



技能型紧缺人才培养培训工程教材

面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供高职（**5年制**）护理、英护、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、
口腔工艺、影像技术、中医、中西医结合等相关医学专业使用



五官科学

李新春 黄家诚 主编



科学出版社
www.sciencep.com

技能型紧缺人才培养培训工程教材
面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供高职(5年制)护理、英护、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、
口腔工艺、影像技术、中医、中西医结合等相关医学专业使用

五官科学

主 编 李新春 黄家诚

副主编 宣永华 郭 剑

编 者 (按姓氏笔画为序)

马惠萍 (河南省开封市卫生学校)

卢佩玲 (广西梧州市卫生学校)

刘士香 (吉林省吉林市卫生学校)

余小齐 (河南省信阳职业技术学院)

李新春 (河南省开封市卫生学校)

范景敏 (广西玉林市卫生学校)

宣永华 (山东省滨州职业技术学院)

郭 剑 (江西省井冈山医学高等专科学校)

黄家诚 (广西梧州市卫生学校)

编写秘书 韩洪亮(河南省开封市卫生学校)

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

《五官科学》是技能型紧缺人才培养培训工程教材及面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材之一。本教材的宗旨是提供教学内容的平台性模块,供卫生职业教学各专业选学使用。本教材包括眼科学、耳鼻咽喉科学、口腔科学三门学科。教学内容的设置分为三个模块:基础模块、实践模块和选学模块。基础模块和实践模块是必学内容,选学模块的内容由各学校根据专业、学时、学分等实际情况选择使用。

在每章节内容的编写上,都从学习目标、教学内容、小结、目标检测、参考文献五个方面入手。同时,附有必要的插图,对认为有必要进一步说明和引导的地方插入了链接,并采取正文与非正文系统的编写方案。其目的是使学生的学习过程中更具有针对性、系统性和可读性。

图书在版编目(CIP)数据

五官科学 / 李新春, 黄家诚主编. — 北京: 科学出版社, 2004, 8

(技能型紧缺人才培养培训工程教材, 面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材)

ISBN 7-03-013893-7

I. 五… II. ①李… ②黄… III. 五官科学-专业学校-教材 IV. R76

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 070083 号

责任编辑: 李 君 郑 红 / 责任校对: 鲁 素

责任印制: 刘士平 / 封面设计: 卢秋红

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

新蕾印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2004 年 8 月第 一 版 开本: 850×1168 1/16

2004 年 8 月第一次印刷 印张: 18 1/4 插页: 2

印数: 1-5 000 字数: 356 000

定价: 27.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换(环伟))

全国卫生职业教学新模式研究课题组名单

(按汉语拼音排序)

- | | |
|---------------|----------------|
| 安徽省黄山卫生学校 | 吉林省吉林卫生学校 |
| 北京市海淀区卫生学校 | 吉林省辽源市卫生学校 |
| 成都铁路卫生学校 | 江苏省无锡卫生学校 |
| 重庆医科大学卫生学校 | 江西省井冈山医学高等专科学校 |
| 大连大学医学院 | 辽宁省阜新市卫生学校 |
| 甘肃省定西市卫生学校 | 内蒙古兴安盟卫生学校 |
| 甘肃省武威卫生学校 | 山东省滨州职业学院 |
| 甘肃省张掖医学高等专科学校 | 山东省聊城职业技术学院 |
| 广东省嘉应学院医学院 | 山东省潍坊市卫生学校 |
| 广西桂林市卫生学校 | 山西省晋中市卫生学校 |
| 广西柳州市卫生学校 | 山西省吕梁市卫生学校 |
| 广西南宁地区卫生学校 | 山西省太原市卫生学校 |
| 广西梧州市卫生学校 | 山西省忻州市卫生学校 |
| 广西医科大学护理学院 | 山西省运城市卫生学校 |
| 广西玉林市卫生学校 | 陕西省安康卫生学校 |
| 广州市卫生学校 | 陕西省汉中卫生学校 |
| 贵州省遵义市卫生学校 | 陕西省西安市卫生学校 |
| 河北省沧州医学高等专科学校 | 陕西省咸阳市卫生学校 |
| 河北省廊坊市卫生学校 | 陕西省延安市卫生学校 |
| 河北省邢台医学高等专科学校 | 陕西省榆林市卫生学校 |
| 河南省开封市卫生学校 | 上海职工医学院 |
| 河南省洛阳市卫生学校 | 沈阳医学院护理系 |
| 河南省信阳职业技术学院 | 深圳职业技术学院 |
| 黑龙江省大庆职工医学院 | 四川省达州职业技术学院 |
| 黑龙江省哈尔滨市卫生学校 | 四川省乐山职业技术学院 |
| 湖北省三峡大学护理学院 | 四川省卫生学校 |
| 湖北省襄樊职业技术学院 | 新疆石河子卫生学校 |
| 湖南省永州职业技术学院 | 云南省德宏州卫生学校 |
| 湖南省岳阳职业技术学院 | 中国医科大学高等职业技术学院 |

