

临床“三基” 训练指南与习题集丛书

五官科及康复科分册

主 编 毛 靖 黄晓琳
副主编 张 虹 褚汉启



本书配盘



人民卫生出版社

临床“三基”
训练指南与习题集丛书

五官科及康复科分册

主 编 王 强 副主编
编 委 陈 强 陈 强

人民卫生出版社

ISBN 7-117-10000-0

临床“三基”
训练指南与习题集丛书

五官科及康复科分册

主 编 毛 靖 黄晓琳

副主编 张 虹 褚汉启

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁新华	丁 蕾	王 平	王军明
尤春景	毛 靖	方征宇	朱光勋
刘雅丽	许惊飞	孙旭芳	杨 红
李 涛	余 洋	宋 珂	张 虹
张智星	陆 敏	陆 翔	陈 红
邵乐南	周 宁	周 彬	赵正全
徐 凯	郭铁成	黄孝文	黄 杰
黄晓琳	黄梅靖	崔 春	韩肖华
褚汉启			

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床“三基”训练指南与习题集丛书. 五官科及康复科分册/毛靖等主编. —北京:人民卫生出版社, 2012. 3

ISBN 978 - 7 - 117 - 14855 - 9

I. ①临… II. ①毛… III. ①五官科学 - 医药卫生人员 - 资格考试 - 习题集②康复医学 - 医药卫生人员 - 资格考试 - 习题集 IV. ①R - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 276802 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

五官科及康复科分册

主 编: 毛 靖 黄晓琳

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010 - 59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010 - 67605754 010 - 65264830

010 - 59787586 010 - 59787592

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 889 × 1194 1/32 印张: 27. 5

字 数: 1138 千字

版 次: 2012 年 3 月第 1 版 2012 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 14855 - 9/R · 14856

定价(含光盘): 49.00 元

打击盗版举报电话: 010 - 59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

医院分级管理是我国医院管理体制的一项重大改革,是深化卫生改革的一个重要步骤。医院分级管理建设已在全国各级医院中普遍开展,临床“三基”培训受到重视。要使医院达标上等,就必须狠抓内涵建设。作为提高医疗质量、保障医疗安全的核心内涵,“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“三严”(严格要求、严密组织、严谨态度)起着举足轻重的作用。“三基”、“三严”是对科学治(医)院、从严治(医)院的高度概括。为了使临床医务人员能更轻松、快速地掌握临床必需的理论、知识及技能,我们专门编写一套适合“三基”培训和考试实用性强的参考书。为方便管理者考核医务人员,还将同时推出与书配套的题库,管理者可从题库中直接抽取题库自动组卷,打印考试。各地卫生行政管理部门十分重视医院的“三基”培训与考试,各医院每年均要进行至少一次“三基”考试。本书面向的人群是眼科学、耳鼻咽喉头颈外科学、口腔医学及康复医学专业的医生、实习生及医技科室人员。

本书的特点为:避免了教科书式的面面俱到的诠释,梳理上述各专业的学习要点,减轻临床医务人员学习负担。各科知识点梳理后,附有与知识点对应的练习题,让医务人员更扎实的掌握所学知识。三基丛书《五官科及康复科分册》其内容包括眼科学、耳鼻咽喉头颈外科学、口腔医学、康复医学的基础理论、基本知识、基本技能。本书编写过程中,全体编者做出了很大努力,使本书的质量得到进一步提高。成书之日,对本书全体编委的辛勤劳动表示诚挚的谢意。希望阅读使用本书的临床医生,对本书内容提出宝贵意见,我们将虚心接受。

华中科技大学同济医学院附属同济医院

2011年12月18日

凡 例

【A₁/A₂ 型题】

由一个题干和五个备选答案组成,题干在前,选项在后。选项 A、B、C、D、E 中只有 1 个正确答案,其余为干扰答案。

例如:

病理学是

- A. 研究疾病的病因、发病机制、病理变化、结局和转归的科学
- B. 研究疾病发生、发展规律的科学
- C. 研究疾病防治的科学
- D. 研究病理变化的科学
- E. 研究疾病结局的科学

