医考百晓生

2027年口腔解剖生理学第八节课

课后笔记



第三节　口腔颌面颈部解剖

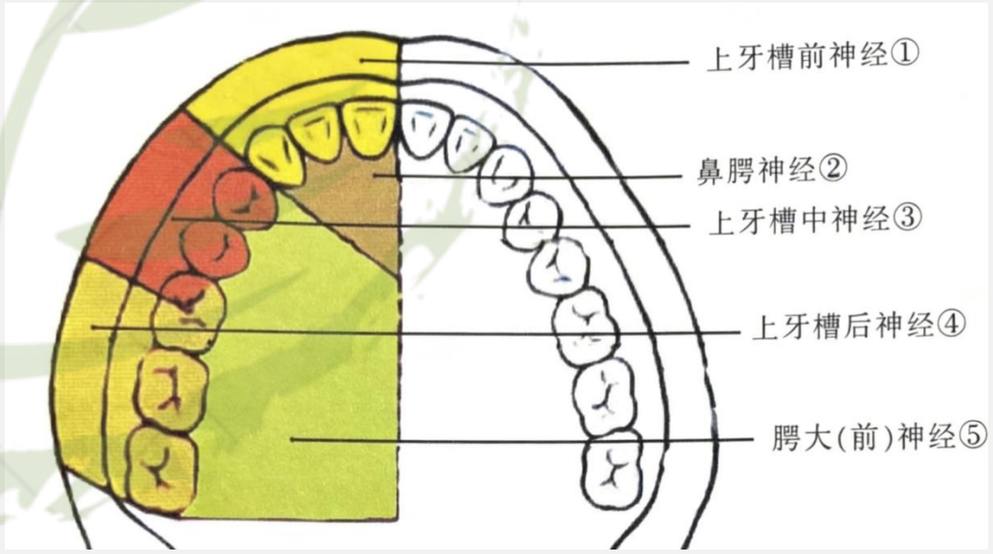
4.上、下颌神经在口腔的分布

神经分类	神经名称	分布部位
上颌神经	鼻腭神经	1|1 的牙髓和 321|123 的腭侧黏骨膜及牙龈
	腭前神经	876543|345678 的腭侧黏骨膜及牙龈
上颌神经	上牙槽后神经	87|78 的牙髓及 6|6 的腭及远中颊根髓、牙周膜、牙槽骨、颊侧牙龈
	上牙槽中神经	54|45 的牙髓及 6|6 的近中颊根髓、牙周膜、牙槽骨、颊侧牙龈
	上牙槽前神经	321|123 的牙髓及其牙周膜、牙槽骨、唇侧牙龈

