



卫生部“十一五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校医学成人学历教育（专科起点升本科）配套教材

● 供临床、预防、口腔、护理、检验、影像等专业用

人体解剖学 学习指导与习题集

主 编 / 席焕久

副主编 / 曾志成



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

全国高等学校医学成人学历教育(专科起点升本科)配套教材

供临床、预防、口腔、护理、检验、影像等专业用

人体解剖学 学习指导与习题集

主 编 席焕久

副主编 曾志成

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 玮 (福建医科大学)

赵宝东 (辽宁医学院)

初国良 (中山医科大学中山医学院)

席焕久 (辽宁医学院)

李玉兰 (哈尔滨医科大学)

徐 飞 (大连医科大学)

杨桂娇 (山西医科大学)

郭光金 (第三军医大学)

祝善乐 (华中科技大学同济医学院)

曾志成 (中南大学湘雅医学院)

胡海涛 (西安交通大学医学院)

韩 卉 (安徽医科大学)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

人体解剖学学习指导与习题集/席焕久主编. —北京:
人民卫生出版社, 2007. 8

ISBN 978-7-117-09083-4

I. 人… II. 席… III. 人体解剖学-高等学校-教学
参考资料 IV. R322

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 119564 号

人体解剖学学习指导与习题集

主 编: 席焕久

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市顺义兴华印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 20

字 数: 467 千字

版 次: 2007 年 8 月第 1 版 2007 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09083-4/R·9084

定 价: 28.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



前 言

《人体解剖学学习指导与习题集》是全国高等学校医学成人学历教育（专科起点升本科）教材《人体解剖学》的配套教材，由参加该教材编写的专家、教授根据他们多年的教学经验和实践，参照国家制定的《高等医学院校局部解剖学、系统解剖学教学大纲》、国家考试中心制定的《高等医学院校医学专业业务统考大纲》、2000 年卫生部《国家医师资格考试命题手册》、《医师/助理医师资格考试命题要求》、《解剖学考试大纲》等编写而成。

本书是在 2002 年人民卫生出版社出版的《人体解剖学学习指导》基础上进行了修订。新修订的“学习指导与习题集”在结构上做了调整，对专科期间已经学过的内容进行了适当删减，增加了运用解剖学知识解决临床问题培养综合能力方面的试题。对原来的测试题进行重新审定，更新了部分试题。专升本《人体解剖学》教材，将《系统解剖学》和《局部解剖学》两者编在一起，是在专科基础上的提高。根据教材内容，《人体解剖学学习指导与习题集》每一章都列出了教学基本要求、学习要点和测试题。测试题包括名词解释、选择题、填空题、问答题，并分别附有参考答案，最后还选编了模拟试卷。学生通过对以上多种类型试题的练习与解答，可以自我测试，帮助其回顾、思考和总结学习过的内容，从而加深对知识的掌握和运用，达到提高学生分析问题和解决问题的能力。

鉴于篇幅所限，不能编入更多的试题，仅为了理解知识点列出有代表性的试题，供学习应用时参考。此外，本书根据读者要求，编写了解剖学方法与观察。本书是为专升本的学生和担任专升本教学工作的教师编写的，也可作为其他本、专科学生的参考用书。

由于作者的能力及水平所限，难免有不当之处，欢迎同行及读者在应用时提出宝贵意见。在本书编写过程中，得到了辽宁医学院、大连医科大学、哈尔滨医科大学的领导与同道的大力支持与帮助，上海交通大学医学院丁文龙教授、哈尔滨医科大学赵玲辉教授、张雅芳教授帮助审阅并参加了定稿会，辽宁医学院周华威、文普帅做了大量的编务工作，在此表示衷心感谢。

