



新编

配合最新版国家级规划教材

- ▲ 医学院校本科生课程考试辅导
- ▲ 医学专业研究生入学考试辅导
- ▲ 执业医师资格、职称考试辅导

局部解剖学

J U B U J I E P O U X U E

应试向导

主 编 夏玉军

同济大学出版社

医学专业课程考试辅导丛书

新编局部解剖学应试向导

主 编 夏玉军

副主编 于剑锋 金利新

编 委 (以姓氏笔划为序)

于剑锋 孔 滨 刘洪国 李若葆

沈若武 金利新 夏玉军

同济大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

新编局部解剖学应试向导/夏玉军主编. —上海:同济大学出版社, 2005. 8

(医学专业课程考试辅导丛书)

ISBN 7-5608-3064-1

I. 新… II. 夏… III. 局部解剖学—医学院校—
教学参考资料 IV. R323

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 056008 号

医学专业课程考试辅导丛书

新编局部解剖学应试向导

夏玉军 主编

责任编辑 沈志宏 责任校对 徐春莲 封面设计 永正

出版发行 同济大学出版社

(上海四平路 1239 号 邮编 200092 电话 021-65985622)

经销 全国各地新华书店

印刷 江苏大丰印刷二厂印刷

开本 787mm×960mm 1/16

印张 11.25

字数 225 000

印数 1—5100

版次 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 7-5608-3064-1/R·123

定价 16.00 元

本书若有印装质量问题, 请向本社发行部调换

前 言

人体解剖学是一门重要的基础医学形态学课程,具有概念多、结构复杂、内容广泛等特点。在学习掌握《系统解剖学》的基础上,为帮助读者更好地学习和掌握《局部解剖学》知识,我们编写了本书。

本书以卫生部规划教材、人民卫生出版社第六版《局部解剖学》为依据,并参考了高等教育出版社《局部解剖学》等配套教材、教参资料;由教学经验丰富、长期在教学一线工作的几个医学院校的多位教师共同编写而成。主要供高等医学院校各专业研究生、七年制医学生和本专科生学习、复习和应试使用,也可作为临床相关医务工作者考级学习及高校教师指导学生学习 and 命题时的参考用书。

全书共分8章,每章包括“教材精要”、“重点提示”和“测试题”三大部分。“教材精要”是教材的浓缩和部分系统解剖学内容的补充,较为系统地阐述了局部结构;“重点提示”是按照教学大纲提出的学习要求和目的;“测试题”包括名词解释、填空题、选择题(分为A型题、B型题和X型题)和问答题四部分,并附有参考答案。在本书的编写过程中重点突出基本概念、基本结构和基本功能,并注重培养学生对基本知识的掌握和运用能力,注重对学生独立思考和综合分析能力的培养。

本书主要有以下几个特点:(1)紧扣教学大纲,章节安排与教材同步,便于与课堂学习同步;同时也较全面地体现了最新教学内容和相关知识;(2)本书作者均为多年一直在教学一线工作的教师,具有丰富的教学经验,了解学生学习的薄弱环节和常见的难点,并对此进行了适当的强调,有助于指导学生有针对性地学习;(3)强调和巩固知识要点,学生可对某一知识要点进行自我测试,找出学习中的不足予以加强,从而减少不必要的题海战术;(4)每部分测试题均备有参考答案,便于学生自学和自测。

为提高本书的可读性和实用性,全体编写人员查阅了大量的有关资料,并融合了实际教学经验和体会,付出了辛勤的劳动,在此表示衷心的感谢。

由于作者的能力和水平所限,加之编写时间仓促,难免有错误、疏漏或不当之处,恳请广大读者和同行给予批评指正,并提出宝贵意见和建议,以便在再版时予以修正。

主 编

2005年6月

答题说明

本书各章内容均附有测试题及参考答案,以供学习后的自我检测。

测试题共分四种形式,即名词解释、填空题、选择题和问答题。其中选择题又分 A 型题、B 型题和 X 型题三种类型。

A 型题又称最佳选择题。先提出问题,随后列出五个备选答案:A、B、C、D、E。按题干要求在备选答案中选出一个最佳答案。

B 型题又称配伍题。试题先列出 A、B、C、D、E 五个备选答案,随后列出若干道试题。应试者从备选答案中给每道试题选配一个最佳答案。每项备选答案可选用一次或一次以上,也可不被选用。

X 型题亦称多选题。先列出一个题干,随后列出 A、B、C、D、E 五个备选答案。按试题要求从备选答案中选出 1~5 个正确答案。

目 录

前言

答题说明

第一章	头部	(1)
第二章	颈部	(12)
第三章	胸部	(29)
第四章	腹部	(53)
第五章	盆部与会阴	(95)
第六章	脊柱区	(109)
第七章	上肢	(126)
第八章	下肢	(145)

第一章 头 部

[教材精要]

一、概述

1. 境界 头部借下颌骨下缘、下颌角、乳突尖端、上项线和枕外隆凸的连线与颈部分界。

2. 分区 头部以眶上缘、颧弓和外耳门上缘连线为界,分为后上方的颅部和前下方的面部。

3. 主要体表标志

(1) 眉弓(superciliary arch):位于眶上缘上方的弓状隆起,其内侧份的深面有额窦。

(2) 眶上切迹(supra-orbital notch)或眶上孔(supra-orbital foramen):位于眶上缘的中、内 1/3 交界处,眶上血管和神经由此通过。

