

卫生职业教育专科教材

五官科学

主编 梁 莉

供临床医学、药学、中西医结合、预防医学等专业用

河南科学技术出版社

卫生职业教育专科教材

供临床医学、药学、中西医结合、预防医学等专业用

五官科学

主编 梁 莉

河南科学技术出版社

· 郑州 ·

图书在版编目(CIP)数据

五官科学/梁莉主编. —郑州:河南科学技术出版社,2006.1

(卫生职业教育专科教材·供临床医学、药学、中西医结合、预防医学等专业用)

ISBN 7-5349-3430-3

I. 五… II. 梁… III. 五官科学-高等学校:技术学校-教材 IV. R76

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 000024 号

出版发行:河南科学技术出版社

地址:郑州市经五路 66 号 邮编:450002

电话:(0371)65737028

责任编辑:李娜娜 尹卫靖

责任校对:王艳红

封面设计:霍维深

版式设计:栾亚平

印刷:黄委会设计院印刷厂

经销:全国新华书店

幅面尺寸:185mm×260mm 印张:10.75 字数:221 千字

版次:2006 年 1 月第 1 版 2006 年 1 月第 1 次印刷

印数:1—5 000

定价:16.50 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与出版社联系。

河南省卫生职业教育教材编审委员会

名誉主任 王应太 王春俭
主 任 牛扶幼 李克勤
副 主 任 宋国华 徐持华 高明灿 于晓谟
秘 书 长 刘桂萍
编 委 (以姓氏笔画为序)

于晓谟	王应太	王怀生	王春俭	王淑华
牛扶幼	艾旭光	乔留杰	刘东升	刘桂萍
许俊业	李克勤	李炳宪	李新春	李娜娜
肖新德	宋国华	沈军生	张 娟	张继新
周三明	赵 斌	袁耀华	徐持华	高明灿
郭茂华	程 伟			

本书编委会名单

主 编 梁 莉

编 委 (以姓氏笔画为序)

张竹伟(濮阳市卫生学校)

赵成志(鹤壁职业技术学院)

段淑灵(新乡市卫生学校)

梁 莉(南阳医学高等专科学校)

编写说明

随着科技的发展和人民生活水平的提高,人口老龄化速度加快,卫生服务需求不断增长,为卫生职业教育事业的发展带来了机遇和挑战。在国家大力发展高等职业教育精神的引导下,近年来,以对口升学、3+2等形式,建立了中、高等卫生职业教育相衔接的方法,培养的高级卫生人才不断增加。但在教学过程中,中职起点专科层次的临床、护理专业缺乏针对性较强的教材。如何结合中职起点学生的基础,加强学科针对性,突出专业特点选择教学内容,并尽可能减少与中专阶段已经学习知识的重复,是中职起点专科教育教学改革的重心。为此,河南省卫生职业教育协会成立了中职起点卫生职业专科教育课题组,我们坚持以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导,认真贯彻《国务院关于大力推进职业教育改革与发展的决定》、教育部等七部门《关于进一步加强职业教育工作的若干意见》和《关于制定2004—2007年职业教育教材开发计划的通知》精神,从教学方案、课程设置、教学内容、教学环节、教学方法等方面进行全方位的研讨,以建立起适应中职起点学生需求的课程结构,编写出整体优化的适宜教材,并在教学过程中探索更加符合培养目标实际要求的灵活的教法。本套教材的编写是教学改革课题的一个组成部分,是针对中职起点学生编写的专科教材。

本教材在既不过分强调但又保证学科知识的系统性和一定完整性的基础上,突出专业基本理论知识和基本技能,体现各学科前沿知识和临床新技术、新方法的应用。教材基本框架由学习要点、基本内容、学习提示和课后复习4个部分组成。每章之首的“学习要点”,主要列出本章教学的重点内容,便于学生把握。正文是教材的主体,在体现专科层次应具备的基本知识的同时,贴近专业需要对学科知识进行取舍,以提高教材的可读性和针对性。对正文中有关学习方法指导、重点难点解析、基础知识应用等方面需要强调的部分,以“学习提示”的方式强化。课后复习则结合教学内容,提出了综合性、分析性的“思考题”,附在每章之后,供学习者参考。

这套教材主要由我省几所高等医学专科学校的骨干教师执笔撰写,并邀请部分职业技术学院和卫生学校的一线教师参与。书稿均经本编审委员会审定。

本套教材主要供各种形式的中职起点临床医学、药学、中西医结合、预防医学、护理、助产等专业使用,也可供普通专科学生使用。

河南省卫生职业教育教材编审委员会

2005年6月

前 言

本书内容分三部分：眼科学、耳鼻咽喉科学、口腔科学，供已受过中职教育、继续接受专科阶段教育的学生使用。作者由河南省卫生职业教育教材编审委员会组织，编写内容从学生的入学水平出发，围绕培养目标的就业和执业考试的实际需要，是基于中职教育基础上的专科教材。