席焕久

2007年7月



目 录

第一篇 教 学 内 容

第一章 头部.....	1
第一节 教学基本要求.....	1
第二节 学习要点.....	2
第二章 颈部.....	9
第一节 教学基本要求.....	9
第二节 学习要点.....	9
第三章 胸部	17
第一节 教学基本要求	17
第二节 学习要点	18
第四章 腹部	30
第一节 教学基本要求	30
第二节 学习要点	31
第五章 盆部与会阴	49
第一节 教学基本要求	49
第二节 学习要点	50
第六章 脊柱区	56
第一节 教学基本要求	56
第二节 学习要点	56

第七章 上肢	61
第一节 教学基本要求	61
第二节 学习要点	62
第八章 下肢	70
第一节 教学基本要求	70
第二节 学习要点	71
第九章 神经系统	82
第一节 教学基本要求	82
第二节 学习要点	84
第十章 感觉器官	100
第一节 教学基本要求	100
第二节 学习要点	100

第二篇 习 题 集

第一章 答题指南	105
第二章 题解	108
第一节 名词解释	108
第二节 选择题	110
第三节 填空题	174
第四节 问答题	179
第三章 模拟试卷	184
模拟试卷 1	184
模拟试卷 2	187
模拟试卷 3	193
模拟试卷 4	197
模拟试卷 5	200
模拟试卷 6	204
模拟试卷 7	208
模拟试卷 8	212
模拟试卷 9	216
第四章 参考答案	221
第一节 名词解释	221
第二节 选择题	228

第三节 填空题.....	230
第四节 问答题.....	234
模拟试卷 1	250
模拟试卷 2	252
模拟试卷 3	254
模拟试卷 4	255
模拟试卷 5	257
模拟试卷 6	258
模拟试卷 7	260
模拟试卷 8	262
模拟试卷 9	263

第三篇 解剖方法与观察

第一章 解剖方法概述.....	265
第二章 头部.....	269
第三章 颈部.....	273
第四章 胸部.....	277
第五章 腹部.....	282
第六章 盆部与会阴.....	290
第七章 脊柱区.....	296
第八章 上肢.....	299
第九章 下肢.....	306

第一篇 教 学 内 容



第一章

头 部

第一节 教学基本要求

1. 了解头部的境界和分区。
2. 了解枕外隆凸、乳突、翼点、眶上孔、眶下孔、颞孔、髁突和星点、上项线与人字点等的体表标志。
3. 掌握颅的组成及功能；颅侧面观的形态结构；眶、骨性鼻腔的形态结构；鼻窦的位置、开口。
4. 掌握颅顶软组织的层次及各层结构特点。
5. 了解颅顶血管和神经的分组、走行、吻合，掌握颅内外静脉交通的途径。
6. 了解面部皮肤和浅筋膜的特点、面肌的配布。
7. 掌握腮腺的位置；形态、被膜、腮腺管及穿经腮腺的血管、神经；了解腮腺解剖的临床应用；掌握咀嚼肌的形态位置和功能；了解颞下间隙、咬肌间隙和翼下颌间隙的位置及临床意义。
8. 掌握翼静脉丛的位置及其与颅内、外静脉之间的交通；了解上颌动脉和下颌神经的走行、分支和分布。
9. 了解面动脉的走行，掌握面静脉的走行及临床意义；了解面部的淋巴结群，掌握面神经和三叉神经在面部的分支及分布范围。
10. 掌握颅底内面观的基本形态结构与毗邻；颅底骨折的临床特征。
11. 掌握垂体的形态、位置和毗邻；掌握海绵窦的构成、位置、通过结构及临床意义。
12. 了解十二对脑神经连脑、出脑部位、纤维成分和主要功能。

