

1. **人体解剖学是一门什么样的科学？**
研究人体正常形态结构的科学
2. **系统解剖学和局部解剖学研究方式有何不同？**
一个整体，一个局部
3. **人体可分为哪几个组成部分？**
头部，颈部，躯干，四肢
4. **人体由哪九个系统组成？**
运动系统、消化系统、呼吸系统、泌尿系统、生殖系统、脉管系统、感觉系统、神经系统、内分泌系统
5. **何谓人体的标准解剖学姿势，它与立正姿势一样吗？**
人体解剖学姿势是身体直立，面向前，两眼平视前方，两足并拢，足尖向前，上肢下垂于躯干的两侧，掌心向前。描述人体任何结构时，均应以此姿势为标准；不一样
6. **有哪些方位术语，内、外与内侧、外侧含义有什么不同？**
上，下：按解剖学姿势，头居上，足在下。在比较解剖学或胚胎学，由于动物和胚胎体位的关系，常用颅侧 **cranial** 代替上；用尾侧 **caudal** 代替下。在四肢则常用近侧 **proximal** 和远侧 **distal** 描述部位间的关系，即靠近躯干的根部为近侧，而相对距离较远或末端的部位为远侧。
前，后：靠身体腹面者为前，而靠背面者为后。在比较解剖学上通常称为腹侧 **ventralis** 和背侧 **dorsalis** 。
在描述手时则常用掌侧 **palmar** 和背侧。
内侧，外侧：以身体的中线为准，距中线近者为内侧，离中线相对远者为外侧。如手的拇指在外侧而小指在内侧。在描述上肢的结构时，由于前臂尺、桡骨并列，尺骨在内侧，桡骨在外侧，故可以用尺侧 **ulnar** 代替内侧，用桡侧 **radial** 代替外侧。下肢小腿骨有胫、腓骨并列，胫骨在内侧，腓骨居外侧，故又可用胫侧 **tibial** 和腓侧 **fibular** 称之。
内，外：用以表示某些结构和腔的关系，应注意与内侧和外侧区分。
浅，深：靠近体表的部分叫浅，相对深入潜居于内部的部分叫深

第一篇 运动系统

总论

运动系统的组成和功能是什么？

组成：骨、骨连接、骨骼肌。

功能：运动、支持、保护。

第一章 骨和骨连结

1. **骨按照形态可分为哪几类？每种类型的骨一般在哪些部位？哪几块骨是含气骨？**
分类：长骨、短骨、扁骨、不规则骨
分布：长骨：四肢；短骨：多成群分布在连接牢固且运动灵活的部位；扁骨：多位于人体中轴或四肢带部，主要构成颅腔、胸腔、和盆腔的壁；不规则骨：椎骨等
含气骨：上颌骨、额骨、蝶骨、筛骨、颞骨
2. **什么是骺软骨？**
幼年时，骺与骨干之间借透明软骨相连，该软骨称骺软骨。骺软骨细胞不断分裂、繁殖和骨化，使骨不断增长。
3. **骨的构造包括哪几部分？什么是板障？为什么颅骨骨折多发生在内板？骨膜有什么作用？临床通常在什么部位进行骨髓穿刺？**
构造：骨质、骨膜、骨髓；
板障：扁骨的骨松质又称板障
原因：内板较薄
作用：含成骨细胞、破骨细胞，产生新骨质和破坏骨质的功能，幼年期直接参与骨的生成，成年转为静止状态，骨发生损伤参与骨折端的修复愈合，对骨的营养、再生和感觉有重要的作用。使骨长粗。
选择：髂嵴、髂前上棘、髂后上棘
4. **幼儿为什么会发生青枝状骨折？老年人为什么会有骨质疏松？**
幼儿有机质和无机质各占一半，故弹性较大，柔软，易发生变形，在外力作用下不易骨折或折而不断。

老年人的无机质占比例更大，较脆。应该是其有机质:无机质含量小于 3:7,因而骨头较脆吧。

5. 骨连结可分为哪两种类型？直接连结有哪几种形式？

类型：直接连接、间接链接；

形式：纤维连结、软骨连接、纤维软骨连接

6. 关节的基本构造包括哪些？

关节面、关节囊、关节腔

7. 关节的辅助结构有哪些？举例说明在哪些关节有这些结构？

韧带、关节盘、关节唇、滑膜襞和滑膜囊

8. 躯干骨有那些？在体表能触摸到躯干骨的哪些结构？

24 块椎骨、1 块骶骨、1 块尾骨、1 块胸骨、12 对肋

躯干的胸骨角、剑突，肋骨的肋结节，椎骨的棘突，骶骨，隆椎棘突，骶正中嵴，胸骨角。

9. 椎孔和椎间孔有什么区别？

椎孔：位于椎骨上，全部椎骨的椎孔连在一起构成椎管，里面有脊髓。

椎间孔：由相邻椎骨的椎上切迹与椎下切迹围成，是节段性脊神经出椎管，及供应椎管内软组织和骨结构血运的血管及神经分支进入椎管的门户。

10. 说一说典型椎骨的形态结构。如何对椎骨的分部进行简化？怎样区分颈椎、胸椎、腰椎？

有前方圆柱形的椎体和后方板状的椎弓组成，椎体与椎弓共同围成椎孔（一体一弓一孔七突起）
书 P17~19

11. 第一颈椎、第二颈椎、第七颈椎各有什么特点？哪一块可作为体表标志？

P18~19 寰椎、枢椎、隆椎

第七颈椎-隆椎

12. 骶骨在哪里？它参与哪些结构的构成？它本身有哪些主要结构？

脊柱的最下端。上与第五腰椎相连，下与尾骨相连。

为骨盆的后壁，脊柱

结构：P19

13. 胸骨可分为几部分？何谓胸骨角，有什么意义？

部分：柄、体、剑突。

意义：可在体表摸到，两侧平对第二对肋，是计数肋的重要标志。

14. 肋可分为哪几种类型？典型肋骨有哪些结构？

类型：真肋、假肋、浮肋。

结构：前后两端和体 3 部分，肋头、肋颈、肋结节、肋体、肋沟、肋角。

15. 椎体之间的连接有哪些？椎弓之间的连接有哪些？

椎间盘、前纵韧带、后纵韧带

黄韧带、棘间韧带、棘上韧带、横突间韧带、关节突关节

16. “椎间盘突出”好发在何处？为什么？

第 4~5 腰椎间盘突出最为常见；

原因：在日常生活劳动中，椎间盘始终承受不均匀的压力，不断地被挤压和牵拉，容易发生慢性劳损与变性，丧失弹性与韧性，组织变得脆弱，稍受外力就可能引起椎间纤维环破裂，致使髓核从破裂口脱出，压迫附近的神经根，引起腰痛腿痛。青壮年人的劳动强度大。特别是腰部用力、反复屈伸转动的动作，增加了腰伤机会。腰椎承受整个躯干、头颅及上肢重量，故椎间盘突出发生在下腰椎者多见。颈部活动虽也较多，但颈椎间盘突出症比较少见。胸椎因有肋骨与胸骨相连，是固定不动的，故无胸椎间盘突出症发生。

