

<リンクノート>

※介助・見学日の翌日、17時30分までに担当医の所属講座へ提出

班 番号

担当医 : 歯科クリニック・大学病院

氏名

科 () 科 ()

介助(見学)日: 年 月 日 () : ~ :

処置内容:

過去関連問題 : 国試 第107回 B-43 (補綴・クラブリ)

32歳の女性。上顎前歯部の違和感を主訴として来院した。初診時とブリッジ除去後の口腔内写真を別に示す。上顎右側中切歯のコアは二次齲蝕のため撤去し、再築造することとした。器具の写真(A・B・C・D・E)を別に示す。

コア撤去に適した器具はどれか。また、それぞれの器具の名称と使用方法を述べよ。