13. 掌握咽峡的构成；牙的形态结构；舌的形态和粘膜特征；颊舌肌的位置和作用。

14. 掌握腮腺、下颌腺和舌下腺的位置、形态、毗邻和腺管的开口部位；咽的部分、位置、形态结构和通路；咽扁桃体的位置和功能。

第二节 学习要点

一、头部的境界、分区和体表标志

头部与颈部的界限为下颌骨下缘、下颌角、乳突尖端、上项线及枕外隆凸的连线。头部又以眶上缘、颧弓上缘、外耳门上缘及乳突的连线为界，分为颅部和面部。其体表标志有：

1. 眶上孔 位于眶上缘的中、内 1/3 相交处，距正中线约 2.5cm，眶上血管和神经由此穿出。用力按压时，可引起明显压痛。

2. 眶下孔 位于眶下缘中点的下方约 0.5~0.8cm 处，眶下血管及神经由此穿出。此处为眶下神经阻滞点。

3. 颞孔 位于下颌第二前磨牙根下方，下颌体上、下缘连线的中点，距正中线约 2.5cm 处。此孔呈卵圆形，开口朝向外上方，有颞血管和神经经过，可作为颞神经麻醉的穿刺点。

4. 翼点 位于颧弓中点上方约二横指（3.8cm）处，为额骨、顶骨、颞骨、蝶骨 4 骨交汇处，多呈“H”形。翼点是颅骨的薄弱部分，内面有脑膜中动脉前支通过，此处受暴力打击时，易发生骨折并常导致脑膜中动脉的撕裂出血，形成硬膜外血肿。

5. 颧弓 由颞骨的颧突和颞骨的颞突共同组成，位于眶下缘和枕外隆凸之间连线的同一水平面上，全长均可触及。颧弓上缘相当于大脑半球颞叶前端的下缘。颧弓下缘与下颌切迹间的半月形中点，为咬肌神经封闭及上、下颌神经阻滞麻醉的穿刺点。

6. 髁突 位于颧弓下方，耳屏的前方。在张、闭口运动时，可触及髁突向前、后滑动，若髁突滑动受限，可出现张口困难。

7. 星点 为颞、枕、顶 3 骨外面相接处，位于乳突基底后方约 2cm。

8. 乳突 位于外耳下方、耳垂之后，其根部的前内方有茎乳孔，面神经由此孔出颅。在乳突后半部的深面有乙状窦。乳突根治术时，应注意勿伤及面神经和乙状窦。

9. 枕外隆凸 是位于枕骨外面中央最突出的隆起，其深面为窦汇。枕外隆凸的下方有枕骨导血管，行颅后窝开颅术时，注意勿伤及导血管和窦汇。

10. 上项线 为枕外隆凸向两侧延伸的骨嵴，其深面为横窦。

二、颅的组成

(一) 颅部

由颅顶和颅底两部分组成。颅顶又分为额顶枕区和颞区并包括其深面的颅顶诸

骨。颅底有许多重要的孔道，是神经、血管出入颅的部位。颅底有内、外面之分。

(二) 颅侧面观

由额骨、顶骨、蝶骨、枕骨及颞骨构成，中部有外耳门，外耳门前方为颧弓，后方为乳突，颧弓之上为颞窝，窝内为翼点，下方称颞下窝，有咀嚼肌及血管神经。颞窝前为上颌骨，内为翼突外板，外为下颌支，向上借卵圆孔和棘孔与颅中窝相通，向内借翼上颌裂与翼腭窝相通。上颌骨体、蝶骨翼突和腭骨之间的三角形间隙称翼腭窝，此窝向内可通向鼻腔，向前通眶腔，向下通口腔，向后借圆孔通颅中窝。

(三) 眶

为一对四面锥体形腔，眶底向前外，尖向后内。眶有上、下、内、外4壁，腔内有眼球及附属结构。眶口呈四边形，口的上、下缘称眶上缘及眶下缘。眶上缘有眶上孔或眶上切迹，眶下缘中点下方有眶下孔，均有同名血管神经穿过。眶尖为一卵圆形孔，内有视神经管与颅中窝相通。眶上壁由额骨眶部及蝶骨小翼构成，前外侧有一容纳泪腺的窝称泪腺窝。眶下壁由上颌骨构成，后方为眶下裂，向后通向颞下窝和翼腭窝。裂中部有眶下沟，此沟向前经眶下管与眶下孔相通；眶内侧壁前下方为泪囊窝，泪囊窝经鼻泪管向下与鼻腔相通；眶外侧壁较厚，眶外侧壁后方为眶上裂，向后与颅中窝相通。

