状边缘

C.龈上肩台边缘

D.龈下凹形边缘

E.平龈边缘

100.钉洞固位形不可设计在

A.死髓牙的面

B.前牙舌面窝近舌隆突处

C.前牙舌面切嵴与近远中边缘嵴交界处

D.后牙牙尖间的窝沟处

E.后牙牙尖处

101.对于牙冠长、冠根比例大的老年患者，设计错误的是

A.冠边缘设计在龈上

B.适当增加轴面突度

C.增加与邻牙的接触面积

D.适当减小面面积

E.适当减小轴面突度

102.与普通桩冠相比，桩核冠的优点为

A.固位力强

B.做固定桥固位体时易形成共同就位道

C.制作方便

D.可用于咬合紧时

E.强度好

103.瓷全冠的优点不包括下列哪一项

A.色泽稳定自然

B.导热低

C.生物相容性好

D.不导电

E.脆性小，强度高

104.下列关于固位钉的设计说法错误的是

A.脆弱牙尖可通过横向固位钉与修复体连成整体

B.固位钉尽可能多以增强固位

C.钉道的位置应选在牙体最坚实的部位

D.前牙选直径小的较长的固位钉

E.后牙选直径大的较短的固位钉

105.某患者全口义齿初戴时，发现下颌义齿翅动，说明有支点存在。其支点位置通常在

配套名师精讲课程

A.下颌隆突

B.磨牙后垫

C.唇系带

D.牙槽嵴顶

E.舌系带

106.患者，男，27岁。1周前因外伤前牙折断，已经做过根管治疗。检查：左上1冠折，断面在龈上，无叩痛，无松动。牙片显示根充完善，无根折。一般情况下该牙应在根管治疗后至少多长时间进行桩冠修复

