

<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 ()

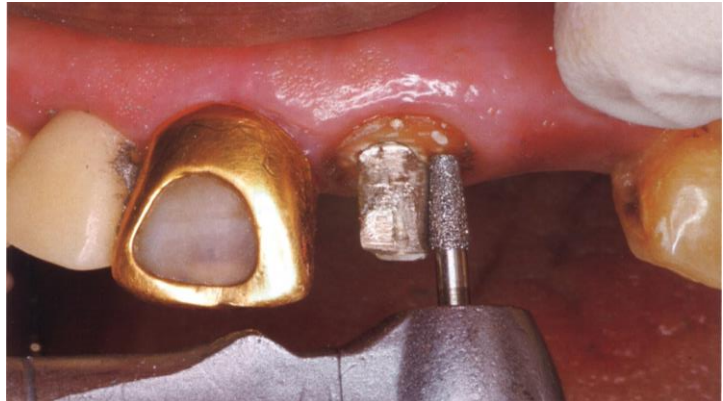
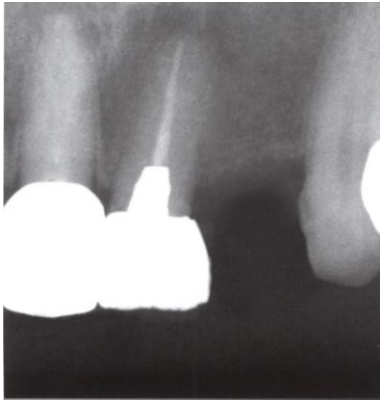
介助(見学)日 : 年 月 日 () : ~ :

処置内容 :

過去関連問題 : 国試 第110回 D-35 (補綴・クラブリ)

74歳の男性。上顎前歯の欠損に伴う審美不良を主訴として来院した。欠損部をブリッジで最終補綴するにあたり、支台歯となる 1 のメタルコアに不適合が認められたため、これを除去し再築造することとした。初診時のエックス線写真、メタルコア除去のために行った形態修正中の写真及び器具の写真を示す。

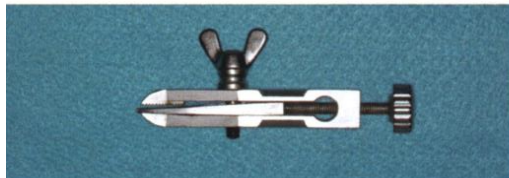
本メタルコアの除去に用いる器具はアからオのうちどれか。1つ選べ。



ア



イ



ウ



エ



オ