**公共考试卷（2015年7月）**

学号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 科室\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 分数\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**一、问答题：针对相关问题作简明扼要的回答。 (每题5.0分，共25.0分)**

1．【头颅】

2．【眼部检查】

3．【耳部检查】

4．【鼻部检查】

5．【口咽部检查】

**答案**

一、问答题

1．1．视诊：头颅大小、形状及是否对称，有无畸形、伤痕、静脉充盈及肿块．有无耳鼻脑脊液漏，头部是否处于特殊的位置或运动异常等。

2．触诊：头颅有无压痛，有无颅骨缺损或颅缝分离。小儿应检查囟门大小及张力。

3．叩诊：当小儿患脑积水及颅内压增高引起颅缝分离时。可叩出鼓响或破缸音。

4．听诊：将钟形听诊器置于乳突后方额、颞或顶部等血管经过处，若有颅内动脉瘤、动脉瘘等，可听到杂音。

2．1．眉毛：注意有无脱眉。

2．眼球：外形、大小是否对称，有无眼球突出、下陷或偏斜。眼球运动情况等。触诊眶缘有无突起、凹陷、触痛或肿块。

3．眼睑：皮肤有无病灶．运动是否正常，有无水肿、睑内翻或外翻、眼睑下垂。

4．结膜：观察睑结膜、穹隆结膜及球结膜三部分有无充血水肿、出血点，有无乳头、滤泡、瘢痕、溃疡，有无翼状胬肉、肿瘤等。

5．角膜：观察透明度，有无云翳、白斑、软化、溃疡、色素沉着及新生血管等。

6．瞳孔：观察瞳孔大小、形状和位置，双侧是否对称。正常瞳孔直径2～3mm，近圆形，位于中央。

(1)对光反射：①直接对光反射：用手电简直接照射眼部，瞳孔立即缩小，移开光源后迅速复原。②间接对光反射：用手隔开两眼，观察两侧瞳孔反应的情况，正常时一侧受光刺激，两侧瞳孔同时立即缩小。

(2)调节反射及辐辏反射：嘱病人注视1m以外的目标，然后迅速将手指移近距眼球约20cm处．此时正常人瞳孔逐渐缩小，称为调节反射。如同时双侧眼球向内聚合，称为辐辏反射(集合反射)。动眼神经功能损害时，调节及辐辏反射均消失。

7．虹膜：正常虹膜呈放射状排列。虹膜形态异常见于粘连、外伤或先天性缺损。虹膜纹理模糊或消失见于炎症、水肿。

8．眼压检查：可先以手指法测量，必要时用眼压计测量。

9．视力、色觉及眼底检查。

3．1．耳廓：有无耳前瘘管，耳廓有无畸形、结节、瘢痕等。

2．外耳道：牵拉耳廓时有无疼痛，有无外耳道溢脓、狭窄等。

3．鼓膜：将耳廓拉向上后，再插入耳镜观察。正常鼓膜呈灰白色，薄而半透明，具光泽。注意有无鼓膜内陷、外凸、颜色改变及穿孔溢脓等。

4．乳突：有无瘘管、瘢痕及局部压痛。

5．听力：粗测采用机械表或捻指法，听力正常时一般约在1m处可听到。精测法则采用音叉检查。

4．1．鼻部外形：包括鼻形及皮肤颜色。蛙状鼻见于鼻息肉，鞍鼻见于梅毒或鼻骨破坏。

2．鼻翼翕动：见于高热、支气管哮喘等呼吸困难病人。

3．鼻中隔：观察有无偏斜、穿孔等。

4．鼻出血：见于外伤、感染、出血性疾病、肿瘤等。

5．鼻腔粘膜及分泌物。

6．鼻窦：注意有无鼻塞、流涕及鼻窦压痛。

5．1．口唇：正常人红润光泽。注意有无苍白、发绀、疱疹、唇裂、肿胀、溃疡等。

2．口腔粘膜：注意色泽，观察有无出血点、麻疹粘膜斑(koplik斑)及溃疡等。

3．舌：注意有无舌体肿大，观察舌苔、色泽变化、溃疡及舌的运动等。

4．牙齿：观察有无龋齿、缺牙、残根、义齿、阻生牙等。

5．牙龈：有无水肿、出血、齿槽溢脓及色素沉着等。

6．咽部及扁桃体：

(1)鼻咽：注意有无腺状体(增殖体)过度肥大及血性分泌物等。

(2)口咽：注意有无充血、红肿、分泌物等。

(3)喉咽：需通过直接与间接喉镜检查．并应注意声嘶或失音等改变

(4)扁桃体：注意其大小，观察有无水肿、隐窝溢脓及分泌物等．

7．口腔气味：有无口臭或特殊气味，如肝臭见于肝性脑病，尿臭见于尿毒症，大蒜臭见于有机磷农药中毒等。

8．腮腺检查：腮腺位于耳屏、下颌角、颧弓所构成的三角区内。正常时摸不出腮腺的轮廓。检查时注意有无肿大或肿瘤，并注意颊粘膜腮腺导管开口处有无分泌物。