

医学临床 “新三基”训练 ▶ (护士分册)

医学临床“新三基”编写组 编

- ▶ 阐述基本理论：简明扼要，形象易懂
- ▶ 展示基本知识：应知应会，一览无余
- ▶ 讲授基本技能：内容丰富，贴近临床

中国医药科技出版社

医学临床“新三基” 训练 (护士分册)

医学临床“新三基”编写组 编

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是各级医院临床护理人员“三基”培训的最新参考书。全书针对基础护理、基本护理技术操作等知识及内科、外科、妇产科、儿科、眼科、耳鼻喉科、口腔科、皮肤科、急诊、重症监护、感染科、中医科等临床专科护理知识和技能，以问答的形式，做了深入浅出的论述。全书将基础理论、基本知识、基本技能三个方面的基本知识分成15章进行解析，体例清晰，条理清楚，重点突出。为了巩固知识，检验学习效果，各章后还选编了精选试题，供读者测试提高。本书是各级医院临床护理人员“三基”培训的指导书，也是护士规范化培训、在职教育、护理院校学生“三基”训练的参考书。

图书在版编目(CIP)数据

医学临床“新三基”训练. 护士分册/医学临床“新三基”编写组编. —北京: 中国医药科技出版社, 2016. 3
ISBN 978-7-5067-8168-8

I. ①医… II. ①医… III. ①临床医学-自学参考资料 ②护理学-自学参考资料 IV. ①R4 ②R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第035244号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 880×1230mm^{1/32}

印张 20^{5/8}

字数 565千字

版次 2016年3月第1版

印次 2016年3月第1次印刷

印刷 三河市汇鑫印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8168-8

定价 48.00元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前言

护理学是一门实践性、应用性很强的学科。随着护理工作模式的转变，护理学的理论和实践研究也发生了深刻变化。而且随着医学科学的迅速发展，护理新技术、新方法不断涌现，为进一步规范常用护理适宜技术操作程序，提高护士实际操作能力，保障护理安全，同时为护理管理者提供考核标准，根据《全国卫生系统护士岗位技能训练和竞赛活动》和《“优质护理服务示范工程”活动方案》的要求，我们组织编写了这套“新三基”丛书。

本系列包括《医学临床“新三基”训练（护士分册）》和《医学临床“新三基”训练习题集（护士分册）》。

《医学临床“新三基”训练（护士分册）》本着简明扼要、形象易懂的原则，介绍了基础医学、医学伦理学、护理心理学、护理管理学、基础护理学、循证医学、医院感染学、临床检验学、医学影像学、临床病理学、临床营养学、康复医学等众多学科，以及诊疗技术操作、诊疗器械检查、疾病诊断步骤、临床思维方法等综合实践技能，内容丰富，贴近临床，十分实用。

《医学临床“新三基”训练习题集（护士分册）》与《医学临床“新三基”训练（护士分册）》全面配套，其特点是：
①题型全面：各种题型，一网打尽；
②题量丰富：所有考点，尽收题中；
③题目仿真：专家挑选，去粗取精；
④题解详细：

解释到位，省事省心，并配有护士临床“新三基”训练综合模拟试卷及答案。

本丛书集实用性、科学性、通俗性、新颖性于一体，适合护理工作者和护理备考者等阅读参考，也可作为护考参考书。限于水平有限，书中难免会有一些疏漏和不成熟之处，敬请广大读者批评指正。

编者
2016年2月

目 录

第一章 基础医学基本知识	1
第一节 人体解剖学	1
第二节 生理学	20
第三节 微生物学和免疫学	34
第四节 病理生理学	51
第五节 药理学	61
第六节 卫生学	73
第二章 医学伦理学基本知识	84
第三章 护理心理学基本知识	90
第四章 基础护理学基本知识	96
第五章 医疗与护理文件记录	132
第六章 预防与控制医院感染基本知识	139
第七章 基本护理技能训练	160
第一单元 基础护理操作	160
第一节 无菌技术	160
第二节 铺床	164
第三节 口腔护理	167
第四节 床上擦浴	169
第五节 床上洗头	170
第六节 鼻饲	171
第七节 氧气吸入	172
第八节 雾化吸入	173