技能型紧缺人才培养培训工程教材
面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材
课程建设委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员 (按姓氏笔画排序)

于珺美(山东省淄博科技职业学院)
马占林(山西省大同市第二卫生学校)
方 勤(安徽省黄山卫生学校)
王立坤(沈阳市中医药学校)
王维智(甘肃省定西市卫生学校)
韦天德(广西南宁地区卫生学校)
车春明(陕西省西安市卫生学校)
冯建疆(新疆石河子卫生学校)
申慧鹏(贵州省遵义市卫生学校)
刘书铭(四川省乐山职业技术学院)
刘文西(陕西省咸阳市卫生学校)
刘平娥(湖南省永州职业技术学院)
孙 菁(山东省聊城职业技术学院)
成慧琳(内蒙古自治区医院附属卫生学校)
纪 林(吉林省辽源市卫生学校)
许俊业(河南省洛阳市卫生学校)
何旭辉(黑龙江省大庆职工医学院)
余剑珍(上海职工医学院)
吴伯英(陕西省汉中卫生学校)
宋大卫(辽宁省铁岭市卫生学校)
宋永春(广东省珠海市卫生学校)
宋金龙(湖北省三峡大学护理学院)
张 峻(山西省太原市卫生学校)
张 琳(宁夏医学院护理系)
张红洲(山西省运城市卫生学校)
张丽华(河北省沧州医学高等专科学校)
张晓春(新疆昌吉州卫生学校)
张新平(广西柳州市卫生学校)
李 丹(中国医科大学高等职业技术学院)
李 克(北京市海淀区卫生学校)
李 莘(广州市卫生学校)
李小龙(湖南省岳阳职业技术学院)
李长富(云南省德宏州卫生学校)
李汉明(河北省华油职业技术学院)
李晓凡(黑龙江省哈尔滨市卫生学校)
李培远(广西桂东卫生学校)
李智成(青岛市卫生学校)
李新春(河南省开封市卫生学校)

杜彩素(大连大学医学院)
杨宇辉(广东省嘉应学院医学院)
杨尧辉(甘肃省天水市卫生学校)
杨明武(陕西省安康卫生学校)
杨新明(重庆医科大学卫生学校)
汪志诚(甘肃省武威卫生学校)
沈蓉滨(成都铁路卫生学校)
沙吕律(吉林省吉林大学四平医学院)
肖永新(深圳职业技术学院)
孟繁臣(辽宁省阜新市卫生学校)
林 珊(广东省东莞卫生学校)
林 静(辽宁省丹东市卫生学校)
范 玫(沈阳医学院护理系)
姚军汉(甘肃省张掖医学高等专科学校)
贺平泽(山西省吕梁市卫生学校)
赵 斌(四川省卫生学校)
赵学忠(陕西省延安市卫生学校)
徐正田(山东省潍坊市卫生学校)
徐纪平(内蒙古赤峰学院医学部)
徐晓勇(吉林省吉林卫生学校)
莫玉兰(广西柳州地区卫生学校)
郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校)
郭靠山(河北省邢台医学高等专科学校)
高亚利(陕西省榆林市卫生学校)
曹海威(山西省晋中市卫生学校)
梁 菁(广西桂林市卫生学校)
鹿怀兴(山东省滨州职业学院)
黄家诚(广西梧州市卫生学校)
傅一明(广西玉林市卫生学校)
曾志励(广西医科大学护理学院)
温茂兴(湖北省襄樊职业技术学院)
温树田(吉林大学通化医药学院)
程 伟(河南省信阳职业技术学院)
董宗顺(北京市中医学校)
潘传中(四川省达州职业技术学院)
戴瑞君(河北省廊坊市卫生学校)
瞿光耀(江苏省无锡卫生学校)

序 言

雪,纷纷扬扬。

雪日的北京,银装素裹,清纯,古朴,大器,庄重。千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。清新的气息、迎新的笑颜,在祖国母亲的怀抱里,幸福欢乐,涌动着无限的活力!