【A₃/A₄ 型题】

以叙述一个以单一病人为中心的临床背景,提出 2~6 个相互独立的问题,问题可随病情的发展逐步增加部分新信息,每个问题只有 1 个正确答案。

例如:(1~2 题共用题干)患者,男,41 岁,近一年来反复上腹部不适,钝痛,嗝气。查体:上腹轻压痛,胃镜见胃窦黏膜红白相见,以白为主。

1. 可能的诊断

- A. 慢性浅表性胃炎 B. 慢性萎缩性胃炎
- C. 急性单纯性胃炎 D. 胃溃疡 E. 胃癌

2. 该病最主要的改变为

- A. 黏膜水肿充血 B. 慢性炎细胞浸润
- C. 胃黏膜萎缩变薄,腺体减少伴肠上皮化生 D. 纤维组织增生
- E. 淋巴滤泡形成

【B 型题】

由 2~6 个题干和 5 个备选答案组成,选项在前,题干在后。一组题干共用上述 5 个备选答案,且每个题干对应一个正确的备选答案,备选答案可以重复选择或不选。

例如:

(1~3 题共用备选答案)

- A. 点状坏死 B. 桥接坏死 C. 溶解坏死
- D. 嗜酸性坏死 E. 大片坏死

- 1. 急性重型肝炎
- 2. 中、重度慢性肝炎
- 3. 急性普通型肝炎

第一篇 眼 科

第一章 基础理论	2
眼的解剖与生理	2
第二章 基本知识	11
第一节 眼附属器的相关疾病	11
第二节 眼表相关疾病	23
第三节 青光眼	50
第四节 晶状体疾病	61
第五节 葡萄膜相关疾病	72
第六节 玻璃体、视网膜疾病	81
第七节 视神经及视路疾病	97
第八节 屈光不正及斜弱视	104
第九节 眼眶疾病	116
第十节 眼外伤	124
第三章 基本技能	136
第一节 眼科病史采集	136
第二节 眼科特殊检查	154

第二篇 耳鼻咽喉头颈外科

第一章 基础理论	168
第一节 耳的应用解剖学及生理学	168
第二节 鼻的应用解剖学及生理学	175
第三节 咽的应用解剖学及生理学	184
第四节 喉的应用解剖学及生理学	188
第五节 气管、食管的应用解剖学及生理学	193
第六节 颈的应用解剖学及生理学	195

第二章 基本知识	204
第一节 耳相关疾病	204
第二节 鼻相关疾病	232
第三节 咽相关疾病	260
第四节 喉相关疾病	272
第五节 气管食管相关疾病	284
第六节 颈相关疾病	288

第三章 基本技能	300
第一节 检查基本方法	300
第二节 治疗方法及特殊治疗法	316

第三篇 口腔医学

第一章 基础理论	328
第一节 口腔组织病理学	328
第二节 口腔解剖生理学	347

第二章 基本知识	367
第一节 牙体牙髓病学	367
第二节 儿童口腔医学	392
第三节 牙周病学与口腔黏膜病学	411
第四节 口腔颌面外科学	441
第五节 口腔修复学	497

第三章 基本技能	552
第一节 口腔检查基本技能	552
第二节 基本操作技术	560

第四篇 康复医学

第一章 基础理论	582
第一节 功能解剖学	582
第二节 生理学	603
第三节 人体发育学	623
第四节 人体运动学	641

第二章 基本知识	658
第一节 肌肉骨骼康复学	658

第二节 神经康复学·····	692
第三节 内外科疾患康复·····	726
第三章 基本技能·····	745
第一节 康复功能评定·····	745
第二节 物理治疗学·····	771
第三节 作业治疗学·····	797
第四节 语言治疗学·····	812

第五篇 医学人文

第一章 临床执业法律法规·····	836
第二章 医学心理学·····	853
第三章 医学伦理学·····	864

临床

三

基

训练指南与习题集丛书

第一篇

眼 科

第一章

三 基

基础理论

眼的解剖与生理

视觉器官由眼球、视路和视中枢以及眼附属器组成。它是脑的外延部分,无论从胚胎发育、血供以及生理特点还是疾病的发生发展都有很多共同之处。电磁波400~800nm可引起人类视觉反应,又称“可见光”。视器官成像在视网膜,携带视觉信息的神经冲动通过视路传导至视中枢经大脑皮质整合完成视觉过程。眼附属器包括眼眶、眼睑、结膜、眼外肌、泪器,起保护眼球和协助眼球运动的作用。