第九节	生命体征测量	174
第十节	口服给药	177
第十一节	注射法	178
第十二节	静脉输液	180
第十三节	灌肠	183
第十四节	患者搬运	186
第十五节	女患者导尿	187
第十六节	穿、脱隔离衣 (传染病隔离)	189
第十七节	吸痰	190
第十八节	洗胃	191
第十九节	尸体料理	192
第二十节	保护带的应用	193
第二十一节	心肺复苏 (成人)	194
第二单元	专科护理基本操作	195
第一节	呼吸机的使用	195
第二节	心电监护仪的使用	197
第三节	电除颤	198
第四节	输液泵的使用	199
第五节	注射泵的使用	201
第六节	备皮	202
第七节	换药	203
第八节	会阴擦洗	205
第九节	婴儿抚触	205
第十节	新生儿沐浴	207
第十一节	血糖监测	208
第十二节	滴眼药	209
第十三节	口腔常用调拌材料操作	210
第十四节	口腔冲洗	214
第十五节	中医传统技术	215
第八章	围手术期、麻醉及疼痛护理基本知识	252
第九章	放射治疗护理基本知识	274

第十章 急症护理基本知识	280
第十一章 特殊护理基本知识	289
第十二章 营养护理基本知识	304
第十三章 疾病诊断步骤和临床思维方法	317
第一节 诊断疾病的步骤	317
第二节 临床思维的两大要素及应注意问题	318
第三节 临床思维的基本方法	319
第四节 诊断思维的基本原则	320
第五节 循证医学在临床诊断思维中的应用	320
第六节 临床诊断思维的特点与误诊常见原因	320
第十四章 专科护理学基本知识	324
第一节 内科护理学	324
第二节 外科护理学	392
第三节 妇产科护理学	464
第四节 儿科护理学	491
第五节 传染科护理学	513
第六节 神经内科护理学	518
第七节 精神科护理学	531
第八节 皮肤病性病科护理学	538
第九节 五官科护理学	550
第十节 中医科护理学	574
第十一节 康复护理学	582
第十二节 高压氧医学	587
第十五章 临床医技基本知识	594
第一节 临床检验学	594
第二节 临床药学	606
第三节 医学影像学	622
第四节 临床病理学	635
第五节 临床核医学	642

第一节 人体解剖学

〔基础知识〕

1. 简述骨的形态、结构和功能？

(1) 骨的形态分为4类：长骨、短骨、扁骨和不规则骨。长骨呈长管状，分布于四肢，分一体两端。短骨呈立方形，如腕骨和跗骨。扁骨呈板状，主要构成颅腔、胸腔和盆腔的壁。不规则骨的形状不规则，如椎骨。

(2) 骨的结构：包括骨膜、骨质和骨髓。骨膜位于除了关节面以外的骨表面，分内外两层，含有丰富的神经和血管，对骨的营养、再生和感觉起重要作用。骨质分密质和松质，骨密质在骨表面，骨松质在骨内部。骨髓充填于骨髓腔和松质间隙内，分红、黄骨髓，只有长骨的骨干5岁后开始出现黄骨髓，其余部位终生为红骨髓，具有造血功能。

(3) 骨的功能：①支持、保护作用，生长发育；②参与钙、磷代谢；③造血功能。

2. 椎骨的共同特征及颈椎、胸椎和腰椎有何差异？

(1) 共同特征：椎体、椎弓、椎孔、椎弓发出7个突起。

(2) 不同点：颈椎椎体小，椭圆形，有椎体钩。关节突水平位，横突上有横突孔。其中寰椎呈环状，无椎体、棘突和关节突。枢椎有齿突。隆椎棘突最长。胸椎，棘突长，斜向后下。关节面呈冠状位，椎体上有肋凹，横突上有横突肋凹。腰椎：椎体粗壮，椎孔呈三角形，关节面呈矢状位，棘突宽而短，呈板状，水平向后。

