

2002版

国家临床执业助理医师资格考试

卫生部教材办公室 策划

大纲阐释

2002



人民卫生出版社

2002 版

国家临床执业助理医师资格考试
大 纲 阐 释

卫生部教材办公室 策划

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

2002 版国家临床执业助理医师资格考试大纲阐释/卫生部教材办公室策划. —北京: 人民卫生出版社, 2002
ISBN 7-117-04747-X

I. 2... II. 卫... III. 医师-资格考核-大纲
IV. R192.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 12632 号

2002 版

国家临床执业助理医师资格考试

大 纲 阐 释

策 划: 卫生部教材办公室

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmpm.com>

E - mail: pmpm @ pmpm.com

印 刷: 三河市潮河印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 42

字 数: 1037 千字

版 次: 2002 年 3 月第 1 版 2002 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-04747-X/R·4748

定 价: 49.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

编者名单

解剖学	陈庆山	汪亚晴	张书永	雷季良	程明亮
生理学	孙秀泓	罗自强			
生物化学	崔行	姜安丽			
病理解学	李宗铉	邱雪杉	李庆昌		
药理学	丁华	王立祥	卢盛华	刘继兰	李应全
	孙茹	周序斌			
内科学	朱明德	邬亦贤	张德中	李敏	陆惠华
	范思陶	王鸿利	胡翊群	徐新民	顾越英
	沈崇欣	方贻儒			
	编写秘书	吴仁友 顾鸣敏 鲁威			
外科学	王占民	汤继文	史本康	刘博	刘玉强
	李杰	李牧	李新钢	李鹏宇	吴小鹏
	何庆泗	余之刚	张小桥	宋科瑛	赵殿昌
	胡国强	聂林	贾玉华	潘晓军	
妇产科学	岳英	冯丽华	韩淑梅	张树荣	葛峰
	李春爱				
儿科学	鲁继荣	成焕吉	刘丽	于凌云	邹映雪
预防医学	卢明俊	孙宏	赵景波	范春	
医学心理学	陈福国	伍志臻			
医学伦理学	邱祥兴	应秀娣	高志炎		
卫生法规	樊立华	毛静馥	沃中东		

出版说明

为配合国家执业医师资格考试，卫生部教材办公室在组织编写《国家执业医师资格考试辅导丛书》前三版的基础上，认真总结经验，又组织编写出版《2002 版国家执业医师资格考试辅导丛书》。本版丛书以卫生部规划的全国高等医药院校第四轮教材为蓝本，采用言简意赅的文字和习题的方式对国家执业医师资格考试大纲进行详尽阐释。本版丛书包括两套六种，它们是：

1. 国家临床执业医师资格考试——大纲阐释
2. 国家临床执业医师资格考试——习题精选与答案解析
3. 国家临床执业医师资格考试——模拟试卷
4. 国家临床执业助理医师资格考试——大纲阐释
5. 国家临床执业助理医师资格考试——习题精选与答案解析
6. 国家临床执业助理医师资格考试——模拟试卷

丛书的编写聘请了北京医科大学、上海第二医科大学、山东医科大学、中国医科大学、湖南医科大学、白求恩医科大学以及哈尔滨医科大学的 15 名熟悉国家医师资格考试的资深专家执笔，并严格执行了“两按照一针对”的编写原则，即：严格按照考试大纲要求的知识点编写，不漏写，不超纲；严格按照执业医师考试以常见病、多发病为命题重点的特点编写，将重点内容突出；针对考生复习量大，复习时间紧的特点，编写突出了重点，实用性强，便于让读者记忆或启发读者回忆。

与同类图书相比，本丛书具有以下鲜明特点：

1. 丛书内容科学、权威，参考性和实用性强。丛书的编写聘请了 7 所重点医科大学的 15 名熟悉国家执业医师资格考试的资深专家亲自执笔，集众家之精华，是保证丛书科学性、权威性、参考性和实用性强的根本所在。
2. 丛书用精练的文字阐释大纲，在精选习题的基础上提供重点习题的“答案解析”，保证了读者复习备考的高效率和针对性。
3. 图书篇幅适中，各学科比例和国家执业医师考试命题比例一致，避免了“内容泛滥”和“题海战术”。我们将《大纲阐释》的规模定位于 150 万字左右，《习题精选与答案解析》定位于 5~200 道题，《模拟试卷》定位于 5 套试卷。这一规模是经过调研以后产生的，是科学的，有利于节省读者的精力和费用。
4. 图书的品种组合及品种内涵为不同复习行为的读者提供了解决方案。无论读者习惯于以复习基本知识为主，或以作题为主，或边复习基本知识边作题，都可以选择到适合的品种并达到事半功倍的效果。