A.1天

B.3天

C.1周

D.2周

E.1个月

107.患者，男。右下后牙因龋坏严重已做根管治疗。检查：右下6残根，叩诊（-），无松动，X线片显示根充完善。该牙如要桩冠修复，牙体预备时哪项错误

A.在不引起根管侧穿及影响根尖封闭的前提下，尽可能争取较长的冠桩长度

B.如髓腔完整，将髓室预备成一定洞形

C.去除病变组织，尽可能保存牙体组织

D.颈缘不需要做肩台预备

E.如近远中根管方向一致，可预备成平行根管

108.修复体未能恢复倾斜牙和移位牙的正常外形会引发

A.修复体脱落

B.基牙松动

C.牙龈炎

D.咬合痛

E.修复体松动

109.某患者，右下第一磨牙行铸造全冠修复后不久，面穿孔。应做以下哪项处理

A.不予处理

B.银汞充填

C.玻璃离子充填

D.调对颌牙

E.拆除重做

110.全冠戴用几天后出现咬合痛，如何处理

A.保守观察

B.进行根管治疗

C.药物治疗

D.拔除患牙

E.调磨早接触点和咬合干扰点

111.修复体粘固后2天出现过敏性疼痛，最不可能的原因是

A.切割牙体后，牙髓处于激惹状态

B.活髓牙制备后牙本质暴露的过敏现象

C.牙龈退缩

D.粘固剂中游离酸的刺激

E.年轻恒牙髓角过高

112.牙体缺损修复治疗的原则，以下哪项除外

A.保证修复体与预备牙之间具有较好的摩擦力

B.修复体应保证组织健康

C.正确地恢复面形态与咬合关系

D.尽可能保存与保护牙体牙髓组织

E.修复体合乎抗力形与固位形的要求

113.牙冠修复体的邻面与邻牙紧密接触的目的不是

A.防止食物嵌塞

B.维持牙位、牙弓形态的稳定

C.与邻牙相互支持、分散力

D.保持每个牙各区的生理运动

E.防止对颌牙伸长

114.影响冠修复体粘着力大小的因素不包括

A.粘着力与粘固剂量的厚度成正比

B.粘着力与粘着面积成正比

C.粘固剂过稀影响粘着力

D.粘固剂过稠影响粘着力

E.粘着面上有水分影响粘着力

115.以下关于箱状固位形的说法，错误的是

A.其固位力主要取决于洞的深度和形状

B.洞深应在2 mm以上

C.洞底一定要预备成一个平面

D.洞壁要与就位道一致

E.洞壁可外展2°~5°

116.牙列缺损后形成干扰的最主要原因是

A.缺牙间隙变小

B.邻牙的倾斜

C.对颌牙的松动

D.间隙增宽

E.牙列缩短

117.不宜用作嵌体修复材料的是

A.复合树脂

B.自凝塑料

C.烤瓷

D.铸造陶瓷

E.金属

118.符合桩冠的适应证的是

A.根管壁侧穿

B.已做根管治疗，瘘管口未闭合

C.可做固定义齿基牙的残冠残根

D.前牙斜折达根中1/3者

E.根管弯曲细小

119.全口义齿初戴时，用双手交替加压检查，发现上颌义齿左右翘动，最常见的原因是

A.义齿边缘过短

B.牙槽嵴顶有小瘤子

C.系带附着接近牙槽嵴顶

D.牙槽嵴唇颊侧有倒凹

E.腭部硬区相应基托组织面未缓冲

120.金属面牙适用于

A.缺牙间隙的近、远中距正常及多个后牙连续缺失

B.缺牙区牙槽嵴骨吸收严重者

C.因邻牙向缺隙倾斜、移位，使缺隙牙龈距、近远中距减小者

D.对颌牙为牙周病Ⅱ度松动

E.外科手术后有颌骨及软组织缺损者

121.金属-烤瓷结合中，最重要的结合力是

A.机械结合

B.范德华力

C.倒凹固位

D.化学结合

E.压应力结合

122.牙体修复预备过程中适当的预防性扩展的主要目的是

A.自洁和防止继发龋

B.提供良好的固位形和抗力形

C.去除龋坏牙体组织

D.增进修复体的美学效果

E.促进牙周组织的健康

123.在牙体缺损的修复治疗中，关于对牙龈组织的保健，说法错误的是

A.修复体要高度磨光

B.人造冠龈边缘与患牙十分密合

C.正确恢复牙冠外形高点

D.修复体龈边缘必须位于龈嵴顶以下

E.修复体轴面形态有助于对龈组织给予功能性刺激

124.暂时冠的目的不是

A.避免牙髓再度受刺激

B.保持患牙的牙位

C.避免面磨损

D.保持近、远中间隙

E.为戴冠提供便利

125.患者，女，65岁。全口义齿初戴时，感觉就位时疼痛，戴入后缓解。其原因是

A.义齿基托边缘过长

B.组织面有瘤子

C.垂直距离过高

D.有唇颊侧倒凹

E.腭部硬区未缓冲

126.患者，女，27岁。上前牙冠修复2周，一直感牙龈胀痛不适，牙龈发红。查：右上1烤瓷全冠，唇侧颈缘位于龈沟内1 mm，龈缘充血。引起胀痛最可能的原因是

A.冠边缘过长

B.冠边缘不光滑

C.食物刺激牙龈

D.戴冠时损伤了牙龈

E.粘固剂残留在龈沟内

127.患者，女，28岁。邻嵌体戴入3个月后出现冷、热刺激痛、自发痛，最有可能的诊断是

A.嵌体咬合过高

B.牙髓炎

C.继发龋

D.急性根尖周炎

E.急性牙周炎

128.患者，女，30岁。右上第一前磨牙全冠粘固后发生龈缘炎，其可能的原因，除了

A.冠边缘过长

B.冠边缘不密合

C.轴壁凸度不良

D.龈沟内粘固剂残留

E.咬合早接触

129.试戴铸造全冠时，冠完全就位后，出现哪种状况可不必重做

A.边缘过短，未达到固位要求

B.冠与牙体组织间的缝隙用探针可探入

C.冠的邻面与邻牙完全无接触

D.非正中有轻度早接触

E.冠与对颌牙无咬合接触

130.在模型石膏上制作修复体的时间应是在石膏凝固

A.1小时后

B.4小时后

C.8小时后

D.12小时后

E.24小时后

131.牙体缺损最常见的原因是

A.楔状缺损

B.龋病

C.牙外伤

D.磨损

E.发育畸形

132.全冠龈上边缘的缺点是

A.容易造成菌斑附着

B.边缘不易密合

C.易产生继发龋

D.在前牙区不美观

E.易形成肩台

133.以下铸造全冠边缘类型中强度最差的是

A刃状

B.90°肩台

