

住院医师规范化培训结业临床实践能力 考核标准方案（2023 版） （口腔病理科）

一、考核形式及考站设置

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核采用客观结构化临床考核（Objective Structured Clinical Examination, OSCE）方式。共设 2 大项、7 小项考站（详见下表），现场考核时，考生可采取分组形式滚动入站。

一级考站	二级考站	考核内容	考核形式与方法	考核时长	总分	合格标准
第一站： 接诊病人	第 1 考站： 接诊病人	病史采集+医患沟通+病历书写。 ①病史采集：含接诊、问诊、口腔临床检查，并给出诊断及治疗计划； ②医患沟通能力：包括问诊及交代病情； ③病历书写：根据所查病人，书写一份门诊病历。	①病史采集和医患沟通利用标准化病人 SP/真实病人，椅旁考核； ②病历书写采取笔试形式。	共 20 分钟，其中病史采集+医患沟通 10 分钟，病历书写 10 分钟	100 分	70 分
第二站： 技能操作 （共 6 项）	第 2 考站： 技能操作 1	技能操作 1： 开髓术	口腔模拟设备（仿头模）上操作	15 分钟	100 分	6 项操作合计满分 100 分，80 分合格。其中，技能操作 1-4 各占比 12.5%，技能操作
	第 3 考站： 技能操作 2	技能操作 2： 前牙烤瓷冠牙体预备	口腔模拟设备（仿头模）上操作	20 分钟	100 分	
	第 4 考站： 技能操作 3	技能操作 3： 牙周龈下刮治和根面平整术	口腔模拟设备（仿头模）上操作	15 分钟	100 分	
	第 5 考站： 技能操作 4	技能操作 4： 口内切开缝合	专用口内缝合模型上操作	20 分钟	100 分	
	第 6 考站： 技能操作 5	技能操作 5： 显微镜观察病理切片诊断	显微镜操作+病例思辨（笔试）	60 分钟	100 分	

第 7 考站：技能操作 6	技能操作 6: 大体病理标本取材	大体标本取材操作+回答提问	30 分钟	100 分	5-6 各占 比 25%。
<p>考核合格推荐标准（各考区可依据国家卫生健康委相关指导意见确定）： 第一大站：接诊病人，满分 100 分，70 分合格； 第二大站：技能操作，满分 100 分，80 分合格； 总得分=[(技能操作 1+技能操作 2+技能操作 3+技能操作 4)/4]×50%+[(技能操作 5+技能操作 6)/2]×50%。 同时，以上两大项实行单项不合格格，即任意一个一级考站不通过，则结业临床实践能力考核最终结果不通过。</p>					

二、各考站设置具体要求

（一）第 1 考站：接诊病人。

1. 考核内容。

口腔患者接诊，包括病史采集+医患沟通+病历书写。其中：

- ①病史采集：含接诊、问诊、口腔临床检查，并给出诊断及治疗计划；
- ②医患沟通能力：包括问诊及交代病情；
- ③病历书写：根据所查病人，书写一份门诊病历。

考核范围以《住院医师规范化培训内容与标准》中《口腔病理科培训细则》要求掌握的症状、病种为主。

2. 考核形式。

椅旁考核+笔试。其中：

（1）病史采集和医患沟通采取椅旁考核形式，考生在口腔诊疗椅位上对病人进行接诊、问诊、口腔临床检查操作、交代病情等。考官在开考之前掌握病人口腔情况，考核过程中考官在椅旁观察（不干涉考生操作），根据考生问诊、口腔检查操作、医患沟通过程中的正确性、规范性与全面性进行打分。

备注：如选择使用真实病人考核，对考生操作过程中可能发生的伤害病人行为，考官须予以制止，并在考核评分中扣减相应分数。

（2）病历书写采取笔试形式，考官针对考生书写病历的正确性、规范性和完整性进行打分。病历书写的考场安排可根据考核基地资源配置情况灵活选择：

方案①：考生在原诊疗区完成，衔接椅旁考核，考官在一旁等候，考生完成后即可打分；

方案②：单设考场（就近原则，比如诊疗区附近相对独立区域），合理配置考官时间资源。即考生完成第一部分接诊操作后，由考务人员引导进入单独考场书写病历，考生完成后，再由考务人员将考生书写的病历交回原考官。原考官利用下一组考生换组的时间进行打分。

病史采集可采用标准化病人（Standard Patient, SP）或真实病人；病人筛选条件：难度适中，建议应至少涉及3类及以上含牙体牙髓，牙周，口腔修复，口腔颌面外科等口腔亚专科的临床问题。不同患者的难易程度接近。

3. 考核时长。

本考站共20分钟，分为两部分：

（1）接诊操作（病史采集+医患沟通），10分钟。

（2）笔试（病历书写），10分钟。

考生由考务人员引导进入相应位置，考场安排监考人员，考生落座后开始计时。开始计时前，先由考务工作人员简要说

明本场考核内容并发布考场指令（附件 1）。每部分考核结束前 3 分钟，考务或监考人员应提示考生剩余时间，此后不再提示，直至考试结束。

4. 考核人员。

（1）考官：每个考核椅位配备 2 名考官，每名考生均由 2 名考官分别打分。考官与考生应遵循同单位回避原则。

（2）病人：每名考生需配备 SP 标准化病人或真实病人 1 名，每位病人可根据考核基地整体安排重复接受多次考核。

（3）工作人员：

应依据考生分组情况及人数，配备以下考务工作人员（配备人数可根据实际情况确定）：

①监考员：建议至少 2 人。负责考站内考官与考生的整体协调，负责发布考场指令、两项考核内容的考试计时，负责给考官评分表的发放与回收；负责考生答题纸的发放与回收等。

②引导员：建议至少 2 人。负责对考生进行进、换站引导。

③配合护士：建议至少 2 人。负责考生操作前所需器械及耗材的准备，负责考生操作过程中所需辅助检查用物的提供，负责换组过程中考试诊疗区域的清洁消毒工作（比如操作台擦拭等）。

④保安：可酌情安排 1 人，负责考场秩序维持与引导工作。

5. 场地设备及物品。

接诊病人考站应配备以下设备及物品：

（1）设备要求：

牙科综合治疗台（含医生用桌椅），洗手设施（流动水源、医用洗手液、擦手纸巾），按考位数量配置。

冰箱 1 台（用于制作储存冰棒）、高压灭菌器 1 个（用于器械消毒）、牙髓活力测量仪（可备 1~2 台共同使用）。

“病历书写”考核项目，如另设单独考场，则需按考位数量准备桌椅，考生间隔必要距离。

（2）卫生耗材要求（以下物品数量可依据实际情况确定）：

口罩、帽子、手套若干；

口腔检查操作常规配备物品，比如一次性器械盒，牙周探针，叩诊用平头金属器械；口杯、冰棒（冷测用）；敷料盒、镊子罐、公用镊子、棉签、干棉球、棉卷、咬合纸；0.12%氯己定、0.5%碘伏、3%双氧水等。

（3）其他：

考官用：需配备考官胸牌、白大衣、评分表（附件 1）、签字笔以及患者口腔检查参考答案（附件 1）；可配备硬板夹。如采用电子评分系统，则需提前准备评分设备，且考官须提前试用。

考生用：病历书写答题纸（附件 1）、签字笔若干；座位号码贴。考生自带白大衣（要求无任何单位及个人信息标记）。

工作人员用：计时器 2 个，扩音器 1 个，签字笔、计算器、订书机、长尾夹、白纸（A4）、净手消毒液、垃圾袋（医用/生活用）、垃圾桶等若干。

6. 考核评分。

本站总分 100 分，由 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分。

评分表原则上不得涂改，如有修改，务必由考官在修改处签字。对于不合格考生，考官务必在评分表上标记清楚不合格原因。

（二）第 2 考站：技能操作 1（开髓术）。

1. 考核内容。口腔专业常用技能操作 1——开髓术。

根据《住院医师规范化培训内容与标准》，作为口腔病理科住院医师通科轮转科室——牙体牙髓科，开髓术是其轮转过程中要求掌握的基本操作之一。考核牙位：16（右上 6）。

2. 考核形式。口腔模拟设备（仿头模）上操作。

考生根据考核牙位要求，利用口腔模拟设备（仿头模）、开髓用牙列模型和树脂牙（右上 6 带根管）进行模拟操作。

3. 考核时长。本站 15 分钟。

考生可在考站外穿好工作服，并戴好帽子、口罩，然后进入考站（该时间不计入考核时间）。考生由考务人员引导进入相应位置，考场安排监考人员，考生落座后开始计时。

开始考核前，先由考务工作人员简要说明本场考核内容并发布考场指令（附件 2）。考核结束前 5 分钟，考务或监考人员应提示考生剩余时间，此后不再提示，直至考试结束。

4. 考核人员。

（1）考官：每 3~4 名考生为一组，每组考生配备 2 名考官。

每名考生均由 2 名考官分别打分。考官与考生应遵循同单位回避原则。

(2) 工作人员:

应依据考生分组情况及人数, 配备以下考务工作人员(配备人数可根据实际情况确定):

①监考员: 至少 2 人, 负责考站内考官与考生的整体协调, 负责发布考场指令与考试计时, 负责给考官发放与回收评分表。

②引导员: 至少 1 人, 负责对考生进行进、换站引导。

③配合护士: 至少 2 人, 负责考生操作前所需器械及耗材的准备, 负责考生换组过程中所需牙列模型、树脂牙等更换, 负责考试诊疗区域的清洁消毒工作(比如操作台擦拭等)。

5. 场地设备及物品。

技能操作 1(开髓术) 考站, 应配备以下物品:

(1) 技能操作所需器械设备与耗材:

设备及物品名称	数量
口腔模拟设备(仿头模)	按考位数量配置, 1 套/考位, 可备用 2~3 套
一次性器械盒	
高速涡轮快插手机	
低速马达及弯手机/根管治疗用微型马达	
三用枪头	
钨钢短车针(弯手机用)圆钻-16	按考位数量配置, 各类型车针各 1 支/考位, 可备用 2~3 套
涡轮裂钻 H33-314-012	
涡轮球钻圆钻 H1-14	
涡轮倒锥 H2-14(干扰用)	
C 锉或 K 锉 25mm, 10#/15#	按考位数量配置, 两型号各 1 支/考位, 可备用若干
粘蜡	1 盒, 用于工作人员粘树脂牙

三角蜡刀	2~3 把，用于工作人员粘树脂牙
小螺丝刀	2~3 把，用于装卸牙列模型上的树脂牙
小方巾	1 个/考位，用于放置考生操作的牙列模型，方便考官打分。
开髓用牙列模型	考生人数较多需分组时，按考位数量×2 配置，1 套用于第一组考试，另 1 套用于下一组考核，中间交替更新使用。可额外备用 2~3 套。
16 带根管树脂牙（右上 6 带根管树脂牙）	1 颗/考生，可在考生人数基础上额外备用若干

（2）其他：

考场公用：口罩、帽子、手套若干；利器盒 1 个；净手消毒液 2~3 瓶，垃圾袋（医用/生活用）、垃圾桶若干。

考官用：需配备考官胸牌、白大衣、评分表（附件 2）及签字笔，可配备硬板夹。如采用电子评分系统，则需提前准备评分设备，且考官须提前试用。

考生用：座位号码贴。考生自带白大衣（要求无任何单位及个人信息标记）。

工作人员用：计时器 1 个，扩音器 1 个，长条桌 1 张（用于摆放备用器械与耗材），签字笔、计算器、订书机、长尾夹、白纸等若干。标本袋、口取纸若干（用于存放不合格考生的操作牙，也可以存放所有考生的操作牙）。

6. 考核评分。

本站总分 100 分，每名考生由 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分。本站考核成绩按占比 12.5% 计入技能操作（一级考站）总成绩。

评分表原则上不得涂改，如有修改，务必由考官在修改处

签字。对于操作不合格考生，考官务必在评分表上标记清楚不合格原因，同时由考务人员将考生操作的树脂牙标记留存。

（三）第3考站：技能操作2（前牙烤瓷冠牙体预备）。

1. 考核内容。口腔专业常用技能操作2——前牙烤瓷冠牙体预备。根据《住院医师规范化培训内容与标准》，作为口腔病理科住院医师的通科轮转科室——口腔修复科，前牙烤瓷冠牙体预备是其轮转过程中要求掌握的基本技能操作之一。

考核牙位：11（右上1）。

2. 考核形式。口腔模拟设备（仿头模）上操作。

考生根据考核牙位要求，利用口腔模拟设备（仿头模）、修复全冠预备用牙列模型和树脂牙（右上1）进行模拟操作。

3. 考核时长。本站20分钟。

考生可在考站外穿好工作服，并戴好帽子、口罩，然后进入考站（该时间不计入考核时间）。考生由考务人员引导进入相应位置，考场安排监考人员，考生落座后开始计时。

开始考核前，先由考务工作人员简要说明本场考核内容并发布考场指令（附件3）。考核结束前5分钟，考务或监考人员应提示考生剩余时间，此后不再提示，直至考试结束。

4. 考核人员。

（1）考官：每3~4名考生为一组，每组考生配备2名考官。每名考生均由2名考官分别打分。考官与考生应遵循同单位回避原则。

(2) 工作人员:

应依据考生分组情况及人数, 配备以下考务工作人员(配备人数可根据实际情况确定):

①监考员: 至少 2 人, 负责考站内考官与考生的整体协调, 负责发布考场指令与考试计时, 负责给考官发放与回收评分表。

②引导员: 至少 1 人, 负责对考生进行进、换站引导。

③配合护士: 至少 2 人, 负责考生操作前所需器械及耗材的准备, 负责考生换组过程中所需牙列模型、树脂牙等更换, 负责考试诊疗区域的清洁消毒工作(比如操作台擦拭等)。

5. 场地设备及物品。

技能操作 2(前牙烤瓷冠牙体预备) 考站, 应配备以下物品:

(1) 技能操作所需器械设备与耗材:

设备及物品名称	数量
口腔模拟设备(仿头模)	按考位数量配置, 1 套/考位, 可备用 2~3 套
一次性器械盒	
高速涡轮快插手机	
低速马达及弯手机/根管治疗用微型马达	
三用枪头	
金刚砂车针(型号: TR-11/12/13、TF-13、WR-13、FO-25, 共 6 支)	
小螺丝刀	2~3 把, 用于装卸牙列模型上的树脂牙
小方巾	1 个/考位, 用于放置考生操作的牙列模型, 方便考官打分。
红/黑马克笔	1 盒, 用于 12、21 两颗树脂牙与 11 树脂牙相接触的邻面涂色标记, 以便考官掌握考生对于邻牙的邻面受损程度。
修复全冠预备用牙列模型	考生人数较多需分组时, 按考位数量

	×2 配置，1 套用于第一组考试，另 1 套用于下一组考核，中间交替更新使用。可额外备用 2~3 套。
11 树脂牙（右上 1 树脂牙）	1 颗/考生，可在考生人数基础上额外备用若干。
12, 21 树脂牙（右上 2，左上 1 树脂牙）	若干颗，作为考核牙位的邻牙用于考试过程中邻面受损严重邻牙的替换。

（2）其他：

考场公用：口罩、帽子、手套若干；利器盒 1 个；净手消毒液 2~3 瓶，垃圾袋（医用/生活用）、垃圾桶若干。

考官用：需配备考官胸牌、白大衣、评分表（附件 3）及签字笔，可配备硬板夹。如采用电子评分系统，则需提前准备评分设备，且考官须提前试用。

考生用：座位号码贴。考生自带白大衣（要求无任何单位及个人信息标记）。

工作人员用：计时器 1 个，扩音器 1 个，长条桌 1 张（用于摆放备用器械与耗材），签字笔、计算器、订书机、长尾夹、白纸等若干；标本袋、口取纸若干（用于存放、登记不合格考生的操作牙，也可以存放所有考生的操作牙）；备用 12 树脂牙（右上 2 树脂牙）和 21 树脂牙（左上 1 树脂牙）若干，防止邻牙邻面受损严重，影响下一考生考核。

6. 考核评分。

本站总分 100 分，每名考生由 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分。本站考核成绩按占比 12.5%计入技能操作（一级考站）总成绩。

评分表原则上不得涂改，如有修改，务必由考官在修改处

签字。对于操作不合格考生，考官务必在评分表上标记清楚不合格原因，同时由考务人员将考生操作的树脂牙标记留存。

（四）第 4 考站：技能操作 3（牙周龈下刮治和根面平整术）。

1. 考核内容。口腔专业常用技能操作 3——牙周龈下刮治和根面平整术。根据《住院医师规范化培训内容与标准》，作为口腔病理科住院医师的通科轮转科室——牙周科，龈下刮治和根面平整术是其轮转过程中要求掌握的基本技能操作之一。