(3) 眶下孔(infra-orbital foramen):位于眶下缘中点的下方约 1cm 处,眶下血管及神经由此穿出。

(4) 颏孔(mental foramen):通常位于下颌第二前磨牙下方,下颌体上、下缘连线的中点,距中线 2.5cm 处,颏血管和神经由此通过。

(5) 翼点(pterion):位于颧弓中点上方约 3.8cm 处。额、顶、颞、蝶四骨在此相接,多呈“H”形,翼点是颅骨的薄弱部分,其内面有脑膜中动脉前支通过。

(6) 颧弓(zygomatic arch):由外耳门向前的骨突起。颧弓上缘相当于大脑颞叶前端的下缘。

(7) 乳突(mastoid process):位于耳垂后方,其根部的前内方有茎乳孔,面神经由此出颅。在乳突后部的颅底内面有乙状窦沟,容纳乙状窦。

(8) 枕外隆凸(external occipital protuberance):位于枕骨外面中部的一个显著隆起,其内面紧邻窦汇。在幼儿时不明显。

(9) 下颌角:位于下颌底的后端,此角向前 2cm 有面动脉跨过,是面部出血急救压迫止血的部位。

二、颅部

颅部由颅顶、颅底、颅腔组成。颅顶分为额顶枕区和颞区,颅底有内、外面之分,有许多重要的孔道,是血管神经出入颅的部位。这里主要叙述颅顶和颅底内面。

1. 额顶枕区

(1) 境界:前界为眶上缘,后界为上项线和枕外隆,两侧为上颞线。

(2) 层次:覆盖于此区的软组织由浅入深分为 5 层,依次为皮肤、浅筋膜、枕额肌及其帽状腱膜、腱膜下疏松结缔组织、颅骨外膜。其中,浅部 3 层紧密结合不易分离,人们常将此 3 层合称为“头皮”。

① 皮肤:含有大量的毛囊、汗腺、皮脂腺,是疖肿和皮脂腺囊肿的好发部位。此区有丰富的血管和淋巴管,是一个良好的供皮区,若外伤易致出血,但创口愈合较快。

② 浅筋膜:由致密结缔组织和脂肪组织构成。致密结缔组织形成许多纵向走行的纤维隔,将皮肤与枕额肌及其帽状腱膜紧密相连,将浅筋膜分隔成无数小格,内有血

管神经穿行;此层感染时,炎症渗出物不易扩散,早期即可压迫神经末梢而引起剧痛。小格内的血管壁多被周围结缔组织紧密固定,创伤后血管断端不易回缩闭合,故出血较多,常需压迫或缝合止血。

③ 枕额肌及其帽状腱膜:帽状腱膜(epicranial aponeurosis)坚韧致密,前连枕额肌的额腹,后连该肌的枕腹,两侧至颞区逐渐变薄。“头皮”横向撕裂时,由于枕腹和额腹的收缩,使裂口变大。

④ 腱膜下疏松结缔组织:又称腱膜下间隙。头皮借此层与颅骨外膜疏松结合,“头皮”撕脱伤多自此层分离。此间隙范围广,移动性大。一旦此层出血或化脓,可广泛蔓延至全颅顶。此层有导血管穿过,若发生感染,可由导血管经颅骨的板障静脉向颅内的硬脑膜窦蔓延,从而继发颅骨骨髓炎或颅内感染,故临床上常称此层为颅顶的“危险区”。

⑤ 颅骨外膜:由致密结缔组织构成,借少量疏松结缔组织与颅骨相连,骨缝处结合紧密,一旦颅骨外膜出血或化脓常局限于一块颅骨的范围。

2. 颞区

(1) 境界:位于颅顶的两侧,上界为上颞线,下界为颞弓上缘,前界为额骨和颞骨的结合部,后界为上颞线的后下段。

(2) 层次:此区的软组织由浅入深为皮肤、浅筋膜、颞筋膜、颞肌和颅骨外膜。

① 皮肤:前部较薄,移动性较大,后部较厚。

② 浅筋膜:含脂肪组织和纤维小隔较少。其内的血管神经分为耳前和耳后两组,耳前组有颞浅动脉、静脉和耳颞神经(auriculotemporal nerve);耳后组有耳后动脉、静脉和枕小神经。

③ 颞筋膜(temporal fascia):上方附着于上颞线,覆盖整个颞肌,向下再分为浅、深两层:浅层附着于颞弓上缘的外面,深层附着于颞弓上缘的内面。

④ 颞肌(temporal muscle):呈扇形,起自颞窝和颞筋膜深面,肌束经颞弓深面,止于下颌骨的冠突。经颞区开颅术切除部分颞骨鳞部后,由于颞肌和颞筋膜深层紧密相连且坚韧厚实足以保护脑膜和脑,故颞区是开颅术常用的入颅部位。