在编写过程中，编者参考了众多国内外文献、高等医学院校有关教材及专著，在此一并向原作者表示衷心的感谢。

鉴于本书形式及内容较以往五官科学教材有较大变化，编写时间仓促，又限于学时和篇幅，加之我们水平有限，经验不足，教材内容肯定存在有许多缺点和错误，恳请各校在教学实践中提出宝贵意见，以便修正。

梁 莉

2005年9月

目 录

第一篇

眼 科 学

第一章 眼的应用解剖和生理	(1)
第一节 眼球和视路的解剖与生理	(1)
一、眼球	(1)
二、视路与瞳孔反射路	(3)
第二节 眼附属器的应用解剖与生理	(3)
一、眼睑	(3)
二、结膜	(4)
三、泪器	(4)
四、眼外肌	(4)
第三节 眼部血管与神经	(5)
一、眼部的血管	(5)
二、神经支配	(5)
第二章 眼科常用检查法	(6)
第一节 病史采集及眼病主要症状	(6)
一、病史采集	(6)
二、眼病主要症状及症状分析	(6)
第二节 视功能检查	(7)
一、视力	(7)
二、视野	(7)
三、色觉	(8)
四、暗适应	(8)
五、立体视觉	(8)
六、视觉电生理	(8)
第三节 眼部检查	(9)
一、眼附属器检查	(9)
二、眼球前段检查	(9)
三、裂隙灯生物显微镜检查	(10)
四、检眼镜检查	(10)
五、眼压测量	(10)



六、眼底血管造影	(11)
七、眼部影像学检查	(11)
第三章 眼睑、泪器与眼眶病	(12)
第一节 眼睑病	(12)
一、睑缘炎	(12)
二、睑腺炎	(13)
三、睑板腺囊肿	(13)
四、眼睑位置异常	(13)
五、眼睑肿瘤	(15)
第二节 泪器疾病	(15)
一、急性泪囊炎	(15)
二、慢性泪囊炎	(15)
三、泪道狭窄及阻塞	(16)
第三节 眼眶病	(16)
一、眼眶病的临床表现	(16)
二、眼眶炎症	(17)
三、眼眶肿瘤	(17)
第四章 结膜、角膜与巩膜病	(19)
第一节 结膜病	(19)
一、结膜炎	(19)
二、结膜变性	(22)
第二节 角膜病	(22)
一、角膜炎概述	(22)
二、细菌性角膜炎	(23)
三、单纯疱疹病毒性角膜炎	(23)
四、真菌性角膜炎	(24)
五、蚕食性角膜溃疡	(24)
六、大泡性角膜病变	(25)
第三节 巩膜病	(25)
一、巩膜外层炎	(25)
二、深层巩膜炎	(25)
第五章 晶状体病	(27)
第一节 白内障	(27)
一、概述	(27)
二、年龄相关性白内障	(27)
三、外伤性白内障	(28)
四、先天性白内障	(28)
五、代谢性白内障	(28)



六、后发性白内障	(29)
第二节 晶状体脱位	(29)
第六章 青光眼	(30)
第一节 原发性青光眼	(30)
一、原发性闭角型青光眼	(30)
二、原发性开角型青光眼	(31)
第二节 继发性青光眼	(32)
第三节 先天性青光眼	(32)
第七章 葡萄膜病与玻璃体病	(34)
第一节 葡萄膜病	(34)
一、虹膜睫状体炎	(34)
二、脉络膜炎	(35)
三、全葡萄膜炎	(35)
第二节 特殊类型葡萄膜炎	(35)
一、交感性眼炎	(35)
二、急性视网膜坏死综合征	(35)
第三节 玻璃体病	(36)
一、玻璃体浑浊	(36)
二、玻璃体积血	(37)
第八章 视网膜与视神经疾病	(38)
第一节 视网膜病	(38)
一、视网膜中央动脉阻塞	(38)
二、视网膜中央静脉阻塞	(38)
三、原发性视网膜色素变性	(39)
四、视网膜脱离	(39)
五、视网膜母细胞瘤	(39)
第二节 视神经疾病	(40)
一、视神经炎	(40)
二、视盘水肿	(40)
三、前部缺血性视神经病变	(40)
四、视神经萎缩	(41)
第九章 眼视光学	(42)
第一节 眼的屈光与调节	(42)
一、眼的屈光系统	(42)
二、眼的调节	(42)
三、眼的屈光状态	(42)
第二节 正视、非正视与老视	(43)
一、正视	(43)



