

2012年口腔执业医师综合笔试题型介绍 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_656175.htm 医师资格综合笔试采用A型（最佳选择题）和B型题（配伍题），共有A1、A2、B1、A3、A4 5种题型！目前，执业医师资格综合笔试全部采用选择题纸笔考试形式。传统问答式考试评分方法缺乏科学、统一的标准，主观性和随意性较大，考查范围有限，选择题摒除了这些缺陷，是考试公平、公正、标准化的重要体现。医师资格综合笔试采用A型（最佳选择题）和B型题（配伍题），共有A1、A2、B1、A3、A4 5种题型。A1型题（单句型最佳选择题）：每道试题由1个题干和5个供选择的备选答案组成。题干以叙述式单句出现，备选答案中只有1个是最佳选择，称为正确答案，其余4个均为干扰答案。干扰答案或是完全不正确，或是部分正确。A2型题（病例摘要型最佳选择题）：试题结构是由1个简要病历作为题干、5个供选择的备选答案组成，备选答案中只有1个是最佳选择。B1型题（标准配伍题）：试题开始是5个备选答案，备选答案后提出至少2道试题，要求应试者为每一道试题选择一个与其关系密切的答案。在一组试题中，每个备选答案可以选用一次，也可以选用数次，但也可以一次不选用。A3型题（病例组型最佳选择题）：试题结构是开始叙述一个以患者为中心的临床情景，然后提出2个~3个相关问题，每个问题均与开始的临床情景有关，但测试要点不同，且问题之间相互独立。A4型题（病例串型最佳选择题）：开始叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景，然后提出3个~6个相关问题。当病情逐渐展开时

，可以逐步增加新的信息。有时陈述了一些次要的或有前提的假设信息，这些信息与病例中叙述的具体病人并不一定有联系。提供信息的顺序对回答问题是至关重要的。每个问题均与开始的临床情景有关，又与随后的改变有关。回答这样的试题一定要以试题提供的信息为基础。例：（一）A1型题（单句型最佳选择题）细胞坏死的主要形态标志是 A. 线粒体肿胀 B. 核碎裂 C. 胞质嗜酸性增强 D. 胞质脂滴增加 E. 自噬泡增多（二）A2型题（病例摘要型最佳选择题）35岁女性，3周前感冒伴咽痛，2周前已痊愈。近5天颈前疼痛明显，有低热来门诊。查体：T 37.8℃，皮肤无汗，甲状腺Ⅱ°大，右叶硬，明显触痛拒按，WBC $7.8 \times 10^9/L$ 。临床诊断最可能是 A. 甲状腺右叶囊肿出血 B. 甲状腺癌伴出血 C. 慢性淋巴性甲状腺炎 D. 急性化脓性甲状腺炎 E. 亚急性甲状腺炎（三）A3型题（病例组型最佳选择题）（1~3题共用题干）35岁男性，因饱餐和饮酒后6小时出现中上腹疼痛，放射至两侧腰部，伴有呕吐2次，为胃内容物，自觉口干，出冷汗。查体：T 38.5℃，四肢厥冷，脉搏116次/分，血压10/6 kPa，腹膨胀，全腹弥漫性压痛、反跳痛和肌紧张，肝浊音界存在，移动性浊音阳性，肠鸣音消失。1. 根据病人的临床表现，不应考虑的诊断是 A. 穿孔性阑尾炎 B. 胃十二指肠溃疡穿孔 C. 绞窄性肠梗阻 D. 急性胰腺炎 E. 急性盆腔炎 2. 患者经检查诊断为急性出血坏死性胰腺炎，如行腹腔穿刺，可能抽出液体的颜色是 A. 无色清亮液体 B. 棕褐色液体 C. 胆汁样液体 D. 脓性液体 E. 血性液体 3. 治疗方针应是 A. 胃肠减压，密切观察病情变化 B. 中药与针刺 C. 补液抗炎 D. 紧急手术 E. 纠正休克后手术（四）A4型题（病例串型最佳选择题）（1~3题共用题干）18岁女性，2年

来觉下前牙咬东西无力，近期牙齿感觉松动。检查下前牙松动度。牙龈红肿，有牙石，其它牙龈微肿。1.采集病史重点了解 A. 有无外伤史 B. 家族史 C. 不良习惯 D. 口腔卫生习惯 E. 有无服药史 2.重点检查项目是 A. 牙髓活力 B. X线片 C. 松动度 D. 外周血象 E. 牙周附着丧失水平 3.根据上述检查初步印象为牙周炎，有助于进一步确定诊断的检查是 A. 全身头颅X线 B. 龈下菌斑细菌学检查 C. 局部组织病理检查 D. 药物过敏试验 E. 内分泌检查（五）B1型题（标准配伍题）（1~2共用备选答案） A. 血源性 B. 腺源性 C. 损伤性 D. 牙源性 E. 医源性 1. 新生儿颌骨骨髓炎感染来源多为（A） 2. 化脓性颌骨骨髓炎感染来源多为（D） 相关推荐：[#0000ff>2012年口腔执业医师考试介绍](#) [#0000ff>2012年口腔执业医师考试报名条件](#) [#0000ff>2012年口腔执业医师考试报名时间提醒](#) 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