

徹 · 底 · 分 · 析 · !

年度別

# 歯科衛生士 国家試験問題集

歯科衛生士国試問題研究会／編

2021 年版

【第25回～第29回】

医歯薬出版株式会社



# 傾向と対策

## 問題数にポイントをおく！

各科目の出題数は公表されていませんが、これまでの国家試験を分析した結果、また、平成29年の新たな出題基準の内容から、おおむね表1のとおりと予想されます。

表1 科目別出題数

科目名	出題数
一 人体の構造と機能	7～9
二 歯・口腔の構造と機能	7～9
三 疾病の成り立ち及び回復過程の促進	16～18
四 歯・口腔の健康と予防に関わる人間と社会の仕組み	30～32
五 歯科衛生士概論	5～7
六 臨床歯科医学	53～55
七 歯科予防処置論	28～30
八 歯科保健指導論	34～36
九 歯科診療補助論	28～30

出題数が多い科目は得点源になります。逆にいえば不得意となると得点が大幅に減るので、重点的に学習しておくとういでしょう。また、出題数がほかより少ない科目についても、まんべんなく学習する必要がありますが、より学習の能率をよくするためには出題傾向をつかんでおくとう効果的です。

**【学習法アドバイス】** 答え合わせをした結果を表2中の番号をぬりつぶすなどして記し、不正解の多かった範囲を重点的に復習して、基礎的分野をまんべんなく習熟するのに役立てましょう。

## 難易度にポイントをおく！

表3 (p.40) は各年の全問題の難易度一覧表です。難易度のランクは、☆=比較的やさしい、☆☆=ふつう、☆☆☆=比較的むずかしい、となっています。

比較的難易度が中程度の問題が多いことがわかります。つまり、基本的には授業と教科書を理解していれば合格ラインに達するという事です。日々の学習を大切にしましょう。

**【学習法アドバイス】** 答え合わせをした結果を、○×で表中の問題番号に該当する☆印に記します。

表 3 難易度一覧表-第 29 回 (2020 年)-

午前				午後			
番号	☆	☆☆	☆☆☆	番号	☆	☆☆	☆☆☆
1		☆☆		56		☆☆	
2	☆			57		☆☆	
3			☆☆☆	58		☆☆	
4		☆☆		59		☆☆	
5			☆☆☆	60		☆☆	
6		☆☆		61		☆☆☆	
7	☆			62		☆☆	
8		☆☆		63	☆		
9	☆			64		☆☆	
10	☆			65		☆☆	
11		☆☆		66		☆☆	
12	☆			67		☆☆	
13		☆☆		68	☆		
14		☆☆		69	☆		
15		☆☆		70	☆		
16		☆☆		71	☆		
17		☆☆		72		☆☆	
18		☆☆		73		☆☆	
19			☆☆☆	74		☆☆	
20			☆☆☆	75	☆		
21	☆			76		☆☆	
22	☆			77	☆		
23		☆☆		78	☆		
24	☆			79	☆		
25		☆☆		80		☆☆	
26		☆☆		81		☆☆	
27		☆☆		82		☆☆	
28		☆☆		83		☆☆	
29	☆			84	☆		
30			☆☆☆	85	☆		
31	☆			86	☆		
32	☆			87		☆☆	
33	☆			88		☆☆	
34		☆☆		89		☆☆	
35		☆☆		90	☆		
36	☆			91		☆☆	
37	☆			92		☆☆	
38	☆			93	☆		
39	☆			94	☆		
40		☆☆		95	☆		
41	☆			96	☆		
42		☆☆		97	☆		
43			☆☆☆	98	☆		
44			☆☆☆	99	☆		
45		☆☆		100	☆		
46		☆☆		101		☆☆	
47		☆☆		102		☆☆	
48			☆☆☆	103		☆☆	
49	☆			104		☆☆	
50	☆			105		☆☆	
51			☆☆☆	106		☆☆	
52	☆			107		☆☆	
53			☆☆☆	108		☆☆	
54		☆☆		109		☆☆	
55		☆☆		110	☆		

示す。

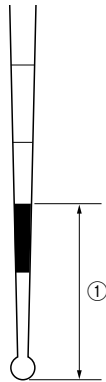
舌側	アタッチメントレベル (mm)	7	5	3
	PPD (mm)	⑤	③	2
歯種		46		
頬側	PPD (mm)	⑥	⑤	3
	アタッチメントレベル (mm)	8	7	4
動揺度 (Miller の分類)		2		
根分岐部 (Lindhe & Nyman の分類)		2		