C.90°肩台+斜面

D.凹面

E.135°肩台

134.关于合金嵌体洞缘斜面的描述，错误的是

A.增加密合度

B.去除洞缘无基釉

C.防止粘结剂被唾液溶解

D.位于釉质内

E.位于牙本质内

135.与牙列缺失修复前颌面部检查无关的是

A.检查颌面部两侧是否对称

B.上唇长度及丰满度

C.面中1/3高度

D.下颌开闭口运动是否有习惯性前伸及偏斜

E.颞下颌关节是否有疼痛、弹响

136.以下关于金属烤瓷冠中合金与瓷粉的要求中错误的是

A.良好的生物相容性

B.瓷粉的热膨胀系数略大于烤瓷合金

C.两者可产生化学结合

D.合金熔点大于瓷粉

E.有良好的强度

137.金属烤瓷冠唇面龈边缘肩台宽度一般为

A.0.5 mm

B.1.0 mm

C.1.2 mm

D.1.5 mm

E.2.0 mm

138.当一侧基牙明显倾斜时应当选择

A.双端固定桥

B.半固定桥

C.单端固定桥

D.复合固定桥

E.特殊固定桥

139.可摘局部义齿固位力的调节中，哪项不正确

A.用锻丝卡增加纵向固位力

B.调整就位道

C.调整固位臂进入倒凹的深度

D.增加直接固位体数目，一般为2~4个

E.调整基牙上固位体的固位形，倒凹深度小于1 mm，坡度大于20°

140.一患者多数下后牙缺失，口底到龈缘的距离为6 mm，大连接体应用

A.舌杆

B.舌杆加前牙连续卡环

C.舌板

D.与黏膜平行接触的舌杆

E.位于倒凹区上缘的舌杆

141.以下说法哪项正确

A.非解剖式人工牙咀嚼效能差，侧向力小

B.非解剖式人工牙咀嚼效能好，侧向力小

C.解剖式人工牙咀嚼效能差，侧向力大

D.解剖式人工牙咀嚼效能好，侧向力小

E.两者无差别

142.Ⅱ型观测线基牙的倒凹区在

A.远缺隙侧

B.近缺隙侧

C.颊侧

D.舌侧

E.近远缺隙侧都有

143.卡臂尖位于基牙倒凹区，可以

A.防止义齿龈向脱位

B.防止义齿向脱位

C.防止义齿前向脱位

D.防止义齿后向脱位

E.防止义齿侧向脱位

144.一般情况下余留牙的拔除牙槽骨吸收应达到

A.牙根的1/4

B.牙根的1/3

C.牙根的1/2

D.牙根的2/3

E.牙根的4/5

145.可摘局部义齿人工后牙减径的目的是

A.减轻力

B.获得咬合平衡

C.提高咀嚼效率

D.利于发音

E.增强固位

146.关于复合固定桥的说法中，错误的是

A.包括4个或4个以上的牙单位

B.整个固定桥中含有两个以上的基牙

C.承受外力时，各基牙受力反应一致

D.获得共同位道比较困难

E.复合固定桥常包括前牙和后牙

147.不会造成局部义齿摘戴困难的是

A.基托进入组织倒凹

B.卡环臂过紧

C.就位方向不对

D.卡臂尖进入倒凹过深

E.基托与黏膜组织不贴合

148.与固定义齿桥体龈面自洁性有关的最重要因素是

A.牙槽嵴吸收程度

B.牙槽嵴宽窄度

C.桥体龈面横截面积

D.桥体龈面接触形态

E.龈面采用的材料

149.全口义齿修复哪一个部位不需要缓冲

A.下颌隆突

B.颧突

C.翼上颌切迹

D.切牙乳头

E.上颌硬区

150.全口义齿排列时，上颌第二双尖牙舌尖与平面的关系

A.与平面接触

B.离开平面0.5 mm

C.离开平面1.0 mm

D.离开平面1.5 mm

E.离开平面2 mm

151.上颌后堤区的宽度为

A.1~5 mm

B.2~7 mm

C.2~10 mm

D.2~12 mm

E.3~12 mm

152.与唇颊舌肌作用有关的是

A.组织面

B.磨光面

C.面

D.平面

E.组织面、面

153.以下无牙颌印模范围的要求，哪项不正确

A.包括整个牙槽嵴

B.边缘伸展到唇颊舌沟

C.上颌后缘伸展到腭小凹处

D.上颌后缘盖过后颤动线

E.上颌两侧后缘伸展到翼上颌切迹

154.全口义齿制作，取功能性印模的目的

A.使义齿容易取得平衡

B.使口腔组织受压均匀

C.使印模边缘圆滑

D.解剖标志清晰

E.使义齿获得良好的边缘封闭

155.无牙颌患者下颌处于正中关系位时，上下颌牙槽嵴顶之间的距离称为

A.开口度

B.息止间隙

C.垂直距离

D.颌间距离

E.覆

156.与大气压力作用相关的是

A.不同分子之间的吸引力

B.相同分子之间的吸引力

C.义齿边缘封闭效果

D.力大小

E.液体湿润物体表面的能力

157.可导致戴上颌义齿后恶心、唾液增多的是

A.义齿基托后缘欠密合

B.颊侧系带处基托缓冲不够

C.磨光面形态不佳

D.后牙排列偏颊侧

E.义齿基托后缘过短

158.可能导致全冠粘固后松动、脱落的原因不包括

A.预备体轴壁聚合角过大

B.咬合侧向力过大

C.修复体不密合

D.牙周病

E.粘固失败

159.患者，女，25岁。右上颌侧切牙为过小畸形牙，拟金属烤瓷全冠修复。牙体制备后，制取印模时选用的最佳印模材料是

A.藻酸钾

B.藻酸钠

C.印模膏

D.硅橡胶

E.琼脂

160.颞下颌关节区检查的内容不包括

A.下颌侧方运动

B.外耳道前壁检查

C.颞下颌关节活动度的检查

D.开口度及开口型

E.咬合关系检查

161.下列哪项不是咬合关系检查的内容

A.上下颌牙列中线是否一致

B.上下第一磨牙是否是中性关系

C.息止颌位的检查

D.牙列检查

E.干扰检查

162.以下关于全冠牙体预备的说法中，错误的是

A.要去除腐质

B.要消除轴壁倒凹

C.要去除无基釉

D.要具有良好的固位形

E.牙磨小些修复体好做

163.高嵌体固位主要靠

A.环抱固位

B.钉洞固位

C.鸠尾固位

D.倒凹固位

E.沟固位

164.以下哪项不是影响全冠就位的原因

A.预备体有倒凹

B.蜡型变形

C.铸造收缩