17. 脊柱有哪些骨参与构成？成人脊柱侧面观有哪些弯曲，有什么意义？

24 块椎骨、1 块骶骨、1 块尾骨；

弯曲：颈、胸、腰、骶

意义：增大了脊柱的弹性，对维持人体的重心稳定和减轻重担有重要意义。颈曲支持头的抬起，腰曲使身体重心垂线后移，以维持身体的前后平衡，保持直立姿势，胸曲和骶曲凸向后在一定意义上扩大了胸腔和盆腔的容积。

18. 胸廓是什么形状的？构成胸廓的骨有哪些？这些骨是怎么连结起来的？胸廓是怎么运动的？

形状：成人胸廓近似圆锥体，前后径小于横径，上窄下宽。

构成：12 块胸椎、12 对肋、胸骨和它们之间的连接。

连结：肋椎关节（肋头关节、肋横突关节）；胸肋关节。

运动方式：P28

19. 什么是肋弓？有什么临床意义。

定义：第 8~10 肋软骨的前端不直接与胸骨相连，而依次与上位肋软骨构成软骨连结，形成肋弓。

意义：肋弓在体表能触及，为触摸肝、脾的重要标志。

20. 请触摸下列骨性标记：第7颈椎棘突、胸骨角、剑突、肋弓

21. 上肢骨由哪些骨组成？从骨的形态来说，有几种骨参与上肢骨的构成？上肢骨哪些部位容易发生骨折？

上肢带骨（锁骨、肩胛骨）自由上肢骨（肱骨、桡骨、尺骨、手骨）

长骨、扁骨、短骨

锁骨中外1/3交界处、解剖颈上端与体交界处——外科颈。

22. 请触摸下列骨性标记：锁骨、肩胛冈、肩峰、喙突、肩胛骨下角、肱骨大结节、肱骨外上髁、内上髁、桡骨头、桡骨茎突、鹰嘴、尺骨茎突。

23. 上肢带骨连接主要包括哪些关节和韧带？

胸锁关节，肩锁关节，喙肩韧带。

24. 请类比上下肢骨组成、分部和名称？

上肢骨：上肢带骨（锁骨、肩胛骨）自由上肢骨（肱骨、桡骨、尺骨、手骨）

下肢骨：下肢带骨（髌骨（髌骨、耻骨、坐骨））自由下肢骨（股骨、髌骨、胫骨、腓骨、足骨）

25. 请触摸下列骨性标记：髌嵴、髌结节、髌前上棘、髌后上棘、耻骨结节、坐骨结节、大转子、内上髁、外上髁、髌骨、胫骨粗隆、内踝、腓骨头、外踝、跟骨结节。

26. 骨盆是由哪些骨参与围成的？下肢带骨的连结包括哪些？大、小骨盆依据何结构分界？小骨盆的上、下口如何围成？坐骨大、小孔如何围成？比较骨盆性别差异？

左右髌骨、髌骨、尾骨；

髌髌关节、髌腰韧带、髌结节韧带、髌棘韧带、耻骨联合、髌骨的固有膜性结构、盆骨；

髌骨岬向两侧经髌骨盆面上缘、弓状线、耻骨梳、耻骨结节、耻骨嵴、耻骨联合上缘构成的环形线；

上口：由界限围成；下口：由尾骨尖、髌结节韧带、坐骨结节、坐骨支、耻骨下支、耻骨联合下缘围成；

坐骨大孔、小孔：髌结节韧带、髌棘韧带分别与坐骨大切迹、坐骨小切迹；

女性盆骨：骨盆外形短而宽，盆骨上口近似圆形，较宽大，骨盆下口和耻骨下角较大，达 $90^{\circ} \sim 100^{\circ}$ （男性 $70^{\circ} \sim 75^{\circ}$ ）；人体直立时，盆骨向前倾，盆骨上口的平面与水平面的夹角称盆骨倾斜度，男性为 $50^{\circ} \sim 55^{\circ}$ ，女性角度较大，平均 60°

27. 用形态和功能相适应的观点说明，哪些结构增加了肩关节的灵活性，哪些结构保证了髌关节的稳定性？肩关节多发生前下方脱位，为什么？

关节盂：肱骨头大，关节盂浅而小，虽然关节盂周缘有纤维软骨构成的盂唇，使之略为加深，但仍并不能覆盖很多，关节囊薄而松弛，关节腔宽大；关节囊韧带少且弱，囊的上壁有喙肱韧带，连接喙突至肱骨大结节，与冈上肌腱交织并融入于关节囊的纤维层，囊的前壁和后壁，也有许多肌腱的纤维编入关节囊的纤维层。囊的下壁没有肌腱和韧带加强，是肩关节最为薄弱之处。

28. 请分析膝关节组成、特点和运动，试解释踢足球时内侧半月板为何易发生损伤？膝关节韧带损伤中以胫侧副韧带为最多见，请解释。婴幼儿为什么容易发生桡骨小头半脱位？前臂旋前、旋后是肘关节的动作吗？

原因：运动：突然过度伸曲，股骨与胫骨间隙减小，半月板因为惯性来不及跟上，易造成撕裂；组成股骨下端、胫骨上段和髌骨组成；特点：半月板内侧大而薄，内侧有胫侧副骨韧带。多见原因：胫侧副骨部位有胫侧副骨韧带，较紧张，而腓侧并没有直接参与膝关节的组成，腓侧较为松弛。

