

<<耳鼻咽喉科学分册>>

图书基本信息

书名：<<耳鼻咽喉科学分册>>

13位ISBN编号：9787560160474

10位ISBN编号：7560160476

出版时间：2010-6

出版时间：吉林大学出版社

作者：李殿富，姜瑛 主编，文连姬，管国芳 分册主编

页数：413

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>

<<耳鼻咽喉科学分册>>

前言

受中国医药教育协会委托，我们邀请了国内多位各学科医学专家编写《全国乡镇（社区）医护人员培训试用教材》丛书。

该丛书共有13个分册，包括内科学、普通外科学、骨科学、妇产科学、皮肤病学与性病学、眼科学、耳鼻喉科学、肿瘤学、神经病学、精神病学、老年医学、预防医学、护理学。

近年来，随着医学的迅猛发展，医学基础理论在快速完善和更新，新的诊断技术和治疗方法层出不穷，在这种情况下，如何使得全国众多的乡镇（社区）医院的医生能适应这种变化，紧跟上医学发展的潮流，更好地为广大基层百姓做好医疗服务，这是国家和政府部门十分关心的问题。

目前，我国现有医师600多万。乡村医生102.2万人，由于种种主客观原因，其中64万人没有学历，甚至他们根本没有接受过正规的医学专业教育。

按照国家目前的考核标准，他们当中将有大部分人拿不到卫生部颁发的执业医师证。

由此带来的医疗差错和事故时常出现，对医疗卫生安全造成较大的影响。

所以编写乡镇和社区医护人员试用教材势在必行。

我们编写这套教材的目的就是为了帮助广大乡镇医院的医护人员更好地学习先进的医学理论和实践技能，推动继续医学教育工作的普遍开展。

到目前为止，国内尚无一套完整的、系列的、完全适合于乡镇医院全科医师学习的教材。

为此撰写一部全面系统，具有先进性，又有实用性和可操作性，既通俗易懂，又具广度和深度的一套教材实属必要。

经过1年多时间的辛勤工作，我们终于完成了这套丛书的编写。

在新书即将出版之际，我们要衷心感谢中国医药教育协会各位领导和专家对该丛书编写过程中给予的关心和指导。

感谢所有参加本丛书的编写人员，他们在日常医疗工作特别繁忙的情况下，牺牲了很多休息时间为丛书编写做了大量工作，才保证了丛书的按时出版和高质量。

参加本套丛书编写人员共计有300多名。

他们是有多年临床经验的老专家和教授，也有一些正工作在临床第一线的中青年业务骨干。

他们注重理论联系实际，查找了大量的文献资料。

力图将最新、最前沿的知识编入教材，同时也将实际工作中的经验和教训纳入其中，真正做到了图文并茂，深入浅出。

由于我们的学术水平有限，丛书的编写一定存在缺点和不足，诚挚地希望广大读者和乡镇医院、社区医院的医护人员在使用过程中提出批评和意见。

<<耳鼻咽喉科学分册>>

内容概要

随着医疗卫生工作改革的深入，培训更多合格的全科医生，提高乡镇医院全科医生的技术水平工作迫在眉睫。

本册教材按照乡镇医院全科医生的培训要求编写，全书分为九个篇章，简明系统地讲述了耳鼻咽喉、气管、食管、颈部的应用解剖、生理、症状、检查方法以及耳鼻咽喉科学基础理论、基本知识及基本技能。

另外，还讲述了耳鼻咽喉科特殊炎症及职业病，介绍了耳鼻咽喉科常用检查设备、耳鼻咽喉科专科常用药物及常用物理治疗方法，便于读者了解和掌握这方面知识。

作者简介

文连姬，女，46岁，医学博士，教授，硕士生导师。

1985年毕业于白求恩医科大学医疗系，毕业后留校（吉林大学白求恩医学部第二临床医院耳鼻咽喉科）一直从事耳鼻咽喉科临床、教学及科研工作。

在国内期刊发表论著30余篇，参加国家自然科学基金、省、市科研课题共6项，其中项目负责2项，第2参加者3项，第3参加者1项。

2004年获博士学位，并于2005年进入吉林大学基础医学院病理生理教研室博士后流动站，同年晋升教授，2008年2月出站。

主要研究方向是喉癌基因治疗的基础研究和阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的临床和基础研究。

在阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的治疗、激光和低温等离子射频治疗耳鼻咽喉科疾病方面积累了较丰富的经验。