一、眼球

眼球完成视觉的成像和眼内视信息传导部分。从结构和形态上分眼球壁和眼内容部分,从功能上也可分屈光和成像部分,原理与结构都与照相机颇为相似。

(一) 眼球壁

眼球壁分外、中、内三层。

外层起到维护眼球正常形态作用,包括角膜和巩膜,是三层中最厚的一层。巩膜厚度0.3~1mm,纤维交织紧密排列,不透光且抗冲撞。角膜厚度0.5~1mm,同时是重要的屈光组织,因此纤维排列规整、透明,且屈光力强,抗冲撞不及巩膜。角膜与巩膜移行区称角膜缘,是临床上重要的解剖标志。

内层视网膜是眼球最重要的组织,由神经上皮和色素上皮组成。与大脑神经元相似,有独立的供血系统,耗氧量大,对缺血缺氧敏感。

中层葡萄膜,包含虹膜、睫状体、脉络膜。它富含色素和血管。脉络膜循环系统供视网膜外5层营养,色素为视网膜成像提供暗箱环境。虹膜控制调节进入眼内光线,睫状体参与屈光调节和眼内压调节。

(二) 眼内容

眼内容包含房水、晶状体、玻璃体,三者与角膜一起组成眼屈光部分,也称屈光间质或屈光系统。它们像照相机的一组镜头一样,其中角膜的屈光力最强,其次是晶状体。角膜位于眼表,是屈光手术的首选部位。晶状体可通过形态和位置的改变调节屈光力。

二、视路

视路是指视网膜光感受器受到光刺激所产生的神经冲动传递到大脑枕叶皮质视觉中枢的路径,包括视神经、视交叉、视束、外侧膝状体、视放射、视皮质。视路上任何局部病变可根据神经传导路径中的对应关系反映在视野上。视神经又分眼内段(1mm)、眶内段(25mm)、管内段(9mm)、颅内段(10mm)。视路上各段血供、邻近组织各异,易受损情况也不同,视神经管内段在峡管中穿行易受外伤,视交叉易受脑垂体病变影响。

三、眼附属器

眼附属器包括眼眶、眼睑、结膜、眼外肌和泪器。

(一) 眼眶

眼眶由额骨、筛骨、泪骨、上颌骨、蝶骨、腭骨、颧骨 7 块颅骨组成。分上、下、内、外四壁,呈锥形体很好地保护眼球。四壁厚薄不均,外、上壁坚厚,内、下壁薄弱,外伤时易发生骨折。

眼眶有下列重要孔、裂:

1. 视神经孔 位于眶尖,是视神经通向颅内和眼动脉由颅内至眼球以及交感神经小分支穿行的管道,长约 4~9mm。临床上此处发生骨折时,视神经无处退让易受损。

2. 眶上裂 位于上、外壁间,有第Ⅲ、Ⅳ、Ⅵ脑神经和Ⅴ脑神经的分支,睫状神经的感觉根和交感根穿行;眶上静脉等穿行其间,受损时出现眼球固定、瞳孔散大、感觉障碍、静脉回流障碍眼球突出等表现,称之眶上裂综合征。

3. 眶下裂 位于下、外壁间,主要有眶下动静脉、Ⅴ脑神经的上颌支、颧神经、蝶神经分支穿行。

眶上孔和眶下孔有同名血管穿行。

眼眶内和邻近组织炎症及肿瘤可通过这些孔、隙和薄壁互相影响、蔓延。

眼眶内有丰富的脂肪组织,充填在眼球、眼外肌、神经、血管之间,起缓冲作用。外伤脂肪丢失和老年人脂肪萎缩,眼球会内陷。在眶的前部,连接眶骨膜和上、下睑板之间结缔组织增厚形成隔膜,称眶隔。它阻止眶内脂肪前移,当它松弛和受损时,脂肪前疝,形成眼袋。眶内无淋巴结。

(二) 眼睑

眼睑位于眶前部,分上、下眼睑,相当于眼眶门,保护眶内重要组织。上、下睑开启的裂隙称睑裂,上、下睑游离缘称睑缘,上、下睑内、外连接处称内、外眦。内眦处隆起称泪阜。

眼睑覆盖在眼球表面,闭合时无缝隙,眼睑外翻、短缺或眼球外突等都会影响眼睑正常闭合。眼睑开启平视时国人睑裂宽度约为 8mm,上睑遮盖角膜上部 1~2mm。睑缘有前、后唇,前唇圆钝,有排列整齐的睫毛生长,毛囊周围有皮脂腺