○印：プロービング時の出血

得られた情報はどれか。2つ選べ。

- 歯槽骨吸収が存在する。
- 頬舌方向へ0.6 mm 程度動く。
- 歯肉退縮幅は1~2 mm である。
- 根分岐部の組織破壊は歯冠幅径の1/3 である。

〔問題 68〕ある器具の先端を模式図に示す。



①の距離はどれか。1つ選べ。

- 3.5 mm
- 5.5 mm
- 8.5 mm
- 11.5 mm

〔問題 69〕28歳の女性。歯肉の違和感を主訴として来院した。6か月前から自覚していたが放置していたという。口腔内写真(別冊午前 No. 26)を別に示す。

認められるのはどれか。2つ選べ。

- クレフト
- 歯肉からの出血
- 辺縁歯肉の腫脹
- 歯肉縁上歯石の付着

別冊

午前 No. 26 写真

〔問題 70〕65歳の男性。下顎前歯部の歯肉からの出血を主訴として来院した。慢性歯周炎と診断され、歯科医師より歯頸部付着物の除去を指示された。患者はペースメーカーを装着しているという。来院時の口腔内写真(別冊午前 No. 27)を別に示す。

使用するものはどれか。2つ選べ。

- エアスケーラー
- 半導体レーザー
- 超音波スケーラー
- シクルタイプスケーラー

別冊

午前 No. 27 写真

〔問題 71〕グレーシートタイプキュレットのシャープニングで正しいのはどれか。2つ選べ。

- 砥石は2 cm ほど上下に動かす。
- 刃部の内面を床面と垂直にする。
- 砥石を下げる動作でシャープニングを終える。
- 刃部内面と砥石のなす角度は70度を設定する。

〔問題 72〕36歳の女性。歯周病の治療を希望して来院した。歯科医師よりスケーリングを指示された。口腔内写真(別冊午前 No. 28)を別に示す。

バックポジションでこの部位のスケーリングを行う場合に使用するグレーシートタイプキュレットの組合せで適切なものはどれか。1つ選べ。

- # 7——— # 11——— # 14
- # 7——— # 12——— # 13
- # 8——— # 11——— # 14

ある場合に適応される。機能訓練にはカフ付カニューレを使用する。知的発達障害を認めないため、おもちゃとして遊ぶことは考えにくい。人工呼吸器装着のため呼吸のリズムは管理されている。

**問題62** a, c ☆☆☆

**解説** 非協力児に対する開口器使用時に留意すべき偶発症は、歯の外傷と口唇の挫創である。開口器は乳臼歯や臼歯部に適応されるが、前歯部に誤って使用した場合、歯冠破折の危険がある。また、体動がある場合、容易に口唇を巻き込むため、口唇の挫創に留意することが必要である。過呼吸発作は、強い不安や緊張による呼吸過多で生じるため、抑制治療下でも起こり得る可能性はあるが、開口器の使用が直接的な原因となることはない。唾液の分泌障害は薬理学的作用などによるものであるため、開口器使用とは無関係である。

#### 歯科予防処置論

**問題63** b ☆☆☆

**解説** 写真は下顎前歯部舌側面を示し、矢印は歯頸部に沈着している歯肉縁上歯石をさしている。PI (Plaque Index) は歯肉縁に接する部位のプラークの付着量を評価する。OHI (Oral Hygiene Index) は歯面に付着しているプラーク (DI: Debris Index) と歯石 (CI: Calculus Index) の付着・沈着面積を観察し、口腔衛生状態を評価する。PHP (Patient Hygiene Performances) は口腔清掃実行度ともよばれ、ブラッシングの清掃効果を評価する。PMA Index は歯肉炎の広がり度を評価する。写真で示す歯石の評価に用いられるのはOHIである。

類 26回午後問題21 28回午後問題70

**問題64** b, c ☆☆☆

**解説** SOAPはPOMR (問題志向型診療録) で用いられる記述方式であり、Sは主観的情報、Oは客観的情報、Aはアセスメント、Pは計画について記入する。歯科衛生過程に基づいて実施した歯科衛生介入はSOAPで記録することが多い。文中①の「下の歯の汚れがとれないこと」は「S」、②の「プロービング値は4mm以下」は「O」、③の「下顎前歯舌側に少量の歯肉縁上歯石が認められた」は「O」、④の「超音波スケーラーでのスケーリング」は介入であるため「P」の項目として記録する。