特殊：

上颌3：麻醉鼻腭N+腭前N+上牙槽前N

上颌6：颊侧上牙槽中+后N，腭侧腭前N

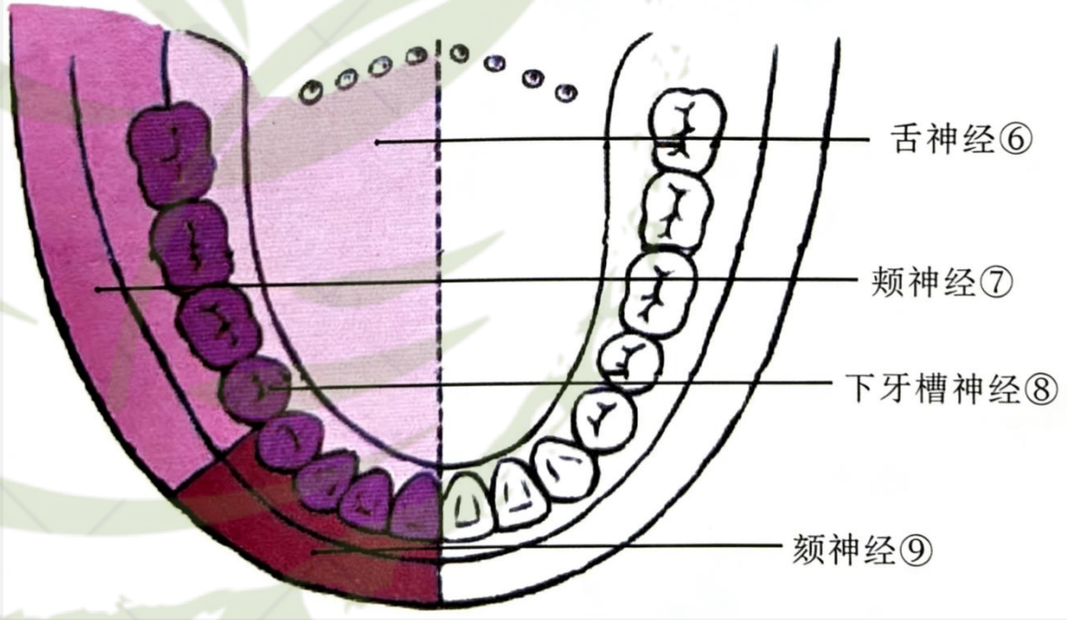


神经分类	神经名称	分布部位
下颌神经	颊神经	8-5|5-8 的颊侧牙龈、颊部的皮肤和黏膜
	舌神经	8-1|1-8 的舌侧牙龈、口底及舌前 2/3 的黏膜、舌下腺和下颌下腺
	下牙槽神经	8-1|1-8 的牙髓及其牙周膜、牙槽骨
	颏神经	4-1|1-4 的唇颊侧牙龈及下唇黏膜、皮肤及颏部皮肤