3. 骨性鼻腔如何构成？

骨性鼻腔顶主要由筛板构成，底由骨腭构成，由犁骨和筛骨垂直

板构成的骨性鼻中隔构成其内侧壁，其外侧壁由上、中、下鼻甲和上、中、下鼻道构成。

4. 为什么颞窝翼点处易骨折，有何严重后果？

翼点由顶、额、颞、蝶四骨相接，骨质最薄弱，故易骨折。其内面的脑膜中动脉若被骨折碎片刺伤，易形成硬膜外血肿。

5. 从体表如何确定棘突和肋骨的序数？

(1) 体表确定棘突：肩胛冈内侧端连线处为第3胸椎棘突；两侧髂嵴最高点连线处为第4腰椎棘突；髂后上棘连线处为第2骶椎棘突；后正中线上棘突最突出的为第7颈椎棘突。

(2) 体表计数肋：胸骨角平对第2肋软骨；乳头平对第4肋间隙或第5肋；肩胛骨上角平对第2肋；肩胛骨下角平对第7肋或第7肋间隙。

6. 骨连结有几种方式？滑膜关节的基本结构有哪些？

骨连结分为纤维连结、软骨和骨性连结、滑膜关节三类。滑膜关节的基本结构包括 关节面、关节囊、关节腔。

7. 椎间盘的结构和功能如何？何谓“椎间盘脱出症”？

椎间盘的结构包括中央的髓核和周围的纤维环。功能为连结相邻椎骨，起“弹性垫”作用，缓冲震荡并允许脊柱在各个方向运动、参与形成脊柱弯曲。髓核向后外侧脱出，突入椎管或椎间孔，压迫脊髓和脊神经，称为椎间盘脱出症。

8. 试述肩关节的结构和运动，分析其稳固性和灵活性的因素。

肩关节的结构和运动：为球窝关节，由肱骨头和肩胛骨关节盂构成。关节囊薄而松弛，其下壁最为薄弱，易发生前下方脱位。肩关节为全身最灵活的关节，可做三轴运动，即屈伸、收展、旋内、旋外和环转运动。灵活性：典型的球窝关节、关节囊松弛、囊外韧带少且薄弱。稳固性：肱二头肌长头肌腱起于盂上结节，从肱骨头上行于关节囊内；囊上壁有喙肱韧带，前后壁有许多肩关节周围肌肉肌腱纤维编入关节囊。

9. 从肘关节的结构特点说明其最易脱位的方式？如何鉴别肘关节的脱位和骨折？

脱位方式：肘关节囊前、后壁薄而松弛，两侧壁厚而坚韧，并有韧带加强，囊的后壁最薄弱，故常见桡、尺二骨向后脱位。肘关节脱位与骨折的鉴别：肱骨内、外上髁及尺骨鹰嘴在伸肘时位于一条直线，

屈肘 90° 时成等腰三角形。骨折时三者位置关系不变；脱位时位置关系改变。

10. 试分析张口、闭口及研磨运动主要有哪些肌肉收缩？

张口：主要为舌骨上肌群（二腹肌、下颌舌骨肌、茎突舌骨肌和颏舌骨肌）与翼外肌协同作用；闭口：为咬肌、颞肌和翼内肌协同作用；研磨：为颞肌后部肌纤维、翼内肌和翼外肌协同作用。