人民卫生出版社

2002 年 1 月

目 录

第一篇 解剖学	1
第一单元 运动系统.....	1
第二单元 消化系统.....	3
第三单元 呼吸系统.....	6
第四单元 泌尿系统.....	7
第五单元 男性生殖系统.....	9
第六单元 脉管系统	10
第七单元 周围神经系统	14
第八单元 中枢神经系统	17
第九单元 内分泌腺	20
第二篇 生理学	22
第一单元 绪论	22
第二单元 细胞的基本功能	24
第三单元 血液	28
第四单元 血液循环	32
第五单元 呼吸	36
第六单元 消化与吸收	41
第七单元 体温	46
第八单元 肾脏的排泄功能	48
第九单元 神经系统	51
第十单元 感觉器官	57
第十一单元 内分泌	59
第十二单元 生殖	62
第三篇 生物化学	65
第一单元 蛋白质的化学	65
第二单元 核酸的化学	67
第三单元 酶	70
第四单元 维生素	73
第五单元 糖代谢	77
第六单元 生物氧化	82
第七单元 脂类代谢	85
第八单元 蛋白质的分解代谢	91

第九单元 核酸代谢	94
第十单元 蛋白质的生物合成	99
第十一单元 肝生物化学	102
第十二单元 钙磷代谢	105
第十三单元 酸碱平衡	108
第四篇 病理学	112
第一单元 细胞和组织的损伤、修复与适应	112
第二单元 血液循环障碍	115
第三单元 炎症	118
第四单元 肿瘤	120
第五单元 心血管系统疾病	126
第六单元 呼吸系统疾病	131
第七单元 消化系统疾病	134
第八单元 泌尿系统疾病	137
第九单元 传染病及寄生虫病	141
第五篇 药理学	148
第一单元 总论	148
第二单元 传出神经系统药	150
第三单元 局部麻醉药	154
第四单元 中枢神经系统药	155
第五单元 心血管系统药	159
第六单元 利尿药与脱水药	161
第七单元 抗过敏药	162
第八单元 呼吸系统药	163
第九单元 消化系统药	164
第十单元 子宫兴奋药	164
第十一单元 血液和造血系统药	165
第十二单元 激素类药	167
第十三单元 抗微生物药	169
第十四单元 抗寄生虫药	173
第六篇 内科学	174
第一单元 常见症状与体征	174
第二单元 呼吸系统疾病	193
第三单元 循环系统疾病	216
第四单元 消化系统疾病	251
第五单元 泌尿系统疾病	268

第六单元 造血系统疾病	287
第七单元 内分泌及代谢疾病	298
第八单元 风湿性疾病	309
第九单元 理化因素所致疾病	313
第十单元 神经系统疾病	317
第十一单元 精神疾病	328
第七篇 外科学	342
第一单元 手术基本知识	342
第二单元 围手术期处理	343
第三单元 麻醉	345
第四单元 复苏	349
第五单元 外科营养	350
第六单元 体液平衡与补液	352
第七单元 输血	354
第八单元 休克	356
第九单元 急性器官功能衰竭	360
第十单元 损伤	362
第十一单元 外科感染	363
第十二单元 肿瘤	365
第十三单元 颅脑疾病	366
第十四单元 颈部疾病	371
第十五单元 乳房疾病	373
第十六单元 胸部疾病	375
第十七单元 腹外疝	379
第十八单元 急性腹膜炎	381
第十九单元 腹部损伤	383
第二十单元 胃、十二指肠疾病	384
第二十一单元 肠疾病	386
第二十二单元 直肠肛管疾病	390
第二十三单元 肝脏疾病	392
第二十四单元 胆道疾病	396
第二十五单元 胰腺疾病	398
第二十六单元 泌尿、男生殖系统常见症状、检查方法	399
第二十七单元 泌尿、男生殖系统损伤	401
第二十八单元 泌尿、男生殖系统结核(肾结核)	403
第二十九单元 尿石症	404
第三十单元 泌尿系统肿瘤	406
第三十一单元 泌尿、男生殖系统其他疾病	407