三、颅顶软组织层次特点

由浅入深依次为皮肤、浅筋膜（皮下组织）、帽状腱膜及枕额肌、腱膜下疏松组织和颅骨外膜。浅部3层紧密连接，临床上常将此3层称“头皮”。深部两层连接疏松。

1. 皮肤 此区皮肤特点是含有大量毛囊、汗腺和皮脂腺，为疖或皮脂腺囊肿的好发部位；具有丰富的血管及淋巴管，外伤时易出血，但创口愈合较快。

2. 浅筋膜 由致密的结缔组织垂直纤维束和脂肪组织构成，纤维束把脂肪组织分隔成无数小格，使皮肤和帽状腱膜紧密相连，小格内有血管神经穿行，感染时炎性渗出物不易蔓延扩散。创伤时血管断端不易自行收缩闭合，需压迫或缝合才能止血。

3. 帽状腱膜 是坚韧而厚的一层腱膜，前连枕额肌的额腹，后连枕腹，两侧逐渐变薄，续于颞筋膜。头皮裂伤伴有帽状腱膜横向断裂时，因枕额肌的收缩而致创口裂开。缝合头皮时，应将腱膜仔细缝合。

4. 腱膜下间隙 是位于帽状腱膜与颅骨骨膜间的疏松结缔组织，前至眶上缘，后达上项线。腱膜下间隙出血或化脓时可广泛蔓延。此间隙内的导静脉与颅骨的板障静脉及颅内的硬脑膜静脉窦相通，若发生感染可向颅内扩散，因此，腱膜下间隙在临床被认为是颅顶部的“危险区”。

5. 颅骨外膜 由薄而致密结缔组织构成，借少量结缔组织与颅骨表面相连，手术时较易剥离。骨膜与颅缝紧密愈着，骨膜下血肿常局限于一块颅骨的范围。

四、浅筋膜内血管和神经

(一) 前组

又分内、外侧组。内侧组有滑车上动、静脉和滑车上神经。外侧组有眶上动、静

脉和眶上神经。

(二) 后组

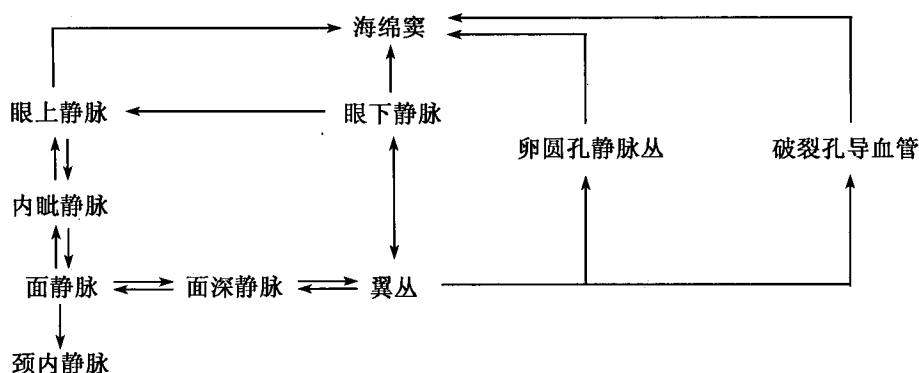
有枕动、静脉和枕大神经等，分布于枕区。

(三) 外侧组

耳前组有颞浅动、静脉及其伴行的耳颞神经；耳后组有耳后动、静脉及面神经的耳后支、耳大神经后支及枕小神经。

五、颅内、外静脉的交通

(一) 通过面部静脉与翼丛的交通途径



(二) 通过导静脉的交通途径

1. 颞浅静脉通过顶导静脉与上矢状窦相交通。
2. 额窦及鼻腔的静脉通过额导静脉与上矢状窦相交通。
3. 枕静脉通过乳突静脉与乙状窦相交通。
4. 枕下静脉丛通过髁导静脉与乙状窦相交通。