11. 哪些肌肉瘫痪可导致“翼状肩”、“方形肩”、“爪形手”、“猿手”特征，为什么？

翼状肩：前锯肌作用为拉肩胛骨向前和紧贴胸廓，瘫痪后斜方肌作用相对加强而导致“翼状肩”；方形肩：三角肌可使肩部呈圆隆形，瘫痪后导致“方形肩”。爪形手：拇收肌瘫痪使拇指不能内收、小鱼际萎缩变平坦，骨间肌萎缩塌陷，使各指不能互相靠拢，各掌指关节过伸，第4、5指的指间关节弯曲，导致“爪形手”；猿手：鱼际肌位于手掌拇指侧形成一隆起，可使拇指做展、屈、对掌等动作，瘫痪后导致“猿手”。

12. 上、下消化道各包括什么？

上消化道包括口腔、咽、食管、胃、十二指肠。下消化道包括空肠、回肠、大肠。

13. 舌上、下面各看见什么结构？

舌上面看见舌扁桃体、舌盲孔、界沟、轮廓乳头、菌状乳头、叶状乳头、丝状乳头等。舌下面看见舌系带、舌下阜、舌下襞、伞襞。

14. 三对唾液腺各位于何处？各开口于何处？

腮腺浅部上达颧弓，下至下颌角，前至咬肌后 $1/3$ 的浅面，后续深部。深部伸入下颌支与胸锁乳突肌之间的下颌后窝内。导管开口于上颌第二磨牙相对颊黏膜上的腮腺管乳头。下颌下腺位于下颌骨下缘与二腹肌前、后腹所围成的下颌下三角内，导管开口于舌下阜。舌下腺位于口底舌下襞深面，大管与下颌下腺管共同开口于舌下阜，小管开口于舌下襞表面。

15. 十二指肠分哪几部分？大肠分哪几部分？

十二指肠分上部、降部、水平部和升部；大肠分盲肠、阑尾、结肠、直肠和肛管。

16. 肝外胆道包括什么？

肝外胆道包括肝左管、肝右管、肝总管、胆囊管、胆囊和胆总管。

17. 结肠分哪几部? 有什么特点?

结肠分升结肠、横结肠、降结肠、乙状结肠四部分, 具有三条结肠带、结肠袋和肠脂垂。

18. 牙组织、牙周组织各包括什么?

牙组织包括牙质、釉质、牙骨质和牙髓。牙周组织包括牙周膜、牙槽骨和牙龈。

19. 三个鼻道内各有什么开口?

上鼻道内有筛窦后群开口; 中鼻道内有上颌窦、额窦开口, 筛窦前、中群开口; 下鼻道内有鼻泪管开口。

20. 左、右主支气管有什么区别? 有何临床意义?

左主支气管较细长, 走向倾斜; 右主支气管较粗短, 走向略直。气管异物易进入右主支气管内。

21. 男性内生殖器包括哪些器官?

男性内生殖器包括: 生殖腺为睾丸; 输送管道包括附睾、输精管、射精管、男性尿道; 附属腺体包括前列腺、精囊腺、尿道球腺。

22. 输精管分哪几部分? 结扎部位在何处?

分睾丸部、精索部、腹股沟部和盆部四部分。结扎部位在精索部。

23. 女性内生殖器有哪些器官组成。

内生殖腺是卵巢, 输送管道是输卵管、子宫、阴道。

24. 卵巢和子宫的固定装置是什么?

卵巢的固定装置是卵巢悬韧带、卵巢固有韧带和卵巢系膜。子宫的固定装置除子宫的韧带外, 还有盆膈、尿生殖膈和阴道的承托, 周围结缔组织的牵拉。子宫的韧带有子宫阔韧带、子宫主韧带、子宫圆韧带和骶子宫韧带。

25. 阴道前庭内有什么开口? 阴道前庭内有尿道口、阴道口和前庭大腺导管开口。

26. 试述腹膜陷凹的构成及意义。

男性在膀胱与直肠之间有直肠膀胱陷凹。女性在膀胱与子宫之间有膀胱子宫陷凹; 直肠与子宫之间为直肠子宫陷凹, 与阴道后穹间仅隔以薄的阴道壁。站立或半卧位时, 男性直肠膀胱陷凹和女性直肠子宫陷凹是腹膜腔最低部位, 故积液多存在于这些陷凹内。