⑤ 颅骨外膜:较薄。颅骨外膜与颞肌之间含有大量脂肪组织,称颞筋膜下疏松结缔组织。向下经颞弓深面与颞下间隙相通,向前与面部的颊脂体相延续。

3. 颅底内面

(1) 颅前窝(anterior cranial fossa) 骨质最薄,窝的中部为筛骨筛板,筛板上有许多筛孔,构成鼻腔顶。

(2) 颅中窝(middle aranian fossa) 可分为较小的中央部(蝶鞍区)和两个较大而凹陷的外侧部。

① 蝶鞍区:指颅中窝中央部的蝶鞍及其周围的区域,主要的结构有垂体、垂体窝和两侧的海绵窦等。垂体与垂体窝:垂体(hypophysis)位于蝶鞍中央的垂体窝(hypophyseal fossa)内。垂体窝两侧为海绵窦;顶为硬脑膜形成的鞍隔,鞍隔的前上方有视交叉和视神经;底隔一薄层骨壁与蝶窦相邻。海绵窦(cavernous sinus):为一对重要的硬脑膜窦,位于蝶鞍和垂体的两侧,窦内有許多结缔组织小梁,将窦腔分隔成许多相互交通的小腔隙。窦中血流缓慢,感染时易形成栓塞。海绵窦的外侧壁自上而下有动眼神经、滑车神经、眼神经和上颌神经通过,窦内有颈内动脉及其外侧的展神经通过。

② 颅中窝外侧部:前方的眶上裂内有动眼神经、滑车神经、眼神经、展神经及眼上静脉通过。在眶上裂内侧端的后方,由前内向后外依次有圆孔、卵圆孔、棘孔呈弧形排列,分别有上颌神经、下颌神经及脑膜中动脉通过。卵圆孔的后外方有一三棱锥形骨性突起,为颧骨岩部,其外侧为鼓室盖,为薄层骨板。

(3) 颅后窝(posterior cranial fossa) 颅后窝窝底的中央有枕骨大孔,孔内有延髓与脊髓连接,孔的前外侧方有3对孔:①舌下神经管内口,舌下神经通过此管出颅;②颈静脉孔,舌咽神经、迷走神经、副神经和颈内静脉通过此孔;③内耳门,有面神经、前庭蜗神经通过。枕骨大孔的后上方邻近小脑扁桃体,小脑幕构成颅后窝的顶。

三、面部

可分为眶区、鼻区、口区 and 面侧区。面侧区又可分为颊区、腮腺咬肌区和面侧深区。

1. 面部浅层结构

(1) 皮肤与浅筋膜:面部皮肤薄而富有弹性,富有皮脂腺和汗腺。面部皮肤表面有不同走向的皮纹。浅筋膜由脂肪组织等构成。在颊肌表面及其与咬肌之间的脂肪团块,称颊脂体。脸部皮肤最薄,浅筋膜疏松,一般不含脂肪。

(2) 面肌:面肌又称表情肌,属于皮肤,薄而纤细,起自颅骨或筋膜,止于皮肤。主要围绕在睑裂、口裂、鼻和耳的周围。

(3) 血管、淋巴及神经

① 血管:分布于面部浅层的主要动脉为面动脉,静脉回流入面静脉。面动脉起自颈外动脉,在咬肌止点前缘处绕下颌体下缘转至面部,经口角和鼻翼至内眦,改称内眦动脉。面动脉的主要分支有额下动脉、下唇动脉、上唇动脉和鼻外侧动脉。面静脉始于内眦静脉,伴行于面动脉的后方。面静脉可经眼静脉与海绵窦交通,也可通过面深静脉和翼静脉丛等与海绵窦交通。

② 淋巴:面部浅层的淋巴非常丰富,常吻合成网,流向与面静脉一致,通常流入下颌下淋巴结和颈下淋巴结,其输出管均注入颈外侧深淋巴结。

③ 神经

分布于面部的感觉神经来自三叉神经,支配面肌运动的神经是面神经的分支。

· 三叉神经(trigeminal nerve):为面部感觉神经和咀嚼肌的运动神经。感觉以眼裂与口裂为界,由上而下依次为眼神经、上颌神经和下颌神经分布。其中上颌神经还分布到鼻腔及腭的黏膜,下颌神经还分布到口腔黏膜并支配咀嚼肌运动。三支的末梢支是眶上神经、眶下神经、颊神经,分别穿出眶上切迹(孔)、眶下孔、颊孔。

· 面神经(facial nerve):自茎乳孔出颅,向前外穿入腮腺,先分为上、下两干,再各分为数支并相互交织成丛,最后分为5组呈扇形穿出腮腺:A. 颞支(temporal branches),自腮腺上缘穿出,常为2支,支配额肌和眼轮匝肌上份,若该支损伤,同侧额纹消失;B. 颧支(zygomatic branches),自腮腺前缘穿出,常为2~3支,支配颧肌、眼轮匝肌下份及提上唇肌;C. 颊支(buccal branches),常为3~5支,支配颊肌和口裂周围诸肌,若该支损伤,可出现鼻唇沟变浅;D. 下颌缘支(marginal mandibular branch),自腮腺下端穿出,常为1~3支,行于颈阔肌深面,沿下颌体下缘前行,支配下唇诸肌及颊肌;E. 颈支(cervical branch),多为1~2支,在下颌角附近至颈部,行于颈阔肌深面,并支配该肌。