特殊：

下颌1-4：下牙槽神经+舌神经

下颌5-8：下牙槽神经+舌神经+颊长神经



(二)面神经的分支及分布　百老师口决：孕妇味觉

混合性神经，含有运动纤维、副交感纤维、味觉纤维。

以茎乳孔为界，分为面神经管段、颅外段。

1.面神经管段：①岩浅大神经→泪腺　百老师口决：眼泪

②镫骨肌神经→听觉　百老师口决：噔噔噔-听觉

③鼓索→味觉　百老师口决：索然无味

2.颅外段：主干长1.5-2mm　百老师口决：你 全 家 下 井

①颞支→受损时同侧额纹消失　百老师口决：裂纹

②颧支→受损时眼睑不能闭合　百老师口决：泉眼

③颊支→受损时鼻唇沟变浅，鼓腮无力，龈颊沟积存食物　百老师口决：假鼻唇

④下颌缘支→受损时患侧口角下垂，流涎　百老师口决：口水向下垂

⑤颈支→受损时颈部皮纹消失

3.面神经损伤表现（主治、执业）

核上瘫：额纹存在，对侧眼睑以下表情肌出现瘫→中枢性面瘫

核下瘫：额纹消失，同侧全面部症状→周围性面瘫

(三)舌咽神经、舌下神经主要分布

1.舌咽神经：混合性神经；损伤时出现患侧舌后1/3感觉及味觉丧失

2.舌下神经：运动神经；

双侧损伤：舌完全瘫痪、后缩至咽部

单侧损伤：静止时：舌尖偏向健侧

伸舌时：舌尖偏向患侧

八、口腔局部解剖

(一)口腔境界及表面标志

1.口腔境界

上界：硬腭和软腭

下界：舌体

前界：上下唇

后界：咽门（咽口）

牙列的唇颊侧部分称为：口腔前庭，

牙列的舌侧部分称为：固有口腔。

2.口腔的表面解剖标志

口腔前庭沟（手术或麻醉的进针点）

上下唇系带、颊系带、腮腺管乳头、磨牙后区

翼下颌皱襞（下牙槽神经阻滞麻醉的重要标志）

颊脂垫尖



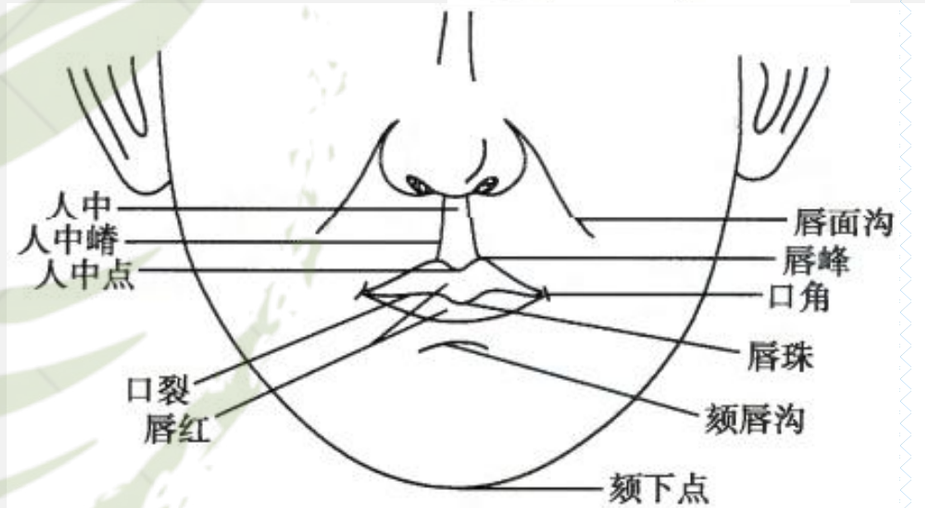


图 5-1-2　唇的表面解剖

(二)唇、颊、腭、舌、舌下区的局部解剖

1.唇的解剖

(1)唇的境界：上界为鼻底，下界为颏唇沟，两侧以唇面沟为界，中部有口裂将唇分为上下唇。

(2)唇的表面标志

1)口角：红唇缘交汇点，34之间。