(Zeis 腺)和变态汗腺(Moll 腺);后唇呈直角,紧贴角膜表面,闭合严实。前、后唇之间,皮肤和结膜的交界处呈灰色,称之灰线,是睑板腺的开口处,也是手术时的解剖标志。上、下睑近内眦有乳头状突起,为泪道开口,称泪点。

眼睑由外向内分5层:

1. 皮肤层 是人体最薄的皮肤,易褶。
2. 皮下组织层 为疏松结缔组织和脂肪,临床上易发生水肿,炎症易扩散。
3. 肌层 包括眼轮匝肌和上睑提肌,受面神经和动眼神经支配。眼轮匝肌平行睑缘呈环形,司眼睑闭合,是机体收缩最快的肌肉之一,能有效的快速保护眼球。上睑提肌部分纤维附着于上睑板上缘称 Müller 肌,受交感神经支配,上睑提肌和 Müller 肌司上睑上举功能。

4. 睑板层 半月形致密结缔组织,有很好的成形和抵抗外力损伤作用,又排列整齐的睑板腺,分泌类脂质,参与泪膜构成,减少泪液蒸发。

5. 结膜层 不活动,透明,紧贴睑板,又称睑结膜。

眼睑血供丰富,伤口容易愈合,外伤时不要輕易剪除。

眼睑淋巴:外侧引流至耳前淋巴结和腮腺淋巴结;内侧引流至颌下淋巴结。

三叉神经第一和第二支分别司上睑和下睑感觉。

(三) 结膜

结膜是一层半透明、柔软、富有弹性的黏膜。分三部分:睑结膜、球结膜和穹隆结膜。

结膜由不角化的鳞状上皮和杯状细胞组成,分上皮层和固有层,杯状细胞分泌黏液,参与泪液组成。固有层富有血管和淋巴管。结膜感觉神经远不如角膜丰富,炎症时疼痛不明显。

睑结膜富有淋巴细胞,炎症时可形成滤泡;球结膜覆盖在眼球上,终止于角巩缘,与巩膜疏松连接,可被推动,易水肿;穹隆结膜,由球结膜和睑结膜反转而成,多褶。便于眼球活动,上方顶部有上睑提肌纤维附着,当受到损伤时,会发生上穹隆脱垂。

(四) 泪器

包括泪腺和泪道两部分。

1. 泪腺 位于眶的外上方泪腺窝内。通过结缔组织固定在骨膜上,通常情况不能触及,临床上可见泪腺脱垂情况,这时经眼睑可扪及泪腺并在穹隆部看到部分泪腺组织。泪腺的排出管开口于外侧上穹隆结膜。泪腺主要分泌浆液。眨眼将泪液均匀覆盖在角膜和结膜表面。

2. 泪道 指泪点、泪小管、泪囊和鼻泪管,是泪液排向鼻腔的通道。眼轮匝肌螺旋状包裹泪小管,眨眼时肌肉收缩、放松,泪小管内产生负压,将泪液吸入泪小管。

(五) 眼外肌

眼外肌为横纹肌,共有上、下、内、外直肌和两条斜肌司眼球运动。四条直肌起

源于眶尖部视神经周围的总腱环,止于前部巩膜上。上斜肌起源于总腱环旁蝶骨骨膜,附着于眼球外上巩膜。下直肌起于眶下壁上颌骨眶板处,止于赤道部后外侧巩膜上。肌止点附着处较其他部位巩膜薄。

睫状前动脉在四条直肌内穿行,并提供血液供应,外直肌还接受泪腺动脉分支的血供,一次手术断三条以上直肌,会引起眼前段缺血。

外直肌受第Ⅵ脑神经支配,上斜肌受第Ⅳ脑神经支配,其他眼外肌均受第Ⅲ脑神经支配。

四、眼部血管与神经

(一) 血管

眼部血管与大脑血管同源,颈内动脉进入颅内后分出眼动脉,眼动脉进入眼眶后的主要分支有:视网膜中央动脉、泪腺动脉、睫状后短动脉、睫状后长动脉、眶上动脉、鼻梁动脉、肌动脉、筛动脉、睫状前动脉。