(三) 通过板障静脉的交通途径

1. 眶上静脉通过额板障静脉与上矢状窦相交通。
2. 颞深前静脉通过颞前板障静脉与蝶顶窦相交通。
3. 颅外浅静脉通过颞后板障静脉与横窦相交通。
4. 枕静脉通过枕板障静脉与横窦相交通。

六、面部浅层结构

(一) 面部皮肤的特点

面部皮肤的特点是薄而柔嫩，富于弹性，血管丰富，感觉灵敏。面部皮肤含有丰富的皮脂腺、汗腺和毛囊，尤以鼻部附近较多，是皮脂腺囊肿和疖的好发部位。浅筋膜由疏松结缔组织构成，在颊部脂肪聚成团块，称颊脂体。眼睑部皮下组织少而疏松，水肿在此最早出现。浅筋膜内有神经、血管和腮腺管穿行。面静脉与颅内的海绵窦借多条途径相交通，因此面部感染有向颅内扩散的可能。

(二) 表情肌

属于皮肤，肌纤维薄而纤细，起自面颅诸骨或筋膜，止于皮肤，收缩时牵动皮

肤,使面部呈现各种表情。表情肌主要分布在眼裂、口裂和鼻孔等周围。

(三) 筋膜间隙

1. 咬肌间隙 位于咬肌深部与下颌支上部之间的间隙,咬肌的血管神经经过此间隙。前方紧邻下颌第三磨牙,牙源性感染均可扩散至此间隙。

2. 翼下颌间隙 位于翼内肌与下颌支之间,与咬肌间隙仅隔以下颌支,两间隙经下颌切迹相交通。间隙内有舌神经、下牙槽神经和同名动、静脉穿过。下牙槽神经阻滞,麻醉药液即注射于此间隙内,牙源性感染也可累及此间隙。

七、腮腺的解剖

(一) 腮腺的形态、位置

腮腺略呈不规则的三角形,底向外侧,尖向内侧突向咽旁,分部浅和深部。腮腺位于耳廓的前下方,上缘邻接颧弓、外耳道和颞下颌关节;下至下颌角;前邻咬肌、下颌支和翼内肌的后缘。浅部向前延伸,覆盖于咬肌后份的浅面;后缘邻接乳突前缘。腮腺深部位于下颌后窝内。

(二) 腮腺被膜

来自颈深筋膜浅层,其浅面较致密,深面较薄。腮腺被膜与腮腺粘连紧密,向腺体内伸入将腮腺分成无数小叶。当腮腺急性化脓性炎症时形成多数孤立性脓肿,在行切开引流术时,要把每一脓腔彻底切开引流。

(三) 腮腺导管

长约5~6cm,管腔直径约0.3cm,在腮腺前缘、颧弓下约1cm处出鞘并与其平行,走行于腮腺咬肌筋膜浅面的皮下组织中,开口于与上颌第二磨牙相对的颊粘膜上的腮腺管乳头。