D.全冠过短

E.邻接过紧

165.属于嵌体适应证的是

A.青少年的恒牙和儿童乳牙

B.牙面缺损小且表浅

C.固定桥的基牙已有龋洞或需要放置栓体或栓槽附着体

D.牙体缺损范围大，残留牙体组织抗力形差，固位不良

E.对美观及长期效果要求高的前牙缺损年轻患者

166.铸造3/4冠与铸造全冠比较，其优点是

A.牙冠的边缘显露金属

B.边缘线长

C.磨除的牙体组织较少

D.必须作邻轴沟

E.固位力强

167.嵌体与银汞合金充填洞形预备原则不相同的是

A.作预防性扩展

B.底平、壁直

C.点、线角清楚

D.洞形无倒凹

E.利用辅助固位形

168.需用修复方法治疗牙体缺损不包括

A.纵形牙折且折断部分均松动

B.牙冠缺损的基牙

C.斜形、横形冠折

D.牙冠短或存在薄壁弱尖，且力大或有夜磨牙症者

E.有保留价值的残根

169.全冠试戴时出现翘动，原因不包括

A.全冠组织面有金属瘤

B.邻接过紧

C.预备体轴壁聚合度大

D.未完全就位

E.石膏代型磨损

170.牙体缺损修复时，牙体预备的要求哪项不正确

A.去除病变组织

B.开辟修复体所占空间

C.提供良好的固位形和抗力形

D.磨改过小牙或错位患牙

E.无需作预防性扩展

171.冠桩修复时，桩的直径应为

A.根径的1/5

B.根径的1/3

C.根径的1/2

D.根径的2/3

E.根径的3/4

172.沟固位形的深度一般为

A.0.5 mm

B.1.0 mm

C.1.5 mm

D.2.0 mm

E.3.0 mm

173.下列哪项不是牙体缺损的病因

A.牙外伤

B.牙隐裂

C.牙发育畸形

D.酸蚀症

E.磨损

174.患者，男，19岁。因外伤造成右上颌中切牙切1/3折裂露髓，已行完善根管治疗1周，无症状，X线片无异常。目前应首选哪种修复方式

A.烤瓷桩核冠

B.金属全冠

C.充填修复

D.烤瓷全冠

E.嵌体修复

175.患者，男，因外伤致前牙折断，口腔检查示断端位于龈下3 mm，如进行桩冠修复，除行根管治疗外还应做

A.植入种植体

B.龈修整术

C.牙周洁治术

D.牙周塞治术

E.正畸牵引残根至合适位置

176.患者，女，40岁。右上颌第一磨牙面纵向隐裂且累及牙髓，临床牙冠较短，咬合紧，根管治疗已完成。该病例的最适修复体设计是

A.锤造全冠

B.铸造全冠

C.邻嵌体

D.全瓷冠

E.烤瓷冠

177.在临床上，造成食物嵌塞现象的常见原因不包括

A.对颌牙有充填式牙尖

B.面解剖外形不良

C.平面与邻牙一致

D.牙间龈乳突萎缩

E.邻间接触不良

178.若采用预制桩核，与铸造桩核比较，其最大的优点是

A.固位好

B.抗力好

C.操作简便

D.强度合适

E.生物相容性佳

189.设计固定义齿时，增加基牙的主要目的是

A.分担Ⅰ度以上松动基牙的负担

B.分担Ⅱ度以上松动基牙的负担

C.减轻弱侧基牙的负荷

D.对称美观

E.尽量分散力，把基牙负担降到最小限度

180.延伸卡环除固位外，还具有

A.夹板固定作用

B.防止食物嵌塞作用

C.保护孤立牙作用

D.减轻力作用

E.美观

181.隙卡沟底不能预备楔形，且不能破坏相邻牙的接触点的目的是

A.少磨牙

B.有利于隙卡弯制

C.防止食物嵌塞

D.方便义齿摘戴

E.避免对基牙产生楔力

182.固定桥的倾斜基牙取得共同就位道的方法中错误的是

A.改变固位体设计

B.正畸后再做固定修复

C.备牙

D.制作桩核改形后再修复

E.拔除倾斜基牙

183.对活动义齿描述不正确的是

A.设计合理的基托伸展范围

B.上颌后牙游离端后缘伸展到翼上颌切迹

C.边缘伸入组织倒凹区

D.上颌后缘远中颊侧盖过上颌结节

E.下颌后缘覆盖磨牙后垫1/3~1/2

184.固定修复选择基牙支持力大小最重要的指标是

A.牙周潜力

B.牙槽骨的密度

C.牙髓状况

D.牙龈健康状况

E.牙根数目

185.可摘局部义齿初戴困难的原因哪项不正确

A.义齿基托进入组织倒凹

B.卡环过紧

C.卡环体进入基牙倒凹区

D.金属附件进入倒凹区

E.基牙牙冠过大

186.可摘局部义齿中起辅助固位和增强稳定作用的部分是

A.卡环

B.连接体

C.基牙

D.间接固位体

E.人工牙

187.回力卡环有应力中断作用，主要是由于

A.支托与基托不直接相连

B.力通过基牙长轴传导

C.连接体位于卡臂尖端

D.支托在基牙上的位置正确

E.颊臂弹性好

188.近中基牙向缺隙侧倾斜所画出的观测线

A.近中倒凹大

B.远中倒凹大

C.颊侧倒凹大

D.舌侧倒凹大

E.颊舌近远中倒凹都大

189.全冠修复体和固定桥的全冠固位体有何差异

A.恢复解剖外形

B.恢复生理功能

C.保护牙体组织

D.边缘密合

E.共同就位道

190.固定桥的固位作用主要是靠

A.粘着剂的粘着力

B.固位体固位形的正确设计

C.材料的质量

D.咬合的平衡

E.基牙的稳固

191.卡环的卡抱作用所产生的摩擦力与哪个因素无关

A.卡环形态、长短、粗细

B.卡环材料的特性

C.就位力的大小和方向

D.卡环进入基牙倒凹深度

E.基牙倒凹坡度

192.RPI卡环组中邻面板的主要作用是

A.防止义齿龈向移位

B.增强义齿的固位

C.有利美观

D.减少基牙所受扭力

E.防止食物嵌塞

193.以下关于局部义齿基托的表述中正确的是

A.磨牙后垫处应作缓冲

B.黏膜支持式义齿的基托可适当缩小

C.塑料基托的温度传导作用好于金属基托

D.前牙缺失的义齿均须有唇侧基托

E.基托与天然牙轴面非倒凹区接触，可起卡环对抗臂作用

194.与戴入局部义齿后基牙疼痛无关的因素是

A.基托伸展过长

