
2026 年口腔综合（代码 352）考试大纲

I. 考试性质

口腔综合考试是为浙江大学招收口腔医学专业的硕士研究生而设置的，具有选拔性质的全国统一入学考试科目，其目的是全面、科学、公平、准确、规范地测评考生的基本素质和综合能力，以选拔具有发展潜力的优秀人才入学，培养德、智、体全面发展，在口腔医学专业具有坚实的理论基础、系统的专业知识和熟练的临床技能，能从事临床口腔医学中所修专业（牙体牙髓病学、牙周病学、口腔粘膜病学、儿童口腔医学、口腔预防医学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学）的医疗、教学及科研工作的高层次专门人才。

II. 考查目标

口腔综合考试范围为口腔组织病理学、口腔解剖生理学、口腔内科学（包含牙体牙髓病学、牙周病学、口腔黏膜病学、儿童口腔医学、口腔预防医学）、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学。要求考生系统掌握上述学科中的基础理论、基本知识和基本技能，能够运用所学的基础理论、基本知识和基本技能综合分析、判断和解决有关理论问题和实际问题。

III. 考试形式和试卷结构

一、试卷满分及考试时间

本试卷满分为 300 分，考试时间为 180 分钟。

二、答题方式

答题方式为闭卷、笔试。

三、试卷内容结构

口腔组织病理学 30 分，口腔解剖生理学 30 分，口腔内科学 120 分，口腔颌面外科学 50 分，口腔修复学 50 分，口腔正畸学 20 分。

四、试卷题型结构

由名词解释、选择题、简答题及问答题组成。

IV. 考查内容

一、口腔组织病理学

1.口腔胚胎学，口腔颌面部开始发育的时间，形成的各面突，面突联（融）合的时间、过程，所形成的面部组织、器官及常见的发育异常。

2.牙齿开始发育的时间，发育过程中形成的组织、器官及其镜下的组织学表现；牙体、牙周各组织的形成过程。

3.口腔组织学，牙体、牙周、黏膜、涎腺各器官的一般组织结构及其结构特点。

4.口腔病理学，口腔颌面部各组织器官常见疾病的病理变化及鉴别诊断。

二、口腔解剖生理学

（一）口腔局部解剖

1.上、下颌骨、蝶骨、颞骨的形态结构和解剖特点。

2.颞下颌关节的组成及各部分的结构特点，颞下颌关节运动的开闭口运动特点，颞下颌关节运动中的生物力学作用，颞下颌关节功能解剖特点。

3.表情肌、咀嚼肌、腭咽部肌各自肌群的位置、起止点、形态和功能。

4.口颌系统的肌链及其临床意义。

5.腮腺、下颌腺、外腺、小唾液腺的位置、形态及其腺导管的走行、开口部位、临床应用、神经支配、血管分布、淋巴回流；颈总动脉的行程、颈动脉窦、颈动脉体的位置、性质及功能。

6.颈外动脉及其分支的行程、分布、临床应用；颈内动脉的行程。

7.面前静脉、颞浅静脉、翼静脉丛、颈内静脉、面后静脉、面总静脉、颌内静脉的起止、行程和属支。

8.颅内、外静脉的交通及其临床应用；腮腺淋巴结、下颌下腺淋巴结、面淋巴结、颌下淋巴结的位置、收集范围及淋巴流向。

9.颈外侧群淋巴结的位置、收集范围和淋巴流向。

10.右淋巴导管和胸导管颈段的组成、行程收集范围及注入部。

11.三叉神经分支的起止行程、分支、管理分布，及上、下颌神经在口腔内

的分布及其变异。

12.面神经管段的分支，面神经颅外段及其分支、分支的起止行程，分布区域及损伤时造成的面瘫结果。

13.舌下神经的纤维成份、分支、支配范围及其临床应用。

14.口腔的境界、分布、口腔前庭及其表面解剖标志。

15.唇的境界、表面解剖标志、层次、及淋巴回流、血供、神经支配。

16.颊的层次及境界。

17.牙龈的结构特点。

18.硬腭的层次及结构特点。

19.软腭表面解剖标志、层次、构造及其神经分部。

20.舌下区的境界、表面解剖标志、内容及其排列。

21.舌乳头分类、舌的肌肉、血管、淋巴回流及神经。

22.皮肤及皮下组织的特点。

23.腮腺咬肌区的境界、层次及内容、显露面神经主干及其分支的标志。

24.面侧深区的境界及层次及内容。

25.蜂窝组织间隙及其连通。

26.颈部境界、分区、体表标志及体表投影。

27.下颌下三角的境界、层次、内容及毗邻。

28.气管颈段前方的层次及毗邻、气管切开术注意事项。

29. 颈动脉三角的境界、层次、内容、毗邻。

30.颈内外动脉的鉴别。

(二) 牙体解剖及牙合生理

1.临床牙位记录，一般应用名词及表面解剖标志。

2.各类牙齿的应用解剖，乳恒牙鉴别

3.牙体形态的生理意义，牙齿排列及牙面形态特征。

4.各类牙合 颌位的定义、特征、特点及意义。

5.颌位之间的关系。

6.下颌运动制约因素、运动形式及范围。

7.咀嚼运动过程及其生物力学杠杆作用，咀嚼肌力、牙合力及牙周潜力。

8.咀嚼效率定义方法影响因素。

9.磨耗及磨损。

10.唾液功能。

三、口腔内科学

(一) 牙体牙髓病学

1.龋病的概念，龋病病因和发病过程，龋病临床特征、诊断和治疗。

2.牙体硬组织非龋性疾病。

3.牙髓及根尖周组织生理学特点。

4.牙髓病和根尖周病病因和发病机制，检查和诊断方法。

5.牙髓病的分类和临床表现，根尖周病的临床表现和诊断。

6.活髓保存治疗，感染牙髓的治疗方法，根管治疗术。

(二) 牙周病学

1.牙周组织的解剖和生理。

2.牙周病的病因、主要症状和检查。

3.牙龈病和牙周炎诊断、治疗和预后。

4.牙周炎的伴发病变。

5.牙周病的治疗计划设计。

6.牙周基础治疗。

7.牙周病药物治疗。

8.牙周病手术治疗和术后组织愈合。

9.牙周病疗效维护。

(三) 口腔黏膜病学

各种口腔黏膜疾病的病因、发病机理、临床表现、诊断、鉴别诊断、治疗原则。

(四) 儿童口腔医学

1.儿童口腔疾病病史的采集、检查及治疗计划。

2.乳牙、恒牙的鉴别，儿童口腔的牙列分期，儿童牙齿发育异常。

3.儿童口腔科就诊儿童的行为管理。

4.乳牙及年轻恒牙龋病、牙髓病、根尖周病的发病机理、临床表现、诊断及治疗。年轻恒牙根尖诱导成形术。

5.儿童牙外伤。

6.儿童口腔常见粘膜病及牙周病的临床表现、诊断及治疗。

7.全身性疾病儿童口腔表现。

8.儿童口腔外科常见疾病的临床表现、诊断及治疗。

9.儿童牙颌发育过程中的咬合诱导。

(五) 口腔预防医学

1.口腔预防医学的定义，三级预防的原则。

2.口腔流行病学的研究方法。

3.口腔健康状况调查常用指数和标准，样本含量计算，偏倚及其预防方法。

4.龋病风险评估，龋病的分级预防，氟化物防龋的机制及应用，窝沟封闭术、预防性树脂充填术、非创伤性修复术的定义及适应症。

5.牙周病的分级预防及方法，控制菌斑及局部危险因素的方法。

6.口腔健康促进的概念，口腔健康教育的方法。

7.特定人群（婴幼儿、学龄前儿童、学龄儿童、老年人、妊娠期妇女和残疾人）的常见健康问题及保健内容。

8.口腔医疗保健中感染传播及感染疾病，感染控制措施及方法。

四、口腔颌面外科学

1.口腔颌面外科基础知识与基本操作。

2.口腔颌面外科麻醉。

3.牙及牙槽外科。

4.口腔种植外科。

5.口腔颌面部感染。

6.口腔颌面部损伤。

7.口腔颌面部肿瘤。

8.唾液腺疾病。

9.颞下颌关节疾病。

10.颌面部神经疾患。

-
- 11.先天性唇腭裂与颅面裂。
 - 12.牙颌面畸形。
 - 13.颌骨牵张成骨。
 - 14.口腔颌面部后天畸形与缺损。
 - 15.功能性外科与计算机辅助外科。
 - 16.睡眠呼吸障碍疾病。
 - 17.口腔颌面微创外科。

五、口腔修复学

(一) 基本知识

- 1.修复前的准备及处理。
- 2.印模技术。
- 3.比色。

(二) 固定义齿修复

- 1.牙体缺损的修复原则。
- 2.牙体缺损的固位原理及临床应用。
- 3.牙体缺损修复的选择与设计：全冠、嵌体、贴面、桩核冠。
- 4.牙列缺损固定修复的选择与设计：固定桥、种植修复。
- 5.修复后的问题和处理。
- 6.食物嵌塞的原因及治疗。

(三) 可摘局部义齿

- 1.牙列缺损及可摘局部义齿的概念与分类。
- 2.可摘局部义齿的组成及作用。
- 3.可摘局部义齿的设计及治疗序列。
- 4.义齿初戴、戴后问题及处理以及修理。

(四) 全口义齿

- 1.无牙颌解剖标志及组织特点。
- 2.全口义齿的固位与稳定。
- 3.全口义齿治疗序列。
- 4.调和的基本原则及调和方法。

-
- 5.义齿初戴、戴后问题及处理以及修理。
 - 6.即刻全口义齿的适应症及优缺点。
 - 7.单颌全口义齿的修复特点及原则。

(五) 覆盖义齿的优缺点、概念及分类

(六) CAD/CAM

- 1.CAD/CAM 的概念。
- 2.CAD/CAM 口腔修复的应用。

六、口腔正畸学

- 1.错牙畸形的临床表现。
- 2.错牙畸形矫治的标准目标。
- 3.颅面部生长发育的研究方法。
- 4.出生后颅面部生长发育的情况。
- 5.上、下颌骨的生长发育情况。
- 6.建牙的动力平衡。
- 7.错牙畸形与遗传的关系。
- 8.毛燮均分类法。
- 9.错牙畸形的检查诊断。
- 10.正畸矫治过程中的组织变化。
- 11.支抗在正畸治疗中的意义。
- 12.口内、口外矫形力。
- 13.成年人与青少年正畸治疗的不同。
- 14.牙周病正畸治疗注意事项。