(四) 穿经腮腺的血管、神经

纵行穿经腮腺的血管、神经有颈外动脉,颞浅动、静脉,下颌后静脉及耳颞神经;横行的有上颌动、静脉,面横动、静脉,以及面神经的分支。

八、上颌动脉与下颌神经

上颌动脉在下颌颈平面发自颈外动脉,经下颌颈的深面入颞下窝,行于翼外肌的浅面或深面,经翼突上颌裂入翼腭窝。上颌动脉以翼外肌为标志可分为3段。

第一段:位于下颌颈深面,主要分支有:①下牙槽动脉;②脑膜中动脉。

第二段:位于翼外肌的浅面或深面,分支至翼内、外肌,咬肌和颞肌,再分出颊动脉与颊神经伴行,分布于颊肌及颊粘膜。

第三段:位于翼腭窝内,主要分支有:①上牙槽后动脉,分布于上颌窦、上颌后份的牙槽突、牙、牙龈等。②眶下动脉,分布于上颌前份的牙槽突、牙、牙龈。

下颌神经从卵圆孔出颅进入颞下窝,行于翼外肌的深面。下颌神经发出的翼内肌神经、翼外肌神经、颞深前、后神经和咬肌神经支配咀嚼肌的运动。下颌神经还发出4个感觉支:

1. 颊神经 分布颊粘膜、颊侧牙龈及颊区口角的皮肤。
2. 耳颞神经 分布外耳道、耳廓及颞区的皮肤。

3. 舌神经 分布下颌舌侧牙龈、下颌下腺、舌下腺、舌前 2/3 及口腔粘膜。
4. 下牙槽神经 分布下颌骨及下颌诸牙，出颞孔称颞神经，分布颞区皮肤。

九、面部血管、淋巴与神经

(一) 面动脉

于颈动脉三角内起自颈外动脉，经过下颌下三角，在咬肌止点前缘处至面部。面动脉行程迂曲，斜向前上经口角和鼻翼外侧至内眦，称为内眦动脉。面动脉主要分支有下唇动脉、上唇动脉和鼻外侧动脉。

(二) 面静脉

来自内眦静脉，伴行于面动脉的后方，位置较表浅，面静脉经眼静脉与海绵窦交通。在口角平面以上的一段面静脉无瓣膜，面肌的收缩可促使血液逆流。因此，在两侧口角至鼻根连线所形成的三角区内发生化脓性感染时，易循上述途径逆行至海绵窦，导致颅内感染，故将此区称面部“危险三角”区。

(三) 淋巴结

面部浅层的淋巴管非常丰富，相互吻合成网，注入下颌下淋巴结和颞下淋巴结。此外，面部还有一些不恒定的淋巴结，如位于眶下孔附近的颧淋巴结，颊肌表面的颊淋巴结和位于咬肌前缘处的下颌淋巴结，均注入下颌下淋巴结。

(四) 神经

1. 三叉神经 为混合性神经，有眼神经、上颌神经和下颌神经 3 大分支，其感觉支除分布于面深部外，终末支穿面颅各孔，分布于相应区域的皮肤：①眶上神经分布于额部皮肤；②眶下神经，分布于下睑、鼻背外侧及上唇的皮肤；③颞神经分布于下唇及颞区的皮肤。

2. 面神经 由茎乳孔出颅，向前穿经腮腺，呈扇形分成 5 组分支：①颞支，支配额肌和眼轮匝肌上部；②颧支，支配眼轮匝肌下部及上唇诸肌；③颊支，支配颊肌和口裂周围诸肌；④下颌缘支，支配下唇诸肌及颞肌；⑤颈支，支配颈阔肌。

十、颅底结构特点

(一) 颅底内面

由额骨眶部、筛骨筛板、蝶骨大翼及小翼、蝶骨体、颞鳞面、颞骨锥体上面和内面、乳突内部、枕骨下面连接构成。其特点是骨质厚薄不一，孔裂多、颅底骨与脑膜紧密附着。颅底内面有 3 个凹陷，分为颅前窝、颅中窝及颅后窝。

(二) 颅底骨折

在颅脑损伤中较常见，因颅底结构复杂，有许多孔、裂、管和沟，其中都有重要的血管、神经通过，加之颅底与硬脑膜愈着紧密，故颅底骨折时常伴有脑神经损伤及硬脑膜与蛛网膜撕裂，造成脑脊液外漏。

十一、垂体与海绵窦

垂体位于蝶鞍中央的垂体窝内，呈扁卵圆形，灰红色。垂体的前后径约 0.8cm，垂直径约 0.6cm；蝶鞍的前后径平均 1.19cm，横径平均 1.4cm，深度平均 0.7cm。