第三十二单元	周围血管疾病	409
第三十三单元	骨折	410
第三十四单元	关节脱位	415
第三十五单元	骨与关节感染性疾病	416
第三十六单元	骨肿瘤	419
第三十七单元	劳损性疾病	420
第八篇	妇产科学	422
第一单元	女性生殖系统解剖	422
第二单元	女性生殖系统生理	425
第三单元	妊娠生理	430
第四单元	妊娠诊断	434
第五单元	产前检查及孕期卫生	436
第六单元	正常分娩	439
第七单元	正常产褥	445
第八单元	妊娠病理	447
第九单元	妊娠合并症	459
第十单元	异常分娩	462
第十一单元	分娩期并发症	468
第十二单元	产褥感染	473
第十三单元	妇科病史及检查	474
第十四单元	女性生殖器官炎症	476
第十五单元	女性生殖器官肿瘤	480
第十六单元	妊娠滋养细胞疾病	486
第十七单元	子宫内膜异位症	489
第十八单元	月经失调	491
第十九单元	女性生殖器官损伤性疾病	495
第二十单元	女性性传播性疾病	497
第二十一单元	不孕症	500
第二十二单元	性知识教育及妇女保健	502
第二十三单元	计划生育	504
第九篇	儿科学	510
第一单元	绪论	510
第二单元	儿科基础	511
第三单元	新生儿与新生儿疾病	524
第四单元	营养缺乏性疾病	532
第五单元	消化系统疾病	536
第六单元	呼吸系统疾病	541

第七单元	循环系统疾病	545
第八单元	造血系统疾病	549
第九单元	泌尿系统疾病	553
第十单元	神经系统疾病	560
第十一单元	风湿性疾病	564
第十二单元	内分泌系统疾病	566
第十三单元	遗传性疾病与优生	568
第十四单元	小儿结核	571
第十篇 预防医学		577
第一单元	人类的环境	577
第二单元	环境与健康	578
第三单元	保护环境,促进健康	579
第四单元	空气与健康	580
第五单元	生活饮用水与健康	581
第六单元	饮食与健康	582
第七单元	生产环境与健康	585
第八单元	社会环境与健康	586
第九单元	医学统计学方法	587
第十单元	卫生保健	596
第十一单元	自我保健与群体保健	597
第十二单元	健康教育	598
第十三单元	疾病发生的要素和防制	599
第十四单元	传染病的防制	600
第十五单元	地方病的防制	602
第十六单元	食物中毒的防制	603
第十七单元	恶性肿瘤的防制	605
第十八单元	心脑血管疾病的防制	606
第十九单元	医源性疾病的防制	607
第十一章 医学心理学		609
第一单元	绪论	609
第二单元	医学心理学基础	611
第三单元	心理卫生	618
第四单元	心身疾病	619
第五单元	心理评估	623
第六单元	心理治疗与咨询	627
第七单元	病人心理	630
第八单元	医患关系	633

第十二篇 医学伦理学	636
第一单元 医学与伦理学	636
第二单元 医患关系	639
第三单元 医学伦理学原则	643
第四单元 病人的权利和义务	647
第五单元 医师的美德	648
第十三篇 卫生法规	651
第一单元 医政监督管理法规	651
第二单元 疾病控制法规	657
第三单元 妇幼保健与血液管理法规	659

第一篇 解 剖 学

第一单元 运 动 系 统

一、骨

(一) 骨的构造

1. 骨质 分密质和松质两类。
2. 骨膜 被覆新鲜骨表面，含有丰富的血管和神经。
3. 骨髓 充填于骨髓腔和松质间隙内，分红骨髓和黄骨髓两类。胎儿和幼儿的骨髓为红骨髓，成人的长骨干内的骨髓为黄骨髓。椎骨、髂骨、肋骨、胸骨、肱骨和股骨的近侧端松质内，终生都是红骨髓。

(二) 颅骨的组成和位置

1. 组成 脑颅骨 8 块：其中蝶骨、筛骨、额骨和枕骨各 1 块；颞和顶骨各 2 块。面颅骨 15 块：其中上颌骨、颧骨、鼻骨、泪骨、下鼻甲、腭骨各 2 块；下颌骨、舌骨和犁骨各 1 块。

