

2011年临床助理医师：视神经的结构 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655283.htm

视神经的结构由视网膜神经节细胞的轴突汇集而成。由视网膜神经节细胞的轴突汇集而成。从视盘开始后穿过脉络膜及巩膜筛板出眼球，经视神经管进入颅内至视交叉前角止。全长约42~47mm.可分为球内段、眶内段、管内段和颅内段四部分。（一）球内段：由视盘起到巩膜脉络膜管为止，包括视盘和筛板部分，长约1mm是整个视路中唯一可用肉眼看到的部份。神经纤维无髓鞘，但穿过筛板以后则有髓鞘。由于视神经纤维通过筛板时高度拥挤，临床上容易出现盘淤血、水肿。（二）眶内段：系从眼球至视神经管的眶口部分。全长约25~35mm，在眶内呈“S”状弯曲，以保证眼球转动自如不受牵制。（三）管内段：为通过骨性视神经管部分。长约6mm.本段视神经与蝶窦、后组筛窦等毗邻，关系密切。由于处于骨管紧密围绕之中，当头部外伤、骨折等可导致此段视神经严重损伤，称为管内段视神经损伤。（四）颅内段：此段指颅腔入口到视交叉部份，长约10mm.两侧视神经越向后，越向中央接近，最后进入视交叉前部的左右两侧角。视神经的外面有神经鞘膜包裹，是由三层脑膜（硬脑膜、蛛网膜、软脑膜）延续而来。硬脑膜下与蛛网膜下间隙前端是盲端，止于眼球后面，鞘膜间隙与大脑同名间隙相同，其中充有脑脊液。临床上颅内压增高时常可引起视盘水肿，而眶深部感染也能累及视神经周围的间隙而扩散到颅内。视神经的血液供应：眼内段，视盘表面的神经纤维层，由视网膜中央动脉来的毛细血管供应，而视

盘筛板及筛板前的血供，则由来自睫状后动脉的分支供应。二者之间有沟通。Zinn-Haller环，为视盘周围巩膜内睫状后动脉小分支吻合所成。眶内、管内、颅内段则由视神经中的动脉及颅内动脉、软脑膜血管供应。 小编推荐：

#0000ff>2011临床助理医师：大骨节病简介 #0000ff>2011年临床助理医师：机械通气撤离 #0000ff>2011年临床助理医师：光化性角化病 特别推荐： #ff0000>2011年临床助理医师考试大纲 #0000ff>考试时间 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com