

第一考站

01 洗手、戴手套

洗手

1.掌心相对，手指并排相互揉搓。
2.手心对手背，手指交叉揉搓，交换进行。
3.掌心相对，双手交叉沿指缝互相揉搓。
4.弯曲手指使关节在另一掌心旋转揉搓，交换进行。
5.一握手另一手大拇指旋转揉搓。交换进行。
6.将两个大拇指放在另一掌心旋转揉搓，交换进行。

戴手套

1.将手套翻转。
2.将手放入手套内。
3.已戴好手套的手指插入左手套的翻折处。
4.将手套折部翻回戴往衣袖口。
5.整理另一只手套。
6.带好手套后保持拱手位。

02 口腔黏膜消毒

黏膜消毒

1.干棉球擦干局部黏膜。
2.用碘伏棉球消毒腮腺区。
3.一般是先洁区，后感染区，最后感染区。
4.感染伤口的消毒顺序：应从清洁部位开始向患处涂擦。

03 一般检查

视诊

1.面部
2.牙齿、牙髓和黏膜

扪诊

1.双侧合诊用口器颊物
2.双侧合诊用丁字底
3.三指平触诊用于腮腺区

松动度检查

1.游离龈用镊子夹住切端，
2.近中牙用镊子置于倒凹区中央，
2.牙周松动的分度：

填写口腔检查表

探诊

1.用大弯探针检查龋洞、残、舌面，用三弯探针查邻面。
2.要轻支，要轻巧，以免引起患者不必要的疼痛。

叩诊

1.2只或3只金属手持器械末端。
2.先扣对牙，再叩患牙，以便进行对照。
3.正面叩诊示根尖有无叩痛，侧面叩诊示一侧牙周膜有炎症。

淋巴结检查

1.检查顺序：枕后、耳前、腮腺区、颊、颌下、颈下、胸锁乳突肌、耳骨上窝。
2.检查时，要病人放松，头略向下并偏向被检一侧。

04 特殊检查

颞下颌关节检查

1.观察面部外形是否对称
2.检查关节活动度
3.检查开口度和开闭合型
4.咀嚼肌检查

牙髓活力测试

1.先测试正常的对侧牙，再测试患牙
2.热测时在牙面上均匀涂布一层凡士林
3.牙胶棒置于患牙髓室内盖中1/3处
4.判断标准：正常、敏感、迟钝、无反应

下颌下腺检查

1.患者取坐位，医生位于右前方或右后方患者头偏向检查侧。
2.嘱患者张口，抬舌，头偏向检查侧，触摸辨别用双手合诊法检查，一手托住颌下区，一手食指放入口舌下区，操作时戴手套，由后向前推压。

牙周探诊检查

1.探诊方式为改良握笔式，并且要有支点。
2.探诊力量20-25g。
3.深入牙周袋后，根据式移动。
4.探测部位：近中颊、颊面中、远中颊、近中舌、舌面中、远中舌。

咬合关系检查

1.磨牙咬合关系：上、下颌第一磨牙关系利用牙尖交错位时，上下颌第一恒磨牙的长轴平行关系作为判定咬合类型的指标。
2.前磨牙咬合关系：上下前磨牙是否有接触，它们的重叠、覆盖关系是否正常。

社区牙周指数

1.20岁以上的患者给每10颗磨牙的牙龈出血、牙石和牙周袋情况。
2.20岁以下、15岁以上者，为了避免某两磨牙萌出过程中产生伪阳性而漏诊，只检查6颗磨牙。
3.15岁以下者，也检查以上6颗磨牙，并且只检查牙龈出血和牙石情况，不检查牙周袋。

计分标准

0=无龈炎
1=轻度龈炎
2=中度龈炎
3=重度龈炎
4=牙石
X=除外龈炎
—=龈瓣功能存在
—=无龈瓣，(不记录)