原因：幼儿桡骨头尚在发育之中，环状韧带松弛，因此在肘关节伸直位猛力牵拉前臂，桡骨头易被环状韧带卡住。不是，桡骨的运动

29. 请比较踝关节和腕关节组成和运动？为什么踝关节的扭伤多发生在跖屈情况下？足的内翻和外翻是踝关节的动作吗？足弓是怎么形成的？有什么作用？

腕关节：组成：桡骨的腕关节面，尺骨头下方的关节盘构成的关节窝与手舟骨，月骨和三角骨的近侧关节面构成的关节头；

运动：屈伸收展环转

踝关节：组成：胫骨腓骨下端的关节面与距骨滑车

运动：背曲（伸），跖曲（曲）

原因：跖曲时，较窄的滑车后部进入关节窝内，此时关节不稳定。

不是，是跗骨间关节

形成：跗骨和跖骨借其连结形成凸向上的弓。

作用：p51

30. 颅、面颅如何分界？脑颅骨、面颅骨各有多少块，说出它们的名称及位置，其中面颅骨请以上颌骨为中心总结。

颅腔底由额骨、筛骨、蝶骨、枕骨、颞骨构成

脑颅骨有8块，名称：额骨（颅的前上方）、筛骨（两眶之间）、蝶骨（颅底中央）、枕骨（颅的后下部）、成对的颞骨（顶骨、蝶骨、枕骨之间）、顶骨（颅顶中部，左右各一）

面颅骨有 15 块。名称：成对的上颌骨（颜面的中央部）、腭骨（上颌骨腭突与蝶骨翼突之间）、颧骨（眶的外下方）、鼻骨、泪骨（眶内侧壁的前份）、下鼻甲骨附着于上颌骨和腭骨垂直板的鼻腔内），不成对的犁骨鼻腔正中）、下颌骨、舌骨（下颌骨下后方喉的上方）

31. 请触摸下列骨性标记：枕外隆凸、乳突、颧弓、外耳门、眉弓、下颌角、下颌头和舌骨。

32. 颅底内面观由前向后可分为几部分？请由前向后、由中线至两侧绘制简图总结各部主要结构？
三部分（颅前窝、颅中窝、颅后窝）

33. 颅底内面的哪些孔或裂隙在颅底外面观察不到？所有的口（孔、裂）都要穿过神经或血管吗？

筛孔，交叉前沟，颈动脉沟，颈动脉管内口，眶上裂，圆孔，舌下神经内口，乙状窦沟，横窦沟，内耳门；不一定，如破裂孔，筛孔

34. 破裂孔、颈动脉管和颈动脉管内口空间位置关系如何理解？

颈动脉沟后端续于颧骨岩部尖端的颈动脉管内口，内口下方，在颧骨岩部尖端与蝶骨体之间有破裂孔。

35. 请以颈动脉管外口为中心，绘制简图总结颅底外面中区的孔或裂隙。

36. 颅的侧面观有哪些结构？什么是翼点？

脑颅的额骨，蝶骨，顶骨，颞骨，枕骨，面颅的颧骨，上下颌骨

翼点：在额、顶、颞、蝶骨会合处颞窝最为薄弱的地方，此处长构成 H 形缝，即翼点。

37. 颅的前面观分几个部分？眶的围成和交通如何？

四部分，额区，眶，骨性鼻腔，骨性口腔

围成：眶上壁：额骨眶部及蝶骨小翼构成，眶下壁：上颌骨构成

交通：借视神经管和眶上裂通颅中窝，借眶下裂通翼腭窝和颞下窝。眶下裂向后通颞下窝和翼腭窝，眶下沟经眶下管，开口于眶下孔，眶上裂向后通颅中窝。

38. 试结合翼腭窝位置及交通思考如下问题：现需针对病人三叉神经节开展微创手术治疗，如何经眶下孔或腭大孔到达三叉神经节压迹？（口腔专业）

由口腔中的腭大孔经翼腭管至翼腭窝，再从圆孔到达颅中窝的三叉神经节压迹

39. 骨性鼻腔的围成和交通？骨性鼻中隔如何构成？有哪些结构分别开口于上中下鼻道？鼻旁窦有哪些，体表投影在何处？哪对鼻旁窦最易出现鼻窦炎？

围成：顶主要由筛板构成，底由骨腭构成，外侧壁由上鼻甲，中鼻甲，下鼻甲

交通：鼻后孔通咽，筛孔通颅前窝，切牙管通口腔，上鼻甲后上方与蝶骨之间的间隙即蝶筛隐窝，蝶窝开口于此，隐窝蝶腭孔通翼腭窝。

骨性鼻中隔：犁骨、筛骨垂直板。

结构：上鼻道有筛窦后群的开口；中鼻道有上颌窦、额窦和筛窦的前群、中群的开口；下鼻道有鼻泪管的开口。

鼻旁窦：上颌窦（面颊部），额窦（前额，眼眶内上），蝶窦（），筛窦。

上颌窦

40. 骨腭是分隔哪两个结构的？是如何构成的？骨性口腔怎么围成的？

骨性口腔，鼻腔；

构成：腭骨的垂直板和水平板

骨性口腔：上颌骨、腭骨、下颌骨

41. 新生儿颅骨有什么特点？什么因素造成新生儿脑颅比面颅大得多？试结合颅盖骨骨发生绘制简图分析婴儿前后凶的形成和发育特点？凶闭合太早或太迟反映了什么？

特点：脑颅比面颅大得多，从颅顶观察，呈五角形，颅顶各骨尚未完全发育，骨缝间充满纤维组织膜，在多骨交接处，间隙较大。颅凶

原因：脑及感觉器官发育较早，而咀嚼和呼吸器官及鼻旁窦尚不发达。

反映了此婴儿发育异常，凶门闭合的早迟时衡量颅骨发育的主要内容。闭合过早或过迟均为生长发育异常的表现。中医把凶门突起称为凶填，凶门凹陷称为凶陷，凶门迟闭称为解颅。凶门晚闭多见于佝偻病、脑积水、呆小症及生长过速的婴儿。

42. 关节软骨的类型有哪些？有关节唇的关节有哪些？有关节盘的关节有哪些？哪些韧带是关节囊的局部增厚形成，哪些韧带是独立于关节囊的？哪些韧带是关节周围肌腱的延续？有关节内韧带的关节有哪些？有关节通过的关节是哪个？有关半月板的关节是哪个？有关滑膜囊、滑膜襞的关节是哪个，如何区分滑膜囊和滑膜

髌？哪些是联合关节？哪些是复合关节？举例说明关节结构和运动形式的关系。举例说明关节囊的松紧程度和关节运动的关系。

类型：纤维软骨，透明软骨。

肩关节、髋关节

胸锁关节、颞下颌关节

髋关节的髂骨韧带；腓侧副韧带、胫侧副韧带、桡侧副韧带，尺侧副韧带
髌韧带

股骨头韧带，膝关节

肩关节

膝关节

膝关节；滑膜壁内含脂肪，滑膜囊是滑膜从纤维膜缺如处或薄弱处形成囊状膨出

联合关节：颞下颌关节、椎间关节、桡尺近（远）侧关节、肘关节、膝关节、踝关节

复合关节：肘关节

关节结构决定了其运动形式，如肘关节，由于肱尺关节的滑车结构，限制了肘关节，使之只能做屈伸运动

关节囊越紧，关节运动越灵活，如肩关节关节囊大而松，则运动灵活，髋关节关节囊较紧，则运动的限制较多。

43. 请分析颞下颌关节组成、特点和运动。关节面覆盖的软骨和其他关节有何不同？试解释关节盘、关节结节有何作用？颞下颌关节为什么容易发生脱位？听说过颞下颌关节紊乱综合征吗？