今天,“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列学习材料,终于和大家见面了!她是全国卫生职业教学新模式研究课题组和课程建设委员会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学,老师,所有国人,感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下,实现中华民族的伟大复兴,由衷地欢欣鼓舞与振奋。与世界同步,祖国的日新月异更要求每个人“活到老,学到老”,才能贡献到老,终生幸福。学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得,是现代人形成世界观、人生观、价值观和掌握专业能力、方法能力、社会能力,进而探索人生与一生持续发展的基础、动力、源泉。面对学习,每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题,即为什么学?学什么?怎么学?

所以,教材的编写老师也必须回答三个相应的问题,即为什么写?为谁写?怎么写?

可以回答说,这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展,为培养创新性实用型专业人才而写;为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才,自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力而写;为同学们容易学、有兴趣学,从而提高学习的效率而写;为同学们尽快适应岗位要求,进入工作角色,完成工作任务而写。培养同学们成为有脑子,能沟通,会做事的综合职业能力的专业人才。

为此,教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性,即体现社会对卫生职业教育的需求和专业人才能力的要求、体现与学生的心理取向和知识、方法、情感前提的有效连接、体现开放发展的观念及其专业思维、行为的方式。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。国务院、教育部深化教育改革推进素质教育,面向 21 世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风,孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力”的课程研究构思,形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革,建立医学相关多专业的高职、中职互通的模块化课程体系,延伸到课程教学内容与教学模式开发的系统性课题研究。

新课程模式的构架,由“平台”和“台阶”性模块系统构成。其中,“平台”模块是卫生技术人员在不同专业的实践、研究中具有的公共的、互通的专业、方法与社会能力内容;而“台阶”模块则是各专业的各自能力成分的组合。其设计源于“互动整合医学模式”。现代医疗卫生服务是一个以服务对象——人的健

康为中心的、服务者与被服务者、服务者(医学与医学相关专业工作者)之间协调互动的完整过程。医疗卫生服务是一个团队行为,需要不同专业人员从各自专业的角度提供整合性的专业服务,才能达到最佳效果。她是“生物-心理-社会医学模式”的完善、提升与发展。

系统化的课程开发与教材编写的依据是教育部职成教司“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”(教育部办公厅[2001]5号文)和教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”指导方案(教育部教成[2003]5号文),积极吸收国外护理教育与国外职教的先进教学理论、模式与方法。课程体系在国际平台上得到了同行的认可,她保证了课程、教材开发的先进性与可操作性的结合。教材的主编选自全国百余所卫生类职业院校与承担教学任务的高水平的医院,他们富有理论与实践经验。教材编写中,编写人员认真领会教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”的指导原则,严格按照“工程”方案的课程体系、核心课程目标、教学方法而完成编写任务。

使用本套系列教改教材,应把握其总体特点:

1. 相关医学专业课程体系的整体化

高职、中职不同教育层次、不同专业的课程结构形成开放性的科学系统。各“平台”、“台阶”课程教材之间、教材与学生的心理取向以及认知情感前提、社会、工作岗位之间,通过课程正文系统和“链接”、“接口”的“手拉手”互连,为学生搭建了“通畅、高速、立交、开放”的课程学习系统。学生可利用这一系统自主选择专业与课程,或转换专业、修双专业等,以适合自己的兴趣和经济状况、社会和专业岗位的需求,更好地发展自己。

每门课程的教材内部结构分为正文与非正文系统。正文部分保证了模块在课程系统中的定位,非正文部分的“链接”等对课程内容做了必要的回顾与扩展,保证学生的学习和教师的指导能在专业目标系统与各学科知识系统之间准确地互动整合,提高教学的有效性。

2. 学习的能动化

在学生的学习成长过程中,模块化教材体系为教师指导下的学生自主学习提供了基础。学生可以把岗位特征、社会需要与个人兴趣、家庭的期望和经济承受能力相结合,自主选择专业,调动学习的能动性,促进有效学习过程。这种作用已经在国际化职教课程研究中得到证实。