27. 简述体循环的途径及其生理意义。

途径：左心室—主动脉—主动脉各级分支—全身各毛细血管—各级静脉—上腔静脉、下腔静脉—右心房。

意义：将氧和营养物质运送到身体各部，将代谢产物运回心。

28. 简述人体内化学感受器的名称及位置。

主动脉小球：位于主动脉弓下方，靠近动脉韧带处；颈动脉小球：颈动脉杈的后方。

29. 简述人体内具有两套血液供应的器官、动脉名称及来源。

(1) 肺：肺动脉发自右心室；支气管动脉发自胸主动脉。

(2) 肝脏：门静脉由脾静脉和肠系膜上静脉汇合而成；肝固有动脉发自肝总动脉。

30. 简述上肢主要浅静脉的名称和注入部位。

头静脉注入腋静脉；贵要静脉注入肱静脉或腋静脉；肘正中静脉在肘窝前连接头静脉及贵要静脉。

31. 试述头静脉注射抗生素药物到达肾的途径。

头静脉—腋静脉—锁骨下静脉—头臂静脉—上腔静脉—右心房—右心室—肺动脉—肺毛细血管—肺静脉—左心房—左心室—升主动脉—主动脉弓—胸主动脉—腹主动脉

32. 试述胃癌患者左锁骨上淋巴结肿大的机制。

癌细胞转移至胃的局部淋巴结—腹腔淋巴结—肠干—胸导管—反流至左颈干—左锁骨上淋巴结而致肿大。

33. 试述腹股沟淋巴结的分群、位置及其回流。

分群、位置：

(1) 腹股沟浅淋巴结上组：沿腹股沟韧带排列；下组：位于大隐静脉末端周围。

(2) 腹股沟深淋巴结：位于股静脉根部周围；回流：腹股沟浅淋巴结—腹股沟深淋巴结—髂外淋巴结。

34. 试述咽鼓管的位置、分部、通连和生理功能。

(1) 咽鼓管的位置：为连通鼻咽部与鼓室之间的管道，长约3.5~4.0cm，由后外上前内下。

(2) 分部：软骨部：近咽侧2/3。骨部：近鼓室侧1/3。

(3) 通连

二口——咽鼓管咽口：开口于鼻咽部的侧壁，平对下鼻甲后方。
咽鼓管鼓室口：位鼓室前壁的上部。

(4) 功能：咽鼓管使鼓室和外界的气压相等，以利鼓膜振动。咽鼓管咽口平时封闭，当吞咽或呵欠时开放，空气进入鼓室。

(5) 儿童咽鼓管较成人短、宽而平，故咽部感染易沿咽鼓管侵入鼓室。

35. 内耳中有哪些感受器？它们位于何处，分别接受哪些刺激？

内耳中的感受器有：

(1) 椭圆囊斑：位于椭圆囊内的底和前壁上，为位觉感受器，能感受直线加速或减速运动的刺激。

(2) 球囊斑：位于球囊内的前壁上，也是位觉感受器，能感受直线加速或减速运动的刺激。

(3) 壶腹嵴：位于膜半规管膨大的膜壶腹内的壁上，也是位觉感受器，能感受旋转运动的刺激。

(4) 螺旋器，又称 Corti 器，位于基底膜上，是听觉感受器，能感受声波的刺激。

36. 简述交感神经兴奋时对支气管、心脏、瞳孔的调节作用。

交感神经兴奋时，支气管平滑肌：舒张。心：心率增加，收缩加强。瞳孔：开大。

37. 试述脊髓的主要功能。

(1) 传导功能：上传感觉，下传运动。脊髓内大量上行传导束，将躯干四肢的浅深感觉上传到脑，如传导深感觉的薄束，楔束，传导浅感觉的脊髓丘脑束。脊髓内下行传导运动的传导束，支配调节前角运动神经元，如皮质脊髓束、红核脊髓束等。