组成：下颌骨的下颌头，颞骨的下颌窝，关节结节

特点：关节表面覆盖纤维软骨，囊松，囊外有从颞弓根部至下颌颈的外侧韧带（颞下颌韧带），有关节盘，关节囊前部较薄弱。

运动：下颌骨可做上提、下降、前进、后退、侧方运动。

不同：覆盖的是纤维软骨

作用：使两个关节面更为适合，减少冲击和震荡，增加关节的稳固性

原因：关节囊的前部较薄弱

颞下颌关节紊乱综合症，是颞下颌关节常见病，主要是由创伤、咬合因素或心理因素等多种原因导致颞下颌关节功能紊乱，主要的临床表现有局部酸胀或疼痛、弹响和运动障碍。颞下颌关节紊乱综合征是口腔颌面部常见的疾病之一。在颞下颌关节疾病中，此病最为多见。好发于青壮年，以 20~30 岁患病率最高。其发病机理尚未完全明了。本症的主要特点为关节区酸胀疼痛、运动时弹响、张口运动障碍等。多数属关节功能失调、预后良好；但极少数病例也可发生器质性改变。

第二章 肌学

1. 肌根据部位和形态可分别分为哪几种类型？

按部位分：2 种类型，骨骼肌（随意肌，附着于骨头）、皮肤（附着于皮肤）

按形态分：长肌、短肌、阔肌、轮匝肌

2. 肌的辅助装置有哪些？

筋膜、滑膜囊、腱鞘

3. 什么是腱鞘，主要分布在身体的哪些部位？

包围在肌腱外面的鞘管，存在于活动性较大的部位，如腕、踝、手指、足趾。

4. 面肌为何又叫表情肌？做显示额纹、闭眼、闭嘴等表情，分别由哪些肌来完成？

面肌的作用为闭合或开大孔裂，并能牵拉面部皮肤显示各种表情。

显示额纹：额肌（额肌）

闭眼：眼轮匝肌

闭嘴：口周围肌（口轮匝肌）

5. 咀嚼肌有几对？体表能摸到哪些？咀嚼肌运动哪个关节？哪些肌有闭口作用。

咬肌、颞肌、翼内肌、翼外肌

体表触摸：咬肌

关节：颞下颌关节

闭口作用：咬肌、颞肌、翼内肌

6. 触摸胸锁乳突肌，其单侧收缩和两侧同时收缩时头部分别可做什么运动？

单侧收缩时头向同侧倾斜，脸转向对侧；两侧同时收缩可使头后仰。

7. 一侧胸锁乳突肌挛缩变短时，头部会呈什么姿势？
头向变短的那侧倾斜，脸转向另一侧
8. 斜角肌间隙在哪里？怎样围成？有什么结构通过？
位置：前中斜角肌与第1肋之间的空隙；
围成：前中斜角肌与第1肋
结构：锁骨下动脉、臂丛
9. 比较背阔肌和胸大肌作用的异同。
异：位置不同（背阔肌：位于背的下半部及胸的后外侧，止于肱骨结节间沟底；胸大肌：覆盖胸廓前壁的大部，止于肱骨大结节嵴）；背阔肌使关节后伸，可引体向上，胸大肌使关节前屈，可上提躯干，也可上提肋以助呼吸。
同：均为阔肌，止于肱骨，都可使关节内收，旋内
10. 前锯肌在哪？有什么主要作用？前锯肌瘫痪时，会出现什么临床表现？
11. 比较肋间外肌和肋间内肌肌纤维方向；比较腹外斜肌、腹内斜肌和腹横肌的肌纤维方向；
12. 触摸斜方肌，背阔肌，竖脊肌。体会它们收缩时的作用。
13. 我们平时说的大排、小排、里脊指的是猪的什么部位。
14. 哪些肌参与平静呼吸运动。哪些肌参与引体向上的动作。哪些肌参与头后仰的动作。
15. 我们平时说的落枕一般发生在哪两块肌肉。
16. 手机低头族通常增加哪些肌肉的拉力。
17. 膈位于何处，其外形怎样，有什么功能？膈上三个裂孔的名称、高度及通过的结构是什么？
18. 腹外斜肌、腹内斜肌和腹横肌下缘形成哪些结构？这三块肌的腱膜向内侧形成什么结构？

第二篇 内脏学

第一章 内脏学总论

1. 中空性器官与实质性器官各有何结构特点？
中空性器官：内部均为空腔，壁由多层结构构成。
实质性器官：没有空腔，多属腺组织，表面包以结缔组织的被膜或浆膜，被膜深入器官实质内，将器官的实质分割成若干小叶，器官的血管、淋巴管、神经、导管出入处为一凹陷，称门
2. 胸和腹部检查时常用什么方法定位？
在胸腹部作出若干标志线或平面，由此将胸、腹部分分成若干区域。腹部用两条垂直线和两条水平线，将腹部划分为九个区。

第二章 消化系统

1. 你能在自己身上找到消化系统各个器官的位置吗？
能
2. 我们常说的扁桃体发炎中的扁桃体在哪？
腭扁桃体，位于腭咽弓两侧
3. 我们为什么能感受到味道？
舌的表面的舌黏膜上有许多舌乳头，除丝状乳头外，其他舌乳头均含有味蕾，有感知味觉的功能。
4. 舌能做哪些运动？由哪几类肌参与？伸舌主要靠哪块舌肌？
运动：伸舌，舌尖伸向对侧，
参与肌肉：纵肌，横肌，垂直肌（舌内肌，舌外肌）
伸舌：颏舌肌
5. 人的一生会有几副牙齿？我们常说的虎牙是指那颗牙？你能看懂医生写的牙齿记号吗？
两副；唇侧错位的尖牙；能→_→牙式（p114）
6. 唾液都是有哪些腺体分泌的？它们都是在哪里分泌到口腔的？
唾液腺（小唾液腺，大唾液腺（腮腺、下颌下腺、舌下腺））