2. 位置 蝶骨位于颅底中央部，其前方有额骨和筛骨，后方有枕骨，两侧有颞骨，蝶骨上方有构成颅盖的顶骨。上颌骨位居面颅中央部，其外方为颧骨。鼻骨构成鼻背，其后内方为泪骨。犁骨构成鼻中隔后上份。腭骨位于上颌骨后方。下鼻甲骨位于鼻腔外侧壁。下颌骨位于上颌骨下方，舌骨位于下颌骨下方。

(三) 躯干骨、四肢骨的组成和位置

1. 躯干骨 颈椎 7 块，胸椎 12 块、腰椎 5 块、骶骨（由 5 块骶椎长合而成）和尾骨（由 3~4 块退化的尾椎长合）各 1 块。上述各骨串接成脊柱。胸骨 1 块，肋骨 12 对，两者与 12 块胸椎围成胸廓。

2. 四肢骨 上肢骨由上肢带骨和自由上肢骨组成。上肢带骨：锁骨和肩胛骨各 1 块。自由上肢骨：上臂骨为肱骨 1 块；前臂骨：内侧为尺骨 1 块，外侧为桡骨 1 块；手骨由腕骨 8 块，掌骨 5 块和 14 节指骨组成，其中 8 块腕骨排成两列：由桡侧到尺侧，近侧列为手舟骨、月骨、三角骨和豌豆骨；远侧列为大多角骨、小多角骨、头状骨和钩骨。

下肢骨由下肢带骨和自由下肢骨组成。下肢带骨 1 块，为髋骨，它由髂骨、坐骨和耻骨愈合而成。自由下肢骨包括股骨 1 块，为大腿骨；髌骨 1 块，位于膝关节前方；小腿骨由内侧的胫骨和外侧的腓骨各 1 块组成；足骨包括跗骨 7 块、跖骨 5 块、趾骨 14 块，其中跗骨排成 3 列，后列上方为距骨、下方为跟骨，中列为距骨前方的足舟骨，前列为内侧楔骨、中间楔骨和外侧楔骨及跟骨前方的骰骨各 1 块。

二、关 节

(一) 关节的基本结构和辅助结构

1. 基本结构 关节面，其表面覆有关节软骨。关节囊，附于关节面周缘及其附近骨面上，由外层的纤维层和内层的滑膜构成。关节腔为关节软骨和关节囊滑膜围成的密闭腔隙，为负压结构，腔内有少量滑液。

2. 辅助结构 ①韧带：为连于骨与骨之间的致密纤维结缔组织束，包括囊内韧带和囊外韧带两类。②关节内软骨：包括关节盘和关节唇，前者为位于关节面之间的纤维软骨板，后者为附于关节窝周缘的纤维软骨环。③滑膜囊和滑膜襞：滑膜重叠卷摺而突向关节腔则形成滑膜襞，其内含脂肪和血管，则称为滑膜脂垫。滑膜自纤维层缺如处或薄弱处作囊状突出，充填于肌腱和骨面之间，称为滑膜囊。

(二) 脊柱的组成和分部，椎骨间连结

1. 脊柱的组成和分布 脊柱由 24 块椎骨、1 块骶骨和 1 块尾骨借连结而形成。脊柱分颈段、胸段、腰段和骶尾段。

2. 椎骨间的连结 ①椎间盘：为连结相邻两个椎体的纤维软骨盘，由中间部的髓核和外周的纤维环构成。②前、后纵韧带：均为椎体间的连结结构。前纵韧带位于椎体前面，上自枕骨大孔前缘，下达第 1 或第 2 骶椎体。后纵韧带位于椎体后面，起自枢椎与覆盖椎体的腹膜，下达骶管。③黄韧带：为连结相邻两椎弓板间的韧带，由黄色弹性纤维构成，可协助围成椎管，并限制脊柱过度前屈。

(三) 肩关节、肘关节、桡腕关节的组成和运动

1. 肩关节 由肱骨头和肩胛骨关节盂组成，可作屈、伸、收、展、旋转和环转运动。

2. 肘关节 由肱尺关节、肱桡关节和桡尺近侧关节共同构成。肱尺关节由肱骨滑车和尺骨滑车切迹构成；肱桡关节由肱骨小头和桡骨头关节凹构成；桡尺近侧关节由桡骨环状关节面和尺骨桡切迹构成。肘关节可作屈、伸及前臂旋前和旋后运动。