蝶鞍变形扩大对诊断垂体病变有重要意义。垂体借漏斗穿过鞍隔与第三脑室底的灰结节相连。垂体窝的顶部为硬脑膜形成的鞍隔，鞍隔的前上方有视交叉和视神经管入颅的视神经。垂体窝的底部，仅隔一薄层骨壁与蝶窦相邻，垂体窝的前方为鞍结节，后方为鞍背，当垂体肿瘤时，骨质可因受压而变薄，或出现骨质破坏现象；垂体窝的两侧为海绵窦，垂体肿瘤向两侧扩展时，可压迫海绵窦，发生海绵窦淤血及脑神经受损的症状。

海绵窦是硬脑膜静脉窦，位于蝶鞍两侧，由硬脑膜两层间的腔隙构成。窦内有許多结缔组织小梁，将窦腔分隔成许多小的腔隙，窦中血流缓慢，当海绵窦感染时易形成栓塞。两侧海绵窦经鞍隔前、后的海绵间窦相交通，一旦发生感染可蔓延至对侧。

海绵窦前达眶上裂内侧部，后至颞骨岩部的尖端。海绵窦外侧壁内，由上至下排列有动眼神经、滑车神经、眼神经与上颌神经。海绵窦内侧壁有颈内动脉和展神经经过，如海绵窦发生病变，可出现上述的神经麻痹与神经痛，眼结膜充血以及水肿等症状，即海绵窦综合征。

十二、咽及其通路

咽是漏斗形肌性管道，位于第1~6颈椎前方，上方起于颅底，向下于第6颈椎下缘续于食管。咽腔分别以软腭与会厌上缘为界，分为鼻咽、口咽和喉咽3部。

（一）鼻咽

鼻咽是咽腔的上部，位于鼻腔的后方，介于颅底与软腭之间，经鼻后孔与鼻腔相通。鼻咽的顶和后壁互相移行相连，呈倾斜的圆拱形，常合称为顶后壁，粘膜下有丰富的淋巴组织，称咽扁桃体。在鼻咽的两侧壁距下鼻甲后端约1~1.5cm处，有咽鼓管咽口与中耳鼓室相通。咽鼓管咽口附近的淋巴组织称咽鼓管扁桃体。咽鼓管后方有一凹陷，称咽隐窝，是鼻咽癌的好发部位。

（二）口咽

口咽位于咽腔的中部，介于软腭至会厌上缘平面之间，上通鼻咽，下通喉咽，向前经咽峡与口腔相通。口咽的侧壁有腭扁桃体，上方为扁桃体上窝，异物常停留于此。由咽扁桃体、咽鼓管扁桃体、腭扁桃体及舌扁桃体共同围成咽淋巴环，是消化道和呼吸道的防御结构。

（三）喉咽

喉咽居咽的下份，位于喉的后方，会厌上缘至环状软骨下缘平面之间，向下与食管相续，向前经喉口与喉腔相通。在喉咽的两侧和甲状软骨内面之间，各有一个深凹称梨状隐窝。梨状隐窝是异物易于嵌顿停留的部位。

十三、舌的形态和粘膜特征

（一）舌的形态

分舌尖、舌体和舌根3部分。舌体占舌的前2/3，舌根占舌的后1/3，两者在舌背以“Λ”形的界沟为界，舌体的前端称舌尖。舌分上面和下面，上面称舌背。

（二）舌的构造

舌由粘膜、肌肉（横纹肌）构成。舌粘膜覆于舌的表面，舌背粘膜上有许多小突

起，称舌乳头。舌乳头有4种：①丝状乳头，散布于舌背各处；②菌状乳头，呈钝圆形红色乳头状，散在于丝状乳头之间。③叶状乳头，呈皱襞状排列在舌外侧缘的后部；④轮廓乳头，舌乳头中最大，排列于界沟前方，约7~11个，乳头中央隆起，周围有环状沟。轮廓乳头、菌状乳头以及软腭、会厌等处粘膜上皮中含有味蕾，为味觉感受器。在舌根背部粘膜内有舌扁桃体。舌下面的中线上有舌系带。在舌系带根部的两侧有下颌下腺管及舌下腺大管开口，称舌下阜。此阜向后外侧延续的粘膜皱襞，称舌下襞，舌下襞表面为舌下腺小管开口。

