

图书基本信息

书名：<<耳鼻咽喉科学-2013全国卫生专业技术资格考试指导>>

13位ISBN编号：9787117165327

10位ISBN编号：7117165324

出版时间：2012-11

出版单位：人民卫生出版社

作者：全国卫生专业技术资格考试专家委员会 编

页数：231

字数：384000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

内容概要

为了帮助广大考生做好考前复习工作，特组织国内有关专家、教授编写了《2013全国卫生专业技术资格考试指导》耳鼻咽喉科学部分。

《耳鼻咽喉科学(适用专业耳鼻咽喉科学中级)》根据最新考试大纲中的具体要求，参考国内外权威著作，将考试大纲中的各知识点与学科的系统性结合起来，以便于考生理解、记忆。

本书全文分为三篇。

本书由全国卫生专业技术资格考试专家委员会编写。

书籍目录

- 第一篇 基础知识
- 第一章 耳科常见先天畸形
- 第二章 耳科临床解剖学
- 第三章 听觉生理
- 第四章 平衡生理
- 第五章 临床听力学检查
- 第六章 鼻和鼻窦胚胎学基础
- 第七章 鼻和鼻窦临床解剖学
- 第八章 鼻腔和鼻窦生理学
- 第九章 咽应用解剖学
- 第十章 咽生理学
- 第十一章 喉胚胎学基础
- 第十二章 喉的解剖学
- 第十三章 喉的生理学
- 第十四章 气管和食管解剖
- 第二篇 相关专业知识
- 第一章 耳鼻咽喉头颈外科放射影像诊断学
- 第二章 头颈肿瘤治疗基础
- 第三章 头颈部外科解剖
- 第四章 常见颈部疾病
- 第五章 颈淋巴结清扫术
- 第六章 耳鼻喉特殊炎症
- 第七章 甲状腺疾病
- 第八章 常见颌面口腔肿瘤
- 第九章 耳鼻咽喉头颈外科免疫学基础
- 第十章 耳鼻咽喉头颈外科麻醉学基础
- 第三篇 专业知识
- 第一章 外耳疾病
- 第二章 耳外伤
- 第三章 中耳炎性疾病
- 第四章 化脓性中耳炎及乳突炎的并发症
- 第五章 脑脊液耳漏
- 第六章 中耳其他疾病
- 第七章 面神经疾病
- 第八章 耳硬化症
- 第九章 梅尼埃病
- 第十章 耳聋及其防治
- 第十一章 耳部及颞骨肿瘤
- 第十二章 外鼻和鼻前庭疾病
- 第十三章 鼻腔炎症
- 第十四章 鼻窦炎症
- 第十五章 鼻息肉
- 第十六章 鼻和鼻窦炎症并发症
- 第十七章 鼻中隔疾病
- 第十八章 鼻出血

- 第十九章 鼻腔及鼻窦异物
 - 第二十章 鼻腔及鼻窦肿瘤
 - 第二十一章 咽部普通炎症
 - 第二十二章 咽部特异性炎症
 - 第二十三章 颈深部感染
 - 第二十四章 常见咽肿瘤
 - 第二十五章 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征
 - 第二十六章 喉普通炎性疾病和功能性发声障碍
 - 第二十七章 喉运动神经麻痹
 - 第二十八章 喉肿瘤
 - 第二十九章 其他喉疾病
 - 第三十章 气管支气管疾病
 - 第三十一章 食管疾病
 - 第三十二章 常用听力学临床应用
 - 第三十三章 耳科治疗学
 - 第三十四章 中耳炎手术
 - 第三十五章 脑脊液耳漏和鼻漏诊断分析
 - 第三十六章 鼻科治疗学
 - 第三十七章 鼻出血治疗
 - 第三十八章 咽科治疗学
 - 第三十九章 喉科治疗学
 - 第四十章 气管食管镜检查及治疗
 - 第四十一章 耳鼻咽喉抗生素应用基础
- 耳鼻咽喉科学考试大纲

章节摘录

版权页：插图：二、诊断和鉴别诊断 1.诊断临床表现：咽部不适症状；检查：舌根舌盲孔处出现半圆形肿物；同位素碘扫描舌根肿块显影，颈部甲状腺有时缺如。

2.鉴别诊断舌根部血管瘤、舌根囊肿、纤维瘤等。

同位素碘扫描是鉴别诊断的关键。

三、治疗原则 多无需治疗。

症状明显或反复出血者可考虑手术。

颈部有甲状腺者，可行舌根甲状腺切除。

颈部无甲状腺者，可行舌根甲状腺部分切除术或再移植术。

第四节 神经鞘膜瘤 一、肿瘤起源 神经鞘来源的良性肿瘤。

颈部是好发部位之一，多见于交感神经和迷走神经。

二、临床表现 颈侧部肿物，生长较慢，可有相应神经损伤的症状，颈动脉可受压移位。

三、治疗原则 确诊后早期手术切除。

多采用颈部入路切除。

位于咽旁间隙的肿瘤，也不应经口腔径路。

以免暴露不佳，切除不彻底，甚至误伤颈部大血管。

第五节 颈动脉体瘤 也称为颈动脉体副节瘤。

来源于颈动脉体（化学感受器）。

一、临床表现 主要为颈部包块，瘤体大时，产生邻近器官受压症状。

二、体征和诊断 肿块多位于下颌角前下方，少数突向咽侧。

少数为双侧发病。

肿瘤表面可触到动脉搏动。

压迫神经可产生相应神经症状。

少数出现恶变，出现远处转移。

增强CT、MRI和血管造影能协助确诊，并能了解肿瘤的范围。

三、治疗原则 治疗包括手术治疗、放射治疗和栓塞治疗。

颈动脉体瘤对放射治疗敏感性差，即使是恶性颈动脉体瘤对放射治疗的敏感性也低。

而栓塞治疗效果亦不肯定。

手术切除是治疗的主要方式。

早期手术可减少肿瘤和动脉密切粘连，增加保存颈动脉的机会。

第六节 颈淋巴结转移癌 一、判断转移来源要点 原发癌症状：如鼻塞、听力障碍、食物通过不畅、胃肠症状、咳嗽等，再作可能原发灶的确诊性检查。

二、从转移淋巴结部位推断原发癌 仅有锁骨上淋巴结肿大，原发癌多在锁骨下脏器，如：乳腺、肺、食管、胃肠等脏器。

其他颈部淋巴结肿大，原发癌绝大多数是由头颈部管腔脏器（如鼻咽、上颌、喉、口腔等）和甲状腺而来，应对以上器官进行仔细检查。

编辑推荐

《全国卫生专业技术资格考试指导:耳鼻咽喉科学(适用专业耳鼻咽喉科学中级)(2013)》是为了帮助广大考生做好考前复习工作,特组织国内有关专家、教授编写的。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介, 请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>