1. 眼球有两套供血系统

(1) 视网膜中央动脉:是终末动脉,经视盘进入眼内后再分颞上支、颞下支、鼻上支、鼻下支,向视网膜内5层供血。

(2) 睫状血管:分睫状后短动脉、睫状后长动脉、睫状前动脉。

2. 眼球静脉回流 主要为视网膜中央静脉、涡静脉和睫状前静脉。

(二) 神经

与眼相关的脑神经有6对。视神经、动眼神经、滑车神经、三叉神经、展神经、面神经。动眼神经、三叉神经与自主神经形成的神经结构有:睫状神经节、鼻睫状神经。

五、眼生理

(一) 泪膜

泪膜分三层:表面的脂质层、中间的水样层和内面的黏蛋白层,主要由泪腺和结膜副泪腺分泌形成,它均匀地覆盖在眼表面,是眼表的重要组成部分。其主要生理作用是润滑眼表,保持角膜的屈光特性,也有一定的屈光作用。

(二) 角膜

角膜是视觉系统屈光介质中屈光力最强的组织,屈光力约43D。角膜组织排列规则、无血管和适当的含水量是角膜保持透明性的基础。角膜感觉神经丰富,使角膜避免和减少外伤。

角膜的营养代谢通过房水、泪膜、角巩缘血管网。

(三) 虹膜睫状体

虹膜的主要功能是通过瞳孔的大小调节外界光线进入眼内,使视网膜成像清晰,与照相机的光圈作用相仿。受交感和副交感神经支配,与年龄、精神和机体状态等相关,如在临床上可以通过瞳孔大小判断昏迷程度。

睫状体的功能是调节屈光状态和产生房水。它通过睫状肌收缩与舒展经悬韧带改变晶状体的曲率半径调节眼的屈光力。房水通过睫状体上皮细胞分泌和睫状突滤过、弥散产生。睫状体上皮还是构成血-房水屏障的重要部分。

(四) 房水

房水维持、调节眼内压,同时它为晶状体、玻璃体、角膜提供营养代谢,使眼完成正常生理功能。其生成率为 $1.5 \sim 3\mu\text{l}/\text{min}$ 。正常情况下生成与排出呈动态平衡。房水循环途径包括:睫状体产生→进入后房→经瞳孔进入前房→通过小梁网进入 Schlemm 管→集液管和房水静脉→回流到血循环,部分经葡萄膜巩膜途径引流(约 10%~20%),部分经虹膜表面隐窝吸收(约 5%)。

(五) 脉络膜

脉络膜血管丰富,血容量大,血流缓慢,为耗氧量大的视网膜外 5 层提供营养。脉络膜还含有丰富的黑色素,起到遮光作用,与照相机的暗房作用相似。

(六) 晶状体

晶状体是眼屈光系统的重要部分,屈光力强,约 19D。眼屈光力的调节主要靠晶状体的曲率半径改变而实现。睫状肌收缩,晶状体悬韧带松弛,晶状体曲率半径变短,屈光力增加。反之屈光力下降。另外,晶状体还有部分过滤紫外线的作用,可减轻紫外线对视网膜的损伤。

(七) 玻璃体

玻璃体是眼内容积最大的一部分。它维持和支撑眼球形态,也是眼屈光介质的一部分。玻璃体含 98% 的水和 0.15% 的大分子物质如胶原、透明质酸和可溶性蛋白质等,以及离子和一些低分子物质。正常情况下玻璃体呈均匀胶冻样,代谢缓慢,不能再生。随年龄增长,胶原纤维结构分解、塌陷,玻璃体胶冻样结构变得不均匀,临床上表现为有影子飘动,进一步会发生玻璃体液化和后脱离。

(八) 视网膜

视网膜把外界进入眼内的光信息转变成神经冲动并汇集传向视中枢。视网膜感光细胞分视锥细胞、视杆细胞。视锥细胞主要在黄斑中心凹处,司明觉和色觉。视杆细胞在黄斑区外及周边部视网膜,司光觉。视盘是视神经纤维穿出眼球的部位,没有感光细胞,故在视野上表现为盲点,也称生理盲点。

自测题

(一) 选择题

【 A_1/A_2 型题】

1. 视网膜感光细胞是指
A. 神经节细胞 B. 双节细胞 C. 水平细胞 D. 胶质细胞
E. 视杆细胞
2. 视网膜内 5 层血供来源
A. 视网膜中央动脉 B. 睫状后短动脉 C. 睫状后长动脉