7. 咽分那几部，如何区分？每一部分主要结构和交通怎样？
8. 你乘飞机或者是高速电梯时有没有耳朵发胀的感觉，你知道为什么吗？这跟我们咽的哪个结构有关？
9. 在做胃镜插管时，在食管内需要注意哪几个狭窄？分别在哪个位置？如何判断？食管是个直径不一的肌性管道，有哪些狭窄？
10. 胃在何处，其形态和分部如何？
11. 胃是容纳和初步消化食物的器官，你能否从构造上说明胃是如何实现这一功能的？胃的什么结构可以控制食物的排空速度？
12. 你听说过十二指肠溃疡吗？一般好发于什么部位？为什么？
13. 阑尾炎具有转移性右下腹疼痛的特点，它具体在哪个位置？阑尾炎手术中如何寻找阑尾的？
14. 俗话说“十人九痔”，你知道什么是痔？内痔、外痔临床表现有何区别？为什么？
15. 脂肪的消化需要胆汁，那么你知道当我们空腹状态下和进食尤其是高脂肪食物时，胆汁是如何流动的吗？
16. 胰头癌患者常常有黄疸的症状，你能结合胰腺的位置特点解释一下吗？

第三章 呼吸系统

1. 呼吸系统由哪两部分构成？每部分又包含哪些器官？
 呼吸道、肺；
 呼吸道：鼻、咽、喉、气管、支气管
2. 呼吸系统的主要功能有哪些？在呼吸系统，每种功能的主要执行器官是什么？
 功能：气体交换（肺）、嗅觉（鼻）、发音（喉）
3. 上、下呼吸道各有哪几部分构成？
 上呼吸道：鼻、咽、喉
 下呼吸道：气管、支气管及其在肺内各级分支
4. 人体中，参与声音产生的主要结构是什么？又有哪些器官参与声音调控、说话的功能？
 喉、声带；鼻腔，口腔
5. 喉的软骨有哪些？每块软骨有哪些特点？喉的关节和喉肌有哪些，这些关节和喉肌运动的功能又是什么？
 甲状软骨、环状软骨、会厌软骨、成对的杓状软骨；
 甲状软骨：最大，上端向前突出为喉结，有上下角
 环状软骨：形似指环，环状软骨弓，环状软骨板
 会厌软骨：形似树叶
 杓状软骨：成对，形似三棱锥体，有声带突有声韧带附着，有肌突有喉肌附着。
 关节：环杓关节（放缩声门）、环甲关节（使声带紧张或松弛）
 喉肌：环甲肌（紧张声韧带）、环杓后肌（开大声门裂并紧张声韧带）、环杓侧肌（缩小声门裂）、杓横肌（缩小声门裂和喉口）、杓斜肌（缩小声门裂和喉口）、甲杓肌（松弛声韧带并缩小声门裂）
 喉肌作用：控制发音的强弱和调节音调的高低。
6. 如何区别声带、声韧带和声门裂的概念？
 声带：声襞及其襞内声韧带和声带肌等构成
 声韧带：上缘游离，紧张于甲状软骨前角的后面至杓状软骨声带突之间的弹性圆锥。
 声门裂：左右声裂及杓状软骨底部之间的裂隙。
7. 喉腔分为那几个部分？环甲韧带有哪临床应用？
 喉前庭，喉中间腔，声门下腔
 在体表可以触及，当急性喉阻塞时，可在此处进行穿刺或切开以建立暂时性的呼吸通道。
8. 在标本和图谱中，总结气管与食管在颈部和胸腔中的位置关系。在颈部，什么地方可以触摸到气管？
 气管后方与食管相贴
 胸骨颈静脉切迹的上方
9. 什么是气管隆嵴？对比左、右支气管，各有哪些特点？
 在气管杈内面形成一向上凸的略偏向左侧的半月状嵴
 左支气管：细而长，与气管中线延长线的夹角为 $35^{\circ} \sim 40^{\circ}$ ，走行较倾斜
 右支气管：短而粗，与气管中线延长线的夹角为 $22^{\circ} \sim 25^{\circ}$ ，走行较陡直
10. 肺的形态分布如何？如何鉴别左、右肺？
 形态：形似半圆锥形，分一尖、一底、三面、三缘。
 分布：位于胸腔内，纵膈的两侧。

鉴别：左肺：窄而长；右肺：宽而短。右肺的体积重量均大于左肺。

11. 肺门的位置和出入主要结构有哪些？

位置：内侧面邻贴纵膈，中份凹陷处。

结构：主支气管、肺动脉、肺静脉、淋巴管、神经。

12. 左、右肺根内主要结构的排布关系有什么规律？

前向后：上肺静脉、肺动脉、主支气管

左肺根：自上而下：肺动脉、主支气管、肺静脉

右肺根：主支气管、肺动脉、肺静脉

13. 什么是支气管肺段？有什么解剖和临床意义？什么是肺段支气管？

每一肺段支气管及其分支和它所属的肺组织构成一个支气管肺段。

意义：根据肺段结构和功能的相对独立性，临床上可以以肺段为单位进行定位诊断及肺段切除

肺段支气管：肺门处，左右主支气管分为肺叶支气管，左侧分为二支肺叶支气管，右侧分为三支肺叶支气管，肺叶支气管入肺后再分为肺段支气管。

14. 胸膜分为哪几部分？胸膜腔内压力的性质是什么；这种压力对呼吸系统的正常功能起到什么样的生理作用？人直立位和坐位，胸膜腔最低点在哪里；有什么临床意义？

分部：膈胸膜、肋胸膜、纵膈胸膜、胸膜顶。

性质：负压

生理作用：使脏胸膜与壁胸膜紧密贴附在一起，胸膜腔从而成为潜在的腔隙，这使肺在呼吸时呈被动扩张状态。

肋膈窝

意义：

15. 气胸，或胸膜腔积液等病理情况下，应如何处置？

16. 描述一下的体表投影：肺尖、胸膜顶、肺下界、胸膜下界。

肺尖：

17. 什么是纵膈？其界限如何构成？纵膈分为那几个部分？纵膈里主要器官有哪些？

p146

第四章 泌尿系统

1. 尿液的产生和排出途径是什么？

产生：人体的代谢产物通过血液循环由肾动脉到达肾，经肾的生理作用（滤过、重吸收、分泌）而形成尿液

排出：由输尿管送入膀胱贮存，排尿时即通过尿道排出体外。

2. 肾是什么形状的？肾的内部结构在尿液产生中有何作用吗？

形状：豆瓣状

作用：生理作用产生尿液

3. 你知道正常的肾在身体的什么部位？其正常位置如何维持？肾病变时，常在体表何处有明显的叩击痛？

脊柱两侧，紧贴腹后壁。

维持：肾的三层被膜、肾血管、肾周围脏器、腹膜及腹内压等因素

腰背部，肾门的体表投影点位于竖脊肌外侧缘和第12肋的夹角处，称为肾区

4. 肾移植手术须接通进出肾门的哪些主要管道？供体肾常移植到患者的哪个部位？

管道：肾动脉、肾静脉、肾盂

5. 膀胱是什么形状？急性尿潴留时，在何处可触及充盈的膀胱？应采取什么紧急措施来缓解？

形状：囊状器官，空虚时，锥体形，充盈时，卵圆形

部位：下腹部触及

措施：需要紧急诊断和及时处理，包括机械性梗阻和动力性梗阻。其中机械性梗阻包括尿道损伤或结石、异物的突然阻塞或前列腺增生、尿道狭窄等。动力性梗阻包括中枢和周围神经急性损伤、炎症、肿瘤水肿出血、各种松弛平滑肌药物如阿托品、普鲁本辛等。