(2) 反射功能：脊髓作为一个低级中枢，有许多反射只通过脊髓完成，如排尿排便中枢在骶部脊髓，深、浅反射经后根传入直接与前角运动神经元形成突触而成反射弧。

38. 右侧内囊损伤可出现哪些主要临床表现？为什么？

一侧内囊损伤可出现“三偏综合征”，患者右侧内囊损伤可有以下临床表现：①左侧半身浅、深感觉丧失，是因损伤了通过内囊后肢的丘脑上辐射。②左侧半身痉挛性瘫痪，左侧裂裂以下面肌、舌肌、躯干、上、下肢瘫痪是损伤了通过内囊膝的皮质核束和通过内囊后肢的

皮质脊髓束。③右眼鼻侧半视野，左眼颞侧半视野偏盲，两眼左侧半视野偏盲是损伤了通过内囊后肢的视辐射所致。

39. 试比较躯干四肢浅、深感觉传导路的主要异同。

相同点：①第1级神经元胞体都位于脊神经节，其周围突都参与构成脊神经。②第3级神经元胞体都位于丘脑腹后外侧核，发出纤维都构成丘脑上辐射。③最后投射于大脑皮质中央后回中、上部和中央旁小叶后部。④在传导通路中第2级神经元纤维都有一次左右交叉。

不同点：①感受器不同：浅感觉的感受器位于躯干、四肢皮肤内感受器。深感觉的感受器位于躯干、四肢肌、腱、关节和皮肤的精细触觉感受器。②传导功能不同：浅感觉传导路传导躯干、四肢的痛温觉和粗触觉，深感觉传导路传导躯干、四肢的运动觉、振动觉、位置觉和皮肤的精细触觉辨别两点距离和物体纹理粗细。③第2级神经元不同：浅感觉传导路第2级神经元胞体在脊髓后角，发出纤维在脊髓白质前连合左右交叉，上行构成脊髓丘脑束。深感觉传导路第2级神经元胞体位于延髓的薄束核和楔束核，发出纤维在延髓的丘系交叉处左右交叉，上行构成内侧丘系。④深感觉传导最后还可投射到大脑的中央前回。

40. 简述瞳孔对光反射通路。

光照一侧眼球，经视网膜视神经、视交叉两侧视束上丘臂止于顶盖前区，此区发出纤维止于两侧动眼神经副核，后者发出的视网膜节前纤维构成动眼神经，至睫状神经节交换神经元，节后纤维支配瞳孔括约肌引起双侧瞳孔缩小。

41. 简述硬脑膜的特点及临床意义。

硬脑膜外层即颅骨的内骨膜，内层较外层坚韧。在颅盖，硬脑膜与颅骨结合疏松，当外伤时，常因硬脑膜血管损伤而在硬脑膜与颅骨之间形成硬膜外血肿。硬脑膜与颅底结合紧密，颅底骨折时，易将硬脑膜与脑蛛网膜同时撕裂，使脑脊液外漏，如颅前窝骨折时，脑脊液可流入鼻腔，形成鼻漏。在某些部位，硬脑膜两层之间形成静脉窦。

42. 试述垂体的形态、位置和分布。

垂体是人体最复杂的内分泌腺。垂体借漏斗连于下丘脑，呈椭圆形，位于颅中窝、蝶骨体上方的垂体窝内，外包坚硬的硬脑膜。可分为腺垂体和神经垂体两大部分。位于前方的腺垂体较大，位于后方的

神经垂体较小。

43. 试述肾上腺形态、位置和功能。

肾上腺位于腹膜后方，肾的上方，与肾共同包在肾筋膜内。肾上腺左、右各一，左侧近似半月形，右侧呈三角形，前面有不显著的门，是血管、神经出入之处。肾上腺皮质可分泌盐皮质激素、糖皮质激素和性激素。盐皮质激素可调节体内水盐代谢，糖皮质激素可调节糖类代谢，性激素可影响性行为及副性特征。肾上腺髓质分泌肾上腺素及去甲肾上腺素，能使心跳加快，心脏收缩加强，小动脉收缩，维持血压和调节内脏平滑肌活动。

