维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 1996 年第 5 卷第 3 期总第 19 期

与手术有关的 6 例(12 耳)新生儿耳部解剖观测

河北省儿童医院 苏金柱 陈 娟

(河北石家庄,邮政编码 050031)

〔摘要〕本文对 6 例(12 耳)新生儿耳部进行解剖,对茎乳孔的位置、鼓窦大小及位置、面神经垂直段进向及毗邻进行测量,并对其解剖的临床意义进行讨论。

〔关键词〕新生儿;颞骨;解剖。

既往的专业书中对新生儿耳部解剖详细的描述甚少,本文对 6 例新生儿耳部进行解剖观测,以便为临床提供参考。

材料和方法

6 例发育正常的足月新生儿尸体,男 4 例,女 2 例;年龄 1 天 1 例,3 天 3 例,20 天 2 例。除保留面神经外将耳后、上、下皮肤及皮下组织去除,用凿子和咬骨钳子去除鼓窦骨皮质及面神经外侧的骨质及面神经外侧的骨质,边解剖边用自制测量工具和游标卡尺进行测量。

结 果

见附表。

附表 测量结果(单位 mm)

项目			最大值	最小值	平均值
茎乳孔到外耳道下壁中点的距离		左	12	7	9.07
		右	9.9	7	8.78
外耳道后壁中点到乙状窦的距离		左	12.7	11.12	11.92
		右	13.7	8.6	12.15
面神经垂直段外侧(外耳道后壁中点处)骨皮质的厚度		左	7.86	5.5	6.2
		右	6.6	5.2	5.69
面神经垂直段到中耳内侧壁的距离(外耳道后壁中点外)		左	5.5	3.4	4.51
		右	6.5	3.4	4.67
鼓窦	前后径	左	14.46	8.12	10.44
		右	10.8	8.3	9.05
	上下径	左	11.8	6.8	9.74
		右	10.02	8.5	9.35
	内外径	左	8.6	5.0	6.74
		右	7.56	6.5	6.91
骨皮质厚度		左	2	1	1.49
		右	1.98	1	1.41

讨 论

1. 6 例新生儿尸体的 12 耳部解剖发现外耳后上棘均未发育,所以比较幼小儿耳部手术不要以道上棘做为手术标志。茎乳孔一般认为比较表浅,但其位置未见描述,我们解剖发现茎乳孔在耳道后部骨表面穿出;外侧无乳突掩盖,几乎和外耳道下壁在一水平面,距外耳道下壁中点 9mm 左右,面神经出茎乳孔后几乎呈直角向前在外耳道下段组织走行,所以比较小的幼儿手术时切口应当在外耳道的后上方,几乎要成水平位以免损伤面神经。

2. 12 耳解剖发现鼓窦发育良好,其位置在外耳道的上方,而不像成人那样在外耳道的后上方。鼓窦外侧壁 1～2mm,其内有胎脂,上下及前后径约 10mm 左右,内外径 5～7mm 鼓窦上界已超过脑板,在幼儿手术时寻找鼓窦应当向前一点寻找。

3. 面神经以茎乳孔向内上走行,到外耳道中部其外侧骨质的厚度为 5.2～7.86mm,到中耳内侧壁为 3.4～6.5mm,外耳道后壁到乙状窦前壁的距离为 8.8～13.7mm,这些在幼儿手术时均有一定的参考价值。

(收稿日期:1995－11－14)