2)红唇：游离缘。红唇缘（皮肤和唇红的交接处）

上唇的红唇缘整体呈“M”形，也称唇弓。

3)人中：鼻小柱根部中点向下至红唇缘的纵行浅沟。



(3)唇的结构：五层（外→内）

①皮肤 ②浅筋膜 ③肌层 ④黏膜下层 ⑤黏膜

(4)唇的血液供应、淋巴回流与神经支配：

血液供应：上、下唇A，静脉血经面静脉回流。

淋巴回流：上下唇外侧→下颌下淋巴结；

上唇→耳前淋巴结、颈深上淋巴结。

下唇中部→颏下淋巴结；

下唇中线或近中线→对侧下颌下淋巴结；

下唇外1/3→下颌骨。

神经支配：上唇感觉：眶下N；

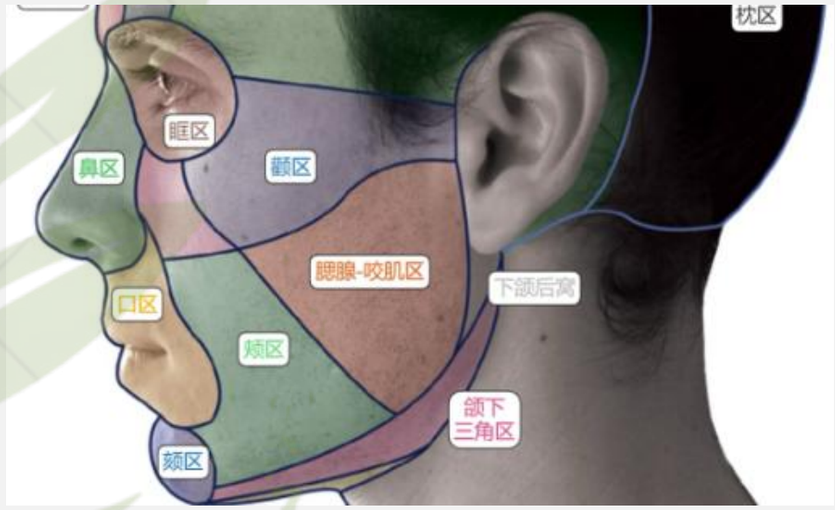
下唇感觉：颏N；

唇的运动：面N的上、下颊支。

2.颊的解剖（主治、执业）

(1)颊的境界：上界为颧骨下缘，下界为下颌骨下缘，

前以唇面沟、后以咬肌前缘为界。



(2)颊的结构：六层（外→内）

①皮肤。

②皮下组织：

横行组：面神经颧支、面神经上颊支、腮腺管、面神经下颊支、下颌缘支；

斜行组：面动脉、面静脉。

③颊筋膜　④颊肌　⑤黏膜下层

⑥黏膜：在平对上7牙冠的颊黏膜上有腮腺管乳头和腮腺管口。

大张口时颊脂垫尖也是下牙槽神经阻滞麻醉的重要标志。

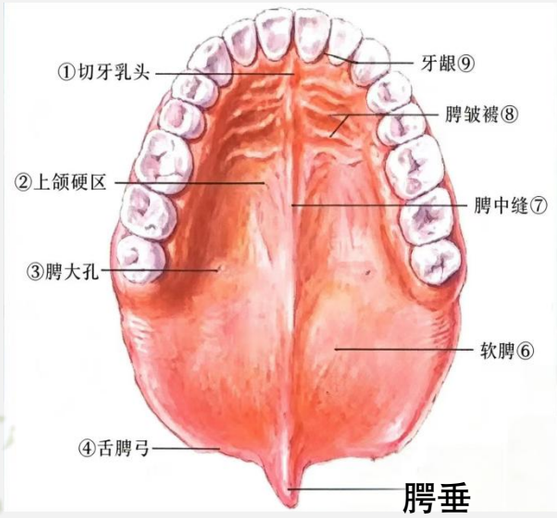
(3)颊的血液供应、淋巴回流与神经支配：

血液供应：面动脉、眶下动脉、面横动脉

淋巴回流：下颌下淋巴结。

神经支配：感觉→三叉神经上、下颌N，

运动→面神经。



3.腭的解剖

(1)硬腭的表面解剖标志：腭中缝、切牙乳头、腭皱襞、腭大孔和蝶骨翼突钩等。

(2)软腭的表面解剖标志：腭凹、腭垂、腭舌弓、扁桃体窝和咽口。

(3)粘膜下层分布：前部：含有少量脂肪，无腺体；

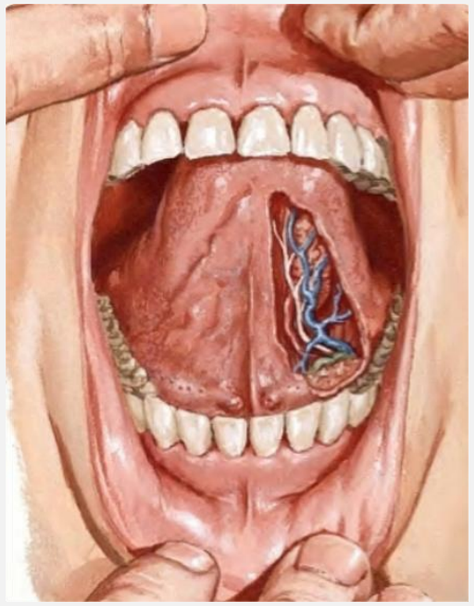
后部：则含有较多腭腺。

百老师记忆：前脂后腭



4.舌的解剖

(1)表面标志： 前2/3的舌体(舌的口部)、后1/3的舌根(舌的咽部)