2. 腮腺咬肌区

此区系指腮腺和咬肌所在的区域,其上界为颧弓和外耳道,前界为咬肌前缘,下界为下颌骨下缘平面,后界为乳突和胸锁乳突肌上部的前缘。下颌支以后的部分称下颌后窝。腮腺咬肌区内的主要结构有腮腺、咬肌以及有关的血管、神经等。

(1) 腮腺咬肌筋膜:腮腺咬肌筋膜在腮腺后缘分为浅、深两层,包绕腮腺形成腮腺鞘。两层在腮腺前缘处融合,覆盖于咬肌表面,称为咬肌筋膜。腮腺鞘有以下特点:腮腺鞘与腮腺结合紧密,并发出许多间隔伸入腺体,将其分隔为许多小叶;腮腺鞘的浅层致密,深层薄且不完整。

(2) 腮腺(parotid gland)

① 腮腺的位置和形态:腮腺位于外耳门前下方,其大部位于下颌后窝内。腮腺呈不规则的楔形,底向外,尖向内突向咽旁。通常以下颌支后缘或以穿过腮腺的面神经丛平面为界,将腮腺分为浅、深两部;浅部多呈三角形或不规则卵圆形向前延伸,覆盖于咬肌后份的浅面;深部位于下颌后窝内及下颌支的深面,向内深至咽侧壁。

② 腮腺管(parotid duct):自腮腺的前缘发出,经颧弓下方 1.5cm 处向前横行,越过咬肌表面,至咬肌前缘呈直角转向内,穿过颊肌,开口于与上颌第二磨牙相对的颊黏膜处。化脓性腮腺炎时可见此口流脓液。腮腺管的开口相当于自鼻翼与口角连线的中点至耳屏间切迹连线的中 1/3 段。此外,常有形状不定的副腮腺位于腮腺管的附近。

③ 腮腺淋巴结(parotid lymph nodes):位于腮腺表面和腺实质内。其输出管均注入颈外侧淋巴结。

④ 穿经腮腺的结构:腮腺内有血管、神经纵横穿行,纵行的有颈外动脉、下颌后静脉、颞浅动脉、颞浅静脉及耳颞神经;横行的有上颌动脉、上颌静脉、面横动脉、面横静脉及面神经的分支。上述血管、神经由浅入深依次为:面神经分支、下颌后静脉、颈外动脉及耳颞神经。

[重点提示]

掌握额顶枕区颅顶软组织的层次和各层的结构特点及临床意义。掌握面部浅层血管和神经的分布及其与腮腺的关系。

测试题

一、名词解释

1. 海绵窦综合征 2. 腮腺床 3. 翼静脉丛 4. 面部“危险三角” 5. 颅顶部“危险区” 6. 翼点 7. 头皮 8. 板障静脉 9. 硬脑膜静脉窦 10. 腮腺咬肌筋膜

二、填空题

1. 穿经腮腺的纵行结构有_____、_____、_____和_____。

2. 头部借_____、_____、_____和_____的连线与颈部分界;借_____和_____连线为界,分为后上方的颅部和前下方的面部。

3. 面静脉借_____、眶内的_____和海绵窦相交通,借_____与翼丛相连通。

4. 当颅内压增高或小脑肿瘤时,小脑_____可被压迫而嵌入枕骨大孔形成_____疝,因_____生命中枢受压,故可危及生命。
5. 乳突根治术时,需注意勿损伤_____和_____。
6. 支配面部表情肌的神经是从_____自_____出颅,转向前穿_____后呈放射状分出_____,_____,_____,_____和_____。
7. 海绵窦内紧贴外侧壁通过的结构,自上而下有_____,_____,三叉神经的_____与_____。在近窦的内侧壁有_____及其外侧的_____。
8. 颞弓下缘与下颌切迹之间的半月形中点为咬肌神经封闭及_____和_____阻滞麻醉的进针点。
9. 颞区软组织由浅入深分为_____,_____,_____,_____,_____和_____六层。
10. 额、顶、枕区软组织的层次结构由浅入深分为_____,_____,_____,_____和_____五层。
11. 通常所说的“头皮”指的是_____,_____和_____三层。

三、选择题

A型题

1. 关于面静脉以下哪项是正确的()
A. 始于眶上静脉
B. 始于眶下静脉
C. 始于面横静脉
D. 始于上颌静脉
E. 始于内眦静脉
2. 对三叉神经的叙述,哪项是错误的()
A. 它是混合性神经
B. 有眼神经及上、下颌神经三大分支,前二者为感觉性神经
C. 运动支随下颌神经而行,支配表情肌
D. 感觉支主要司面部皮肤、眼及眶内、口鼻腔等黏膜的感觉
E. 一侧周围性三叉神经完全损伤,可出现同侧咀嚼肌瘫痪和萎缩
3. 额神经的分支是()
A. 滑车上神经 B. 眶上神经 C. 眼神经 D. 鼻睫神经 E. 颞神经
4. 不参与组成头皮血管神经的前组的是()
A. 滑车上神经 B. 眶上神经 C. 额神经的分支 D. 耳颞神经 E. 以上都不对
5. 临床上称作“头皮”的三层结构是()
A. 皮肤、浅筋膜、枕额肌及其帽状腱膜
B. 皮肤、帽状腱膜及颅骨骨膜
C. 皮肤、帽状腱膜及腱膜下疏松结缔组织
D. 皮肤、浅筋膜、颅骨骨膜
E. 浅筋膜、帽状腱膜及腱膜下疏松结缔组织
6. 眼神经通过以下哪一结构()
A. 圆孔 B. 卵圆孔 C. 棘孔 D. 眶上裂 E. 茎乳孔
7. 起自下颌神经且又接受鼓索纤维的神经是()
A. 咬肌神经 B. 舌神经 C. 下牙槽神经 D. 耳颞神经 E. 颊神经
8. 关于翼静脉丛的描述,哪项是错误的()