3. 桡腕关节 由桡骨的腕关节面和尺骨头下方的关节盘组成关节窝，手舟骨、月骨和三角骨的近侧面构成关节头。桡腕关节可作屈、伸、收、展和环转运动。

(四) 髋关节、膝关节和踝关节的组成和运动

1. 髋关节 由股骨头和髋臼构成，可作屈、伸、收、展、旋转和环转运动。

2. 膝关节 由股骨下端、胫骨上端和髌骨构成。膝关节可作屈、伸运动，在半屈状态下还可作旋转运动。

3. 踝关节 由胫、腓骨的下端和距骨滑车构成。踝关节可作背屈（伸）和跖屈（屈）运动。

三、骨骼肌

(一) 腹前外侧壁肌的层次 前外侧群由浅到深为腹外斜肌、腹内斜肌和腹横肌。腹前壁正中的腹直肌鞘内有腹直肌。

(二) 四肢肌的名称，配布和分群

1. 上肢肌 ①上肢带肌，配布于肩关节周围，包括肩部的三角肌以及位于斜方肌深面、冈上窝内的冈上肌；冈下窝内的冈下肌；小圆肌和大圆肌依次位于冈下肌下方；肩胛下窝内有肩胛下肌。②臂肌，前群包括浅层肱二头肌和深层的肱肌和喙肱肌；后群为肱三头肌。③前臂肌，配布尺、桡骨周围，分前、后两群：前群浅层自桡侧向尺侧依次为肱桡肌、旋前圆肌、桡侧腕屈肌、掌长肌和尺侧腕屈肌。第二层为指浅屈肌。第三层桡侧为拇长屈肌，尺

侧为指深屈肌。第四层为旋前方肌。后群浅层自桡侧向尺侧为桡侧腕长伸肌、桡侧腕短伸肌、指伸肌、小指伸肌和尺侧腕伸肌。深层自桡侧向尺侧为拇长展肌、拇短伸肌、拇长伸肌和示指深肌，另外在前臂后面近侧部深方有旋后肌。④手肌，分为内侧、中间和外侧三群。外侧群浅层为拇短展肌、拇短屈肌，深层为拇对掌肌和拇收肌。内侧群浅层为小指展肌和小指短屈肌；深层为小指对掌肌。中间群为4块蚓状肌、3块骨间掌侧肌和4块骨间背侧肌。

2. 下肢肌 ①髋肌分前、后群。配布于骨盆的内外面，跨过髋关节。前群有髂腰肌（由髂肌和腰大肌组成）和阔筋膜张肌。后群位于臀部，由浅至深为臀大肌、臀中肌和臀小肌。臀肌下方有梨状肌、闭孔内肌、股方肌和闭孔外肌。②大腿肌，配布于股骨周围，分前群、内侧群和后群。前群有缝匠肌和股四头肌。内侧群浅层由外向内有耻骨肌、长收肌和股薄肌，深层为短收肌和大收肌。后群外侧为股二头肌，内侧为半腱肌、半膜肌。③小腿肌，前群在骨间膜的前面，自内向外为胫骨前肌、趾长伸肌和踇长伸肌。外侧群在腓骨的外侧面，为腓骨长肌和腓肌短肌，短肌在长肌的深面。后群在骨间膜的后面，分浅、深二层：浅层为腓肠肌和比目鱼肌，深层为腘肌、趾长屈肌、踇长屈肌和胫骨后肌。④足肌分足背肌和足底肌。足底肌配布与手肌相似，足背肌弱小。

第二单元 消化系统

一、消化管

(一) 消化管的组成及上、下消化道的区分 消化管是一条从口腔到肛门，粗细不等的管道。自上而下，依次为：口腔、咽、食管、胃、小肠（十二指肠、空肠、回肠）及大肠（盲肠、阑尾、结肠、直肠、肛管）。在临床工作中，通常把从口腔到十二指肠的这一段称上消化道，空肠以下的部分称下消化道。