- D. 睫状前动脉 E. 睫状动脉
3. 眶上裂综合征是指:损伤累及眶上裂
- A. IV、V、VI脑神经受损及视神经受损 B. III、IV、V脑神经受损
C. III、IV、VI脑神经受损 D. III、IV、V、VI脑神经受损
E. III、IV、V脑神经受损及视神经受损
4. 眶尖综合征是指
- A. IV、V、VI脑神经受损及视神经受损 B. III、IV、V脑神经受损
C. III、IV、VI脑神经受损及视神经受损 D. III、IV、V、VI脑神经受损
E. III、IV、V脑神经受损及视神经受损
5. 眼球壁不包括
- A. 巩膜 B. 视网膜 C. 结膜 D. 角膜 E. 脉络膜
6. 视觉功能检查不包括
- A. 眼底检查 B. 视力检查 C. 对比敏感度检查 D. 视觉电生理检查
E. 视野检查
7. 角膜特点不包括
- A. 无血管 B. 屈光性 C. 基质排列规则 D. 调节强力
E. 感觉敏感
8. 泪道不包括
- A. 泪腺 B. 泪小管 C. 泪囊 D. 鼻泪管 E. 泪总管
9. 眼外肌不包括
- A. 上斜肌 B. 下直肌 C. 内直肌 D. 上睑提肌 E. 下斜肌
10. 关于睫状体功能哪一项是错误的
- A. 睫状体上皮分泌房水 B. 睫状突滤过形成房水
C. 睫状肌舒缩调节晶状体屈光力 D. 睫状体上皮构成血-房水屏障
E. 睫状肌舒展,悬韧带松弛
11. 关于房水生理哪一项是错误的
- A. 维持眼内压 B. 为晶状体代谢提供营养 C. 全部从小梁网排出
D. 由睫状体上皮产生 E. 房水中无血细胞
12. 关于玻璃体生理哪一项是错误的
- A. 维持眼球形态 B. 调节眼内压 C. 代谢缓慢,不能再生
D. 含有98%的水和0.5%的大分子、离子和低分子物质
E. 正常呈凝胶状态
13. 关于眼屈光哪一项是错误的
- A. 角膜组织屈光指数最强 B. 改变角膜曲率半径会改变眼屈光率
C. 角膜组织是一个中央厚、周边薄的透镜
D. 晶状体是屈光间质中唯一能调节屈光力的组织
E. 玻璃体、房水有屈光作用

14. 关于晶状体哪一项是**错误**的
- A. 晶状体通过悬韧带与睫状体相连
 - B. 随年龄增长晶状体弹性越来越小
 - C. 晶状体依赖房水提供营养代谢
 - D. 过熟期老年性白内障晶状体皮质会从囊膜渗出
 - E. 晶状体的屈光指数是恒定不变的
15. 关于视网膜的描述哪一项是**错误**的
- A. 神经上皮与色素上皮易脱离
 - B. 视网膜有两个供血系统相互吻合
 - C. 黄斑中心凹处只有视锥细胞
 - D. 视盘处无感光细胞
 - E. 视锥细胞司色觉
16. 指出下列**错误**描述
- A. 泪囊部眼轮匝肌也称 Horner 肌
 - B. 眼睑皮下组织疏松,炎症时在此易扩散
 - C. 上睑提肌是眼睑主要的收缩肌
 - D. Müller 肌受副交感神经支配
 - E. 上睑内侧 1/3、下睑内侧 2/3 淋巴液引流至颌下淋巴结
17. 关于角膜透明的解剖及生理基础哪一项是**错误**的
- A. 基质有规律交错排列
 - B. 无血管
 - C. 利用房水中葡萄糖提供能量代谢
 - D. 上皮的氧气主要来自泪膜中溶解的氧
 - E. 角膜基质的一定含水量
18. 关于角膜内皮细胞哪一项是**错误**的
- A. 由神经外胚层发育而来
 - B. 具有良好的屏障作用
 - C. 损伤后不能再生
 - D. 与后弹力层结合紧密
 - E. 通过细胞移行和扩大修复损伤

【B 型题】

(1~2 题共用备选答案)

- A. 泪膜 B. 角膜 C. 房水 D. 晶状体 E. 玻璃体

1. 屈光间质**不包括**

2. 参与屈光状态调节的是

(二) 填空题

1. 角膜占眼外层纤维膜表面积的(),如直径小于(),称病理性小角膜,大于(),称病理性大角膜。
2. 筛板和筛板前的血供来自()的分支。
3. 与眼相关的脑神经有()、()、()、()、()、()。
4. 泪膜分三层:()、()、()。
5. 泪液主要由()、()分泌形成。
6. 虹膜开大肌受()支配;瞳孔括约肌受()神经支配。
7. 视网膜三级神经元分别是()、()、()。