B.基托与基牙接触过紧

C.支托上有高点

D.卡环过紧

E.设计不当基牙受力过大

195.黏膜支持式义齿的设计要点是

A.减轻基牙力

B.减小支持组织承受的力

C.减小基托伸展范围

D.增加牙尖高度

E.使用耐磨性好的瓷牙

196.选择固定桥基牙时，下列哪一项不必过多考虑

A.基牙的固位能力

B.基牙必须是活髓牙

C.基牙的松动度

D.基牙的共同就位道

E.基牙的支持能力

197.哪项不是固定义齿的组成部分

A.基牙

B.桥体

C.固位体

D.连接体

E.B+C+D

198.对下颌双侧游离缺失的可摘局部义齿基托的要求不正确的是

A.有良好的封闭

B.边缘圆钝，不刺激黏膜

C.颊舌侧边缘伸展至黏膜皱褶处

D.不妨碍颊舌的功能运动

E.后缘盖过磨牙后垫

199.悬空式桥体与黏膜的关系是

A.与黏膜面状接触

B.离开黏膜0.5 mm

C.离开黏膜1 mm

D.离开黏膜2 mm

E.离开黏膜3 mm以上

200.一般情况下可摘局部义齿的固位力主要是

A.卡环与基牙间的卡抱力

B.吸附力

C.间接固位体的平衡力

D.大气压力

E.义齿本身的重力

201.关于可摘局部义齿印模托盘的选择，不正确的是

A.大小和形状与牙弓的大小和形状一致

B.托盘与牙弓内外侧应有3~4 mm间隙

C.翼缘应与黏膜皱襞平齐

D.不妨碍唇颊舌的活动

E.上颌托盘的远中边缘应盖过上颌结节和颤动线

202.调节倒凹法其就位道是

A.两侧基牙长轴延长线的平分线为就位道

B.通过模型倾斜把倒凹集中在一方，与力方向一致的就位道

C.通过模型倾斜把倒凹集中在一方，与力方向不一致的就位道

D.就位道与基牙长轴一致

E.就位道与力方向一致

203.下列对支托功能的描述中，哪项不正确

A.防止食物嵌塞

B.防止义齿龈向移位

C.恢复咬合关系

D.防止义齿侧向及向移位

E.保持卡环在基牙上的位置

204.在塑料基托中，为增加基托抗折性能，金属网状物应放置在

A.基托最薄处

B.基托最厚处

C.基托应力集中区

D.基托最窄处

E.牙槽嵴处

205.可摘局部义齿修复适应证不包括

A.因手术造成的牙列缺损

B.游离端缺失

C.牙槽嵴低平者

D.拔牙创未愈合

E.严重精神障碍患者

206.可摘局部义齿金属基托的平均厚度为

A.0.8 mm

B.2.0 mm

C.0.5 mm

D.1.5 mm

E.1.0 mm

207.对牙槽嵴损害最小的人工牙是

A.解剖式瓷牙

B.非解剖式塑料牙

C.解剖式塑料牙

D.半解剖式瓷牙

E.半解剖式金属面牙

208.全口义齿修复中软硬腭交界处是

A.基托后缘的位置

B.基托应缓冲的区域

C.主承托区域

D.副承托区域

E.基托封闭区域

209.无牙颌取印模的步骤不包括

A.牙槽骨修整

B.选择托盘

C.取初印模

D.制作个别托盘

E.取终印模

210.戴用全口义齿患者在做侧方咬合时，平衡侧基托翘动、脱落，其原因可能是

配套名师精讲课程

A.正中不平衡

B.侧方不平衡

C.前伸不平衡

D.垂直距离过高

E.义齿固位差

211.戴全口义齿时，如果发现口内做正中时，只有第二磨牙接触，其余牙齿开，处理方法是

A.降低第二磨牙

B.抬高其他牙齿

C.加大补偿曲线

D.减小补偿曲线

E.重新取颌关系记录

212.患者，男，67岁。全口义齿修复后1周，固位情况良好，咀嚼时上颌义齿容易脱落。最可能的原因为

A.唇系带附着过高

B.硬区无缓冲

C.基托边缘过长

D.后堤区封闭不良

E.咬合不平衡

213.患者，55岁。戴下半口义齿5天，因咬肌前沿磨痛，且咬肌活动时义齿松动脱位。其病因是

A.颊侧翼缘区伸展过度

B.远中颊角区伸展过度

C.颊系带处缓冲不足

D.舌隆突处未缓冲

E.义齿基托盖过下颌舌骨肌

214.患者，女，60岁。戴全口义齿1天，说话时有“哨音”，其原因是

A.基托后缘过长

B.基托后缘过短

C.前牙覆盖过大

D.下颌舌侧基托过厚，后牙偏舌侧

E.上颌前牙舌侧光滑，前磨牙区牙弓过窄

215.患者，女，61岁。戴上颌义齿一天，摘、戴义齿时困难。查：唇、颊侧基托边缘伸展至黏膜转折，前牙区牙槽骨较突。引起摘戴困难的原因是

A.力大，义齿下沉

B.义齿支持不足，压迫黏膜

C.基托伸展过长，刺激黏膜转折处

D.基托进入倒凹区

E.基托不密合，翘动引起

216.患者，56岁。无牙颌义齿戴用7年。自觉咀嚼无力，面显苍老。其原因是

A.垂直距离过高

B.垂直距离过低

C.咬合不平衡

D.下颌前伸

E.义齿固位差

217.某患者戴用全口义齿4周后复诊，自感咀嚼无力，面部酸痛，说话含糊不清，常需取下休息。其原因可能是

A.颌位关系不对

B.患者不会咬合

C.关节病变

D.垂直距离过低

E.垂直距离过高

218.患者，男，56岁。牙槽嵴丰满，初戴全口义齿时，发现正中接触点较少。调磨时应磨的部位是

A.有早接触的下舌尖

B.有早接触的上颊尖

C.有早接触的支持尖

D.与有早接触的支持尖相对应的中央凹

E.与有早接触的支持尖相对应的牙尖

219.患者，女，65岁。全口义齿初戴时，感觉就位时疼痛，戴入后缓解。其原因是

A.义齿基托边缘过长

B.组织面有瘤子

C.垂直距离过高

D.有唇颊侧倒凹

E.腭部硬区未缓冲

（220~222题共用题干）

患者，男，26岁。半年前因外伤一上前牙脱落，现要求烤瓷修复。口腔检查：右上1缺失，间隙正常，牙槽嵴无明显吸收。左上1牙冠1／3缺损，现探诊稍敏感，叩诊阴性，无松动，冷热刺激痛明显，有自发性夜间性疼痛。右上2牙冠良好，叩诊阴性，无松动。上下前牙牙龈轻度红肿，易出血，可见菌斑及牙石。余牙未见异常。