(二) 食管、胃、十二指肠的形态、位置

1. 食管为一扁狭肌性长管状器官，是消化管各段中最狭窄的部分。上端起自咽下缘，相当于环状软骨或第6颈椎下缘，下端终于胃贲门，相当于第11胸椎水平，前方平对第7肋软骨。食管经颈部和胸部，穿膈的食管裂孔进入腹腔，故可分为颈部、胸部和腹部三部。颈部上起环状软骨下缘，下至胸骨颈静脉切迹水平，长约5cm，胸部上起胸骨颈静脉切迹，下至膈食管裂孔，长约18cm。腹部最短，长约1~2cm，自食管裂孔至贲门。

食管全长主要有三处狭窄：第一狭窄处在咽与食管相续处，正对第6颈椎平面，距中切牙15cm；第二狭窄处在左主支气管跨越食管左前方处，约平第4、5胸椎之间的椎间盘，距中切牙25cm；第三狭窄处在食管穿膈的食管裂孔处，约平第10胸椎平面，距中切牙约40cm。食管除沿脊柱的颈、胸曲作前后弯曲外，在左右方向上亦有轻度弯曲。

2. 胃是一个肌性囊袋，有两壁、两缘和两口。两壁即前壁和后壁，上缘较短，凹向右上方，称胃小弯，其最低处称角切迹；下缘较长，凸向左下方，称胃大弯。胃的入口称贲门，与食管相续；出口称幽门，与十二指肠相通。在幽门表面常有狭窄的环行沟，在此可触

知由胃壁环形肌增厚形成的幽门括约肌。在活体，幽门前方可见幽门前静脉，为手术时确认幽门位置的重要标志。

胃分为4部：靠近贲门的部分为贲门部；贲门平面以上，向左上方膨出的部分为胃底（临幊上称为胃穹窿）；胃底与角切迹之间的部分为胃体；角切迹与幽门之间为幽门部（即胃窦）。幽门部藉胃大弯侧一不太明显的浅沟（中间沟），又再分为左侧的幽门窦和右侧的幽门管。

胃在中等充盈时，大部分位于左季肋区，小部分位于腹上区。贲门位于第11胸椎左侧，幽门位于第1腰椎右侧附近。

3. 十二指肠呈“C”字形，包绕胰头，大部分贴靠腹后壁，全长约25cm。它是小肠中最短、管径最小、位置最深且最为固定的一段。十二指肠可分为上部、降部、水平部和升部四部分。

上部：起自胃的幽门，行向右上方，至胆囊颈附近转向下，延续为降部，转折处形成十二指肠上曲。

降部：沿第1~3腰椎的右侧下行，至第3腰椎高度弯向左，移行为水平部，转折处形成十二指肠下曲。

水平部（下部）：于第3腰椎水平横行向左，在腹主动脉前方移行于升部。

升部：自腹主动脉前方斜向左上，至第2腰椎左侧转向前下，移行于空肠，转折处形成十二指肠空肠曲。

十二指肠空肠曲借十二指肠悬肌悬吊固定于腹后壁，它由骨骼肌、结缔组织和平滑肌共同构成，其表面有腹膜被覆，临幊上称为Treitz韧带，可作为手术中确定空肠起端的重要标志，有悬吊、固定十二指肠空肠曲的作用。

十二指肠的始段，即紧接幽门的一段肠管，粘膜面光滑，称十二指肠球，是十二指肠溃疡的好发部位。十二指肠降部的后内侧壁上有一纵行皱襞，它下端有突起的十二指肠大乳头，胆总管和胰管共同开口于此，此开口距切牙75cm。

（三）盲肠的位置、形态结构 盲肠位于右髂窝内，是大肠的起始段，呈囊袋状，下端为膨大的盲端，长6~8cm，左侧与回肠末端相连，上续升结肠。在回肠入口处的上、下方，各有一唇形皱襞称回盲瓣，由回肠末端的环行肌增厚并覆有粘膜所构成，具有阻止大肠内容物反流入回肠的作用。临幊上常把回肠末端、盲肠和阑尾统称为回盲部。

（四）结肠的分部 结肠按其位置分为升结肠、横结肠、降结肠和乙状结肠四部分。

结肠和盲肠在形态上有三种特征性结构：一是沿肠的纵轴排列有三条平行的结肠带，由纵行平滑肌集中增厚而成；二是由于结肠带较肠管短，因而使肠壁在相邻的两条结肠带之间向外膨出呈袋状结构，称结肠袋；三是结肠带附近有许多含脂肪组织的浆膜突起称肠脂垂。这些特征可作为辨认结肠和盲肠的标志。