3. 课程学习向实践的趋近化

促进了医学相关专业的专业发展,缩小了教学与临床实践的距离。

“平台”与“台阶”的模块化课程结构,使护理等医学相关专业在医疗卫生大专业概念的基础平台上,能够相对独立地建构自己专业的学习与发展空间。于此,“台阶”的专业模块课程,可按照本专业的理念、体系、工作过程的逻辑序列与学生认知心理发展的发展序列,建构二者相互“匹配”的专业课程教学体系,特别是得以形成以“行动导向教学”为主的整合性专业课程,提高了课程的专业与应用属性,使专业教学更贴近岗位要求。

同时,“台阶”性专业课程系列的模块集群为校本课程开发留有空间。

4. 课堂教学活动与学习资源的一体化

学校在现代教学观念与理论引导下,可以按照不同的心理特点与学习方法、学习习惯,引导学生,可以组成不同班次,选择相适合的老师指导。

现代职业教育要求教师根据教学内容与学生学习背景,活用不同的教学模

式、方法与手段,特别是专业课程通过“行动导向教学”的团组互动、师生互动,指导学生自学和小组学习,这样在情境性案例教学中,培养学生的综合职业能力。本套教材配合这样的教学活动,通过正文与非正文内容,恰当地处理重点、难点和拓展性知识、能力的联系,引导学生通过适当形式学习,使学生有兴趣学,容易学,学会解决实际问题,不再是“满堂灌”、“背符号”。

5. 科学性、工作过程与可读性的统一化

教材的正文系统是学习资源的主体信息部分,应当认真研读。正文外延与内涵以专业的科学性及其工作过程为基础,深入浅出,化繁为简,图文并茂。非正文系统,特别是“链接”、“片段”和“接口”的创新性设计,起到系统连接与辅助学习作用。“链接”的内涵较浅而小,而“片段”的内涵较“链接”为多。它们既是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件,而且是课程系统向外部伸延,向学生、社会、岗位“贴近”的小模块,它帮助学生开阔视野,激活思维,提高兴趣,热爱专业,完善知识系统,拓展能力,培养科学与人文精神结合的专业素质。对此,初步设计了“历史瞬间”、“岗位召唤”、“案例分析”、“前沿聚焦”、“工具巧用”、“社会视角”、“生活实践”等7个延伸方向的专栏。各教材都将根据课程的目标、特点与学生情况,选择编写适宜内容。“接口”表述的内涵较深,存在于另一门课程之中,用“链接”不足以完成,则以“接口”明确指引学生去学(复)习相关课程内容,它是课程连接的“指路牌”。

我们的研究与改革是一个积极开放、兼容并蓄、与时俱进的系统化发展过程,故无论是课程体系的设计还是教材的编写,一定存在诸多不妥,甚至错误之处。我们在感谢专家、同行和同学们认可的同时,恳请大家的批评指正,以求不断进步。

值此之际,我们要感谢教育部职成教司、教育部职业教育中心研究所有关部门和卫生部科教司、医政司等有关部门以及中华护理学会的领导、专家的指导;感谢北京市教科院、朝阳职教中心的有关领导、专家的指导与大力支持。作为课题组负责人和本套教材建设委员会的主任委员,我还要感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编以高度负责的态度,组织、带领、指导、帮助编者;感谢每一位主编和编者,充分认同教改目标,团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务;感谢科学出版社领导、编辑以及有关单位的全力支持与帮助。

“河出伏流,一泻汪洋”。行重于言,我们相信,卫生职业教学的研究、改革与创新,将似涓涓溪流汇江河入东海,推动着我们的事业持续发展,步入世界前列。

纷纷扬扬的雪花,银装素裹的京城,在明媚的阳光下粼粼耀眼,美不胜收。眺望皑皑连绵的燕山,远映着黄山、五岳的祥和俊美。瑞雪丰年,润物泽民。腾飞的祖国,改革创新的事业,永远焕发着活力。

全国卫生职业教学新模式研究课题组
《面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材》
课程建设委员会

刘晨

2002年12月于北京,2004年1月2日修

前 言

本书是技能型紧缺人才培养培训工程教材及面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材之一,是依据紧缺工程精神及 2001 年教育部颁布的《中等职业学校重点建设专业教学指导方案》(教职成厅[2001]5 号)并结合参与课程模式改革的体会编写而成。