6. 膀胱结核和肿瘤的好发部位在何处，你能分析其原因吗？

膀胱颈

7. 与膀胱毗邻的器官，男女之间有何异同。

男性：膀胱颈接前列腺，膀胱底与精囊、输精管壶腹接触，后上邻接直肠

女性：膀胱颈与尿生殖膈相接，膀胱底借疏松结缔组织与阴道上段和子宫颈邻接。

8. 泌尿系统的结石排出体外前可能嵌顿在哪些位置？
9. 男女性导尿时，导尿管所需插入长度一样吗？
10. 为什么女性较男性更容易发生泌尿系统感染？而男性泌尿系统的感染往往伴有生殖系统的感染？

第五章 生殖系统

1. 男女性生殖系统的组成有何异同点？

同：功能相同（繁殖后代，产生性激素），都包括内生殖器（生殖腺，生殖管道，附属腺）和外生殖器（两性交接器官）两部分

异：具体的组成部分不同

2. 你知道男性生殖细胞（精子）在哪里产生和储存，又是如何排出体外的？

产生：睾丸

储存：附睾

排出：输精管、射精管、尿道

3. 男性绝育手术是结扎输精管的哪一部分？

输精管的精索部

4. 前列腺增生为什么会导导致排尿困难？为什么医生可以通过直肠指检来检查前列腺？

原因：前列腺增生从而压迫尿道，造成排尿困难。

活体直肠指诊可触及前列腺的后面，向上并可触及输精管壶腹和精囊

5. 男性尿道可分哪几部，插导尿管需要注意些什么？

三部分：前列腺部、膜部、海绵体部

注意：要拎起来插入

要仔细细致的消毒，最好有一定的隔离措施，充分暴露操作视野，轻轻的提起，保持导尿管的润滑与无菌，保持正确的角度，轻轻的缓缓的插入，注意导尿管的进入的长度，注意有无尿液从导尿管流出，有流出的时候在稍微进约1公分即可，固定好，防治脱落。

做之前要严格的灭菌，毕竟导尿的感染概率几乎是100%，并且对导尿管进行充分的润滑，并对尿道进行灌注润滑，外阴及尿道口消毒灭菌。大致的流程是将外生殖器向上到肚脐方向，插入润滑的导尿管，插入一厘米左右会遇到阻力，此时要靠近阴茎下部输尿管部分插入会有一点疼，插入后可以深入一直到阴茎根部，此时会再次遇到阻力，将阴茎与肚子成约90度继续插入，深入后会再次遇到阻力此时已经接近膀胱。插入膀胱有尿液后再插入2~3厘米即可。如需留置此时可向气囊注入生理盐水并向外拉导尿管到卡住即可。

6. 阴茎由什么构成？何为包茎、阴茎包皮过长，有什么危害？

构成：两条阴茎海绵体，一条尿道海绵体

成年后，阴茎头仍被包皮包裹，或包皮口过小，包皮不能退缩暴露阴茎头。

危害：包皮腔内易存留污物而导致炎症，也可能成为阴茎癌的诱发因素。

7. 你知道阴囊的大小会随着外界温度的改变发生变化吗，是什么原因呢？

肉膜内含有平滑肌纤维，可随外界温度的变化而舒缩。

8. 女性生殖细胞（卵子）在哪里产生，是如何排出体外的？

产生：卵巢

排出：突破卵巢表面的生殖上皮排至腹膜腔，再经输卵管腹腔口进入输卵管，在输卵管受精后游移至子宫，植入子宫内膜发育成胎儿，分娩时，胎儿出子宫口，经阴道娩出。

未受精的卵子自然死亡？

9. 输卵管分哪几部分，女性绝育手术在哪一部分进行？听说过宫外孕吗，是怎么回事？

四部分：输卵管子宫部、输卵管峡、输卵管壶腹、输卵管漏斗

女性绝育手术在输卵管的输卵管峡

宫外孕：受精卵未能迁移入子宫而在输卵管或腹膜腔内发育。凡孕卵在子宫腔以外的任何部位着床者统称为异位妊娠，习惯性称为宫外孕。根据着床部位不同有输卵管妊娠、卵巢妊娠、腹腔妊娠宫颈妊娠及子宫残角妊娠等。异位妊娠中，以输卵管妊娠最多见约占90%以上。宫外孕又称之为异位妊娠，它是指孕卵在子宫腔以外着床发育。我们说的最多的是输卵管妊娠。