（五）直肠的形态、位置及主要毗邻关系 直肠并不直，在矢状面上有两个弯曲，上部的弯曲凸向后，与骶骨的弯曲一致，称骶曲；下部的弯曲在尾骨末端的前方，凸向前，称会阴曲。直肠上端与乙状结肠交接处管径较细，向下肠腔显著扩大，至直肠下部膨大成为直肠壶腹。直肠内面有三个直肠横襞，最上方的直肠横襞位于直肠左壁，距肛门11cm。中间的直肠横襞最大而明显，位置最恒定，位于直肠右壁，距肛门7cm。最下方的一条直肠横襞多位于直肠左壁。

直肠位于小骨盆腔的后部、骶骨的前方。其上端在第3骶椎平面与乙状结肠相接，向下沿第4~5骶椎和尾骨前面下行，穿过盆膈移行于肛管。直肠的前方，在男性与膀胱、精囊、输精管和前列腺相邻；在女性则与子宫颈和阴道后壁相邻。直肠的后方与骶骨、尾骨相邻。

二、消化腺

(一) 肝的形态、体表投影 肝呈楔形，右端圆钝而厚，左端扁而薄。肝可分前、后缘和上、下面。肝的上面膨隆，与膈相邻贴，又称膈面。在膈面上，可借呈矢状位的镰状韧带分为大而厚的右叶和小而薄的左叶。肝下面与腹腔许多重要脏器相邻，又称脏面。脏面上有一近似“H”形的沟，即左侧纵沟、右侧纵沟和横沟。左侧纵沟窄而较深，其前部有肝圆韧带，它由胚胎时期脐静脉闭锁而成。左侧纵沟后部容纳静脉韧带，是胚胎时期静脉导管的遗迹。右侧纵沟宽而浅，其前部为胆囊窝，容纳胆囊。右侧纵沟后部为腔静脉沟，有下腔静脉通过。横沟称肝门，是肝固有动脉、门静脉、肝管、神经和淋巴管等出入之处。这些结构由结缔组织包绕，共同构成肝蒂。肝的脏面借“H”形沟可分为4叶：右纵沟右侧为右叶；左纵沟左侧为左叶；左、右纵沟之间在横沟前方的为方叶；横沟后方的为尾状叶，从形态上看左叶在膈面与脏面的位置一致；而脏面的右叶、方叶和尾状叶则相当于膈面的右叶。

肝的前缘锐利，为膈面和脏面的分界线，在胆囊窝处形成胆囊切迹。后缘钝圆，朝向脊柱，在近腔静脉沟处，有2~3条肝静脉注入下腔静脉，临幊上常称此处为第二肝门。肝除在脏面各沟处以及相当于右叶上面后份处的裸区外，均有腹膜包被。

肝的体表投影：肝的上界与膈穹一致，一般在右腋中线平第7肋，右锁骨中线平第5肋，前正中线平胸骨体下端，至左锁骨中线稍内侧平第5肋间隙。肝的下界与肝前缘一致，在右腋中线平第10肋，继而沿右肋弓下缘与肋弓平齐，至右侧第8、9肋软骨结合处离开肋弓，斜向左上方，经左侧第7、8肋软骨结合处进入左季肋区，连于肝上界的左端。因此，成人在右肋弓下缘不应触及肝，但在左右肋弓间（剑突下3~5cm范围内）可触及。如果成人肝上界位置正常，在右肋弓下触及肝，可认为有病理性肝肿大。幼儿的肝下缘位置较低，露出于右肋弓下一般属正常情况。

(二) 胆囊的形态、位置，胆囊底的体表投影 胆囊位于右季肋区、肝下面的胆囊窝内，呈梨形，具有贮存和浓缩胆汁以及调节胆道压力的功能。胆囊可分为四部分：前端钝圆称胆囊底；中间的大部分称胆囊体；后端狭细的部分为胆囊颈，颈以直角弯向左下，移行为胆囊管。当胆囊充满胆汁时，胆囊底可超出肝的前缘与腹前壁接触。胆囊底的体表投影在右腹直肌外侧缘与肋弓交点的稍下方，当胆囊炎时，此处有明显压痛。