二、近视	(43)
三、远视	(43)
四、散光	(44)
五、屈光参差	(45)
六、老视	(45)
第三节 屈光检查方法	(45)
一、客观验光法	(46)
二、主观验光法	(46)
第十章 眼外肌病和弱视	(47)
第一节 眼外肌与双眼视	(47)
一、眼外肌的功能	(47)
二、双眼视觉	(47)
三、双眼单视功能失调的后果	(48)
第二节 斜视	(48)
一、斜视检查	(48)
二、共同性斜视	(48)
三、非共同性斜视	(49)
第三节 眼球震颤	(49)
第四节 弱视	(49)
第十一章 眼外伤	(51)
第一节 概述	(51)
一、眼外伤的分类	(51)
二、眼外伤的检查和紧急处理	(51)
第二节 机械性眼外伤	(52)
一、钝挫伤	(52)
二、眼球穿孔伤	(52)
三、眼内异物	(52)
四、机械性眼外伤的处理和治疗	(52)
第三节 非机械性眼外伤	(53)
一、化学伤	(53)
二、电光性眼炎	(53)
第二篇	
耳鼻喉科学	
第一章 耳鼻咽喉的解剖与生理	(55)
第一节 鼻的应用解剖与生理	(55)
一、鼻的应用解剖	(55)
二、鼻的生理	(56)
第二节 咽的应用解剖与生理	(57)
一、咽的应用解剖	(57)



二、咽的生理	(58)
第三节 喉的应用解剖与生理	(58)
一、喉的应用解剖	(58)
二、喉的生理	(59)
第四节 气管、支气管及食管解剖与生理	(60)
一、气管、支气管的解剖	(60)
二、食管的解剖	(60)
三、气管、支气管的生理	(60)
四、食管的生理	(60)
第五节 耳的应用解剖与生理	(60)
一、耳的应用解剖	(60)
二、耳的生理	(62)
第二章 耳鼻咽喉科检查	(64)
第一节 鼻部检查法	(64)
一、外鼻检查	(64)
二、鼻腔检查	(64)
三、鼻窦检查	(64)
四、嗅觉功能检查	(65)
五、鼻内镜检查	(65)
六、鼻腔及鼻窦影像学检查	(65)
第二节 咽部检查	(66)
一、口咽部检查	(66)
二、鼻咽部检查	(66)
三、咽部影像学检查	(66)
第三节 喉部检查	(66)
一、喉外部检查	(66)
二、间接喉镜检查	(66)
三、直接喉镜检查	(66)
四、纤维喉镜和电子喉镜检查	(68)
五、动态喉镜检查	(68)
六、喉的影像学检查法	(68)
第四节 气管、支气管与食管检查	(68)
一、支气管镜检查	(68)
二、食管镜检查	(68)
第五节 耳部检查	(68)
一、耳郭及耳周检查	(69)
二、外耳道及鼓膜检查	(69)
三、咽鼓管功能检查	(69)



四、听力检查	(69)
五、前庭功能检查	(70)
六、耳部影像学检查	(71)
第三章 鼻部疾病	(72)
第一节 鼻前庭炎	(72)
第二节 鼻疖	(72)
第三节 慢性鼻炎	(73)
第四节 变应性鼻炎	(74)
第五节 鼻息肉	(74)
第六节 鼻中隔偏曲	(75)
第七节 急性化脓性鼻窦炎	(76)
第八节 慢性化脓性鼻窦炎	(78)
第四章 耳部疾病	(81)
第一节 耳郭化脓性软骨膜炎	(81)
第二节 耳郭假囊肿	(81)
第三节 外耳道炎及疖	(82)
第四节 耵聍栓塞与表皮栓	(82)
第五节 分泌性中耳炎	(83)
第六节 急性化脓性中耳炎	(84)
第七节 慢性化脓性中耳炎	(86)
第八节 梅尼埃病	(87)
第五章 咽部疾病	(89)
第一节 急性咽炎	(89)
第二节 慢性咽炎	(90)
第三节 咽异感症	(90)
第四节 急性扁桃体炎	(91)
第五节 慢性扁桃体炎	(92)
第六节 扁桃体周围脓肿	(92)
第七节 腺样体肥大	(93)
第六章 喉科学	(95)
第一节 急性喉炎	(95)
第二节 慢性喉炎	(96)
第三节 急性会厌炎	(97)
第四节 喉麻痹	(97)
第七章 耳鼻咽喉急症	(99)
第一节 耳外伤	(99)
一、耳郭外伤	(99)
二、鼓膜外伤	(99)