2. 考核形式。口腔模拟设备（仿头模）上操作。

每个考生前后牙均考核，由考官指定 1 个前牙和 1 个后牙。考生根据考核牙位要求，利用口腔模拟设备（仿头模）和牙周刮治模型（重度）进行模拟操作。

3. 考核时长。本站 15 分钟。

考生可在考站外穿好工作服，并戴好帽子、口罩，然后进入考站（该时间不计入考核时间）。考生由考务人员引导进入相应位置，考场安排监考人员，考生落座后开始计时。

开始考核前，先由考官/考务工作人员简要说明本场考核内容并发布考场指令（附件 4）。考核结束前 5 分钟，考务或监考人员应提示考生剩余时间，此后不再提示，直至考试结束。

4. 考核人员。

（1）考官：每 3-4 名考生为一组，每组考生配备 2 名考官。每名考生均由 2 名考官分别打分。考官与考生应遵循同单位回

避原则。

(2) 工作人员:

应依据考生分组情况及人数, 配备以下考务工作人员(配备人数可根据实际情况确定):

①监考员: 1人, 负责考站内考官与考生的整体协调, 负责发布考场指令与考试计时, 负责给考官发放与回收评分表。

②引导员: 1人, 负责对考生进行进、换站引导。

③配合护士: 1人, 负责考生操作前所需器械及耗材的准备, 负责考生换组过程中所需牙周刮治模型等更换, 负责考试诊疗区域的清洁消毒工作(比如操作台擦拭等)。

5. 场地设备及物品。

技能操作 3(牙周龈下刮治和根面平整术) 考站, 应配备以下物品:

(1) 技能操作所需器械设备与耗材:

设备及物品名称	数量
口腔模拟设备(仿头模)	按考位数量配置, 1套/考位, 可备用 2~3套
一次性器械盒	
牙周探针	
刮治器(5/6、7/8、11/12、13/14)	
棉球	若干
棉球缸	2个
牙周刮治模型(重度) (需提前涂牙石)	根据考生操作所需牙位数(每名考生1个前牙、1个后牙), 确认提前涂牙石的人工牙数量足够。考生人数较多时, 按实际需求配置, 可额外备用 2~3套。
牙石套装	若干

(2) 其他:

考场公用：口罩、帽子、手套若干；利器盒 1 个；净手消毒液 2~3 瓶，垃圾袋（医用/生活用）、垃圾桶若干。

考官用：需配备考官胸牌、白大衣、评分表（附件 4）及签字笔，可配备硬板夹。如采用电子评分系统，则需提前准备评分设备，且考官须提前试用。

考生用：座位号码贴。考生自带白大衣（要求无任何单位及个人信息标记）。

工作人员用：计时器 1 个，扩音器 1 个，长条桌 1 张（用于摆放备用器械与耗材），签字笔、计算器、订书机、长尾夹、白纸等若干。

6. 考核评分。

本站总分 100 分，每名考生由 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分。本站考核成绩按占比 12.5%计入技能操作（一级考站）总成绩。

评分表原则上不得涂改，如有修改，务必由考官在修改处签字。对于操作不合格考生，考官务必在评分表上标记清楚不合格原因。

（五）第 5 考站：技能操作 4（口内切开缝合）。

1. 考核内容。口腔专业常用技能及操作 4——口内切开缝合。根据《住院医师规范化培训内容与标准》，作为口腔病理科住院医师的通科轮转科室——口腔颌面外科，口内切开缝合

是其轮转过程中要求掌握的基本操作之一，需同时考核器械打结与手打结。

2. 考核形式。在专用口内缝合模型上操作。

考生利用专用口内缝合模型和专用口内缝合橡皮布进行模拟操作。

3. 考核时长。本站 20 分钟。

考生可在考站外穿好工作服，并戴好帽子、口罩，然后进入考站（该时间不计入考核时间）。考生由考务人员引导进入相应位置，考场安排监考人员，考生落座后开始计时。

开始考核前，先由考官/考务工作人员简要说明本场考核内容并发布考场指令（附件 5）。考核结束前 5 分钟，考务或监考人员应提示考生剩余时间，此后不再提示，直至考试结束。

4. 考核人员。

（1）考官：每 3~4 名考生为一组，每组考生配备 2 名考官。每名考生均由 2 名考官分别打分。考官与考生应遵循同单位回避原则。

（2）工作人员：

应依据考生分组情况及人数，配备以下考务工作人员（配备人数可根据实际情况确定）：

①监考员：1 人，负责考站内考官与考生的整体协调，负责发布考场指令与考试计时，负责给考官发放与回收评分表。

②引导员：1 人，负责对考生进行进、换站引导。

③配合护士：1 人，负责考生操作前所需器械及耗材的准

备，负责考生换组过程中所需橡皮布、刀片、针线等耗材更换，负责考试诊疗区域的清洁消毒工作（比如操作台擦拭等）。

5. 场地设备及物品。

技能操作 4（口内切开缝合）考站，应配备以下物品：

（1）技能操作所需器械设备与耗材：

设备及物品名称	数量
实习室或教室 (需使用水平桌面)	1 间
一次性器械盘	按考位数量配置，1 套/考位，可备用 2~3 套
持针器 12.5 号	
刀柄 3 号	
线剪 10cm 直圆	
血管钳 12.5cm 弯纹	
组织镊 12.5cm	
钢尺	
划线笔	
手术刀片 11 号	1 个/考生，可按照考生人数额外备用若干
无菌手套	1 双/考生，可按照考生人数额外备用若干
带线针（圆针）“3-0” (3/8 弧度)	1 包/考生，可按照考生人数额外备用若干
专用口内缝合橡皮布	1 张/考生，可按照考生人数额外备用若干
专用口内缝合模型	考生人数较多需分组时，按考位数量×2 配置，1 套/考位用于第一组考试，另 1 套用于下一组考核，中间交替更新使用。可额外备用 2~3 套。

（2）其他：

考场公用：口罩、帽子、手套若干；利器盒 1 个；净手消毒液 2~3 瓶，垃圾袋（医用/生活用）、垃圾桶若干。

考官用：需配备考官胸牌、白大衣、评分表（附件 5）及签字笔，可配备硬板夹。如采用电子评分系统，则需提前准备评分设备，且考官须提前试用。

考生用：座位号码贴。考生自带白大衣（要求无任何单位及个人信息标记）。

工作人员用：计时器 1 个，扩音器 1 个，长条桌 1 张（用于摆放备用器械与耗材），签字笔、计算器、订书机、长尾夹、白纸等若干。文件袋、口取纸若干（用于存放、登记不合格考生的橡皮布，也可以存放所有考生的橡皮布）。

6. 考核评分。

本站总分 100 分，每名考生由 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分。本站考核成绩按占比 12.5% 计入技能操作（一级考站）总成绩。

评分表原则上不得涂改，如有修改，务必由考官在修改处签字。对于操作不合格考生，考官务必在评分表上标记清楚不合格原因，同时由考务人员将考生操作的橡皮布标记留存。

（六）第 6 考站：技能操作 5（显微镜观察病理切片诊断）。

1. 考核内容。口腔病理专业常用技能操作——显微镜观察病理切片诊断。根据《住院医师规范化培训内容与标准》，作为口腔病理科住院医师，显微镜观察病理切片诊断是培训细则中要求掌握的基本技能操作之一。

2. 考核形式。显微镜操作+病例思辨（笔试）。

在病理科实习室或教室考核。考生首先阅读考试试题（每位考生考核 2 个病例，见附件 6），使用显微镜观察病理切片

标本；之后根据试题要求在考试答题纸（附件 6）上进行笔试作答。

考官根据显微镜观察结果以及参考答案（附件 6）在评分表（附件 6）上进行打分。

3. 考核时长。本站 60 分钟。

考生可在考站外穿好工作服，并戴好帽子、口罩，然后进入考站（该时间不计入考核时间）。考生由考务人员引导进入相应位置，考场安排监考人员，考生落座后开始计时。

开始考核前，先由考务工作人员简要说明本场考核内容并发布考场指令（附件 6）。考核结束前 5 分钟，考务或监考人员应提示考生剩余时间，此后不再提示，直至考试结束。

4. 考核人员。

（1）考官：每组考生配备 2 名考官。每名考生均由 2 名考官分别打分。考官与考生应遵循同单位回避原则。

（2）工作人员：

应依据考生分组情况及人数，配备以下考务工作人员（配备人数可根据实际情况确定）：

①监考员：1 人，负责考站内考官与考生的整体协调，负责发布考场指令与考试计时，负责给考官发放与回收评分表。

②引导员：1 人，负责对考生进行进、换站等引导。

5. 场地设备及物品。

技能操作 5（显微镜观察病理切片诊断）考站，应配备以下物品：

(1) 技能操作所需器械设备与耗材:

设备及物品名称	数量
病理实习室或教室	1 间
显微镜	按考位数量配置, 2 台/考位, 其中 1 台给考生用, 1 台给考官用, 可额外备用 2~3 台。
病理切片标本	1 套/考生 (包含 2 个病例)

(2) 其他:

考场公用: 口罩、帽子、手套若干; 净手消毒液 2~3 瓶, 垃圾袋 (医用/生活用)、垃圾桶若干。

考官用: 需配备考官胸牌、白大衣、试题参考答案、评分表及签字笔, 可配备硬板夹。如采用电子评分系统, 则需提前准备评分设备, 且考官须提前试用。

考生用: 病例试题、签字笔、白纸, 座位号码贴。考生自带白大衣 (要求无任何单位及个人信息标记)。

工作人员用: 计时器 1 个, 签字笔、计算器、订书机、长尾夹、白纸等若干。

6. 考核评分。

本站总分 100 分, 每名考生由 2 名考官根据评分表进行独立评分, 取 2 名考官的平均分。本站考核成绩按占比 25% 计入技能操作 (一级考站) 总成绩。

评分表原则上不得涂改, 如有修改, 务必由考官在修改处签字。对于操作不合格考生, 考官务必在评分表上标记清楚不合格原因。

（七）第7考站：技能操作6（大体病理标本取材）。

1. 考核内容。口腔病理专业常用技能操作——大体标本检查及取材。根据《住院医师规范化培训内容与标准》，作为口腔病理科住院医师，大体标本检查及取材是培训中要求掌握的基本技能操作之一。

建议取材标本入选标准：

根据《住院医师规范化培训内容与标准》中“口腔病理科培训细则”，建议从要求住院医师掌握的病种范围内选择，优先考虑口腔颌面部常见的疾病，如口腔黏膜病、口腔黏膜良恶性肿瘤和瘤样病变、唾液腺肿瘤、牙源性肿瘤、颌骨肿瘤和口腔颌面部囊肿等。各单位具体执行过程中可结合临床实际送检情况具体选择常见病例。

2. 考核形式。大体标本取材操作+回答提问。

在病理取材室/切片室考核。考生首先根据要求完成1例临床病理标本的检查、取材，之后回答考官提问。考官根据考生整体操作和问答的情况在评分表（附件7）上进行打分。

考核流程：考核组提前（至少于考前半小时）选定考核病例，准备好大体标本及相应病理申请单，指派1名病理技术员配合进行取材记录、包埋盒编号等工作，准备好取材工作服、取材台面、器械等。考生完成全部操作不超过20分钟，回答考官问题10分钟。考官在评分表上打分，考核秘书负责书面记录、复印病理申请单及取材记录存档。

3. 考核时长。本站30分钟。

考生可在考站外穿好工作服，并戴好帽子、口罩，然后进入考站（该时间不计入考核时间）。

考生完成全部操作不超过 20 分钟，回答考官问题 10 分钟。

4. 考核人员。

（1）考官：每组考生配备 2 名考官。每名考生均由 2 名考官分别打分。考官与考生应遵循同单位回避原则。

（2）工作人员：

应依据考生分组情况及人数，配备以下考务工作人员（配备人数可根据实际情况确定）：

①病理技术员：1 人，配合进行取材记录、包埋盒编号等工作，准备好取材工作服、取材台面、器械等。

②考核秘书：1 人，负责书面记录、复印病理申请单及取材记录存档。

③监考员：1 人，负责考站内考官与考生的整体协调，负责发布考场指令与考试计时，负责给考官发放与回收评分表。

④引导员：1 人，负责对考生进行进、换站等引导。

5. 场地设备及物品。

技能操作 6（大体病理标本取材）考站，应配备以下物品：

（1）技能操作所需器械设备与耗材：

设备及物品名称	数量
病理取材室/切片室	1 间

<p>可依据各地实际情况，准备病理取材常用器械、设备与耗材即可，可参考如下：</p> <p>①取材刀 ②刻度尺 ③外科手术镊 ④外科手术剪</p>	<p>各 1 把</p>
---	--------------

(2) 其他：

考场公用：口罩、帽子、手套若干；净手消毒液 2~3 瓶，垃圾袋（医用/生活用）、垃圾桶若干。

考官用：需配备考官胸牌、白大衣、评分表及签字笔，可配备硬板夹。如采用电子评分系统，则需提前准备评分设备，且考官须提前试用。

考生用：取材工作服，或考生自带白大衣（要求无任何单位及个人信息标记）。

工作人员用：计时器 1 个，签字笔、计算器、订书机、长尾夹、白纸等若干。

6. 考核评分。

6.1 评分标准：总分 100 分

(1) 标本核对制度：正确完成病理申请单及大体标本的核对，要求在取出标本前进行核对，无遗漏项目（患者姓名、病历号、取材部位、组织块数量、病理号），正确回答关于标本核对制度的问题，如发现标本及申请单存在问题时的处理流程。

(2) 标本固定：对标本固定情况进行检查，正确回答相关问题（如固定液的类型、浓度、使用量、固定时间、对容器的要求、出现标本固定不良情况时的处理流程等）。

(3) 大体标本检查、描述肉眼所见：要求观察及描述全面、准确，能结合病理申请单所提供的临床信息对病变性质做出初步判断。

(4) 标本取材：要求对大体标本的取材操作熟练、规范，选取部位有代表性，切取的组织块形状、大小符合标准，不遗漏需镜检的组织，不进行可能使组织块毁损变形的粗暴操作，注意防止外来组织的混入污染，注意防范医院感染，对剩余标本的处理符合规定。

6.2 计分原则

本站总分 100 分，每名考生由 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分。本站考核成绩按占比 25% 计入技能操作（一级考站）总成绩。

评分表原则上不得涂改，如有修改，务必由考官在修改处签字。对于操作不合格考生，考官务必在评分表上标记清楚不合格原因。

三、结果评定

各考站考核评分方法：每名考生由 2 名考官根据评分表独立评分，取平均分为该考生该考站得分。

考生总成绩分为两大项：

第一项：接诊病人，满分 100 分，70 分合格；

第二项：技能操作（包含 6 个技能操作），满分 100 分，80 分合格；**技能操作总得分**=[(技能操作 1+技能操作 2+技能操

作 3+技能操作 4)/4]×50%+[(技能操作 5+技能操作 6)/2]×50%。

同时，以上两大项实行单项淘汰制，即任意一个一级考站（接诊病人或技能操作）不合格，则结业临床实践能力考核最终结果不通过。（此标准为推荐标准，各考区可依据国家卫生健康委相关指导意见确定。）

考核完成后，应由专人负责分数合成。由考核基地负责人最终确认成绩后按照省级卫生健康行政部门科教处指定的形式上报。

考核成绩的原始材料（电子文本或纸质签字稿）至少保密保存 1 年备查。考试过程中，使用局域网系统、IPAD 等工具进行网络评分的基地，在考核过程结束，数据备份至考核基地后，系统内存数据必须清除，提供考核信息服务的机构不得以任何形式保存考核数据。

四、具体实施

（一）场地。

1. 考核基地。

各考区根据情况设立 1~2 个考核基地，若考生人数过多，可适当增加，一般不超过 3 个。考区采用统一考核形式与标准进行集中考核，以保证考核的公平性和同质性。

2. 考核站点准备。

按照各考站设置具体要求准备相应设备、器械及耗材。

3. 其他。

各考核基地应根据考生人数等实际情况，合理设置考生报到区/签到处、侯考区、存包处、急救室等场地。疫情防控期间还应单独设置隔离室。

（二）人员。

1. 考官。

各考区负责考官遴选与培训，考官必须经培训合格后上岗，考前须再次培训。对考生分组应采取回避原则，每个分组必须至少有一名外单位考官。当年有亲属作为考生参与考核的专家，当年度不能作为考官参与执考。

（1）考官遴选

考官须具备以下条件：

- ① 具有副高及以上专业技术职称。不同考站可安排相应口腔专业考官。
- ② 积极参与住院医师规范化培训和考核工作，关心、理解住培医师，具有带教经验。
- ③ 对考生保持公正公平的态度，严格执行考核标准，认真履行考官职责。

（2）考官培训

考官日常培训内容应包括国家住院医师规范化培训相关制度、《住院医师规范化培训内容与标准》、《住院医师规范化培训结业临床实践能力考核标准方案（2023版）》、考官制度、

执考要求等。

考前培训可分为两个层次：一是考官集中培训，由各考区指定地点，本年度全体考官集中参加培训，培训重点是学习各考站评分标准；二是按分配的考核任务进行分组培训，由指定的考站组长负责召集该站考官进行培训，培训重点是评分细则的一致性，具体包括熟悉考核病例的内容，对照评分细则进行一致性评分练习与讨论。

如涉及电子评分系统，还需要提前对考官进行评分系统的操作培训。

2. 考务工作人员。

考务工作人员包括全体监考员、引导员、配合护士、保安、保洁、急救医生等；考务工作人员原则上应为考核基地的职工，必须经过培训，并严格遵守保密原则（签署保密协议）。

3. 口腔患者准备。

第1考站（接诊病人）需使用标准化病人 SP 或真实病人；患者筛选条件：难度适中，建议应至少涉及3类及以上含牙体牙髓，牙周，口腔修复，口腔颌面外科等口腔亚专科的临床问题。

4. 考生培训。

在考前应对参加考核的全体考生进行考站设置、考核程序、考核内容的要点和注意事项、考场纪律等方面的培训。

（三）实施保障。

1. 临床实践能力考核时间由各省级卫生健康行政部门根据国家考核计划统一发文确定，采取统一考核方案、统一考核时间、统一考核标准、统一考核培训等“四统一”模式开展，确保考核同质化；

2. 各考区应加强组织领导，完善工作机制，认真落实好考核各项工作，确保考核顺利，考核时适当组织巡考；

3. 各考区应制定、完善本考区考核实施方案，包括考核经费使用方案、考官培训方案、考务实施方案、考试应急预案等，确保考核顺利有序开展。

附件：1.口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核接诊病人考站（第1考站）

2.口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核技能操作1考站——开髓术（第2考站）

3.口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核技能操作2考站——前牙烤瓷冠牙体预备（第3考站）

4.口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核技能操作3考站——牙周龈下刮治和根面平整术（第4考站）

5.口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能

力考核技能操作 4 考站——口内切开缝合（第 5 考站）

6.口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核技能操作 5 考站——显微镜观察病理切片诊断（第 6 考站）

7.口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核技能操作 6 考站——大体病理标本取材（第 7 考站）

附件 1

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核

接诊病人考站（第 1 考站）

（考务材料：考场指令）

示例 1：考场指令方案一（对应病历书写考场方案①）

1. 考生入场，考务人员宣读指令 A:

各位考生好，本考场是**接诊病人考站**。

请大家首先按照椅位安排，有序进入自己的考核诊区。

本站考核内容共包括两部分：

（1）接诊操作（病史采集+医患沟通），10 分钟，包括对患者进行接诊、问诊、口腔检查及交代病情等。（2）笔试（病历书写），10 分钟。两项考核内容均在本考场完成。

每部分考核结束前 3 分钟，会有时间提醒，此后不再提示。

考核完成后，请根据考务人员指令统一、有序离开考场。

考核过程中，如有任何问题请及时举手示意。

接下来，首先进行第一部分“接诊操作”的考核，考试时长 10 分钟，现在计时开始。

2. 第 1 项考核内容（接诊操作）结束前 3 分钟，考务人员宣读指令 B:

距离本项考试结束还有 3 分钟。请注意安排时间。

3. 第 1 项考核（接诊操作）结束，考务人员宣读指令 C:

本项考试已经结束，请考生停止操作，开始准备下一项考核。

4. 第 2 项考核（病历书写）开始前，考务人员宣读指令 D:

接下来，进行第二部分“病历书写”的考核，考试时长 10 分钟，现在计时开始。

5. 第 2 项考核内容（病历书写）结束前 3 分钟，考务人员宣读指令 E:

距离本项考试结束还有 3 分钟。请注意安排时间。

6. 第 2 项考核（病历书写）结束，考务人员宣读指令 F:

本考站考试已全部结束，请考生停止操作，根据考务人员指令统一、有序离开考场。谢谢配合。

示例 2: 考场指令方案二 (对应病历书写考场方案②)

1. 考生入场, 考务人员宣读指令 A:

各位考生好, 本考场是**接诊病人考站**。

请大家首先按照椅位安排, 有序进入自己的考核诊区。

本站考核内容共包括两部分:

第一部分-接诊操作(病史采集+医患沟通), 10 分钟, 包括对患者进行接诊、问诊、口腔检查及交代病情等, 在诊疗区域内完成。

第二部分-笔试(病历书写), 10 分钟, 在诊区旁单设考场, 会有考务人员带你/大家进入, 从你/大家落座后开始计时。

每部分考核结束前 3 分钟, 会有时间提醒, 此后不再提示。

考核完成后, 请根据考务人员指令统一、有序离开考场。

考核过程中, 如有任何问题请及时举手示意。

(以下内容分“接诊操作”/“病历书写”两个考场, 由各考场考务/监考人员分别发布考场指令)

2. 考试开始前, 考务/监考人员宣读指令 B:

下面, 进行“接诊操作”/“病历书写”的考核, 考试时长 10 分钟, 现在计时开始。

3. 各项考试结束前 3 分钟, 考务/监考人员宣读指令 C:

距离本项考试结束还有 3 分钟。请注意安排时间。

4. 各项考试结束, 考务/监考人员宣读指令 D:

“接诊操作”考场: 本项考试已经结束, 请考生停止操作, 跟随引导员进入下一考场书写病历。

“病历书写”考场: 本考站考试已全部结束, 请考生停止操作, 根据考务人员指令统一、有序离开考场。谢谢配合。

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核

接诊病人考站（第1考站）

（考官材料：接诊病人评分表）

接诊病人评分表

考试时间：20分钟（接诊10分钟，书写病历10分钟）

考生姓名：

准考证号：

椅位号：

考核项目		分值	评分标准	得分	扣分原因
1.问诊及临床检查	病史采集	12	1.针对主诉进行病史采集（6） 2.询问需要鉴别诊断的阳性或阴性症状（4） 3.询问治疗史或用药史（2）		
	口腔检查	20	1.关键性的检查没有遗漏（8） 2.次要的辅助检查没有遗漏（4） 3.检查中操作方法正确（4） 4.检查过程中有无菌观念（4）		
	爱伤观念	8	1.检查前向患者必要的告知（4） 2.检查动作不粗暴，注意保护患者（4）		
2.病历书写	主诉	6	1.主诉记录正确（6）		
	现病史	4	1.现病史描述正确（4）		
	既往史	2	1.有既往史记录（2）		
	药敏史	2	1.有药敏史记录（2）		
	临床检查	8	1.主诉牙(病)描述正确(4) 2.主诉牙(病)描述无缺项(2) 3.非主诉牙(病)描述正确且无遗漏(2)		
	诊断	6	1.主诉疾病诊断正确（4） 2.非主诉疾病诊断正确（2）		
	治疗计划	8	1.主诉疾病的治疗计划正确（4） 2.非主诉疾病治疗计划正确（4）		
	书写规范	4	1.病历字迹工整（2） 2.无不规范涂改（2）		
3.医患沟通	20	1.病情及治疗计划交代清晰（8） 2.治疗后注意事项交代清晰（4） 3.表达流畅，使用礼貌用语（4） 4.适度使用专业术语（4）			
总分	100				

考官签名：

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核

接诊病人考站（第1考站）

（考官材料：患者口腔检查参考答案）

示例：患者口腔检查参考答案

椅位编号：××

患者姓名：××× 性别：男 年龄：49 联系方式：××××××××××

全身情况：体健 药物过敏：无

检查所见：

缺失牙：15 缺失，缺牙间隙小

龋：无

非龋：26 远中舌尖部分牙体组织缺损

36^{DOL} 牙体缺损，颊侧颈部楔形缺损

14^B、16^B、35^B 颈部楔形缺损，较深

全口 PD：2~5mm

AL：有 牙石：+~++ BI：1~4 色素：++

智齿：无特殊

已充填牙齿：无

已修复牙齿：11、21 间间隙使用 11-21 烤瓷桥修复，修复体边缘欠密合

咬合情况：前牙：I度深覆殆 后牙：无特殊

过长：无

关节：双侧 TMJ 无弹响及压痛，开口度正常，开口型↓

初步诊断：1.慢性牙周炎

2.36^B 楔状缺损+牙体缺损

3.14^B、16^B、35^B 楔状缺损

4.11、21、26 牙体缺损

5.上颌牙列缺损

治疗计划：1.11、14、16、21、35、36 拍根尖片后决定 11、21 进一步方案

2.OHI, 牙周基础治疗

3.14^B、16^B、35^B、36^B 树脂充填

4.36^{DOL} 树脂充填或嵌体修复, 26^{DP} 调磨光滑、抛光

5.定期复查

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核

接诊病人考站（第 1 考站）

（考生材料：病历书写答题纸）

考生姓名：

准考证号：

椅位号：

主 诉：

现 病 史：

既 往 史：

药 敏 史：

全 身 情 况：

检 查：

诊 断：

治 疗 计 划：

附件 2

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核

技能操作 1 考站——开髓术（第 2 考站）

（考务材料：考场指令）

示例：

1. 考生入场，考务人员宣读指令 A:

各位考生好，请大家先按照椅位编号，有序落座。

本考场是技能操作 1 考站，本站考核项目为开髓术，牙位：右上 6。

本站考试时长 15 分钟，考核结束前 5 分钟，会有时间提醒。

考核完成后，请根据考务人员指令统一、有序离开考场。

考核过程中，如有任何问题请及时举手示意。

现在，请考生做好准备，计时开始。

2. 考核结束前 5 分钟，考务人员宣读指令 B:

距离本项考试结束还有 5 分钟。请注意安排时间。

3. 考核结束，考务人员宣读指令 C:

时间到，本项考试已经结束，请考生停止操作。请根据考务人员指令统一、有序离开考场。谢谢配合。

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核

技能操作 1 考站——开髓术（第 2 考站）

（考官材料：开髓术评分表）

开髓术评分表

（考试时间：15 分钟）

考生姓名：

准考证号：

椅位号：

序号	考核项目	考核标准	分值	得分	扣分原因
1	器械选择	①裂钻穿通髓腔（4分），球钻揭髓室顶（4分） ②裂钻或安全车针修整髓室侧壁（4分） ③10#或 15#号手动根管锉探查根管（3分）	15		
2	体位和手法	①医师位于 9~12 点，坐姿端正（4分） ②开髓过程中，以无名指做稳定支点（6） ③正确使用口镜牵拉和反射（5分）	15		
3	开髓洞形	①上颌磨牙洞口外形为钝圆的三角形，三角形的顶在腭侧，底边在颊侧（7分） ②其中一腰在斜嵴的近中侧，与斜嵴平行；另一腰与近中边缘嵴平行（6分） ③入口洞形大小合理（7分）	20		
4	揭髓室顶	①用探针双弯小钩提拉髓角，无阻力（10分） ②暴露髓室底和根管口，无阻挡（5）	15		
5	修整髓室侧壁，定位根管口	①髓室侧壁修整，窝洞壁与髓腔壁过渡平滑（5分） ②髓室底形态完整（12） ③定位根管口：所有根管口均能顺滑进入（8分）	25		
6	熟练程度	15 分钟内完成	10		
	<u>单项否决</u>	髓腔穿孔或未揭髓室顶	-100		
	<u>负分项</u>	考生选错牙位，单项扣 40 分	-40		
	总分		100		

考官签名：

附件 3

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核

技能操作 2 考站——前牙烤瓷冠牙体预备（第 3 考站）

（考务材料：考场指令）

示例：

1. 考生入场，考务人员宣读指令 A：

各位考生好，请大家先按照椅位编号，有序落座。

本考场是技能操作 2 考站，本站考核项目为前牙烤瓷冠牙体预备，牙位：右上 1。

本站考试时长 20 分钟，考核结束前 5 分钟，会有时间提醒。

考核完成后，请根据考务人员指令统一、有序离开考场。

考核过程中，如有任何问题请及时举手示意。

现在，请考生做好准备，计时开始。

2. 考核结束前 5 分钟，考务人员宣读指令 B：

距离本项考试结束还有 5 分钟。请注意安排时间。

3. 考核结束，考务人员宣读指令 C：

时间到，本项考试已经结束，请考生停止操作。请根据考务人员指令统一、有序离开考场。谢谢配合。

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核

技能操作 2 考站——前牙烤瓷冠牙体预备（第 3 考站）

（考官材料：前牙烤瓷冠牙体预备评分表）

上颌中切牙烤瓷牙体预备评分表（考试时间：20 分钟）

考生姓名：

准考证号：

椅位号：

序号	评分项目	分值	得分	扣分原因
1	切端预备：1.有 1.5~2.0mm 深度的引导沟预备（4 分） 2.车针与牙体长轴成 45 度（2 分） 3.预备量 1.5~2.0mm（2 分） 4.车针选择正确（2 分）	10		
2	唇面预备：1.有 1.2mm 深度的引导沟预备（4 分） 2.切 1/2 与颈 1/2 形成凸面（2 分） 3.颈 1/2 方向与牙体长轴一致（4 分） 4.预备量 1.2~1.5mm（3 分） 5.车针选择正确（2 分）	15		
3	邻面预备：1.先用最细车针，邻面打开后才能换用较粗车针（2 分） 2.打开邻面使用上下提拉动作，注意保护邻牙（2 分） 3.轴聚角度 2~5 度（4 分） 4.与唇舌面移行（2 分）	10		
4	舌侧预备：1.预备量 0.8~1.5mm（6 分） 2.外形与舌侧窝一致（4 分）	10		
5	肩台预备：1.唇侧宽度 1.0mm 左右，舌侧宽度 0.5mm 左右（6 分） 2.边缘齐龈（4 分） 3.肩台连续无锐利边缘（5 分）	15		
6	支点：1.若以软组织为支点扣 5 分 2.无支点扣 10 分	10		
7	邻牙无损害：1.邻牙损害 < 1mm 酌情扣 1~5 分 2.邻牙损害 > 1mm 扣 10 分	10		
8	牙龈无损害：1.牙龈边缘受损扣 1~5 分 2.牙龈撕裂扣 10 分	10		
9	总体外观及综合评价：1.牙体预备量过大；2.聚合度大于 10 度；3.有倒凹。以上出现任意一项，均为 0 分	10		
10	总分	100		
	负分项：预备顺序（1-5）错误扣 5 分； 牙位选择错误直接扣 20 分			

考官签名：

附件 4

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核 技能操作 3 考站——牙周龈下刮治和根面平整术（第 4 考站） （考务/考官材料：考场指令）

示例：

1. 考生入场，考务人员宣读指令 A:

各位考生好，请大家先按照椅位编号，有序落座。

本考场是技能操作 3 考站，本站考核项目为牙周龈下刮治和根面平整术。每位学员前后牙均要考核，请根据考官指定的牙位进行操作。

本站考试时长 15 分钟，考核结束前 5 分钟，会有时间提醒。

考核完成后，请根据考务人员指令统一、有序离开考场。

考核过程中，如有任何问题请及时举手示意。

（穿插考官指令，此部分不占用考试时间）

考官宣读指令：本站考核内容为牙周龈下刮治和根面平整术。请对 × ×（1 个前牙牙位）和 × ×（1 个后牙牙位）进行操作。

现在，请考生做好准备，计时开始。

2. 考核结束前 5 分钟，考务人员宣读指令 B:

距离本项考试结束还有 5 分钟。请注意安排时间。

3. 考核结束，考务人员宣读指令 C:

时间到，本项考试已经结束，请考生停止操作。请根据考务人员指令统一、有序离开考场。谢谢配合。

**口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
技能操作 3 考站——牙周龈下刮治和根面平整术（第 4 考站）**

（考官材料：牙周龈下刮治和根面平整术评分表）

牙周龈下刮治和根面平整术评分表

考试时间：15 分钟

考生姓名： 准考证号： 椅位号：

序号	评分项目	评分标准 (每位学员前后牙均考核, 考官指定 1 个前牙和 1 个后牙)	分值	得分	扣分原因
1	器械及工作刃选择	根据牙位选择不同 Gracey 刮治器: 前牙 5/6 (3 分) 后牙 7/8、11/12、13/14 (5 分) 确认刮治器的锐利度 (2 分) 前后牙工作刃选错分别扣除本项前后牙相应分数, 考官指出错误后继续考试	10		
2	体位	由考官指定牙位, 根据牙位调整好体位: 一般选择 7 点到 12 点位 (上下前牙 7~8 点位和 12 点位; 左侧上下后牙颊面和右侧上下后牙舌/腭面 10~11 点位; 右侧上下后牙颊面和左侧后牙舌/腭面 9~10 点位) (2 分) 双腿分开, 双脚踏地, 大腿与地面平行, 腰部挺直, 双肩下垂 (4 分) 上颌骀平面与地平面呈 90 度角, 下颌骀平面呈 0 度角 (2 分) 患者口腔高度与术者自然下垂肘关节基本平齐 (2 分)	10		
3	探查	刮治前用牙周探针探查每颗牙 6 个位点牙周袋的深度、位置和形状 (2 分) 用尖探针或牙周探针探查牙石位置和形状 (2 分)	4		
4	握持方法	改良握笔式 (6 分)	6		
5	支点	没有支点扣 10 分。中指作支点, 或无名指辅助中指形成复合支点 (4 分) 指腹放在所在牙或邻牙上 (4 分) 操作过程中, 支点必须一直保持稳固 (2 分)	10		

6	器械角度	工作面与根面平行（0度角）进入牙周袋底（5分） 改变角度，工作面与根面呈（80度角左右），考官观察器械下段颈部是否与牙长轴平行即可判断角度是否正确（5分）	10		
7	工作端在操作中的使用情况	是否选择正确的工作端和工作刃进行操作 前牙：5/6的工作端适合前牙的各个面；后牙：7/8适合颊舌侧面、11/12适合近中面、13/14适合远中面（以上为4分） 确定工作刃的方法：Low shank 垂直地面，低的一侧刃，即是工作刃（6分）	10		
8	用力方式和方向	主要应用前臂-腕的力量，刮治器柄位于拇指与食指间虎口处（5分） 通过侧向加压+冠向提拉（腕部+前臂转动发力）（3分）去除牙石，不能层层刮削牙石。 方向主要以冠向为主，也可选择斜向或水平方向（主要做颊舌侧时）（5分）	13		
9	运动幅度	每一个刮治+根面平整动作的范围不能过大，工作端不要超出龈缘（7分） 刮治要有连续性，有顺序，不遗漏（3分）	10		
10	探针检查情况	操作结束后应用尖探针或牙周探针检查有无龈下牙石的存在（5分）	5		
11	干净程度	由考官负责检查： 一颗前牙 4个面，近中面 2分，远中面 2分，颊面 1分，舌面 1分（6分） 一颗后牙 4个面，近中面 2分，远中面 2分，颊面 1分，舌面 1分（6分）	12		
	总分		100		
	负分项	未按照考官指定牙位进行操作，每错 1 个牙位扣 10分，最高扣 20分	-20		

考官签名：

附件 5

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核

技能操作 4 考站——口内切开缝合（第 5 考站）

（考务材料：考场指令）

示例：

1. 考生入场，考务人员宣读指令 A：

各位考生好，请大家先按照椅位编号，有序落座。

本考场是技能操作 4 考站，本站考核项目为口内切开缝合，要求器械打结和手法打结两种方式。

本站考试时长 20 分钟，考核结束前 5 分钟，会有时间提醒。

考核完成后，请根据考务人员指令统一、有序离开考场。

考核过程中，如有任何问题请及时举手示意。

现在，请考生做好准备，计时开始。

2. 考核结束前 5 分钟，考务人员宣读指令 B：

距离本项考试结束还有 5 分钟。请注意安排时间。

3. 考核结束，考务人员宣读指令 C：

本项考试已经结束，请考生停止操作，根据考务人员指令统一、有序离开考场。谢谢配合。

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核

技能操作 4 考站——口内切开缝合（第 5 考站）

（考官材料：口内切开缝合评分表）

口内切开缝合评分表

考试时间：20 分钟

考生姓名： 准考证号： 椅位号：

序号	评分项目	分值	得分	扣分原因
1	器械准备（戴无菌手套前）： 在无菌区域内按序摆放手术器械，打开刀片、缝线外包装（2分） 调整灯光聚焦于术野处（2分） 器械工作端朝向一致（2分）	6		
2	无菌原则（洗手、戴手套）： 六步洗手方法（6分）（可模拟） 穿戴无菌手套方法（2分）（可用一次性手套代替） 戴手套后无菌手端放要高于肘上，符合无菌要求（2分）	10		
3	安插刀片、夹持缝针： 用持针器正确安插刀片的方法（2分） 持针器夹持缝针位置（缝针后 1/3 处）（2分）	4		
4	画线： 用划线笔在套筒内橡胶片上画 2.5cm 长直线（2分） 用钢尺比对画线，直线长短适中（2分）	4		
5	切开： 执笔式持握手术刀，沿画线切开（4分） 直线切口整齐，无锯齿（4分）	8		
6	缝合： 右手持握持针器的姿势以及方法（4分） 左手持血管钳或齿镊的姿势及方法（4分） 进针时针尖方向应与橡胶片垂直（4分） 沿缝针弧度进、出针，平稳、顺畅程度（4分） 血管钳或齿镊夹持出针（4分） 针距对称一致（3mm）（4分） 线距对称一致（5mm）（4分）	28		
7	打结： 正确持针器打结（4分） 正确手打结（4分） 打结熟练、顺畅，无滑结（4分） 打结松紧度恰当，创缘对齐程度（4分）	20		

	创缘无缝隙（2分） 创缘无卷曲（2分）			
8	剪线： 右手握持剪刀的方法（4分） 剪线方法（2分） 剪线位置（2分） 留线长短评价（2分）	10		
9	整体评价： 切缘对齐、无卷曲，针距、线距对称一致，线结同侧无杂乱，缝合美观度。	10		
	总分	100		

考官签名：

附件 6

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核 技能操作 5 考站——显微镜观察病理切片诊断（第 6 考站） （考生材料：考核样题）

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核

样题

病例 1:

患者女，52 岁。发现左腮腺区肿物 3 个月。

病史：3 个月前无意中发现左腮腺区肿物，约“蚕豆”大小，无疼痛等不适，自发现以来，肿物未见明显变化。

临床检查：左腮腺区肿物最大径约为 3cm，中心位于耳垂后内侧，表面光滑，质地中等，无明显触压疼痛，边界清楚，活动度一般。肿物表面皮肤无明显异常。未见口角歪斜，鼻唇沟变浅，闭眼不全，额纹消失。口腔卫生状况好；肿物所在的腺体导管口无红肿、溢脓；唾液分泌量正常，清亮；咽旁未见膨隆。未触及肿大颈部淋巴结。

影像学检查：

1. 腮腺彩超：左侧腮腺内见大小约 3.0cm×2.3cm 无回声，形态规则，边界清晰，未见明显血流信号。

2. CT：左腮腺内见类圆形软组织肿块影，边界清晰，大小约 2.7cm×2.6cm×2.7cm，密度均匀，CT 值 23Hu，增强扫描边缘可见明显环形强化，内部未见强化。双颈部未见肿大淋巴结。

手术：左腮腺肿物及部分腺体探查切除术+面神经解剖术+邻位瓣转移修复术。术中见肿物为单个，中心位于腮腺后下极，包膜完整。

大体检查：类圆形软组织肿物，界清，表面光滑，大小约 2.8cm×2.8cm×2.6cm，剖开呈囊性，充满淡灰黄色胶冻样内容物，囊壁厚约 0.1~0.2cm。

请阅片后回答以下问题（请在答题纸上作答）：

1. 请描述病变的镜下表现。
2. 病理诊断及主要诊断依据是什么？
3. 哪些辅助检查有助于该病的诊断和鉴别诊断？
4. 该疾病的生物学行为和预后如何？

病例 2

患儿女，12 岁。拍片发现左下颌骨后牙区病变 2 个月。

病史：2 个月前因正畸治疗进行影像学检查，发现左下颌骨后牙区高密度影。无疼痛不适。

临床检查：双侧面部对称，开口度三指。37 口内未见，对应牙槽骨无膨隆，质硬，无压痛，周围牙龈无红肿，无溢脓。

影像学检查（CBCT）：左下颌骨内见 37 阻生，牙根发育中，冠方可见密度不均匀增高团块影，大小约 $1\text{ cm} \times 1\text{ cm} \times 0.8\text{ cm}$ ，边界清晰，其上方见薄层骨质。38 恒牙胚未见。