- A. 翼静脉丛位于颞下窝内、翼内、外肌和颞肌之间
 B. 翼静脉丛无静脉瓣, 静脉血可逆流
 C. 凡与上颌动脉及其分支伴行的静脉均参与翼静脉丛的构成
 D. 翼静脉丛与面静脉之间无交通支, 向后汇集成下颌后静脉
 E. 翼静脉丛借眼下静脉、卵圆孔静脉丛、破裂孔导血管与海绵窦连通
9. 纵行于腮腺内部, 并从其下端穿出的结构是()
 A. 颈外动脉 B. 下颌静脉 C. 颈内动脉 D. 耳颞神经 E. 颞浅动静脉
10. 在腮腺内位于面神经浅面结构的是()
 A. 颈外动脉 B. 下颌后静脉 C. 耳颞神经 D. 面横动脉 E. 以上都不对
11. 下列有关腮腺筋膜的说法, 哪项是错误的()
 A. 向下分为浅、深两层 B. 其深层是帽状腱膜的直接延续
 C. 上方附着于上颌线 D. 其深层附着于颞弓上缘内面
 E. 颞浅动脉行于该层筋膜浅面
12. 关于垂体窝的描述, 正确的是()
 A. 前方是交叉前沟 B. 后方是鞍结节
 C. 底与筛窦相邻 D. 两侧是岩下窦
 E. 以上都不是
13. 下列何结构不属于颅中窝的结构()
 A. 三叉神经压迹 B. 内耳门 C. 垂体窝 D. 鼓室盖 E. 圆孔
14. 行经腮腺浅面的神经是()
 A. 面神经下颌缘支 B. 面神经颈支
 C. 耳大神经 D. 耳颞神经
 E. 面神经颊支
15. 硬脑膜血管破裂并伴有进行性颅压增高的是()
 A. 皮下血肿 B. 腱膜下血肿
 C. 骨膜下血肿 D. 硬膜外血肿
 E. 蛛网膜下腔出血
16. 下列不经过枕骨大孔的是()
 A. 脊髓前动脉 B. 椎动脉
 C. 副神经的脊髓根 D. 椎内静脉丛
 E. 枕动脉
17. 下列结构中不穿经腮腺的是()
 A. 上颌动脉 B. 颈外动脉
 C. 腮腺管 D. 耳颞神经
 E. 颞浅动脉
18. 下列有关腮腺毗邻正确的是()
 A. 下缘邻外耳道 B. 浅面有耳大神经末梢
 C. 前邻胸锁乳突肌 D. 后内为翼内肌
 E. 颈内动脉穿行其内
19. 血肿范围弥散, 上眼睑皮下可出现瘀斑的是()
 A. 皮下血肿 B. 腱膜下血肿

- C. 骨膜下血肿 D. 硬膜外血肿
E. 蛛网膜下腔出血
20. 第Ⅲ、Ⅵ对脑神经分别通过哪些孔()
A. 圆孔、棘孔 B. 圆孔、卵圆孔
C. 棘孔、破裂孔 D. 眶上裂、茎乳孔
E. 圆孔、茎乳孔
21. 不经过海绵窦的神经是()
A. 三叉神经眼神经 B. 外展神经 C. 滑车神经 D. 动眼神经 E. 视神经
22. 脑膜中动脉穿行()
A. 圆孔 B. 卵圆孔 C. 棘孔 D. 眶上裂 E. 茎乳孔
23. 下列关于面部的分区,哪项是正确的()
A. 面部分为口区、鼻区、眶区、面侧深区 B. 面部分为口区、鼻区、眶区、面侧区
C. 面部分为口区、鼻区、眶区 D. 面部分为口区、鼻区、眶区、腮腺区
E. 以上均不对
24. 小脑幕切迹疝时常易累及的脑神经是()
A. 滑车神经 B. 动眼神经 C. 展神经 D. 上颌神经 E. 下颌神经
25. 耳颞神经起于()
A. 颈丛 B. 耳大神经 C. 面神经 D. 下颌神经后干 E. 下颌神经前干
26. 成人颅骨最薄弱处是()
A. 前囟 B. 人字缝 C. 翼点 D. 乳突部 E. 额鳞部
27. 不属于颅内硬脑膜静脉窦的结构是()
A. 蝶窦 B. 乙状窦 C. 海绵窦 D. 横窦 E. 直窦
28. 一侧面颊部灼痛并伴同侧角膜反射消失,是何神经受损的表现()
A. 面神经 B. 三叉神经 C. 舌神经 D. 鼓索 E. 动眼神经
29. 颅顶部软组织大面积撕裂伤(常因暴力牵拉头发所致)多发生在哪一层()
A. 皮肤 B. 皮下组织
C. 帽状腱膜 D. 腱膜下疏松结缔组织
E. 颅骨外膜