补充：

舌腹三角区从外到内： 舌深静脉、舌神经、舌深动脉

(2)组织层次：

自上而下： 舌背黏膜层、舌肌、舌腹黏膜下层、舌腹黏膜层。



无筋膜

舌前2/3乳头有四种，

①丝状乳头： 数目最多， 司一般感觉； 无味蕾；

②菌状乳头： 司味觉， 较少味蕾；

③轮廓乳头： 体积最大， 界沟前方， 司味觉， 有味蕾；

④叶状乳头： 舌侧缘后部， 司味觉， 含味蕾。

(3)舌的血液供应、淋巴回流与神经支配：

血液供应：舌动脉

淋巴回流：愈近舌尖，淋巴结部位越低；

愈近舌根，淋巴结部位越高。

舌尖：颏下淋巴结，颈肩胛舌骨肌淋巴结

舌前2/3外侧：下颌下淋巴结，颈深上淋巴结

舌根：双侧颈深上淋巴结

近正中线：对侧

补充：

上颌窦，鼻咽及舌根部癌发生转移通常最先侵犯的淋巴结：角淋巴结

神经支配：舌前2/3感觉：由舌神经支配，

舌前2/3味觉：由鼓索支配；

舌后1/3感觉及味觉：由舌咽神经支配，

舌后1/3中部则由迷走神经支配。

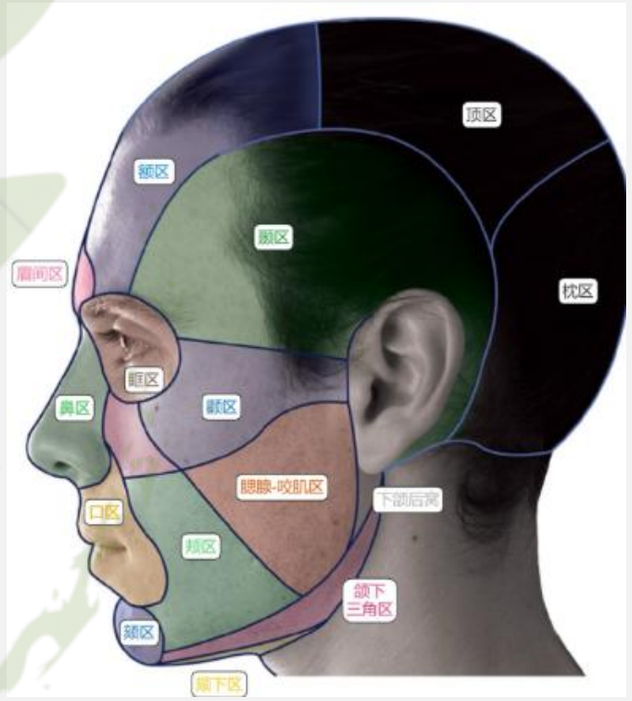
舌运动：由舌下神经支配，

腭舌肌：由迷走神经的咽支支配。

5.舌下区的解剖

下颌下腺和舌下腺管的共同开口：舌下肉阜

舌下腺小导管开口及下颌下腺管走行标志：舌下襞



九、面部局部解剖

(一)面部表面解剖

1.面部分区：眶区、鼻区、唇区、颏区、眶下区、颧区、颊区、

腮腺咬肌区、面侧深区、额面区和颞面区。

2.面部表面解剖标志和测量点

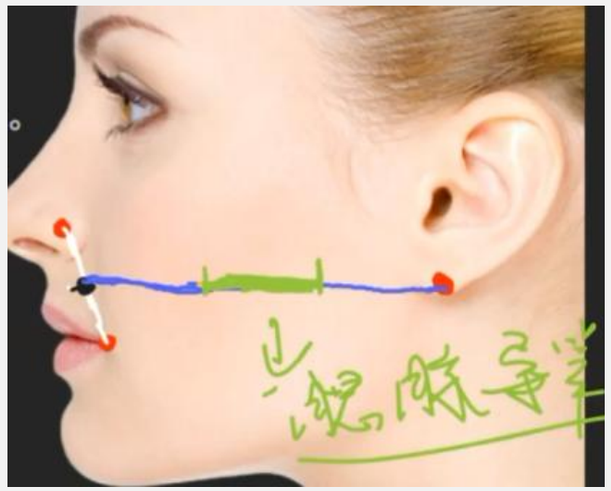