220.下列在修复前必须做的检查和治疗是

A.左上1根管治疗

B.右上2根管治疗

C.拔除左上1

D.观察

E.取模型研究

221.以上患者的治疗最好设计

A.隐形义齿

B.桩冠与隐形义齿

C.覆盖义齿

D.桩核和双端固定桥

E.以上都对

222.下列对桩描述正确的是

A.桩的长度距根尖3~5 mm，粗度为根粗的1/3

B.桩的长度距根尖5~8 mm，粗度为根粗的1/2

C.桩的长度距根尖3~5 mm，粗度为根粗的1/2

D.桩的长度距根尖0.5 mm，粗度为根粗的1/3

E.桩的长度距根尖3~5 mm，粗度为根粗的2/3

（223~224题共用题干）

患者，男，28岁。3天前因外伤左上中切牙冠折，要求美观修复。检查:牙冠切1/2缺损，牙髓暴露，探痛明显。牙龈红肿，牙石多。叩痛（+），Ⅰ度松动。余牙良好。

223.最佳的治疗方案是

A.树脂充填

B.桩核金属烤瓷冠

C.金属烤瓷冠

D.塑料桩甲冠

E.可摘义齿

224.修复前要做的工作中不包括

A.拍X线牙片

B.根管治疗

C.牙周洁治

D.暂时夹板固定

E.口腔卫生宣教

 （225~226题共用题干）

患者，男，36岁。铸造金属全冠修复。全冠试戴时不能完全就位，颊舌向翘动，用力戴入时邻牙疼痛。

225.全冠颊舌向翘动的原因不包括

A.邻面接触点过紧

B.铸造变形

C.印模不准确

D.全冠组织面有金属瘤

E.牙冠龈高度低

226.用力戴入时邻牙疼痛最可能的原因是

A.牙髓炎

B.深龋

C.邻面接触点过小

D.邻面接触点过紧

E.咬合创伤

 （227~229题共用题干）

患者，男，62岁。上颌7654567，下颌76567缺失，可摘局部义齿初戴后1个月，咀嚼时常咬颊黏膜，下颌舌侧第一磨牙至磨牙后垫区压痛，来院复诊。

227.咬颊黏膜的可能原因是

A.平面过低

B.下颌后牙偏向舌侧

C.后牙覆过小

D.后牙覆盖过小

E.上颌后牙颊尖过高

228.消除咬颊黏膜的方法可采用

A.加大前牙覆

B.加大后牙覆盖

C.升高平面

D.调改上颌后牙颊尖

E.调改下颌后牙舌尖

229.压痛区检查时应注意

A.舌隆突区

B.上颌结节区

C.内斜嵴

D.舌侧系带区

E.磨牙后垫区

 （230~233题共用题干）

患者，男，62岁。上颌义齿使用2年，近感义齿松动，有食物滞留基托内，咀嚼时痛，昨日折断。查：上颌

7654567

托式可摘局部义齿，基托正中折断，其中有一块基托丢失，腭隆突较大，

33

伸长。

230.根据患者主诉及检查，应从以下方面进一步检查，其中除外的是

A.咬合状况

B.基托的厚薄

C.夜间是否停戴义齿

D.基托与黏膜是否贴合

E.应力集中区有无加强处理

231.引起该患者义齿折断最可能的原因是

A.咬合不平衡

B.咀嚼硬食物

C.用力洗刷义齿

D.基托与黏膜不贴合

E.应力集中于腭隆突处

232.根据患者的主诉，义齿修理完毕后，不必要的处理是

A.腭隆突处基托组织面缓冲

B.修整基托外形

C.修改压痛处

D.基托重衬

E.调

233.如重新修复义齿，设计时应考虑

A.增加基托的厚度

B.扩大基托的面积

C.采用金属网加强

D.减少牙齿数目

E.减轻咬合压力

 （234~235题共用题干）

全口义齿初戴后3天，主诉:左右侧方运动时感牙槽嵴痛。查:上下全口义齿固位较好，近中；无痛感，侧方咬合时有痛感，在左侧牙槽嵴颊斜面黏膜上有弥散性发红的刺激区。

234.引起疼痛的原因是

A.基托组织面有结节

B.基托组织面压迫过紧

C.咬合不平衡

D.人工牙排列偏向颊侧

E.压痛处黏膜较薄，对痛敏感

235.针对找出的原因，正确的处理是

A.缓冲基托组织面

B.局部垫软衬材料

C.调磨正中干扰牙尖

D.磨除组织面小结节

E.调磨侧方运动时的干扰牙尖

（236~238题共用备选答案）

A.松动、脱落

B.变色

C.穿孔、破裂

D.磨损

E.折断

236.全冠修复体太薄，力过于集中可能导致

237.全冠修复与牙体不密合，侧向力过大可导致

238.力大，固定桥连接体薄弱可导致

 （239~240题共用备选答案）

A.食物嵌塞

B.食物滞留

C.龈缘苍白

D.龈缘变黑

E.不易嚼碎食物

239.全冠边缘过长，粘固后可出现

240.全冠邻面接触点恢复不良可产生

（241~242题共用备选答案）

A.双端固定桥

B.种植体固定桥

C.应力中断式固定桥

D.复合固定桥

E.粘结固定桥

241.有中间基牙的多单位固定桥，近中末端无基牙，其称为

242.缺隙两端各有一基牙，且两侧均为不动连接体的固定桥称为

 （243~244题共用备选答案）

A.牙冠形态

B.牙根形态

C.桥体面形态

D.连接体形态

E.桥体龈面形态

243.与固定义齿自洁作用有关的形态是

244.与固定义齿的咀嚼功能有关的形态是

 （245~246题共用备选答案）

A.牙槽嵴顶

B.硬腭

C.磨牙后垫区

D.切牙乳突

E.下颌舌隆突

245.属于主承托区的是

246.属于封闭区的是

 （247~248题共用备选答案）

A.前伸不平衡

B.基托边缘伸展不够

C.系带区基托缓冲不够

D.侧方不平衡

E.义齿磨光面外形不良

247.切咬食物时，全口义齿容易松动脱落的原因是

248.单侧咀嚼食物时，全口义齿对侧翘起的原因是

 （249~251题共用备选答案）

A.上颌前后颤动线之间

B.上颌牙槽嵴

C.远中颊角区

D.下颌牙槽嵴

E.下颌舌骨嵴

249.全口义齿基托需缓冲的区域是

250.全口义齿基托边缘不能过度伸展的区域是

251.全口义齿基托的边缘封闭区是

（252~255题共用备选答案）

A.鞍式桥体

B.改良盖嵴式桥体

C.盖嵴式桥体

D.船底式桥体

E.悬空式桥体

252.卫生桥的桥体形式是

253.临床上最常采用的桥体形式是

254.与牙槽嵴黏膜接触面积最大的是

255.美观效果最差的桥体形式是

（256~260题共用备选答案）

A.连续卡环

B.单臂卡环

C.双臂卡环

D.三臂卡环

E.圈形卡环

以上为锻丝卡环的各种类型

256.无支托，可设计为颊侧固位臂和舌侧对抗臂属于哪种锻丝卡环形式

257.多用于牙周夹板，放置在两个以上的余留牙上，且无游离臂端的属于哪种锻丝卡环形式

258.有较好的固位作用，也有一定的稳定作用，但是没有支持作用的为哪种锻丝卡环

259.由一个卡环臂和近缺隙侧的铸造支托组成，且较容易变形的属于哪种锻丝卡环

260.有颊、舌两个卡臂和一个铸造支托的是哪种锻丝卡环形式

（261~263题共用备选答案）

A.上颌前部牙槽嵴顶

B.磨牙后垫

C.切牙乳突

D.腭小凹

E.上颌后部牙槽嵴顶

261.属于主承托区的是

262.属于缓冲区的是

263.属于边缘封闭区的是

264.义齿修复前,对口腔软组织的处理措施中不包括

A.松软牙槽嵴修整

B.义齿性口炎治疗

C.黏膜扁平苔癣治疗

D.咀嚼肌功能训练

E.唇系带修整

265.恢复面正常形态的主要意义在于

A.美观

B.发音

C.提高咀嚼功能

D.保证食物的正常溢出道

E.维持龈组织的正常张力

266.牙槽骨修整的最佳时间为拔牙后

A.即刻修整

B.1个月

C.6个月

D.7个月

E.5个月

267.上颌侧切牙牙冠缺损.在初诊时无须问诊的内容为

A.就诊主要原因

B.是否影响进食

C.缺损原因

D.已接受过的治疗

E.有无不适症状

268.关于修复前外科处理的内容下列哪项是错误的

A.重度伸长牙的处理

B.骨性隆突修整术

C.前庭沟加深术

D.牙槽嵴重建术

E.牙槽嵴修整术

269.修复开前需要进行的口腔检查除外

A.口腔外部检查

B.口腔内的检查

C.X线检査

D.制取模型检査

E.细菌培养

270.修复前口腔的一般处理不包括

A.拆除不良修复体

B.处理急症

C.治疗和控制龋病和牙周病

D.拔除松动牙（吸收达到2/3）

E.保持良好的口腔卫生

271.患者女,37岁。固定义齿修复，取印模时最好采用

A.藻酸盐印模材料

B.硅橡胶印模材料

C.琼脂印模材料

D.印模膏

E.印模石膏

272.患者男，29岁。左上颌中切牙冠2/5缺损，已露髓,相应的检查和治疗过程不包括

A.前牙区牙片

B.患牙根管治疗

C.根充后观察1~2周

D.患牙桩核冠修复

E.盖髓后直接树脂充填

273.患者男，58岁。上颌牙列缺失四年，下颌牙列无缺损,曾两次做以塑料为基托的上颌全口义齿修复，均使用不到一年即断裂，要求第三次修复。应选用哪种最佳材料制作基托