B型题

(30~33题)

- A. 滑车神经 B. 动眼神经 C. 外展神经 D. 上颌神经 E. 颈内动脉
30. 穿经圆孔的结构是()
31. 经过破裂孔并通过海绵窦的结构是()
32. 经过海绵窦腔并通过眶上裂的结构是()
33. 通过眶上裂并从脑干背面发出的结构是()

(34~38题)

- A. 颈静脉孔 B. 内耳门 C. 枕骨大孔 D. 破裂孔 E. 舌下神经管
34. 椎动脉经过()
35. 面神经经过()
36. 前庭蜗神经经过()

37. 颈内动脉经过()

38. 脊髓后动脉经过:

(39~42题)

A. 圆孔 B. 卵圆孔 C. 棘孔 D. 破裂孔 E. 眶上裂

39. 脑膜中动脉经过()

40. 眼神经经过()

41. 上颌神经经过()

42. 下颌神经经过()

X型题

43. 下颌后静脉()

A. 自腮腺下方穿出

B. 在颈外动脉的浅面下行

C. 其前支与面静脉汇合,注入颈内动脉

E. 其后支与耳后静脉汇合成颈外静脉

D. 由上颌静脉和颞浅静脉汇合而成

44. 海绵窦()

A. 是颅内一对重要的硬脑膜静脉窦

B. 居蝶鞍两侧,由硬脑膜两层间的腔隙构成

C. 窦内有颈内动脉、第3、4对脑神经及三叉神经第1、2支

D. 双侧互通,并与颅内、外静脉广泛交通

E. 向后可直接汇入直窦

45. 头部出血的处理()

A. 皮下出血常需压迫或缝合止血

B. 腱膜下或骨膜下血肿应及时清除

C. 板障出血常需用骨蜡止血

D. 硬膜外出血有颅内压进行性增高者应及早开颅止血

E. 帽状腱膜损伤后应进行缝合

46. 脑垂体肿瘤()

A. 向上可突入第三脑室影响脑脊液循环,导致颅内压增高

B. 向两侧可压迫海绵窦及窦内脑神经

C. 向前上方生长常可压迫视交叉和视神经,出现双眼颞侧视觉障碍

D. 向前上方生长常可压迫视交叉和视神经,出现双眼鼻侧视觉障碍

E. X线片显示蝶鞍扩大或变形

47. 纵行于腮腺内部的血管、神经主要有()

A. 颈外动脉

B. 颞浅动、静脉

C. 下颌后静脉

D. 耳颞神经

E. 上颌动脉

48. 横行于腮腺内部的血管、神经主要有()

A. 上颌动、静脉

B. 面横动、静脉

C. 面神经分支

D. 腮腺管

E. 上颌神经

49. 位于腮腺深面的结构是()

A. 茎突及茎突诸肌

B. 颈内动、静脉

C. 舌咽神经、迷走神经

D. 副神经

E. 舌下神经

50. 穿经腮腺上缘的结构是()

A. 耳颞神经

B. 颞浅动、静脉

C. 面神经颞支

D. 耳大神经

E. 面神经颊支

51. 穿经腮腺下端的结构是()

- A. 面神经的下颌缘支 B. 面神经颈支
C. 下颌后静脉 D. 颈外动脉
E. 面神经颊支

52. 腮腺导管()

- A. 自腮腺浅部前缘发出 B. 开口于平对上颌第二磨牙的颊黏膜上
C. 越过咬肌的表面 D. 其上方有面神经的上颊支及面横动脉经过
E. 体表投影与颧弓一致

53. 颅中窝骨折伴海绵窦撕裂,易累及的窦内结构是()

- A. 眼神经 B. 颈内动脉 C. 动眼神经 D. 展神经 E. 上颌神经

54. 颅内、外静脉有广泛交通,除经乙状窦汇入颈内静脉外,其主要交通途径还有()

- A. 面静脉借内眦静脉及眶内的眼上静脉与颅内海绵窦交通
B. 头皮静脉经颅顶各部导静脉与颅内硬脑膜静脉窦相交通
C. 颅顶各部的板障静脉也使颅内、外静脉连通
D. 翼丛经颅底穿各孔、管、裂、血管神经的周围静脉丛与颅内海绵窦相通
E. 颞浅静脉与颅顶的板障静脉的交通

55. 下列有关下颌神经的叙述哪项正确()

- A. 是三叉神经最大的分支,属混合性神经
B. 在颞下窝居硬脑膜中动脉之前
C. 前干含运动纤维,支配咀嚼肌(翼内肌除外)
D. 后干主要分出耳颞神经、舌神经、下牙槽神经三大分支
E. 可穿经卵圆孔出颅

56. 上颌动脉第一段的主要分支有()

- A. 下牙槽动脉 B. 上牙槽动脉 C. 脑膜中动脉 D. 颊动脉 E. 面横动脉

57. 颞肌()

- A. 起于颞窝 B. 上颌神经发出的颞肌支支配该肌
C. 颞浅动脉分布于该肌 D. 该肌止于下颌支冠突
E. 作用是上提下颌骨

58. 口腔科医生给病人拔除上颌第二磨牙时需麻醉哪些神经()

- A. 舌神经 B. 腭大神经 C. 上牙槽后神经 D. 眶下神经 E. 鼻睫神经

59. 头部损伤()

- A. 伤口虽小,但出血较多
B. 常需压迫或缝合止血
C. 裂口较大多伤及帽状腱膜,应细心缝合
D. 勿漏诊血肿、骨折及硬膜外血肿,注意观察神经、颅内压变化,警惕脑疝发生
E. 易出现硬脑膜撕裂

60. 通常把哪些结构统称为“头皮”()

- A. 皮肤 B. 皮下组织 C. 帽状腱膜 D. 腱膜下疏松结缔组织 E. 颅骨骨膜

四、问答题

1. 腮腺炎或腮腺肿瘤时易累及哪些血管和神经?

