

口腔执业医师实践技能考试基本操作技能实践技能考试 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022__E5_8F_A3_E8_85_94_E6_89_A7_E4_c22_646910.htm 肥皂刷手法：先用肥皂作一般的洗手，再用无菌毛刷蘸煮过的肥皂水刷洗手和臂，从手指头到肘上10处，两臂交替刷洗，特别要注意甲缘甲沟，指蹼（pu）等处。一次刷完后，手指朝上肘朝下，用清水冲洗手臂上的肥皂水。反复刷洗三遍，共约10分钟。用无菌毛巾从手到肘部擦干手臂，擦过肘部的毛巾不可再擦手部。然后将手和前臂浸泡在70%酒精内5分钟，浸泡范围在肘上6处。如果用1：1000新洁尔灭溶液代替70%酒精，则刷手时间可减为5分钟。浸泡时，用桶内小毛巾轻擦洗5分钟取出，待其处自干。洗手消毒完成后，保持拱手姿势，手臂不应下垂，也不可接触未经消毒的手品，否则即应重新洗手。戴手套：戴干手套：（先穿手术衣后戴手套）：取出手套内无菌滑石粉包，轻轻地敷擦双手，使之干燥光滑。用左手自手套夹内捏住手套套口翻折部，将手套取出。先用右手插入右手手套内，注意勿触及手套外面，再用已戴好手套的右手手指插入左手手套的翻折部，帮助左手插入手套内。已戴手套的右手不可触碰左手皮肤。将手套翻折部翻回盖住手术衣袖口，用无菌盐水冲洗干净手套外面的滑石粉。戴湿手套法：手套内要先盛放适量的无菌盐水，使手套撑开，便于戴上。戴好手套后，将手腕部向上举起，使水顺前臂沿肘流下，再穿手术衣。戴手套注意事项：修剪指甲，以防刺破手套；防止手套无菌面触及任何非无菌物品，或未戴手套的手接触手套外面；发现手套有破洞，应立即更换。取印模：取模前的

的准备：调整体位：将椅位调整到合适的位置，既要患者舒适，又要医师操作方便。选择托盘：根据颌弓形态、牙槽嵴的高度、宽度及腭盖高度、印模材料及印模方法，选用适宜托盘。上颌托盘的宽度应比上颌牙槽嵴宽2~3mm。周围边缘高度应离开粘膜皱襞约2mm，唇颊系带处应呈切迹，托盘长度需盖过两侧翼上颌切迹，后缘翼超过颤动线3~4mm，下颌托盘的高度和宽度与上颌的托盘想同，长度盖过磨牙后垫。选用的成品托盘如边缘不合适，可根据口腔具体情况，适当加以修改；若托盘边缘高度不够，可用蜡片或印模膏加高托盘边缘。材料的选择：藻酸钠印模材，取模清晰、准确、价廉。氧化锌是取终印模的一种衬层印模材料，流动性大，可形成厚约1~2mm的薄膜，能复制出口腔组织的细微结构，凝固后体积改变小，但无弹性，不能准确复制倒凹区。硅橡胶印模材性能良好，有高粘、低粘度两种类型，可分别取初印模和终模，表面光滑清晰，体积变化小，效果良好，但较贵。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com