本教材的宗旨是提供教学内容的平台性模块。供卫生职业教学各专业选学使用。本教材包括眼科学、耳鼻咽喉科学、口腔科学三门学科。教学内容的设置分为三个模块:基础模块、实践模块和选学模块。基础模块和实践模块是必学内容,选学模块的内容由各学校根据专业、学时、学分等实际情况选择使用。

针对本教材面向以高职学生为主的读者对象的特点,在教材内容的选择上,力求与五官科学的临床实际接轨,深入浅出地阐述了五官科学的基础知识和基本技能,覆盖面广,但不求过深。同时坚持体现思想性、科学性、启发性和实用性。力求做到无论将来是否从事五官专业,都能对所从事的临床工作有所帮助。

在每章节内容的编写上,都从学习目标、教学内容、小结、目标检测、参考文献五个方面入手。同时,在教学内容的编写中,附有必要的插图,对认为有必要进一步说明和引导的地方插入了链接,并采取正文与非正文系统的编写方案。其目的是使学生在在学习过程中更具有针对性、系统性和可读性。

本教材编写是在全国卫生职业教学新模式研究课题组指导下进行的,编者均为教学、临床一线教师,有丰富的教学和临床工作经验。本教材在编写过程中得到了各编写单位的大力支持,并于 2004 年 4 月在河南省开封市卫生学校定稿。特致以诚挚谢意。

由于编者水平有限,编写时间较短,本教材难免有错误疏漏之处,恳请广大师生给予批评指正。

李新春 黄家诚

2004 年 5 月

目 录

第 1 篇 眼 科 学

第 1 章 眼科应用解剖与生理	(3)
第 1 节 眼球的应用生理及解剖	(3)
第 2 节 视路的应用解剖及生理	(7)
第 3 节 眼附属器的应用解剖及生理	(7)
第 4 节 眼的血液供应与神经支配	(10)
第 2 章 眼科常用检查法	(13)
第 1 节 视功能检查	(13)
第 2 节 眼各部检查	(17)
第 3 节 眼科特殊检查	(18)
第 3 章 眼睑及泪器病	(22)
第 1 节 眼睑病	(22)
第 2 节 慢性泪囊炎	(27)
第 4 章 结膜病	(30)
第 1 节 沙眼	(30)
第 2 节 急性卡他性结膜炎	(34)
第 3 节 病毒性结膜炎	(35)
第 4 节 变态反应性结膜炎	(36)
第 5 节 翼状胬肉	(37)
第 5 章 角膜、巩膜病	(40)
第 1 节 细菌性角膜炎	(41)
第 2 节 单纯疱疹病毒性角膜炎	(42)
第 3 节 角膜软化症	(44)
第 4 节 巩膜炎	(45)
第 6 章 白内障和玻璃体混浊	(47)
第 1 节 老年性白内障	(47)
第 2 节 先天性白内障	(51)
第 3 节 其他类型白内障	(51)
第 4 节 玻璃体混浊	(52)
第 7 章 青光眼	(55)
第 1 节 原发性青光眼	(56)
第 2 节 继发性青光眼	(59)
第 3 节 先天性青光眼	(59)
第 8 章 葡萄膜炎	(62)

第1节	葡萄膜炎	(62)
第2节	交感性眼炎	(64)
第9章	视网膜和视神经病	(67)
第1节	视网膜血管病	(67)
第2节	中心性浆液性脉络膜视网膜病变	(69)
第3节	视网膜脱离	(70)
第4节	视网膜母细胞瘤	(70)
第5节	视神经病变	(71)
第10章	屈光不正及斜视	(75)
第1节	近视眼	(76)
第2节	远视眼	(79)
第3节	散光	(80)
第4节	老视	(82)
第5节	斜视	(83)
第6节	弱视	(84)
第11章	眼外伤	(87)
第1节	角膜、结膜异物	(87)
第2节	眼挫伤	(88)
第3节	眼球穿孔伤	(90)
第4节	眼部化学性烧伤	(91)
第5节	眼部辐射性损伤	(92)