2. 腮腺深面与哪些结构毗邻? 为什么腮腺肿瘤很少波及颈内动脉及末四对脑神经(舌咽、迷走、副及舌下神经)?
3. 垂体的位置、毗邻及肿瘤时可能出现的压迫症状有哪些?
4. 海绵窦的位置、内容安排及连属关系如何?
5. 如何鉴别颅顶皮下、腱膜下和骨膜下血肿?
6. 颅顶部软组织各层有何特点?

[参考答案]

一、名词解释

1. 支配眼内、外肌的动眼神经、滑车神经、展神经和三叉神经的眼神经与上颌神经均穿经海绵窦,加之眼静脉向后也注入海绵窦,因此,海绵窦的病变或损伤可导致上述神经痛、眼肌麻痹、眼静脉淤血、结膜眼睑水肿、眼球突出等症候群称之为海绵窦综合征。

2. 与腮腺深面相邻贴的结构统称为“腮腺床”,这些结构包括茎突诸肌,颈内动、静脉和末四对脑神经。

3. 翼静脉丛位于颞下窝内,居翼内、外肌与颞肌之间,凡与上颌动脉及其分支伴行的静脉均参与构成此丛。翼静脉丛向后汇集成上颌静脉,向上经眼下静脉、卵圆孔及破裂孔导血管与海绵窦相通,借面深静脉与面静脉交通。因翼静脉丛无瓣膜,血液可逆流,故面深部的感染亦可逆行蔓延入海绵窦。

4. 面部“危险三角”是指由口裂及两侧口角至鼻根的连线所围成的三角形区域,内有面静脉通过。面静脉借内眦静脉、眶内的眼上静脉与海绵窦相通,此三角内静脉无瓣膜,故此三角区内的感染易循上述途径逆行至海绵窦而导致颅内感染。

5. 颅顶部“危险区”是指位于帽状腱膜与颅骨外膜间的疏松组织间隙,又称腱膜下隙。此部在颅顶部范围较广,前至眶上缘,后达上项线。内有若干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,可经此通道继发颅骨骨髓炎或向颅内扩散。

6. 翼点位于颞弓中点上方约 3.8cm 处,由蝶、额、顶、颞四骨连接而成,多数呈“H”形,少数呈“N”形,是颅骨的薄弱部分,内面有脑膜中动脉前支通过。此处受暴力时易骨折,并常伴动脉断裂出血,形成硬脑膜外血肿。

7. 额顶枕区的软组织由浅入深分为 5 层,依次为皮肤、浅筋膜、枕额肌及其帽状腱膜、腱膜下疏松结缔组织、颅骨外膜。其中浅部 3 层紧密结合不易分离,人们常将此 3 层合称为“头皮”。

8. 板障静脉是指颅骨板障中呈树状或网状分支的特殊静脉。其壁由海绵骨质构成,并衬以内皮,管腔不能收缩,外伤或手术损伤时出血严重,需用骨蜡填塞止血。各部板障静脉与相应区域的颅内、外静脉交通,是颅外感染向颅内蔓延的途径之一。

9. 硬脑膜分内、外两层,两层间大部分密切附着,仅在某些部位有间隙存在,并衬以内皮,充满静脉血,故称硬脑膜静脉窦。其实壁无平滑肌,窦内无瓣膜。颅内重要的静脉窦有:海绵窦与上、下矢状窦、横窦、乙状窦等。硬脑膜静脉窦既是脑静脉血的回流径路,又是脑脊液的回流处。

10. 腮腺咬肌筋膜为颈深筋膜浅层的延续,分浅、深两层包绕腮腺并形成腮腺鞘,两层在腮腺前缘处融合,覆盖于咬肌表面,称为咬肌筋膜,故称腮腺咬肌筋膜。其中腮腺鞘有以下特点:腮腺鞘与腮腺结合紧密,并发出许多间隔伸入腺体,将其分隔为许多小叶;腮腺鞘的浅层致密,深层薄且不完整。

二、填空题

1. 颈外动脉 下颌后静脉 耳颞神经 颞浅动脉 颞浅静脉
2. 下颌骨下缘 下颌角 乳突尖端 上项线 枕外隆凸 眶上缘 颞弓 外耳门
3. 内眦静脉 眼上静脉 面深静脉
4. 扁桃体 枕骨大孔 延髓
5. 面神经主干 乙状窦
6. 面神经 茎乳孔 腮腺实质 颞支 颞支 颊支 下颌缘支 颈支
7. 动眼神经 滑车神经 眼神经 上颌神经 颈内动脉 展神经
8. 上颌神经 下颌神经
9. 皮肤 浅筋膜 颞筋膜浅层 颞筋膜深层 颞肌 颅骨外膜
10. 皮肤 皮下组织(浅筋膜) 帽状腱膜及额枕肌 腱膜下疏松组织 颅骨外膜
11. 皮肤 皮下组织(浅筋膜) 帽状腱膜及额枕肌