類 28回午前問題32

**問題65** b, d ☆☆☆

**解説** 歯周病の原因は、直接因子である細菌因子、宿主因子、環境因子に大別され、宿主因子には局所性修飾因子と全身性修飾因子がある。局所性修飾因子としては、プラークリテンションファクター (炎症性修飾因子) である歯石、う蝕、不適切な補綴装置・充填物、口呼吸、歯列不正・咬合異常、歯周ポケットの存在、根分岐部病変、歯の形態異常などがあげられる。肥満や骨粗鬆症は全身性修飾因子である。

類 27回午前問題66

**問題66** b, c ☆☆☆

**解説** 写真は下顎右側第一大臼歯部のエックス線写真であり、矢印は第一大臼歯の遠心部の歯槽骨辺縁部をさしており、垂直的骨吸収の所見が認められる。垂直的骨吸収の形成・進行の原因としては外傷性修飾因子 (外傷性咬合、ブラキシズム、悪習癖、職業的習慣) や食片圧入などのプラーク以外の因子が関与することが多い。歯肉膿瘍は歯肉に限局して生じる膿瘍で、外部からの物理的・機械的刺激により生じた歯肉の外傷から感染して形成され、症状として歯肉の発赤、腫脹、自発痛および圧痛が認められる。不適切な修復物は歯周病の宿主因子であるプラークリテンションファクターの1つである。

**問題67** a, c ☆☆☆

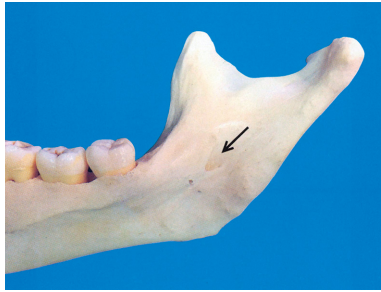
**解説** 56歳女性の下顎右側第一大臼歯の歯周組織検査結果から、PPD (ポケットプロービングデプス) では4mm以上の箇所が3か所あり、動揺度も2であることから歯槽骨吸収が認められることがわかる。アタッチメントレベルとPPDの差が頬舌とも1~2mmあることから歯肉の退縮が認められる。動揺度2とは頬舌的、近遠心的に中等度の動揺 (1~2mm) のことである。根分岐部病変は根分岐部の水平的な歯周組織の破壊状態を診査する。Lindhe & Nymanの水平的分類の2度とは根分岐部の水平的な組織破壊が進行し、プローブが分岐部に歯冠幅径の1/3以上入るが、貫通しない状態のことである。

類 25回午後問題70 26回午後問題79  
27回午前問題70

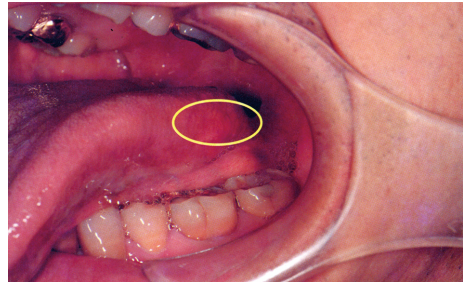
**問題68** b ☆☆☆

**解説** 図はCPIプローブである。先端が直径0.5mmの球状をなし、先端から3mm, 2mm, 2mm, 3mmと刻みが入り、3.5mmと5.5mmの間が黒いバ

● 第 29 回 (2020 年) 写真



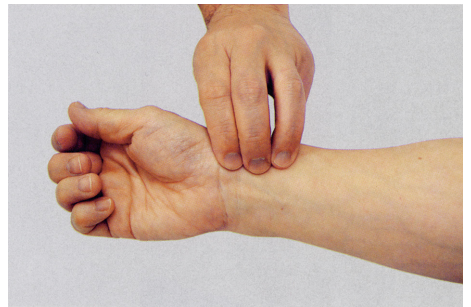
午前 No. 1 (問題 1)



午前 No. 4 (問題 20, 21)



午前 No. 2 (問題 2)



午前 No. 5 (問題 37)



午前 No. 3 (問題 14)



午前 No. 6 (問題 39) (ミラー像)