A.甲基丙烯酸甲酯

B.金属丝增强基托

C.铜基合金

D.铬镍不锈钢

E.硬质钴铬合金

274.男，50岁，左下1为桩冠修复。戴用1年发生桩冠折断，最可能的原因是根桩

A.长度不够

B.过细

C.松动

D.与根管壁不密合

E.锥度过小

275.熟石膏调拌时的水粉比例为

A.(10—19)ml：100g

B.(20-30)ml：100g

C.(31~39)ml：100g

D.(40-50)ml：100g

E.(60-70)ml：100g

276.与正常牙冠轴面突度的生理意义无关的是

A.维持牙颈部龈组织的张力

B.维持牙弓形态，分散力

C.保证食物正常排溢

D.保证食物流对牙龈的生理刺激

E.有利于提高自洁作用

277.预备嵌体洞缘斜面的目的中不包括

A.增加嵌体的边缘密合性

B.增强嵌体的耐摩擦性

C.减少微漏

D.预防釉质折断

E.增加嵌体与边缘的封闭作用

278.牙体缺损的定义是

A.牙体组织龋损

B.接触点丧失

C.牙体硬组织破损

D.牙体组织磨耗

E.牙冠隐裂

279.可作3/4冠修复的情况是

A.切缘有较小的缺损

B.邻面有较大的缺损

C.舌面有广泛龋

D.扭转前牙

E.死髓牙

280.一患者上中切牙因冠折1/4(未露髓），行金属烤瓷冠修复，但粘固已一个多月，自诉遇冷热刺激后疼痛明显，其原因最可能是

A.创伤性咬合

B.根尖周炎

C.牙髓炎

D.牙周炎

E.牙本质过敏

281.关于铸造3/4冠牙体预备的说法中，不正确的是

A.消除邻面倒凹

B.切缘预备使修复体在前伸时无干扰

C.邻沟的主要作用是防止修复体舌向脱位

D.沟预备是为了防止修复体向脱位

E.切沟预备可增强固位作用

282.以下关于黏结力的说法哪项是错误的

A.与技术操作有关

B.与黏结剂稠度成正比

C.与黏结剂厚度成反比

D.与黏结面积成正比

E.与黏结剂性能有关

283.下列有关前牙3/4冠牙体预备的叙述，正确的是

A.临床牙冠长，倒凹大者，邻面冠边缘应止于龈缘

B.上前牙切斜面由舌侧斜向唇侧

C.在切端斜面舌1/3处，做一顶角90°的沟

D.舌轴壁的侧凹不必消除，可以舌隆突为界分两段预备

E.邻沟与邻面的线角清晰，有棱角

284.牙体缺损修复强中增强修复体抗力型的措施不包括

A.避免应力集中

B.增大牙尖斜度

C.选用密度高的材料

D.金瓷衔接区远离咬合接触点

E.充足的修复空间

285.为增加黏结力，黏结之前预备体表面需作处理，除了

A.涂分离剂

B.干燥

C.酸蚀

D.清洁

E.去油污

286.桩冠修复时，一般要求根尖部保留多少长度的根充材料

A.不用保留

B.>3mm

C.>4mm

D.>5mm

E.>7mm

287.为增加金合金瓷金结合力，除了

A.喷砂

B.预氧化

C.超声清洗

D.除气

E.电解蚀刻

288.X线牙片的检查可确定

A.牙根及牙周支持组织的健康情况

B.全口牙列牙槽骨支持组织的情况

C.颞下颌关节的情况

D.髁突关节凹的情况

E.下颌骨的情况

289.金瓷冠的金属基底冠由瓷覆盖的部位的厚度一般为

A.0.5mm

B.0.6mm

C.0.7mm

D.0.8mm

E.1.0mm

290.牙体缺损修复过程中，可能导致牙髓损害的因素不包括

A.牙体制备

B.灌模型

C.戴临时冠

D.预备体消毒

E.取印模

291.嵌体洞壁必须有牙本质支持，其目的是

A.增加固位力

B.防龋

C.增加摩擦力

D.增加抗力

E.增加覆盖面积

292.患者，女，27岁。上前牙冠修复两周，一直感牙龈胀痛不适。查：右上1烤瓷全冠，唇侧颈缘位于龈沟内lmm,龈缘充血。引起胀痛最可能的原因是

A.冠边缘过短

B.食物刺激牙龈

C.戴冠时损伤了牙龈

D.黏固剂残留在龈沟内

E.冠边缘不密合

293.患者，女，25岁。右上6近中颊大面积银汞充填，根充完善，最佳的修复设计是

A.全瓷嵌体

B.3/4冠

C.塑料全冠

D.金属烤瓷冠

E.金合金全冠

294.藻酸盐类印模材料的凝固原理是

A.离子交换变化

B.物理变化

C.化学变化

D.室温变化

E.聚合变化

295.金属烤瓷冠的制作,错误的说法是

A.全冠舌侧颈缘全用金属

B.金瓷结合处应避开咬合功能区

C.金瓷结合处呈斜面搭接

D.瓷覆盖区底层冠厚度至少0.5mm

E.瓷覆盖区瓷层空间不超过2mm

296.固定桥受力时，固位体的受力反应，最确切的说法是

A.负重反应

B.屈矩反应

C.内压力

D.屈张力

E.外张力

297.胶联式可摘局部义齿制作时，填胶应在材料调和后的哪一期进行

A.湿砂期

B.粥样期

C.黏胶期

D.面团期

E.橡皮期

298.义齿基托的功能不包括

A.连接义齿各部件成一整体

B.承担传递分散力

C.修复缺损的软硬组织

D.直接有效的固位作用

E.间接固位作用

299.铸造支托在基牙缘处的厚度为

A.0.5~1.0mm

B.1.0~1.5mm

C.1.5~2.0mm

D.2.0~2.5mm

E.2.5~3.0mm

300.基牙在牙弓上的位置，哪种情况最有利于义齿的固位

A.基牙位于牙弓的两侧