10. 成人未孕子宫是什么形状，分几部分？

形状：前后稍扁，倒置的梨形
分部：子宫底、子宫颈、子宫体

11. 为什么子宫会随着胎儿的发育而逐渐增大呢？剖腹产一般在何处切开子宫呢？

妊娠期，子宫峡逐渐伸展变长，形成“子宫下段”，至妊娠末期，此部可延长至7~11cm，峡壁逐渐变薄。
开刀处：子宫峡。

12. 未生育的女性和已生育的女性子宫颈口的形状一样吗？为什么医生可以通过直肠指检来检查子宫颈口的大小，以判断产程的进展情况？

不一样（未生育为圆形，生育为横裂状）
阴道位于小骨盆中央，前有膀胱和尿道，后邻直肠。

13. 子宫在盆腔内处于什么样姿势，是如何被固定的？

姿势：未妊娠时，子宫底位于小骨盆入口平面以下，子宫颈的下端在坐骨棘平面稍上方。膀胱空虚时，成人子宫呈轻度的前倾前屈位，人体直立时，子宫体伏于膀胱上面。

固定：借韧带、阴道、尿生殖膈和盆底肌等保持其正常位置。

14. 为什么可通过阴道后穹穿刺抽取腹膜腔积液？

阴道穹分为互相连通的前部、后部和侧部，以阴道穹后部最深，其后上方即为直肠子宫陷凹，两者仅隔以阴道后壁和覆盖其上的腹膜。

15. 为什么女性导尿时，导尿管会误插入阴道，如何避免呢？

尿道外口极小，开口于阴道口前部，阴道口较大，易插入。

避免：

第六章 腹膜

1. 腹腔和腹膜腔是什么关系？腹膜有哪些主要功能？

2. 腹腔内各器官表面被覆腹膜的程度一样吗？

3. 壁腹膜与脏腹膜之间或脏腹膜之间互相移行，形成了那些结构？

4. 你能说说小网膜、大网膜它们的位置关系吗？

5. 胃前、后壁穿孔后，胃内容物流入腹膜腔的途径一样吗？

6. 为什么肝脏外科手术时，医生常用一根乳胶管缩紧肝十二指肠韧带来止血？要通过什么结构来缩紧呢？

7. 哪些肠管是由系膜固定的？慢性便秘的人容易发生乙状结肠扭转？

8. 你知道肝和脾相关的韧带有哪些吗？

9. 男、女性在不卧位、半卧位时，腹膜腔的最低点在哪里？

第七章 内分泌系统

1. 什么是内分泌系统，内分泌腺与外分泌腺有什么不一样？

定义：由内分泌腺和内分泌组织构成的，对机体新陈代谢、生长发育和生殖活动等进行体液调节的重要调节系统。

不同：内分泌腺没有排泄管，分泌物称之为激素，直接进入血液或淋巴，随血液循环运送到全身，作用于特定的器官或细胞。

外分泌腺：

是进行外分泌的腺体，一般是由两部分构成的，即由腺上皮包围起来的腺体和排泄分泌物的导管即排泄管，所以也称为导管腺。

2. 什么是激素？它通过何途径发挥它的生理作用？

定义：由内分泌腺和内分泌组织分泌的物质。

途径：分泌后直接进入血液或淋巴，随血液循环运送到全身，作用于特定的器官或细胞，影响其活动。

3. 在脑内、颈部、胸腔、腹腔内分别有哪些内分泌器官，各有什么主要功能？

脑内：垂体（产生的激素不但与身体骨骼和软组织的生长有关，且可影响内分泌腺的活动）、松果体（褪黑激素等，与昼夜节律改变有关，并参与调节机体的代谢活动，性腺的发育和月经周期）

颈部：甲状腺（甲状腺素，调节机体的新陈代谢，促进机体的生长发育）、甲状旁腺（甲状旁腺素，调节钙和磷的代谢，维持血钙平衡）

胸腔：胸腺（胸腺素，参与细胞免疫反应；促胸腺生成素，促使包括胸腺本身在内的淋巴细胞分化成可参与免疫反应的细胞成分）

腹腔：肾上腺（皮质：多种激素，主要参与调节体内的水盐代谢及糖和蛋白质的代谢；髓质：肾上腺素、去甲肾上腺素，使心跳加快，心脏收缩力加强，小动脉收缩，维持血压和调节内脏平滑肌活动，对机体代谢也起一定作用）、胰岛（胰岛素，参与碳水化合物的代谢）

4. 睾丸、卵巢和胰腺分别有哪些内分泌功能？

睾丸：分泌男性激素，维持正常性功能并激发男性的第二性征出现

卵巢：分泌雌激素，刺激子宫、阴道和乳腺的发育及出现第二性征；黄体酮，使子宫内膜增厚，为受精卵的种植做准备，同时使乳腺逐渐发育，以备授乳。

胰腺：

的通道。胰液通过胰腺管排入十二指肠，有消化蛋白质、脂肪和糖的作用。内分泌腺由大小不同的细胞团——胰岛所组成，分泌胰岛素，调节糖代谢。内分泌主要成分是胰岛素、胰高血糖素，其次是生长激素释放抑制激素、肠血管活性肽、胃泌素等。

第三篇 脉管系统

第一章 总论

1. 什么叫体循环？什么叫肺循环？二者循环路径有何区别？

体循环：心室收缩，动脉血自左心室射出，经主动脉各级分支输送到全身各部的毛细血管。血液在此与周围的组织和细胞之间进行物质和气体交换，再经各级静脉，最后由上下腔静脉及冠状窦流回右心房。

特点：循环途径长，流经范围广。

肺循环：心室收缩，静脉血自右心室射出，经肺动脉干及其各级分支，到达肺泡壁的毛细血管网。血液在此与极薄的肺泡壁之间进行气体交换，再经左右肺静脉流入左心房。

特点：循环途径短，仅通肺。

2. 动脉内一定是动脉血，静脉内一定是静脉血吗？

不一定。

肺动脉里流着静脉血，肺静脉里流着动脉血

3. 血管吻合有哪些形式，何谓侧支循环？侧支循环建立有何意义？

形式：交通支、侧副支、侧副吻合、动脉弓、动脉网、小动静脉吻合

侧支循环：通过侧副吻合管（支）重新建立起来的循环。

意义：显示了血管的适应能力和可塑性，对保证器官在病理情况下的血液供应有重要意义。

4. 心血管系统的组成

心、动脉、毛细血管、静脉

第二章 心

1. 人都是“偏心”的吗？心的位置在哪里？与哪些结构相邻？

是的，心在胚胎发育过程中，沿心纵轴发生轻度逆时针旋转，心的长轴与身体正中矢状轴面成 45°

位置：胸腔的中纵隔内， $2/3$ 位于身体正中线的左侧， $1/3$ 居正中线的右侧。

邻近：心两侧与纵隔胸膜和肺相邻，后方与食管、迷走神经、胸主动脉相邻。下方邻膈，上方为出入心的大血管

2. 心尖搏动的位置在哪里？心底与哪些大血管相连？

在左侧第5肋间隙锁骨中线内侧 $1\sim 2\text{cm}$ 处

上腔静脉、下腔静脉

3. 心有几个腔？心表面有哪些结构可以作为心腔的分界？每个心腔的入口和出口是什么？各个心腔又如何分

4 个腔（左右心房、左右心室）

分界：冠状沟、前室间沟、后室间沟、心尖切迹、房室交点、房间沟

右心房：入口：腔静脉窦，出口：右房室口；右心室：入口：右房室口，出口：肺动脉口；左心房：入口：两对肺上下静脉开口，出口：左房室口；左心室：入口：左房室口，出口：主动脉口

