

全国高等医学院校教材配套用书
速记助考系列丛书

局部解剖学 要点速记

主编 张卫光

Regional Anatomy

- ