

112年第二次專技高考醫師中醫師考試第一階段考試、牙醫師藥師考試分階段考試、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師考試、112年專技高考職能治療師、呼吸治療師、獸醫師、助產師、心理師考試
代 號：5304

類科名稱：牙醫師(二)

科目名稱：牙醫學(五)(包括全口鑲復學、局部鑲復學、牙冠牙橋學、咬合學等科目及其相關臨床實例與醫學倫理)

考試時間：1小時

座號：_____

※注意：本試題禁止使用電子計算器

※本試題為單一選擇題，請選出一個正確或最適當答案。

- 1.關於口腔黏膜組織在承受咬合壓力後之變形與恢復，下列敘述何者錯誤？
 - A.年輕者的口腔黏膜組織，承受壓力後的總下沉量比較多
 - B.口腔黏膜組織在壓力移除後，短時間內，年紀輕的黏膜厚度恢復比較快
 - C.印模前不戴舊的義齒或是舊義齒配合組織調理材(tissue conditioner)均可以讓組織恢復
 - D.不健康的口腔黏膜組織會影響到顎間關係的取得，而造成義齒製作的失敗
- 2.下列那些因素是增加高齡患者全口義齒治療困難度的原因？①傷口癒合能力降低 ②學習能力低下 ③具有較複雜的全身性疾病 ④口腔衛生較不易保持
 - A.僅①②
 - B.①②③④
 - C.僅①③④
 - D.僅②③
- 3.有關腫裂齦瘤(epulis fissuratum)之敘述，下列何者正確？
 - A.此種患者之環口放射照片(panoramic radiogram)上，在腫裂齦瘤處可見牙齦嚴重萎縮
 - B.多由於不合適之全口義齒凸緣(flange)刺激前庭(vestibule)所致
 - C.須手術去除
 - D.患者須立即重新製作全口義齒
- 4.關於口輪匝肌(obicularis oris)的敘述，下列何者正確？
 - A.與上顎唇繫帶(labial frenum)連接
 - B.直接影響上顎全口義齒唇側凸緣(labial flange)的長度
 - C.附著於上顎頰繫帶(buccal frenum)之下方
 - D.拉上顎頰繫帶(buccal frenum)往前的力量
- 5.當嘴巴張開時，舌頭位置在何種狀況下，有助於下顎全口義齒舌側緣的封閉性？
 - A.舌頭平放，舌尖置於下顎前牙舌側

- B.舌尖向上，舌頭後縮
- C.舌尖向下，舌背向後
- D.舌頭平放，後縮
- 6.下列有關上顎全口義齒後緣（posterior border）部位的敘述，何者最不適當？
- A.義齒後緣至少要延伸至振動線（vibrating line）
- B.客製化模托（custom tray）後緣不可越過振動線（vibrating line）
- C.振動線（vibrating line）通常位於腭小窩（fovea palatinae）前方 2 mm 處
- D.振動線（vibrating line）通常位於軟腭（soft palate）上
- 7.全口義齒排牙後，試戴時發現下顎牙齒高於下唇太多，下列何者不是造成此現象的原因？
- A.咬合平面太高
- B.前牙垂直重疊太多
- C.垂直高度太高
- D.下顎前牙排列太靠舌側
- 8.全口義齒製作時，須將病人齒模（dental cast）轉移至半調節型咬合器，下列敘述何者錯誤？
- A.面弓是轉移齒模與張口軸（opening axis）的關係
- B.咬合紀錄用以轉移上下顎間關係
- C.前突位置紀錄可調整髁導引（condylar guidance）
- D.上下顎門齒切緣對切緣位置紀錄，可調整本奈氏角（Bennett angle）
- 9.關於全口義齒製作時，中心關係（centric relation）的敘述，下列何者錯誤？
- A.最好與中心咬合（centric occlusion）位置相同
- B.具有可重複取得（reproducible）的特性
- C.用圖形紀錄（graphic records）取得中心關係操作容易正確性高
- D.須先確定垂直高度（vertical dimension）
- 10.關於全口義齒使用不同咬頭設計的人工牙齒進行排牙時，下列敘述何者最不合理？
- A.無論是使用解剖型態（anatomical mold）或是非解剖型態（nonanatomical mold）的人工牙齒，全口義齒都可以達成平衡咬合（balanced occlusion）
- B.相較於非解剖型態（nonanatomical mold）以及零度牙，選擇解剖型態（anatomical mold）的人工牙齒可大幅提昇全口義齒患者的咀嚼效率
- C.使用非解剖型態（nonanatomical mold）的人工牙依照平面咬合觀念（monoplane occlusal concept）去排牙時，咬合器的髁導引（condylar guidance）應設定為零度
- D.當使用解剖型態（anatomical mold）的人工牙依照舌側化咬合（lingualized occlusion）的觀念，排列下顎後

牙時，其頰舌徑方向的補償曲線通常不超過 5 到 10 度

11. 有關全口義齒前牙的敘述，下列何者錯誤？

- A. 樹脂 (acrylic resin) 牙易染色
- B. 選用較方且具長接觸點 (contact point) 的前牙，會增加鄰間 (interproximal) 空間之粉紅色樹脂的顯露
- C. 當咬合間隙 (interocclusal space) 不夠時，最好不選瓷牙
- D. 當對咬為自然牙時，最好用樹脂牙

12. 有關克里斯坦森現象 (Christensen phenomenon)，下列敘述何者錯誤？

- A. 會出現上下顎後牙區間隙
- B. 下顎做前突或側方運動時，咬合面會出現空隙的現象
- C. 幫助義齒穩定性
- D. 在自然齒列出現此現象有保護牙齒的作用

13. 關於安格氏骨性第三類咬合 (Angle's class III) 的全口義齒患者，下列敘述何者錯誤？

- A. 下顎人工齒排列須向舌側及遠心側傾斜
- B. 後牙排列的威爾生氏曲線 (curve of Wilson) 較安格氏第一類咬合患者平緩
- C. 一般第三類咬合的患者，其上下前牙排列呈對切緣咬合 (end to end) 關係
- D. 嚴重下顎前突的患者，上下前牙可以呈錯咬 (crossbite)，但切端不接觸

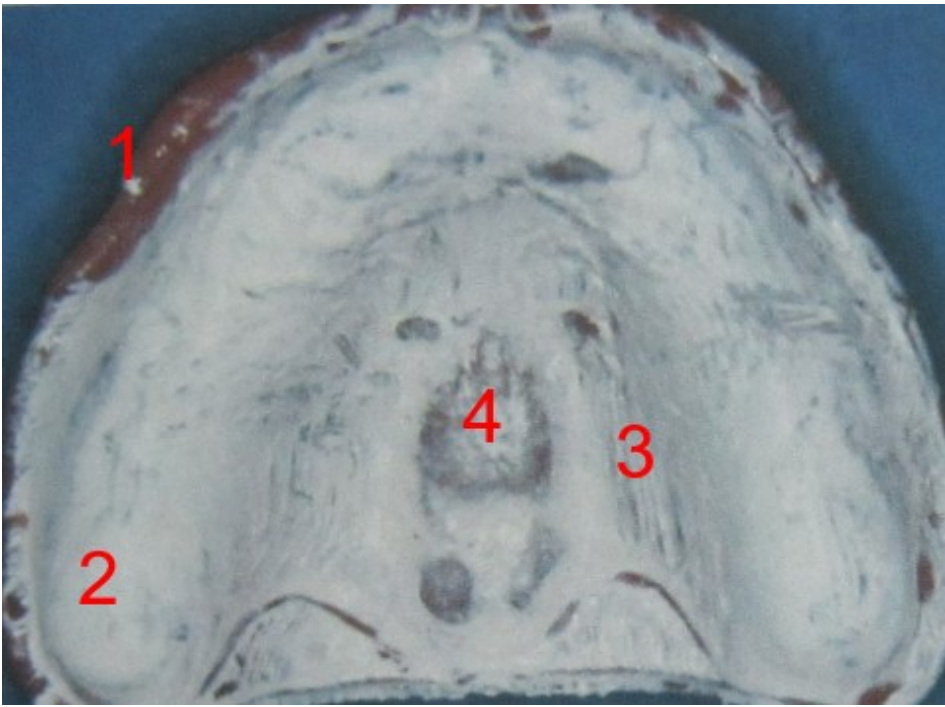
14. 當全口義齒依循平面咬合 (monoplane occlusion) 觀念，並選用零度牙進行人工牙排列時，下列敘述何者錯誤？

- A. 上下顎前牙排列可有較大的水平重疊 (overjet) 但須儘量減少垂直重疊 (overbite)
- B. 上下顎後牙應依照咬頭嵌合關係 (intercuspatation) 排列
- C. 下顎牙齒應排列在嘴角與臼齒後墊 (retromolar pad) 連線的平面上
- D. 排牙時下顎最後一顆牙的後緣，不可超過殘嵴開始上升至臼齒後墊 (retromolar pad) 的位置

15. 關於使用靜態印模法 (static impression technique) 進行換底墊 (relining) 與換基底 (rebasing) 的臨床印模步驟，下列敘述何者錯誤？

- A. 可以使用閉口或是開口的方式
- B. 閉口的方式必須先確定現有的中心關係是否穩定
- C. 印模前義齒的樹脂表面需修除 1 到 2 mm 的厚度
- D. 義齒後腭側封閉性 (posterior palatal seal) 不需要特別處理

16. 當全口義齒製作完成後以及回診時，臨床上評估義齒基底的貼合會使用壓力顯示膏 (pressure-indicating paste) 如下圖，關於使用壓力顯示膏的敘述，下列何者錯誤？



- A.塗壓力顯示膏於義齒基底時需要同一方向且薄薄的一層
- B.圖中1的位置是因為義齒放入口內頰側黏膜擦拭到的，不需要調整
- C.圖中3的位置與圖中2相比，代表前者義齒基底貼合的很均勻，不需要調整
- D.圖中4的位置代表義齒基底壓迫黏膜較重，需要做調整以緩壓
- 17.王先生上顎無牙，下顎僅存六顆前牙，且左下犬齒是經過根管治療之牙齒。今需要製作左下犬齒析量牙冠（surveyed crown），下顎可撤式局部義齒與上顎全口義齒，下列製作步驟之先後次序何者最正確？
- ①析量牙冠之印模、製作、試戴
 - ②下顎可撤式局部義齒之印模與金屬支架製作
 - ③下顎可撤式局部義齒之基底蠟型及義齒試戴
 - ④上顎全口義齒之印模與咬合基底之製作
 - ⑤決定上下顎垂直與水平咬合關係
 - ⑥上顎全口義齒之蠟型義齒試戴
- A.①②③④⑤⑥
- B.①②④⑤⑥③
- C.④⑤⑥①②③
- D.④①⑤②⑥③
- 18.如果病患抱怨軟腭閉孔器的後緣過長或鼻音太重（hypernasality），下列處理何者錯誤？
- A.壓力顯示劑（pressure indicating paste）可以準確地確認過長的後緣
- B.使用組織調理材（tissue conditioner）重做功能性印模
- C.鼻音之改善可以藉由之後的發音訓練來增強咽部的閉縮（pharyngeal constriction）
- D.鼻音改善時間的長短，因人而異

19. 為全口無牙患者進行重建時，有關植體支持之固定式義齒（**implant-supported fixed prostheses**）及植體支持之覆蓋式義齒（**implant-supported overdentures**）兩種治療方式，下列敘述何者錯誤？
- A. 在治療完成後，植體支持之固定式義齒不需拿上拿下，故在口腔清潔的維持上較容易
 - B. 植體支持之固定式義齒的製作較複雜，相對的費用也比較高
 - C. 不論那種治療方式，其完成後的咬合面大小（**size of occlusal table**）皆需減小，以減少人工植體的負擔
 - D. 植體支持之覆蓋式義齒較能達到患者對於美觀的要求，尤其是在前牙齒槽骨嚴重吸收的病例上
20. 有關全口義齒最終印模（**final impression**）之客製化模托（**custom tray**），下列敘述何者錯誤？
- A. 可以冷凝式樹脂（**cold-cured resin**）製作，但必須於印模前 24 小時做好
 - B. 依患者牙床狀況與不同之印模理論，選擇適當的緩壓區（**relief area**）
 - C. 邊緣通常比預定義齒範圍短 2~3 mm，以容納邊緣成形（**border molding**）之材料
 - D. 牙托厚度應少於 2 mm，且握把（**handle**）處不可太長，以避免干擾印模的邊緣成形
21. 全口義齒之技工操作於壓克力樹脂填充（**resin packing**）時，下列敘述何者正確？
- A. 樹脂之粉液體積比要正確，通常是 2 比 1
 - B. 樹脂糰於糰狀期（**dough stage**）與橡膠狀期（**rubber stage**）時填充
 - C. 樹脂糰多置於包埋盒（**flask**）人工牙側，少數放在主模型（**master cast**）之深倒凹處
 - D. 需試壓（**trial pack**）數次，壓力快速上升至包埋盒無明顯樹脂之溢出
22. 王先生 78 歲，身體健康且經濟情況良好，使用全口義齒逾 20 年並無不適，因想改善咬合力，自行前來就診，經檢查，上下牙床均嚴重萎縮，其最合適的處理方式應該是下列何者？
- A. 植牙後以覆蓋式義齒贗復
 - B. 製作新的全口義齒
 - C. 依牙醫師的技術能力而定
 - D. 分析各種治療計劃之優缺點，並由患者決定
23. 上顎主連接體的設計原則與臨床考量，下列敘述何者正確？
- A. 上顎主連接體製作時全部皆需要緩壓處理
 - B. 珠狀緣飾（**beading**）的設計可以增加主連接體與組織的緊密接觸，同時增加結構的強度，故上下主連接體均需要製作珠狀緣飾
 - C. 為了避免不當壓迫上顎之中間縫合線（**median suture line**），金屬支架在製作過程中需在模型上先緩壓（**relief**）
 - D. 上顎主連接體的邊緣與牙齦的邊緣距離至少有 4 mm 的距離
24. 關於可撤式局部義齒的鈎靠（**rest**）與鈎靠座（**rest seat**）的敘述，下列何者錯誤？
- A. 提供支持（**support**）是鈎靠與鈎靠座的最主要功能

B.當支柱牙填補物過大時，建議可以使用析量牙冠（survey crown）設計

C.舌面隆凸鈎靠（cingulum rest）最常也最主要用於下顎犬齒

D.可做為延伸性可撤式局部義齒的間接固位體（indirect retainer）

25.下圖（左圖為頰側/右圖為舌側）可撤式局部義齒的固位體（retainer），是屬於那一種牙鈎組合？



A.迴力牙鈎（back-action clasp）

B.反作用牙鈎（reverse-action clasp）

C.多牙牙鈎（multiple clasp）

D.雙半牙鈎（half-and-half clasp）

26.關於上顎可撤式局部義齒腭板主連接體（palatal plate major connector）的敘述，下列何者錯誤？

A.後緣位於後腭封區（posterior palatal seal）之後

B.前緣沿著皺摺間的凹處（valleys between rugae）不可往前延伸超越位於第一小白齒處的間接固位體（indirect retainer）

C.經常使用Kennedy class I的義齒設計

D.全覆蓋腭板主連接體（complete coverage palatal major connector）建議使用於Kennedy class I最後僅存支柱牙為犬齒或第一小白齒

27.若上腭有巨大無法手術的隆凸（palatal torus），最常使用何種主連接體（major connector）？

A.全腭板（complete palatal plate）

B.前後腭帶（anteroposterior palatal strap）

C.單腭帶（single palatal strap）

D.U形腭板（U-shaped palatal plate）

28.關於下顎可撤式局部義齒主模型（master cast）在翻模前最不需進行何種步驟？

A.以蠟進行封凹（blockout）

B.以蠟進行緩壓（relief）

C.進行珠狀緣飾（beading）

D.畫出析量線（survey line）

29.下列何者具有最多可撤式局部義齒的引導面（guiding plane）？

- A.Kennedy class I
- B.Kennedy class II, modification 1
- C.Kennedy class III, modification 1
- D.Kennedy class IV

30.關於Kennedy class I可撤式局部義齒的設計考量，下列何者錯誤？

- A.牙鉤（clasp）合併近心鈎靠（mesial rest）可能傳遞較小的應力給終端支柱牙（terminal abutment）
- B.減壓裝置（stress-breakers）可降低槓桿作用（leverage）對支柱牙影響的方法
- C.使用較短的鍛製金屬線（wrought wire）固位性牙鉤臂減少與支柱牙的接觸
- D.較長的鄰接板（proximal plate）會產生對支柱牙更多的水平應力

31.關於牙科用析量器，下列敘述何者正確？

- A.尼氏（Ney）析量器的水平臂可旋轉
- B.金尼可（Jelenko）析量器的垂直臂藉由摩擦力固定軸承
- C.尼氏（Ney）析量器的軸桿可在軸承中上下移動
- D.尼氏（Ney）析量器使用時需抵抗彈簧的張力

32.關於析量後可撤式局部義齒置入途徑，下列敘述何者錯誤？

- A.Kennedy class III牙弓的置入途徑通常只有一個
- B.Kennedy class IV牙弓的置入途徑通常只有一個
- C.沒有modification的Kennedy class II牙弓的置入途徑通常只有一個
- D.Kennedy class II牙弓的置入途徑會由其modification決定

33.對於牙周支持不佳牙齒的可撤式局部義齒設計，下列敘述何者錯誤？

- A.可考慮固定（splinting）在一起
- B.不應優先考慮拔除
- C.固定（splinting）後會造成清潔上更困難
- D.旋鎖裝置式（swing-lock）的設計不適合使用於固定（splinting）牙周狀況不佳的牙齒

34.關於牙齒喪失的敘述，下列何者正確？

- A.上顎與下顎牙齒喪失的發生率沒有太大的差異
- B.同一牙弓後牙比前牙先喪失
- C.通常上顎門牙相較於下顎門牙有較低的蛀牙敏感性（caries susceptibility）
- D.角質化口腔黏膜會增加，以因應牙齒喪失後齒槽骨的吸收

35.關於牙鉤固位型（clasp retained）可撤式局部義齒可能的缺點，下列敘述何者最不適當？

- A.支柱牙（abutment teeth）承受應變（strain）經常是主連接體的設計所造成
- B.牙鉤的位置通常會影響美觀
- C.齶齒常發生在牙鉤下方
- D.製作成本比內藏式附連體（internal attachment）低
- 36.關於縮合式矽膠印模材（condensation silicone）的特性，下列何者錯誤？
- A.可藉由調整催化劑的量改變工作時間
- B.不需要1小時內完成倒模
- C.置於消毒溶液中不容易改變精準性
- D.具有中高度的抗撕裂強度
- 37.關於可撤式局部義齒修正模型印模技術（altered cast impression technique）的敘述，下列何者錯誤？
- A.可獲取牙齒及殘嵴之理想支持形態
- B.可獲得理想的遠伸性義齒基底之形態
- C.金屬支架試戴完成後才能施作
- D.常用於上顎雙側遠伸性可撤式局部義齒之取模
- 38.全口義齒與兩側游離端（free end）可撤式局部義齒，以蠟堤與記錄基底（wax rim and record base）進行咬合記錄時，下列敘述何者正確？
- A.兩者相同，均須於軟組織支持處（soft tissue borne area）加壓
- B.兩者相同，均不得於軟組織支持處（soft tissue borne area）加壓
- C.兩側游離端義齒之軟組織支持處（soft tissue borne area）不得加壓，但全口義齒可加壓
- D.兩側游離端義齒之軟組織支持處（soft tissue borne area）須加壓，但全口義齒不可加壓
- 39.製作可撤式局部義齒時，使用片狀尺規（leaf gauge）之時機與放置位置分別為何？
- A.於印模時，放置於印模牙托上
- B.取中心關係（centric relation）時，放置於前牙
- C.取中心咬合（centric occlusion）時，放置於後牙
- D.支架試戴（framework try-in）時，檢查過高咬點
- 40.義齒基底所覆蓋的牙嵴軟組織移位性較高時，通常選擇下列那一種印模材最適當？
- A.聚乙醚（polyether）印模材
- B.氧化鋅丁香油酚基（zinc oxide-eugenol）印模材
- C.聚乙烯矽氧烷（polyvinylsiloxanes）印模材
- D.多硫化橡膠（polysulfide rubber bases）印模材
- 41.關於可撤式局部義齒更換底墊（relining）技工室包埋工作，下列敘述何者錯誤？

- A.一般換底墊的包埋分層大多為兩層式包埋法
- B.包埋時上、下包埋盒如果沒有緊密閉合，將造成義齒對咬無法接觸的現象
- C.以氧化鋅丁香油酚或口腔溫度蠟當取模材時，可先將包埋盒加熱以利包埋盒分開
- D.樹脂材料操作須依照廠商指示進行混合後置入包埋盒，反覆加壓去除多餘樹脂直到包埋盒完全閉合
- 42.當可撤式局部義齒基底沒有足夠延伸覆蓋全部義齒承壓組織時，應該選擇下列那一種處理方式較為適合？
- A.換底墊（relining）
- B.換基底（rebase）
- C.修復處理（repair）
- D.重製作（reconstruction）
- 43.當可撤式局部義齒金屬支架（metal framework）的蠟型完成以後，檢查的項目有那些？①是否依照原來的設計來製作 ②配合對咬牙弓來看有無咬合干擾 ③蠟型與耐火模之間緊密接觸固位良好 ④表面光滑，接點平順
- A.僅①②
- B.①②③④
- C.僅②③④
- D.僅③④
- 44.製作可撤式局部義齒過程中，有關複製耐火模型（refractory cast）的敘述，下列何者錯誤？
- A.常使用瓊膠（agar）作為複製印模用的材料，融化後儲存在63°C的恆溫槽備用
- B.石膏鍵結式耐火材為低溫包埋材，適用於第四類金合金和Titanium合金鑄造
- C.磷酸鍵結式耐火材為高溫包埋材，適用於鈷鉻合金與鈦合金等金屬鑄造
- D.耐火模型在貼蠟前須浸泡在138°C~149°C的蜂蠟中，15分鐘後取出冷卻備用
- 45.在製備支柱牙時，下列何者不符合固定式義齒的生物性要求（biologic requirements）？
- A.保護牙齒的結構
- B.牙齦上的邊緣（supragingival margin）
- C.協調的咬合
- D.瓷咬合表面
- 46.關於全瓷嵌體（all-ceramic inlay）支柱牙修形的敘述，下列何者正確？①斜面邊緣（beveled margin）為邊緣設計的選項之一 ②髓深（pulpal depth）需要有1.5~2.0 mm ③軸壁聚攏角度（axial wall convergence）約為6度 ④峽寬（isthmus width）至少需有2.0 mm
- A.①②
- B.③④

C.①③

D.②④

47.下列何種情況在印完最終模型後必須做咬合記錄 (bite registration) ? ①缺失上顎14, 15, 16, 要製作上顎右側第二大臼齒的瓷金屬析量冠 (surveyed crown) ②前牙開咬而要製作上顎右側中門齒的全瓷冠 ③安格氏一級咬合, 智齒已被拔除, 要製作下顎左側35×37的金屬牙橋 ④安格氏第二級咬合, 要製作上顎24×26瓷融合金屬牙橋 ⑤製作上顎右側中門齒的瓷貼面 (laminare)

A.②③⑤

B.②③④

C.①②⑤

D.①③④

48.控制安格氏第一類咬合型之下顎運動之前方因子包括那些? ①門齒之垂直覆蓋 ②門齒之水平重疊 ③下顎門齒之舌側凹陷 ④上顎門齒之舌側凹陷 ⑤上下顎間之垂直距離 ⑥上下顎間之休憩間隙 (free-way space)

A.①③⑤

B.④⑤⑥

C.僅①②④

D.①②④⑤

49.下列各類印模材料中, 何者的抗撕裂強度最差?

A.多硫化聚體

B.可逆性水凝膠

C.聚乙醚印模材

D.加成式矽化物印模材

50.關於印模前使用電刀修整牙齦以露出修形邊緣 (margin) 的敘述, 下列何者錯誤?

A.不可使用在裝置有心律調整器 (cardiac pacemaker) 或是胰島素幫浦 (insulin pump) 的患者上

B.使用時電刀頭在牙齒邊緣的移動速度越慢越好

C.不要在短時間內重複以電刀頭碰觸同一個手術點

D.使用完畢後可用H₂O₂清潔電刀頭

51.有關根管治療完成後, 牙齒之根柱 (post) 製作, 下列敘述何者正確?

A.根柱的長度越長, 固位性越佳, 但理想上須有1 mm的根尖封閉

B.根柱的直徑以不超過牙根直徑的1/2為佳

C.上、下顎大白齒在根管治療完成後製作牙冠前, 必須先製作根柱以增加牙冠之固位性

- D.螺紋根柱（threaded post）的固位性比平行根柱（parallel-sided post）的固位性為佳
- 52.牙冠邊緣置放到牙齦下之深度考量，下列敘述何者錯誤？
- A.鄰接面之牙周囊袋探測深度若為3 mm，則最多容許鄰接面牙冠邊緣置放於牙齦下1.5 mm
 - B.較淺的牙周囊袋，會比發炎的牙齦較不易萎縮
 - C.將牙冠邊緣置放到牙齦下通常是為了遮蓋牙冠邊緣及增加牙冠固位力（retention）
 - D.超過牙齦下1 mm之牙冠邊緣會造成修形及印模困難
- 53.非剛性連接體（nonrigid connector）的設計中，樁眼（mortise）需放在那裡？①中間支柱牙（pier abutment）的近心面 ②前面牙齒固位體（anterior retainer）的遠心面 ③前面牙齒固位體的近心面 ④後面牙齒固位體（posterior retainer）的近心面
- A.僅①④
 - B.僅②④
 - C.①③
 - D.①②④
- 54.關於卵型橋體（ovate pontic）的敘述，下列何者正確？
- A.可用來保留前牙拔牙後相鄰的齒間乳頭（interdental papillae）
 - B.用臨時牙橋橋體進入拔牙窩（extraction socket）的深度約 3.5 mm
 - C.在拔牙窩逐漸癒合過程中，需修整橋體使其進入窩洞越來越深
 - D.橋體處癒合的軟組織若不足3 mm則需要修骨頭
- 55.傳統全瓷材的缺點是脆弱且強度低，關於瓷強度的敘述，下列何者錯誤？
- A.單體瓷（monolithic ceramics）是利用瓷鑲面加上高強度瓷內冠，可改善瓷強度
 - B.瓷材產生斷裂的原因可能是製造時有瑕疵或是表面有裂痕
 - C.增強結晶（crystalline reinforcement）可加強瓷強度
 - D.加入表面瓷釉可以增加瓷強度
- 56.金屬瓷修復體（metal-ceramic restorations）在素燒（bisque bake）時破裂的原因包括下列何項？①堆瓷時填壓（condensation）不正確 ②堆瓷時濕度控制不好 ③金屬支架設計不良 ④金屬與瓷物理性質不相配
- A.僅①③
 - B.僅①②④
 - C.僅②③④
 - D.①②③④
- 57.臨時性固定補綴物所使用的樹脂，其成分各有不同的功能，下列敘述何者錯誤？
- A.單體（monomer）：為主要成分，決定樹脂的特性，單體的分子越大，樹脂的強度較優

- B.色素 (pigments)：可使樹脂的顏色接近自然牙的顏色
- C.充填劑 (filler)：可增加樹脂的強度 (strength)，降低聚合時所放出的熱量及收縮量
- D.引發劑 (initiator)：可分解出free radicals，使單體 (monomer) 進行聚合作用形成聚合體 (polymer)
- 58.用於製作臨時牙冠時，聚甲基丙烯酸甲脂 (polymethyl methacrylate) 與bis-GMA相比，下列敘述何者錯誤？
- A.有較明顯的臭味
- B.有較差的顏色穩定性
- C.有較大的牙肉刺激性
- D.有較差的流動性
- 59.下列何者不是牙齒一般老化 (aging) 的現象？
- A.牙齒因為磨耗 (attrition) 而使得牙冠長度變短
- B.微笑時，露出的牙齒漸少
- C.逐漸喪失門齒的齒間楔隙 (loss of incisal embrasure)
- D.門齒切緣出現淺灰色的透明層
- 60.製作上顎全牙弓六支植體相連固定義齒時，由於上顎齒槽骨吸收而使得所有植體軸向往牙弓頰側外展，此時最適合的印模方式為下列何者？
- A.開放式個別模托 (open individual tray) + 縮合式矽膠印模材 (condensation silicone)
- B.開放式個別模托 (open individual tray) + 加成式矽膠印模材 (addition silicone)
- C.封閉式個別模托 (close individual tray) + 聚乙醚印模材 (polyether)
- D.金屬普通模托 (metal stock tray) + 加成式矽膠印模材 (addition silicone)
- 61.下列何者並非植體補綴物螺絲鬆脫的原因？
- A.過大的側方力量
- B.過大的咬合力量，且沒有經過植體的長軸
- C.螺絲旋緊的力量不足
- D.植體補綴物與植體間是passive fit的關係
- 62.牙科贗復治療的診斷與擬定計畫時，關於咬合的考量，下列敘述何者錯誤？
- A.多數證據顯示，對患者剩餘的自然牙齒列進行全面的咬合重塑 (generalized occlusal reshaping)，可以提高舒適度，使顫顎關節恢復健康
- B.在沒有明顯與咬合相關病變的情況下，可以保留患者現有的咬合排列，但應消除新修復體中所有不當的咬合干擾 (occlusal interference)
- C.為改善長期預後，在對咬牙牙齒過度萌出 (supra-eruption) 或傾斜 (tipping) 時，牙醫師可能會進行對咬牙之咬合調整 (occlusal adjustment) 和重塑 (reshaping)

- D.當牙橋以牙周受影響的自然牙當支柱牙，其對咬牙為植體固定義齒比對咬牙為全口義齒時，更容易出現併發症
- 63.製作左下顎第二大臼齒至第二小臼齒之固定義齒，若第二大臼齒有近心傾斜，其長軸與第二小臼齒長軸之間的角度，不宜超過幾度？
- A.5~10度
 - B.15~20度
 - C.25~30度
 - D.35~40度
- 64.關於替患者比色的敘述，下列何者錯誤？
- A.詳實的比色是牙醫師的義務
 - B.比色時，如有使用額外光源輔助，其色溫應低於5000K
 - C.比色時，牙齒表面需清潔吹乾，但不可至脫水狀態
 - D.可以使用自製的比色板
- 65.關於鑄道及其材料選擇的敘述，下列何者錯誤？
- A.進行蠟型燒除時，鑄道大小應能容許熔融的蠟流出鑄模
 - B.鑄造時，鑄道不可太小，要能使熔融的金屬流入鑄模
 - C.鑄造時，鑄道內的熔融態合金會比已流入鑄模內的先硬化，以避免鑄件不當收縮
 - D.金屬材料亦可作為鑄道材料的選擇
- 66.關於石膏結合包埋粉（gypsum bonded investment），為了獲得較大的膨脹，下列作法何者錯誤？
- A.用較少的水來混合包埋粉
 - B.金屬環內多一層石棉紙
 - C.燒卻（burnout）的時間增加
 - D.稍微增加包埋粉攪拌的時間
- 67.關於顳顎關節關節盤（articular disc）之解剖構造，下列敘述何者錯誤？
- A.關節盤為非骨化（non-ossified）組織
 - B.正常情況下顎髁（condyle）位置對應於關節盤的中間區（intermediate zone）
 - C.關節盤本身及周圍完全無神經支配
 - D.聯繫關節盤後方的是關節盤後組織（retrodiscal tissue），該處受較多神經血管支配
- 68.關於深度疼痛（deep pain）的神經與生理機制，下列何者正確？①所謂深部疼痛，指疼痛源自深部（非表皮或肌肉）的組織，例如血管或內臟 ②深度疼痛是引發保護性共同收縮（protective co-contraction）的原因之一 ③深部疼痛的來源可能是口腔顏面以外的部位（例如頸部） ④若口腔功能障礙（例如張口受限）與深部疼痛有關，治療需聚焦於處理深部疼痛之處置

A.僅①②④

B.僅①③④

C.僅②③④

D.僅①②③

69.當咬合力太大，興奮了牙周韌帶（periodontal ligament）的感覺神經末梢，所產生的神經訊號通常會對部分咀嚼肌產生抑制作用，下列那一塊肌肉不受此一抑制作用影響？

A.二腹肌（digastric muscle）

B.咬肌（masseter muscle）

C.內翼肌（medial pterygoid muscle）

D.顳肌（temporalis muscle）

70.安格氏第二型關係（Angle's class II relationship），中心咬合（centric occlusion）時，左下第一大臼齒之近心頰側咬頭（mesiobuccal cusp）對咬於下列那個位置？

A.左上第二小白齒遠心邊緣嵴（distal marginal ridge）與左上第一大臼齒近心邊緣嵴（mesial marginal ridge）

B.左上第一大臼齒中心窩（central fossa）

C.左上第一大臼齒遠心邊緣嵴（distal marginal ridge）與左上第二大臼齒近心邊緣嵴（mesial marginal ridge）

D.左上第一大臼齒近心窩（mesial fossa）

71.下列有關哥德式弧（Gothic arch）描繪的敘述，何者錯誤？

A.哥德式弧描繪所作出的交叉點，常用來作為中心關係位置

B.肌夾護（muscle splinting）不影響描繪

C.不當導引可能造成描繪誤差

D.操作時應避開牙齒接觸

72.有關自然齒咬合及咬合調整的敘述，下列何者錯誤？①所有自然齒列中，平衡側的干擾都應立刻去除，以避免將來造成顳顎關節障礙症 ②所有過早接觸皆應預防性的去除以穩定咬合關係 ③不適當的平衡側補綴可能會干擾到工作側的咬合，進而影響患者咬合習慣的改變 ④矯正治療若拔除四顆小白齒則容易引發顳顎關節的障礙 ⑤當對單一顆牙齒進行局部選擇性修磨時，應同時針對咬頭嵌合位置（intercuspal position）以及所有離心運動時的咬合接觸去除

A.僅①②③

B.僅①③④⑤

C.僅②④⑤

D.僅①②④⑤

73.關於前突咬合記錄在半調節咬合器上的運用，下列敘述何者錯誤？

A.前突咬合記錄可以用來調整髁頭的傾斜（inclination）程度

- B.此種顎間關係記錄（bite registration）可以粗略模擬下顎向前向下的運動狀態
- C.使咬合器表現出前突運動中髁頭平移（translation）與旋轉（rotation）的運動狀態
- D.前突咬合記錄必須配合正確的上下顎間記錄的設定，同時在中心關係向前約4mm取得，方能正確使用
- 74.根據波氏圖（Pössel's diagram）矢狀面觀（sagittal view）中的描繪，下列敘述何者錯誤？
- A.主要是描繪下顎正中門齒切端相對於上顎牙齒運動的軌跡
- B.影響下顎邊界運動描繪的主要結構並不包含肌肉與韌帶系統
- C.下顎邊界運動描繪受到後牙咬合與關節盤的影響也很大
- D.主要是描繪垂直方向與前後方向上最大範圍的運動
- 75.顳顎關節的輻輳音（crepitus），下列何者是最可能的原因？
- A.關節滑液炎（synovitis）
- B.可復位性關節盤異位（disc displacement with reduction）
- C.不可復位性關節盤異位（disc displacement without reduction）
- D.骨關節炎（osteoarthritis）末期或是退行性關節炎（degenerative arthritis）
- 76.顳顎關節內部紊亂（internal derangement）時，關節盤（disc）大多往那個方向移位？
- A.往後、內側
- B.往後、外側
- C.往前、內側
- D.往前、外側
- 77.下列那些裝置長期配戴容易造成永久性咬合改變？①前咬合平面板（anterior bite plane） ②後咬合平面板（posterior bite plane） ③單顎樞軸裝置（pivoting appliance）
- A.僅①②
- B.僅②③
- C.僅①③
- D.①②③
- 78.以下何項物理治療較不適宜治療肌肉長期因疲勞或活動性過高所引起的疼痛？
- A.濕熱敷
- B.冰敷
- C.經皮神經電刺激（TENS）
- D.被動性肌肉伸展
- 79.關於可復性關節盤移位（disc displacement with reduction）的敘述，下列何者正確？①開口聲響可發生在開口過程中任何時段 ②當移位的關節盤復位時，在開口過程中可察覺有偏差（deviation） ③閉口聲響大多發

生在閉口初期時段 ④開口初期若下顎往對側偏移，有助於開口，且較不易閉鎖（lock）

A. 僅①②

B. 僅③④

C. 僅①②④

D. ①②③④

80. 關於不可復性關節盤移位（disc displacement without reduction）的治療，下列敘述何者正確？①對於急性發生的病例，可嘗試給予手動操作（manual manipulation）使關節盤復位 ②可使用前置位咬合板（anterior position splint），以減輕關節盤後組織（retrodiscal tissue）的壓力 ③對於同時伴有夜間磨牙的病人，可給予穩定型咬合板（stabilization splint） ④對於疼痛的病人，可先用關節穿刺（arthrocentesis）法，經由沖洗去除發炎物質

A. 僅①③

B. ②④

C. ①②③

D. ①③④