121	第二节 鼻部外伤	(100)
121	一、鼻骨骨折	(100)
121	二、鼻窦外伤	(101)
128	第三节 咽喉部外伤	(102)
128	第四节 外耳道异物	(103)
128	第五节 鼻腔异物	(104)
130	第六节 咽异物	(104)
130	第七节 喉、气管、支气管异物	(105)
131	第八节 鼻出血	(106)
131	第九节 喉阻塞	(107)
133	第十节 常用急救手术	(109)
133	一、环甲膜切开术	(109)
141	二、气管切开术	(110)
148	第八章 耳鼻咽喉肿瘤	(113)
148	第一节 鼻咽血管纤维瘤	(113)
151	第二节 乳头状瘤	(114)
151	第三节 上颌窦癌	(114)
151	第四节 鼻咽癌	(115)
151	第五节 喉癌	(116)
151	第六节 中耳癌	(117)
第三篇		
口腔科学		
141	第一章 口腔颌面部应用解剖与生理	(119)
141	第一节 口腔的组成	(119)
141	一、口前庭	(119)
141	二、固有口腔	(120)
141	第二节 牙体及牙周组织	(121)
141	一、牙齿的名称、数目与记录方法	(121)
141	二、牙齿的萌出与替换	(121)
141	三、牙齿的解剖形态	(121)
141	四、牙周组织结构	(123)
141	第三节 颌面部的应用解剖	(123)
141	一、颌骨	(123)
141	二、肌肉	(124)
141	三、血管	(125)
141	四、淋巴	(125)
141	五、涎腺	(125)
141	第二章 口腔科检查	(127)
141	第一节 检查前的准备及常用器械	(127)



一、检查前的准备	(127)
二、常用器械	(127)
第二节 检查方法	(128)
一、牙体与牙周的检查方法	(128)
二、颌面部其他组织检查	(128)
三、辅助检查	(128)
第三章 牙体及牙周组织疾病	(130)
第一节 龋病	(130)
第二节 牙髓炎	(131)
第三节 根尖周炎	(132)
第四节 牙周组织疾病	(133)
一、牙龈炎	(133)
二、牙周炎	(134)
第四章 口腔黏膜疾病	(136)
第一节 复发性口腔溃疡	(136)
第二节 疱疹性口炎	(137)
第三节 口腔白假丝酵母菌病	(137)
第四节 口腔黏膜白斑	(138)
第五节 性传播疾病的口腔表现	(139)
一、艾滋病	(139)
二、淋病	(139)
三、尖锐湿疣	(139)
四、梅毒	(139)
第五章 口腔颌面部炎症	(141)
第一节 智齿冠周炎	(141)
第二节 口腔颌面部间隙感染	(142)
第三节 颌骨骨髓炎	(143)
第六章 口腔麻醉与拔牙	(145)
第一节 牙齿和牙周的神经分布	(145)
一、上颌神经	(146)
二、下颌神经	(146)
第二节 口腔局部麻醉	(146)
一、常用口腔麻醉药	(146)
二、麻醉方法	(146)
三、局部麻醉并发症及其防治	(148)
第三节 拔牙术	(148)
一、拔牙常识	(148)
二、拔牙操作方法	(149)



第四节 拔牙术后并发症	(150)
一、拔牙术后出血	(150)
二、干槽症	(150)
第七章 口腔颌面部肿瘤	(151)
第一节 口腔颌面部良性肿瘤	(151)
一、牙龈瘤	(151)
二、造釉细胞瘤	(151)
三、涎腺多形性腺瘤	(152)
四、血管瘤	(152)
第二节 口腔颌面部恶性肿瘤	(152)



眼 科 学

眼科学是临床医学的一个分支，是研究视觉器官疾病发生、发展、转归以及预防、诊断、治疗的医学科学。

第一章 眼的应用解剖和生理

学习要点

眼球壁的构成；房水的循环途径；视网膜的解剖；视路的组成。

眼是人体重要的视觉器官，由眼球、视路和眼附属器三部分组成（图 1-1-1）。眼球接受外界信息并将其转为神经冲动，由视路向视皮质传递，完成视觉功能。眼附属器对眼球起到保护、运动等辅助作用。

第一节 眼球和视路的解剖与生理

一、眼球

眼球（eyeball）是由眼球壁和眼内容物两部分组成。

（一）眼球壁

1. 外层 又称纤维膜，由纤维结缔组织组成。前部 1/6 透明部分为角膜，后部 5/6 部分为瓷白色的巩膜。外层组织坚韧，有维持眼球形状和保护眼内部组织的功能。角膜与巩膜的移行区为角巩膜缘。