第2篇 耳鼻咽喉科学

第12章	耳鼻咽喉的应用解剖与生理	(97)
第1节	鼻的应用解剖生理	(97)
第2节	咽的应用解剖生理	(102)
第3节	喉的应用解剖生理	(106)
第4节	耳的应用解剖生理	(109)
第5节	气管、支气管的应用解剖及生理	(114)
第6节	食管的应用解剖及生理	(115)
第13章	耳鼻咽喉常用检查法	(118)
第1节	耳鼻咽喉检查的基本设备	(118)
第2节	鼻部检查	(120)
第3节	咽喉部检查	(121)
第4节	耳部检查	(122)
第5节	气管、支气管及食管检查	(125)
第6节	耳鼻咽喉科特殊检查	(125)
第14章	鼻部疾病	(128)
第1节	慢性鼻炎	(128)
第2节	变应性鼻炎	(130)
第3节	急性鼻窦炎	(131)
第4节	慢性鼻窦炎	(134)

第5节	鼻息肉	(135)
第6节	鼻出血	(136)
第15章	咽喉部疾病	(142)
第1节	扁桃体炎	(142)
第2节	阻塞性睡眠呼吸暂停(低通气)综合征	(145)
第3节	急性会厌炎	(147)
第4节	急性喉炎	(148)
第5节	喉阻塞	(150)
第16章	耳部疾病	(154)
第1节	外耳疾病	(154)
第2节	中耳疾病	(156)
第3节	化脓性中耳炎的并发症	(160)
第4节	内耳疾病	(163)
第17章	耳鼻咽喉、气管、支气管及食管异物	(168)
第1节	外耳道异物	(168)
第2节	鼻腔异物	(170)
第3节	咽部异物	(171)
第4节	食管异物	(172)
第5节	喉、气管及支气管异物	(173)
第18章	耳鼻咽喉-头颈肿瘤	(179)
第1节	耳鼻咽喉良性肿瘤	(179)
第2节	耳鼻咽喉恶性肿瘤	(181)
第3节	颈部肿块	(184)

第3篇 口腔科学

第19章	口腔颌面部应用解剖及生理	(191)
第1节	颌面部	(191)
第2节	口腔	(195)
第3节	牙体牙周组织	(196)
第20章	口腔颌面部检查	(200)
第21章	牙体硬组织疾病	(203)
第1节	龋病	(203)
第2节	釉质发育不全	(205)
第3节	氟牙症	(205)
第4节	楔状缺损	(206)
第22章	牙髓炎和根尖周炎	(208)
第1节	牙髓炎	(208)
第2节	根尖周炎	(209)
第23章	牙周组织疾病	(212)
第1节	牙龈炎	(212)
第2节	牙周炎	(213)
第24章	口腔常见黏膜病	(216)

第1节	复发性阿弗它溃疡	(216)
第2节	疱疹性口炎	(217)
第3节	口腔念珠菌病	(218)
第4节	口腔白斑	(218)
第5节	艾滋病的口腔表现	(219)
第6节	梅毒的口腔表现	(219)
第25章	口腔颌面部感染	(222)
第1节	概述	(222)
第2节	下颌第三磨牙冠周炎	(223)
第3节	口腔颌面部间隙感染	(225)
第4节	颌骨骨髓炎	(226)
第5节	颜面部疖痈	(227)
第26章	口腔局部麻醉与拔牙术	(231)
第1节	口腔局部麻醉	(231)
第2节	拔牙术	(232)
第27章	口腔颌面部损伤	(237)
第1节	口腔颌面部损伤的特点及急救	(237)
第2节	口腔颌面部软组织损伤	(240)
第3节	口腔颌面部硬组织损伤	(240)
第4节	口腔颌面部损伤的护理	(242)
第28章	口腔颌面部肿瘤	(244)
第1节	良性肿瘤	(244)
第2节	恶性肿瘤	(246)
第29章	先天性唇裂与腭裂	(248)
第1节	唇裂	(248)
第2节	腭裂	(249)
第30章	口腔预防保健	(252)
第1节	口腔卫生	(252)
第2节	龋齿的预防措施和方法	(253)
第3节	牙周病的三级预防	(254)
第4节	口腔健康教育	(255)
第5节	老年口腔病的防治	(256)

附录 常用技术操作

第1节	眼科常用治疗技术操作	(258)
第2节	耳鼻咽喉科常用治疗技术操作	(262)

《五官科学》教学基本要求

彩图

第 1 篇

眼 科 学

200

200

•

眼科应用解剖与生理

人要变得聪明,就要不断从外界学习知识,而眼睛就是人们认识世界、获取信息的重要器官。除此之外,眼睛还能传神会说话,故又称眼睛是心灵的窗户,如此种种的形容和比喻,给眼睛蒙上了极为神秘的色彩。更有人说,爱护眼睛应视为爱护生命一样,这非常生动地表明了眼睛是多么重要。那么,你是否想了解和认识眼睛呢?