分部：左心房：流入道、流出道；左心室：左心耳、左心房窦；右心室：流入道、流出道；右心房：固有心房、腔静脉窦。

4. 心室内保证血液单向流动的装置是什么？

房室口和动脉口处的瓣膜

右心室：三尖瓣复合体（纤维环、三尖瓣、腱索、乳头肌）、肺动脉窦（肺动脉瓣）

左心室：二尖瓣复合体（纤维环、二尖瓣、腱索、乳头肌）、主动脉窦（主动脉瓣）

5. 比较左、右心室结构上的异同

同：都分为流入道和流出道，流入道腔内都凹凸不平，有肉柱，流出道平滑无肉柱，连接动脉

异：右心房以室上嵴为界，左心房以二尖瓣前瓣为界，右心房有三尖瓣，左心房有二尖瓣，连接的动脉不同。

6. 你听说过冠心病、心绞痛吗？心的动脉供应从何而来？其主要供血区。

冠心病：

(或)器

质性病变，故又称缺血性心肌病。冠心病是一种由冠状动脉器质性(动脉粥样硬化或动力性血管痉挛)狭窄或阻塞引起的心肌缺血缺氧(心绞痛)或心肌坏死(心肌梗塞)的心脏病,亦称缺血性心脏病。冠心病的发生与冠状动脉粥样硬化狭窄的程度和支数有密切关系，同时患有高血压、糖尿病等疾病，以及过度肥胖、不良生活习惯等是诱发该病的主要因素。

心绞痛：心绞痛是冠状动脉供血不足，心肌急剧的、暂时缺血与缺氧所引起的以发作性胸痛或胸部不适为主要表现的临床综合征。特点为前胸阵发性、压榨性疼痛，可伴有其他症状，疼痛主要位于胸骨后部，可放射至心前区与左上肢，劳动或情绪激动时常发生。

供应：升主动脉根部的左右冠状动脉

供血区：心脏

7. 心的静脉血通过哪些途径回流？

心的最小静脉：直接开口于各心脏；

心前静脉：直接开口于右心房；

冠状窦：右端借冠状窦开口于右心房，属支：心大静脉注入冠状窦左端，心中静脉向上注入冠状窦右端，心小静脉，向左注入冠状窦右端。

8. 心包有几层？心包横窦在哪，有啥临床意义？

两层（纤维心包、浆膜心包）

位置：为心包腔在主动脉升部、肺动脉干后方与上腔静脉、左心房前壁之间的间隙。

意义：在心直视手术需阻断主动脉和肺动脉血流时，可通过此窦从前后钳夹动脉。

9. 胸腔穿刺、心包腔穿刺在哪里进行？穿刺针需要到达何部位？

胸腔穿刺：左剑肋角

心包腔穿刺：1、剑突下与左肋缘相交的夹角处；2、左侧第七肋间，心浊音界内侧1-2厘米处。

脉

1. 动脉的分布规律有哪些？

由左心室发出的主动脉及其各级分支运送动脉血至全身组织器官的毛细血管进行物质交换，由右心室发出的肺动脉干及其分支输送静脉血至肺进行气体交换。

在器官外的分布规律：与人体结构相一致，左右基本对称分布；躯干部动脉有壁支、脏支之分；动脉常有静脉、神经伴行，构成血管神经束；身体的每一局部有一条动脉主干；多数动脉干位于身体的屈侧、深部和隐蔽的部位；动脉常以最短距离到达他所分布的器官；分布的形式与器官的形态有关；动脉的口径有时不完全决定于它所供血器官的大小，而是与该器官的功能有关。

2. 动脉韧带在哪里？如何形成的？有何意义？

位置：肺动脉分叉处的稍左侧，连于主动脉弓的下缘。

形成：胚胎时期动脉导管闭锁后的遗迹（动脉导管是胎儿时期连接肺动脉与主动脉的一条动脉管道，将肺动脉的血液导向主动脉）

意义：不闭合即动脉导管未闭。

3. 能否画出体循环动脉的主干架？

主动脉

4. 头颈部、胸部、腹部及盆部动脉主干的行径、一级分支的名称及主要分支的辨认标志。

头颈部：

颈总动脉：右侧起自头臂干，左侧起自主动脉弓。两侧颈总动脉经胸锁关节后方上行于胸锁乳突肌深面，食管、气管和咽、喉的外侧，行至胸锁乳突肌中份。一级分支：颈外动脉、颈内动脉

锁骨下动脉：左侧起自主动脉弓，右侧起自头臂干，从胸锁关节后方斜向外至颈根部，跨经胸膜顶前方，向外穿斜角肌间隙，行至第1肋外缘续为腋动脉。一级分支：椎动脉、胸廓内动脉、甲状颈干。

胸部：

胸主动脉：平第4胸椎体下缘左侧续于主动脉弓，先沿脊柱左侧下行逐渐转至其前方，达第12胸椎高度穿膈的主动脉裂孔，移行为腹主动脉。一级分支：脏支、壁支。

腹部：

腹主动脉：在膈的主动脉裂孔处续于胸主动脉，沿脊柱左前方下降，至第4腰椎体下缘前方分为左右髂总动脉。一级分支：脏支、壁支

盆部：

髂总动脉：平第4腰椎体下缘由腹主动脉分出，沿腰大肌内侧向外下方斜行，至骶髂关节处分为髂内动脉和髂外动脉。一级分支：髂内动脉、髂外动脉

5. 有哪些动脉进入颅内？从哪里进入？

颈内动脉：颞骨岩部的颈动脉管

上颌动脉的脑膜中动脉：棘孔入颅中窝

椎动脉：枕骨大孔

6. 感受血压和血液中化学成分的主要结构是什么？

颈动脉小球、主动脉小球

7. 保证手在不同功能姿势下血液供应的动脉基础是什么？你知道在哪里量血压吗？

掌浅支，掌深支

量血压在肱动脉，在肘窝

8. 肺和肝的功能性血管和营养性血管分别是什么？

肺功能性：肺动静脉，营养性：支气管动脉

肝功能性：肝门静脉，营养性：肝固有

9. 腹主动脉的脏支有哪些？能否画出腹腔干、肠系膜上、下动脉及其分支？

成对：肾A，肾上腺中A，睾丸A

不成对：腹腔干（胃左，肝总，脾），肠系膜上、下

10. 手术中如何寻找胆囊动脉、阑尾动脉？手术中结扎子宫动脉、甲状腺上、下动脉应注意什么？

胆囊动脉：胆囊三角（胆囊管，肝总管，肝下缘）

阑尾动脉：在回肠末端后面寻找阑尾系膜，阑尾动脉在系膜游离缘

子宫动脉结扎注意勿损伤结扎输尿管

甲状腺动脉结扎注意上靠下离

11. 营养甲状腺、肾上腺、胃、结肠的动脉是什么？

甲状腺上下A；肾上腺上中下A；胃左右、胃网膜左右A；回结肠，右中左结肠A

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/688042034075006122>