十四、牙的形态与结构

(一) 牙的形态

牙嵌于上、下颌骨的牙槽内。每个牙在外形上分为牙冠、牙颈和牙根3部。暴露在口腔内的部分为牙冠，嵌入上、下颌骨牙槽内的部分为牙根，介于牙根和牙冠交界部分为牙颈。切牙的牙冠呈扁平，尖牙的牙冠呈锥形，磨牙的牙冠最大，呈方形，有2或3个牙根，切牙和尖牙只有1个牙根。每个牙根有牙根尖孔通牙根管，并与牙冠内较大的牙冠腔相通。牙根管与牙冠腔合称牙腔或髓腔。

(二) 牙的构造

牙由牙本质、釉质、牙骨质和牙髓构成。牙本质构成牙的大部分。在牙冠部的牙本质外面覆有洁白坚硬的釉质，在牙颈和牙根部的牙本质外面包有牙骨质。牙腔内有牙髓，由结缔组织、神经和血管共同组成。牙髓发炎时可引起剧烈疼痛。

十五、下颌下腺及舌下腺的形态及位置

(一) 下颌下腺

呈卵圆形，位于下颌下腺凹内以及二腹肌前后腹浅面，占有下颌下三角的大部分。下颌下腺管自腺内侧面发出，长约5cm，位于口底粘膜下，开口于舌下阜。

(二) 舌下腺

呈扁长圆形，位于口底舌下襞的深面，下方为下颌舌骨肌，后方为下颌下腺，外邻下颌骨，内邻茎突舌肌、舌骨舌肌及颊肌。舌下腺导管有大管1条，与下颌下腺管共同开口于舌下阜，小管约10~20条，开口于口腔底粘膜。

(郭光金)



第二章

颈 部

第一节 教学基本要求

1. 了解颈部的境界与分区。
2. 了解颈前外侧区皮肤、浅筋膜的特点，掌握颈丛皮支（枕小、耳大、颈横、锁骨上神经）穿出深筋膜部位及临床意义。
3. 掌握颈深筋膜及其间隙；掌握颈肌的分层、分群及功能；了解下颌下三角的境界、内容。
4. 掌握颈总动脉、颈外动脉、颈内静脉的起止、位置、行程与分支或属支及分布；掌握颈动脉小球的形态、位置。
5. 了解颈下三角、颈动脉三角的境界及其内容、毗邻。
6. 掌握甲状腺的位置、毗邻、被膜及甲状腺血管和与喉的神经的位置关系。
7. 掌握喉位置、体表标志、喉腔的形态结构；掌握食管的位置、分部和狭窄；掌握气管的位置，掌握甲状旁腺形态与位置，气管、食管颈部的毗邻与位置。
8. 掌握颈袢、颈动脉鞘及其内容、了解颈交感干、颈丛和颈部主要淋巴结群的分布部位和颈淋巴干。
9. 了解枕三角和锁骨上大窝的境界及内容。

第二节 学习要点

一、颈部的境界与分区

（一）境界

一般以下颌骨下缘、下颌角乳突尖、上项线和枕外隆突的连线与头部分界，下界以胸骨颈静脉切迹，胸锁关节、锁骨上缘和肩峰至第七颈椎棘突的连线与胸部及上肢分界。在斜方肌前缘之间和脊柱颈部前方称为颈部，斜方肌前缘与脊柱颈部后方之间