44. 何谓骨髓？其种类及与造血功能的关系如何？

骨髓是充填于骨髓腔和骨松质间隙内的软组织，成人总量约1500ml，占体重的4.6%。

骨髓可分为红骨髓和黄骨髓。红骨髓是重要的造血组织；黄骨髓不具备造血的功能，但当大量失血时，它仍可转化为红骨髓进行造血。

45. 为什么女性易发生逆行尿路感染？

因女性尿道短、宽而直，且后方紧邻肛门，所以易发生逆行尿路感染。

46. 男性和女性腹膜腔最低部位分别是什么？有何临床意义？

男性和女性腹膜腔最低部位分别是直肠膀胱陷凹和直肠子宫陷凹。盆腔积液时，积液常积存于此。

47. 肝门静脉系统与上、下腔静脉的吻合主要有哪三处？有何临床意义？

肝门静脉系与上、下腔静脉的吻合主要有三处：经食管静脉丛与上腔静脉系的吻合；经直肠静脉丛与下腔静脉系的吻合；通过脐周静脉网分别与上、下腔静脉系的吻合。

当肝硬化肝门静脉回流受阻时，血液不能畅流入肝，部分血液通过上述静脉丛形成侧支循环，流入上、下腔静脉。随着血流量的增多，吻合部位的小静脉变得粗大弯曲，于是在食管下端及胃底、直肠黏膜和脐周出现静脉曲张，甚至破裂，引起呕血和便血等。亦可导致脾和胃肠的静脉淤血，出现脾大和腹水等。

48. 心尖的体表投影位置在何处？

心尖的体表投影位置在胸骨左侧第5肋间隙锁骨中线内侧1~2cm

处。

49. 腰椎穿刺部位在何处？为什么？

腰穿部位常选择在第3、4或第4、5腰椎之间进行，以免损伤脊髓。

50. 婴幼儿的咽鼓管与成人有何不同？临床意义是什么？

婴幼儿的咽鼓管与成人相比短而平直，且管腔相对较大，当咽部感染时可直接沿咽鼓管蔓延到鼓室，引起化脓性中耳炎。

51. 胸部的体表标志线及分区是如何划分的？

(1) 胸部体表标志线

前正中线：通过人体前面正中的垂直线。

胸骨线：沿胸骨外侧缘所做的垂直线。

锁骨中线：通过锁骨中点的垂直线。

胸骨旁线：胸骨线与锁骨中线之间中点所做的垂直线。

腋前线：通过腋前襞的垂直线。

腋中线：通过腋前线、腋后线之间中点所做的垂直线。

腋后线：通过腋后襞的垂直线。

肩胛线：通过肩胛骨下角的垂直线。

后正中线：通过人体后面正中的垂直线。

(2) 胸部分区

胸骨上窝：胸骨柄上缘的凹陷。

锁骨上窝：两侧锁骨上方之凹陷。

锁骨下窝：锁骨中、外1/3交界处下方的凹陷。

肩胛下区：肩胛下角水平以下至肺下界之间的区域。

肩胛间区：两侧肩胛骨内侧缘之间的区域。

肩胛上区：两侧肩胛冈以上的区域。

52. 脑神经属于中枢神经还是周围神经？有多少对？它们的名称是什么？

脑神经属于周围神经，有12对。它们的顺序名称是：I嗅神经、II视神经、III动眼神经、IV滑车神经、V三叉神经、VI外展神经、VII面神经、VIII前庭蜗神经、IX舌咽神经、X迷走神经、XI副神经、XII舌下神经。

53. 食管有哪三个生理狭窄？其临床意义如何？