(1)临床常用的面部表面解剖标志：鼻小柱、鼻底、鼻面沟、唇面沟、颏唇沟、耳屏

(2)面部常用测量点及体表投影

①眶下孔：鼻尖至眼睑外侧连线的中点，是眶下N阻滞麻醉部位

②腮腺导管：耳垂至鼻翼与口角间中点连线中1/3

③颏孔：下4 5之间下方，距正中线2~3cm



3.美容角（主治、执业）

(1)鼻额角：125°~135°

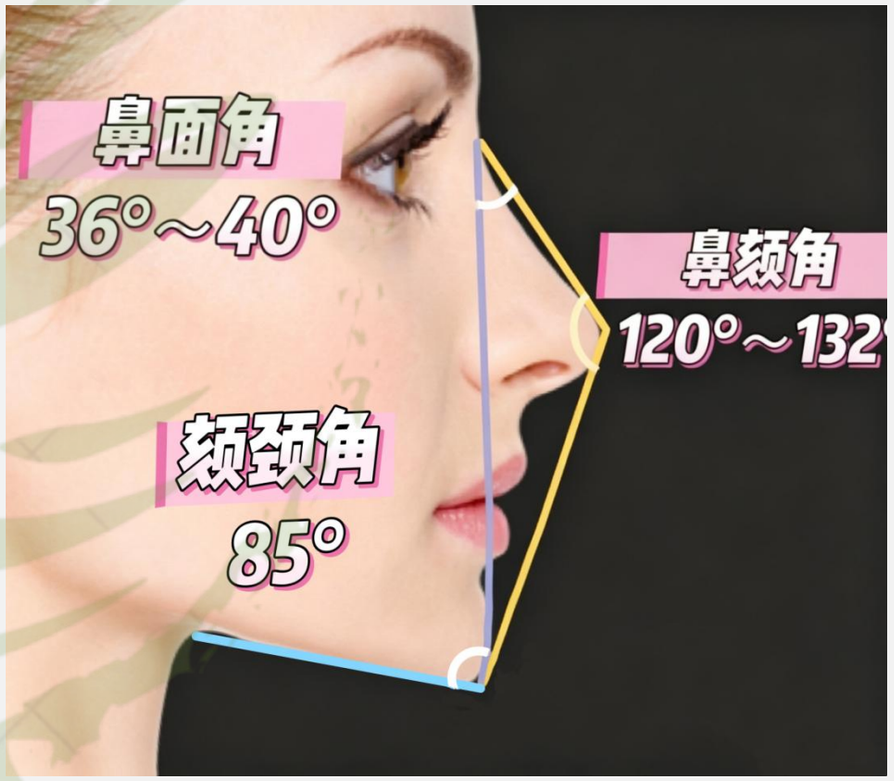
(2)鼻唇角：90°~100°

(3)鼻颏角：120°~132°

(4)鼻面角：36°~40°

(5)颏颈角：85°





(二)腮腺咬肌区解剖结构特点及临床应用

1.境界

上界：颧弓及外耳道下缘，前界：咬肌前缘，后界：胸锁乳突肌、乳突、二腹肌后腹的前缘，

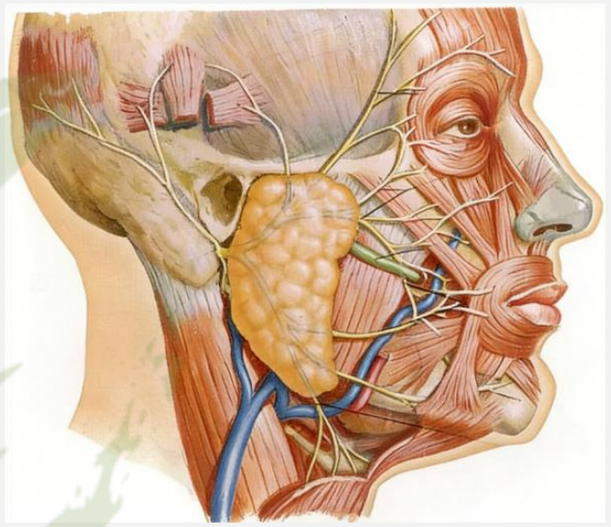
下：下颌骨下缘为界。

2.层次：皮肤、皮下组织、筋膜（腮腺鞘，浅层致密，深层薄弱）、腮腺（浅深两叶）、咬肌

3.腮腺与神经血管关系密切：

由浅入深：面神经、下颌后静脉、颈外动脉

百老师记忆："面 下 颈"



补充：腮腺床不包括：面神经 下颌后静脉 颈外动脉

纵行组：颞浅动静脉、耳颞神经、下颌后静脉及颈外动脉，

横行组：面神经、上颌动静脉及面横动脉；

浅叶上缘从后向前：颞浅静脉、耳颞神经、颞浅动脉、面神经颞支及颧支；

浅叶前缘从上向下：面横动脉、面神经颧支、面神经上颊支、腮腺管、面神经下颊支、下颌缘支；

浅叶下端从前向后：面神经下颌缘支、面神经颈支、下颌后静脉。