(三) 输胆管道的组成、胆总管与胰管的汇合及开口部位；胆汁排出的路径 输胆管道是将肝细胞分泌的胆汁输送到十二指肠腔内的管道，由肝内各级胆管，肝左、右管，胆囊管和胆总管组成。肝内的胆小管汇入小叶间胆管，逐步汇合成肝右管和肝左管出肝门，合成肝总管。肝总管再与胆囊管合成胆总管，在肝十二指肠韧带内，经十二指肠上部的后方在胰头与十二指肠降部之间下降，末端与胰管合并，形成肝胰壶腹（Vater壶腹），开口于十二指肠大乳头。在胆总管和胰管末端及壶腹周围，围绕有肝胰壶腹括约肌（Oddi括约肌）。平时该括约肌保持收缩状态，由肝分泌的胆汁经肝左、右管进入胆囊贮存和浓缩。进食后，在神经体液的调节下，引起胆囊收缩和肝胰壶腹括约肌舒张，胆囊内的胆汁与从肝总管来的胆汁

一起经胆总管排入十二指肠。

三、腹 膜

(一) 腹膜的脏、壁两层及腹腔概念 腹膜为全身面积最大、分布最复杂、薄而光滑半透明的浆膜，由间皮及少量结缔组织构成。腹膜可分为壁腹膜和脏腹膜两层：壁腹膜（或腹膜壁层）衬贴于腹、盆壁的内面；脏腹膜包被腹腔和盆腔脏器的表面，并构成这些器官的外膜。壁腹膜较厚，与脏腹膜相互移行延续，共同围成一个潜在的浆膜间隙，即腹膜腔，内含少量浆液。男性腹膜腔是一密闭的囊；女性腹膜腔则借输卵管腹腔口、输卵管、子宫和阴道与外界相通。腹膜含有丰富的毛细血管和淋巴管，具有吸收能力和修复能力，故手术后可迅速愈合；另外，腹膜还具有固定脏器的作用。

腹腔和腹膜腔在解剖学意义上是两个不同而又相关的概念。腹腔常指小骨盆上口以上，由腹壁和膈围成的腔，广义的腹腔还包括骨盆腔在内；腹膜腔则指由壁、脏腹膜围成的潜在性腔隙，腔内仅含少量浆液。腹腔内所有脏器实际上均位于腹腔之内，腹膜腔之外。

(二) 腹膜腔的分区 以横结肠及其系膜为界，可将腹膜腔分为结肠上区和结肠下区。

1. 结肠上区 含肝、胆囊、胃、脾等器官。结肠上区又以肝为界分为肝上间隙和肝下间隙。

2. 结肠下区 此区主要有空肠、回肠、结肠及盆腔诸器官。常以肠系膜根和升、降结肠为标志分为4个间隙：①升结肠旁沟；②降结肠旁沟；③右肠系膜窦；④左肠系膜窦。

第三单元 呼吸系统

呼吸系统由呼吸道和肺组成。呼吸道包括鼻、咽、喉、气管和支气管。临幊上常把鼻、咽、喉称为上呼吸道，把气管、主支气管及其分支称为下呼吸道。

一、气管、支气管

(一) 气管的位置和形态特点 气管位于食管前方，上接环状软骨，经颈部正中，下行入胸腔。气管可分为颈、胸二部，在胸骨角平面（平对第4胸椎体下缘）分为左、右主支气管，分叉处称气管杈。气管杈内面形成向上凸的纵嵴，称气管隆嵴，此嵴位置常偏左侧。

气管由16~20个“C”形软骨环以及连接各环之间的结缔组织和平滑肌构成，气管内面衬以粘膜。气管的后壁缺少软骨，由纤维组织膜和平滑肌封闭，称膜壁。环状软骨可作为向下检查气管软骨环的标志，气管切开术通常在第3~5气管软骨环处进行。

(二) 右主支气管形态学上的区别 左主支气管较细长，走行近于水平；右主支气管较短粗，走行较垂直，加之气管隆嵴多偏向左侧，故异物多坠入右主支气管。

二、肺 和 胸 膜

(一) 肺的形态、位置和分叶

1. 形态 肺的外形近似圆锥体形，右肺较宽短，左肺较窄长。每侧肺具有一尖、一底、