手术：局麻下切开表面黏膜，翻瓣，去除部分骨质，暴露病灶，分块摘除质硬病变组织，刮除周围软组织。

大体检查：不规整硬组织 3 块，淡黄色，总体积约 $2\text{ cm} \times 1.5\text{ cm} \times 0.5\text{ cm}$ ，脱钙。

请阅片后回答以下问题（请在答题纸上作答）：

1. 请描述病变的镜下表现。
2. 病理诊断及主要诊断依据是什么？
3. 简述该疾病的性质、生物学行为及预后。

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
技能操作 5 考站——显微镜观察病理切片诊断（第 6 考站）
（考生材料：考核答题纸）

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
考核答题纸

病例 1

请阅片后回答以下问题：

1. 请描述病变的镜下表现。
2. 病理诊断及主要诊断依据是什么？
3. 哪些辅助检查有助于该病的诊断和鉴别诊断？
4. 该疾病的生物学行为和预后如何？

病例 2

请阅片后回答以下问题：

1. 请描述病变的镜下表现。
2. 病理诊断及主要诊断依据是什么？
3. 简述该疾病的性质、生物学行为及预后。

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
技能操作 5 考站——显微镜观察病理切片诊断（第 6 考站）
（考官材料：显微镜观察病理切片诊断评分表）

显微镜观察病理切片诊断评分表

（考试时间：60 分钟）

考生姓名：

准考证号：

椅位号：

序号	内容	评分项目	分值	得分	扣分原因
1	镜下描述	组织结构描述正确 5 分 病变描述无遗漏 10 分 叙述符合诊断要求 5 分	20		
2	病理诊断	诊断方向正确 10 分 诊断经过叙述清晰、有条理，且无遗漏 10 分 诊断正确 30 分	50		
3	辅助检查	特殊染色符合病例要求 5 分 免疫组化符合病例要求 10 分 其他检查符合病例要求 5 分	20		
4	基础知识	全面掌握病变相关基础知识 10 分	10		
	总分		100		

考官签名：

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
技能操作 5 考站——显微镜观察病理切片诊断（第 6 考站）
（考官/考务材料：考场指令）

示例：

1. 考生入场，考官/考务人员宣读指令 A：

各位考生好，请大家先按照椅位编号，有序落座。

本考场是技能操作 5 考站，仅面向口腔病理专业考生参加，本站考核项目为显微镜观察病理切片诊断，需通过显微镜操作并进行纸质答题。

本站考试时长 60 分钟，考核结束前 5 分钟，会有时间提醒。

考核完成后，请根据考务人员指令统一、有序离开考场。

考核过程中，如有任何问题请及时举手示意。

现在，请考生做好准备，计时开始。

2. 考核结束前 5 分钟，考官/考务人员宣读指令 B：

距离本项考试结束还有 5 分钟。请注意安排时间。

3. 考核结束，考官/考务人员宣读指令 C：

时间到，本项考试已经结束，请考生停止操作。请根据考务人员指令统一、有序离开考场。谢谢配合。

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核
技能操作 5 考站——显微镜观察病理切片诊断（第 6 考站）
（建议病理切片入选标准）

1. 性别、年龄、部位、病史等基本临床信息明确。
2. 专科检查和影像检查完整。
3. 根据《住院医师规范化培训内容与标准》中“口腔病理科培训细则”，建议从要求住院医师掌握的病种范围内选择，优先考虑口腔颌面部多见的特色肿瘤，如口腔黏膜病、口腔癌及口咽癌（包括特殊组织学亚型）、牙源性肿瘤、唾液腺肿瘤等。病种如下：

①口腔黏膜病：白斑、红斑、扁平苔藓、慢性盘状红斑狼疮、天疱疮、良性黏膜类天疱疮、念珠菌病、肉芽肿性病变、舌淀粉样变、口腔黑斑等。

②口腔黏膜的良恶性肿瘤、瘤样病变：鳞状上皮乳头状瘤、脉管畸形、牙龈瘤、色素痣、鳞状细胞癌、恶性黑色素瘤、HPV 相关性口咽癌等。

③唾液腺非肿瘤性疾病：慢性唾液腺炎、淋巴上皮性唾液腺炎、IgG4 相关性唾液腺炎、黏液囊肿、腮腺囊肿、淋巴上皮囊肿等。

④唾液腺肿瘤：多形性腺瘤、肌上皮瘤、基底细胞腺瘤、Warthin 瘤、腺泡细胞癌、分泌性癌、黏液表皮样癌、腺样囊性癌、玻璃样变透明细胞癌、基底细胞腺癌、唾液腺导管癌、导

管内癌、非特异性腺癌、肌上皮癌、癌在多形性腺瘤中、淋巴上皮癌等。

⑤口腔颌面部囊肿：牙源性角化囊肿、牙源性钙化囊肿、含牙囊肿、根尖周囊肿、表皮样囊肿、皮样囊肿、鳃裂囊肿、甲状舌管囊肿、黏液囊肿、舌下腺囊肿等。

⑥牙源性肿瘤：成釉细胞瘤、牙源性腺样瘤、牙瘤、牙源性钙化囊肿、牙源性钙化上皮瘤、牙本质生成性影细胞瘤、牙源性黏液瘤、成牙骨质细胞瘤、原发性骨内鳞状细胞癌、牙源性影细胞癌等。

⑦颌骨及关节疾病：动脉瘤性骨囊肿、单纯性骨囊肿、慢性化脓性骨髓炎、放射性骨髓炎、骨化纤维瘤、纤维结构不良、骨结构不良、巨细胞肉芽肿、骨瘤、骨母细胞瘤、腱鞘巨细胞瘤、骨肉瘤、软骨肉瘤、Ewing 肉瘤等。

⑧软组织疾病：脂肪瘤、结节性筋膜炎、孤立性纤维瘤、炎症性肌成纤维细胞瘤、肌纤维瘤、神经纤维瘤、神经鞘膜瘤、纤维组织细胞瘤、多形性未分化肉瘤、血管平滑肌瘤、平滑肌肉瘤、横纹肌肉瘤、血管瘤及脉管畸形、血管肉瘤、滑膜肉瘤、皮肤隆突性纤维肉瘤等。

⑨淋巴造血系统疾病：浆细胞瘤、MALT 淋巴瘤、滤泡性淋巴瘤、弥漫大 B 细胞淋巴瘤、结外 NK/T 细胞淋巴瘤、外周 T 细胞淋巴瘤(非特殊性)、霍奇金淋巴瘤、朗格汉斯细胞组织细胞增生症等。

4. 每年选择病种尽量不要重复，病理切片不能完全相同。
5. 要求切片组织完整、病变较为典型，染色清晰。
6. 每个病例至少提供 1 张以上 HE 切片，酌情提供免疫组化和特殊染色切片。

附件 7

口腔病理科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核

技能操作 6 考站——大体病理标本取材（第 7 考站）

大体病理标本取材

（考试时间：30 分钟）

考生姓名：

准考证号：

椅位号：

考核项目	考核内容	评分标准	得分	扣分原因
大体标本检查取材 (100 分)	标本核对制度 (5 分)	取出标本前核对、无遗漏项目 (3 分) 回答问题 (2 分)		
	标本固定方法 (5 分)	回答问题 (固定液类型、用量、时间、 容器等) (5 分)		
	标本检查、描述 (40 分)	全面、准确 (15 分) 病变性质判断 (15 分) 临床病理联系 (10 分)		
	标本取材 (50 分)	操作规范熟练 (20 分) 选取部位有代表性, 无漏检 (20 分) 防组织污染、防医院感染 (5 分) 剩余标本处理 (3 分) 20 分钟内完成 (2 分)		
总 分				