<<耳鼻咽喉科学分册>>

书籍目录

第一篇 鼻科学 第一章 鼻应用解剖及生理学 第一节 鼻应用解剖 第二节 鼻生理学 第二章 鼻的症状学 第三章 鼻的检查法 第一节 外鼻及鼻腔的一般检查法 第二节 鼻窦一般检查法 第二三节 鼻内镜检查法 第四节 鼻功能检查法 第五节 鼻及颅面影像学检查法 第四章 鼻先天性疾病 第一节 先天性后鼻孔闭锁 第二节 鼻部脑膜脑膨出 第五章 鼻外伤 第一节 鼻骨骨折 第二节 鼻窦外伤 第三节 击出性和击人性骨折 第四节 脑脊液鼻漏 第六章 外鼻及鼻前庭炎症性疾病 第一节 鼻前庭炎 第二节 鼻疖 第三节 酒渣鼻 第七章 鼻腔炎症性疾病 第一节 急性鼻炎 第二节 慢性鼻炎 第三节 药物性鼻炎 第四节 萎缩性鼻炎 第八章 变态反应性鼻炎 第九章 鼻中隔疾病 第一节 鼻中隔偏曲 第二节 鼻中隔血肿和脓肿 第三节 鼻中隔穿孔 第十章 鼻出血 第十一章 鼻腔及鼻窦异物 第十二章 鼻窦炎症性疾病 第一节 急性鼻窦炎 第二节 慢性鼻窦炎 第十三章 鼻源性并发症 第一节 鼻源性眶内并发症 第二节 鼻源性颅内并发症 第十四章 鼻息肉 第十五章 真菌性鼻-鼻窦炎 第十六章 鼻囊肿 第一节 鼻前庭囊肿 第二节 鼻窦囊肿 第十七章 鼻部肿瘤 第一节 鼻腔及鼻窦良性肿瘤 第二节 鼻腔及鼻窦恶性肿瘤 第三节 鼻NK/T细胞淋巴瘤 第十八章 鼻内镜手术.....第二篇 咽科学 第三篇 喉科学 第四篇 气管食管学 第五篇 耳科学 第六篇 颈科学 第七篇 耳鼻咽喉-头颈部的特殊性炎症 第八篇 耳鼻咽喉职业病 第九篇 耳鼻咽喉科常用检查设备及治疗学

章节摘录

插图：（三）外鼻皮肤外鼻部皮肤厚薄不一，鼻根、鼻梁及其侧面皮肤较薄，皮下组织较疏松，可以出现皱纹。

鼻尖、鼻翼和鼻前庭皮肤较厚，与下方的纤维组织和软骨膜连接紧密，炎症时皮肤肿胀压迫神经末梢，引起比较剧烈的疼痛。

外鼻部皮肤含有较多汗腺和皮脂腺，上部皮肤含汗腺较多，下部含皮脂腺较多，以鼻尖和鼻翼最明显，是粉刺、痤疮、疖肿及酒渣鼻的好发部位。

（四）外鼻神经有感觉神经和运动神经。

感觉神经为三叉神经眼神经的末梢神经鼻睫神经和上颌神经的分支眶下神经所支配，以上颌神经为主。

运动神经主要为面神经颊支，支配鼻部运动。

（五）外鼻血管及淋巴动脉：外鼻的动脉主要由鼻背动脉、筛前动脉、额动脉、面动脉、上唇动脉、眶下动脉的分支。

静脉：外鼻的静脉分别经内眦静脉（angular vein）、面前静脉（facial vein）汇入颈内静脉。

但内眦静脉可经眼上、下静脉与海绵窦相通，面部静脉管内无瓣膜，血液可上下流通，故当鼻面部感染或疖肿时，若治疗不当或用力挤压，则可引起海绵窦血栓性静脉炎或其它颅内并发症。

淋巴：外鼻的淋巴管汇集于下颌下淋巴结、耳前淋巴结和腮腺淋巴结。

二、鼻腔鼻腔（nasal cavity）由鼻中隔分为左右各一，每侧鼻腔为一前后开放的狭长腔隙，冠状切面呈三角形，顶部较窄，底部较宽，前起于前鼻孔，后止于后鼻孔。

每侧鼻腔分为鼻前庭和固有鼻腔两部分。

（一）鼻前庭鼻前庭（nasal vestibule）介于前鼻孔和固有鼻腔之间的空腔，位于鼻腔最前段，起于鼻缘，止于鼻内孔（鼻阈limen nasi），鼻大翼软骨的弧形隆起为鼻前庭的支架。

鼻内孔较前鼻孔狭小，为鼻腔最狭窄处，对鼻的呼吸功能有重要的影响。

鼻前庭被覆皮肤，富于粗硬的鼻毛，并富有皮脂腺和汗腺，在男性尤为丰富，鼻前庭较易发生疖肿，且疼痛剧烈。

前鼻孔由鼻翼的游离缘、鼻小柱和上唇围绕而成。

<<耳鼻咽喉科学分册>>

编辑推荐

《耳鼻咽喉科学分册》：《全国乡镇(社区)医护人员培训试用教材》丛书

<<耳鼻咽喉科学分册>>

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>