学习目标

1. 描述眼球壁的组成及生理功能
2. 说出眼球内容物的组成及功能
3. 说出眼附属器的组成及功能

眼,称视觉器官,是人体重要的感觉器官,包括眼球、视路 and 眼附属器三部分。眼球和视路的功能是感受光的刺激,辨别图形和颜色,即外界物景来的光线,经过眼的透明物质投射到视网膜上,视网膜上的感觉细胞将光的刺激转为神经冲动,通过视路传到大脑的视中枢而产生视觉,就能看到物体的形态、颜色和运动。而附属器则起保护、运动眼球的辅助作用。



第1节 眼球的应用生理及解剖

眼球位于眼眶内,近似球形,前后径为 24mm,水平径为 23.5mm,垂直直径为 23mm。眼球分为眼球壁和眼内容物两部分。眼球壁由三层膜构成:外层为纤维膜,中层为葡萄膜([眼]血管膜),内层为视网膜。由此形成一个封闭的空腔,具有保护、容纳眼内容物及暗室作用;内容物包括房水、晶状体和玻璃体三种透明物质,连同角膜一起构成屈光系统,是光线进入眼内到达视网膜的通道(图 1-1)。

一、眼 球 壁

眼球壁由三层膜组成,从外向内依次为纤维膜、葡萄膜、视网膜。

(一) 外层(纤维膜)

外层质地坚韧,由纤维结缔组织组成,纤维膜构成一个完整封闭的外壁,维持眼球的形状及保护眼内容物。前 1/6 透明的称角膜,后 5/6 不透明的称巩膜,两者移行处为角巩膜缘。

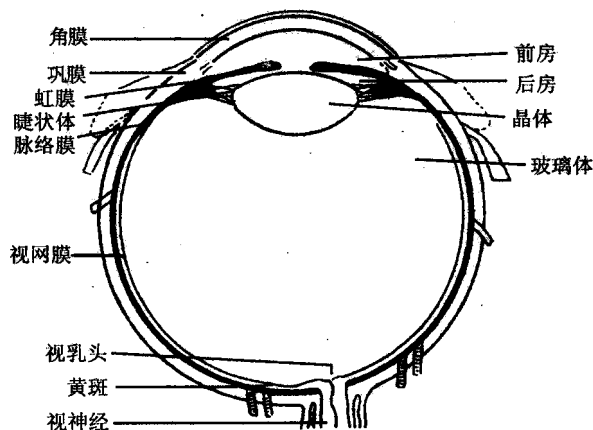


图 1-1 眼球水平切面示意图

1. 角膜 位于眼球正前方,略呈椭圆形,横径为 11.5~12mm,垂直直径为 10.5~11mm,厚约 1mm。自外向内分五层:①上皮细胞层为复层扁平上皮细胞,有一定的抵抗力,再生能力强,伤后可修复,不留瘢痕。②前弹力层为一层均匀一致无结构的透明薄膜,伤后不能再生。③基质层最厚,占角膜全厚的 90%,由许多平行排列极为规则的胶原纤维板构成,损伤后不能再生,以不透明的瘢痕组织代替。④后弹力层为均一的透明薄膜,有弹性,损伤后可再生。⑤内皮细胞层紧贴在后弹力层的后面,为单层扁平上皮,伤后不能再生(图 1-2)。

角膜的生理特点:①透明:我们所看到的黑眼珠部分就是角膜,但角膜并不是黑的,而是透明的,所看到的黑色实际上是其后方虹膜的颜色。角膜是外界光线进入眼内的窗户,而且具有屈折光线使之聚焦的功能,是屈光系统的重要组成部分。如发生病变,透明度下降,则影响视力。②无血管:是角膜透明的需要,以保证光线毫无阻挡的进入眼内,其营养来自角膜缘的毛细血管、泪液和房水。③有丰富的感觉神经末梢,故知觉非常灵敏,角膜上任何细小异物或损伤等不良刺激时都会引起疼痛、流泪、闭眼,以保护眼球免受损害。