B.基牙位于牙弓的一侧

C.基牙位于牙弓的前面

D.基牙位于牙弓的后面

E.支点线成平面

301.当双端固定桥两端固位力不相等时会引起

A.—端基牙松动

B.—端基牙下沉

C.一端固位体磨耗

D.—端固位体松动

E.整个固定桥变形

302.采用固定义齿修复的主要根据是

A.患者的舒适度

B.患者的美观性

C.牙周的储备力

D.基牙的咬合力

E.牙槽嵴吸收程度

303.可摘局部义齿间接固位体的主要作用不包括

A.防止义齿向脱位

B.对坑侧向力，防止义齿摆动

C.平衡作用，防止义齿下沉

D.支持作用，防止义齿下沉

E.分散力，减轻负荷

304.可导致戴上颌义齿后恶心唾液增多的是

A.义齿基托后缘欠密合

B.颊侧系带处基托缓冲不够

C.磨光面形态不佳

D.后牙排列偏颊侧

E.义齿基托后缘过短

305.上颌全口义齿基托后堤主要的作用是

A.避免患者恶心

B.增加基托厚度

C.增加基托强度

D.减小基托长度

E.增强后缘封闭

306.关于全口义齿位记录的正确描述是

A.下颌骨对颅骨的位置关系

B.上下颌骨的垂直关系

C.上下颌骨的水平关系

D.记录上颌骨的位置关系

E.颌位记录是记录下颌骨的位置关系

307.牙列缺失后，下颌骨的改变中错误的是

A.唇颊侧骨板较舌侧薄而疏松

B.牙槽骨顺牙根方向吸收

C.颌弓前段向下向前吸收

D.颌弓后段向下向外吸收

E.严重者下颌舌骨嵴可接近牙槽嵴顶

308.与牙槽嵴吸收速度和量无关的因素是

A.骨质的疏密程度

B.颌弓的大小

C.缺牙的原因

D.全身健康状况

E.戴义齿的适合性

309.牙槽嵴顶区黏膜表面为

A.上皮无角化，黏膜下层致密

B.高度角化的单层上皮，黏膜下层致密

C.高度角化的复层鳞状上皮，黏膜下层肥厚

D.高度角化的复层鳞状上皮，黏膜下层致密

E.高度角化的复层鳞状上皮，黏膜下层菲薄

310.牙列缺失后，牙槽骨吸收速度的规律是

A.健康者吸收慢

B.龋病较牙周病吸收快

C.外伤较牙周病吸收快

D.骨密质较骨松质吸收快

E.缺牙时间越长，吸收越不明显

311.取全口义齿印模时，制作个别托盘的目的主要是

A.便于操作

B.可使印模边缘清晰

C.可使边缘伸展适度

D.使组织能受压均匀

E.能获得解剖形态的印模

312.下颌后部牙槽嵴的吸收方向是

A.向下向后

B.向下向外

C.向下向内

D.向后向外

E.向下向前

(313～317题共用题干)

某患者，女性，63岁，全口牙列缺失，要求修复。

313.若患者对基托材料过敏，应首先推荐哪

种修复方法

A.种植全口义齿

B.活动全口义齿

C.种植体支持的覆盖义齿

D.都可以

E.都不行

314.若患者上颌牙槽嵴低平，多次修复义齿

固位差，但患者身体和经济状况良好，

应选用哪种修复方法

A.采用全口义齿修复，通过形成良好的磨光面外形增加固位

B.采用种植体固位的覆盖义齿

C.采用种植体固位的套筒冠义齿修复

D.行唇颊沟加深术和牙槽嵴重建术后进行全口义齿修复

E.采用种植全口义齿修复

315.若发现患者牙槽嵴上有明显的骨尖，应怎么处理

A.不处理，待其自然吸收

B.在义齿基托组织面进行缓冲

C.手术去除

D.增大基托面积，分散面力

E.减少义齿与对颌牙接触面积

316.若患者上颌前部牙槽嵴上被一种松软可移动的软组织所覆盖，应怎么处理

A.对义齿固位没有影响，不处理

B.在义齿基托组织面进行缓冲

C.增大基托面积，提高固位力

D.减少义齿与对颌牙接触面积，以缓解不适

E.手术切除

317.患者身体和经济状况良好，但上颌牙槽嵴低平，且腭侧见2cm×2cm白色损害，此时应怎么处理

A.直接全口义齿修复

B.行唇颊沟加深术和牙槽嵴重建术后进行全口义齿修复

C.采用种植体固位的覆盖义齿

D.用种植体固位的套筒冠义齿修复

E.先治疗白色损害，暂不修复

(318～323题共用题干)

某男，68岁，上牙列缺失，牙槽嵴丰满，上颌散在骨尖，合间距离正常。下颌为天然牙，无缺失

318.临床操作中，与全口义齿固位关系最大的因素是

A.印模的准确性

B.颌位记录的准确性

C.选牙的准确性

D.基托边缘延伸的正确性

E.排牙的准确性

319.全口义齿试戴时发现，患者上唇塌陷，面下1/3明显变短，面容苍老，最可能的原因是

A.人工牙过小

B.基托延伸过短

C.咬合关系不好

D.垂直距离过大

E.垂直距离过小

320.出现上述情况，应

A.直接充胶

B.给患者做宣传教育

C.延伸基托

D.重新确立垂直距离后重排牙

E.换用烤瓷牙

321.患者戴用全口义齿一周后需复诊的原因是

A.病人已经适应新义齿

B.基托边缘位置已定

C.颌位关系位置已定

D.基托下沉

E.患者心理因素

322.病人复诊时出现戴牙有右颊侧粘膜的压痛，检查可见：右45颊侧粘膜转折处有一大溃疡，最可能的原因是

A.患者不适应

B.咬合关系错乱

C.后牙有早接触

D.基托延伸过长，颊系带未作避让

E.以上都对

323.病人发现进食时后牙咬颊，最可能的原因是

A.垂直距离过高

B.垂直距离过短

C.后牙覆盖过大

D.后牙覆盖过小

E.患者不适应