三、选择题

A型题

1. E 2. C 3. A 4. D 5. A 6. D 7. B 8. D 9. A 10. E
11. B 12. A 13. B 14. C 15. D 16. E 17. C 18. B 19. B 20. D
21. E 22. C 23. B 24. B 25. D 26. C 27. A 28. B 29. D

B型题

30. D 31. E 32. C 33. A 34. C 35. B 36. B 37. D 38. C 39. C 40. E
41. A 42. B

X型题

43. ABCDE 44. ABCD 45. ABCDE 46. ABCE 47. ABCD 48. ABC 49. ABCDE
50. ABC 51. ABC 52. ABCD 53. BD 54. ABCD 55. ABCDE
56. AC 57. ACDE 58. BD 59. ABCD 60. ABC

四、问答题

1. 腮腺炎或肿瘤时,常累及穿经腮腺体内的血管、神经,纵行于其内部的有颈外动脉,颞浅动、静脉,下颌后静脉及耳颞神经;横行于其内部的有面神经分支,上颌动、静脉,面横动、静脉。

2. 腮腺深面与茎突、茎突诸肌和颈内动、静脉及末四对脑神经相邻。腮腺肿瘤多为良性,肿瘤表面及腮腺分别有包膜、囊鞘包裹,加之茎突和其肌肉的阻挡作用,使肿瘤多向外生长,故很少波及颈内动、静脉及末四对脑神经。

3. 垂体位于蝶鞍中央的垂体窝内。垂体的前上方鞍膈与视交叉和视神经为邻;下方为垂体窝底,仅借一薄骨板与蝶窦分隔,前方为鞍结节,后方为鞍背,两侧与海绵窦相邻。垂体肿瘤时,向前上方推顶鞍膈可压迫视交叉和视神经,出现双颞侧视觉障碍,进一步发展时,可突入第三脑室,导致脑脊液循环障碍,致颅内压升高。向下压迫可使窝底深度增加,甚至侵入蝶窦。前方的鞍结节和后方的鞍背均可受压变薄,甚至骨质破坏。向两侧压迫海绵窦,可出现海绵窦淤血及相关的脑神经症状。

4. 海绵窦是一对重要的硬脑膜静脉窦,位于蝶鞍的两侧,前达眶上裂内侧面,后至颞骨岩部尖端,并借前、后海绵间窦相通。在窦的外侧壁内,自上而下排列有动眼神经、滑车神经、三叉神经的眼神经、上颌神经;在近窦的内侧壁有颈内动脉及其外侧的展神经。海绵窦借内眦静脉、眶内的眼上静脉与面静脉交通,借眼下静脉、卵圆孔和破裂孔导血管与面深部的静脉网一翼丛相通。海绵窦尚接受蝶顶窦和大脑中浅静脉。此窦的血液向后经颞骨岩部上、下缘的岩上、下窦分别注入横窦和颈内静脉。海绵窦是硬脑膜静脉窦中与周围联系最广泛的部分,特别是与面部的浅、深静脉有着广泛的交通,面部的感染可借交通途径波及颅内。

5. 根据颅顶部软组织各层结构特点进行鉴别:皮下组织水肿轮廓清楚,局部疼痛明显;腱膜下水肿范围较广,常形成较大血肿;骨膜下水肿,常局限于某一块颅骨范围,不超出骨缝界限。

6. 颅顶部软组织适应其保护功能,由浅入深分为五层,各有其特点:①皮肤,厚而致密,含有大量毛囊、汗腺和皮脂腺,是疖肿和皮脂腺囊肿的好发部位。具有丰富的血管,外伤时易出血,但创口愈合也较快。②浅筋膜,由致密的结缔组织和脂肪构成,内有許多结缔组织小梁,使皮肤和深面的帽状腱膜紧密连接,并将脂肪分隔成无数小格,内有丰富的神经血管,血管多被结缔组织固定,感染时渗出物不易扩散,可压迫神经末梢而引起剧痛。创伤时,血管断端不易自行收缩闭合,出血较多,常需压迫或缝合止血。③帽状腱膜前连额肌,后接枕肌,两侧渐薄续于颞筋膜浅层。头皮裂伤横断此腱膜时,因额、枕肌收缩牵拉使创口裂开较大,缝合头皮时,应将此腱膜细致缝合,以减小皮肤张力利于愈合。④腱膜下疏松结缔组织,范围广泛,移动性大,并有若干导静脉与板障静脉及硬脑膜窦相通。临床上,头皮撕脱伤多发生于此层,开颅时可经此层游离头皮皮瓣;此层出血时,易广泛蔓延形成较大血肿;感染时,可经导静脉向颅内扩散。⑤颅骨外膜,与颅骨表面连接疏松,易于剥离,但与颅缝愈着紧密,故骨膜下水肿常局限于某一块颅骨范围。

(沈若武)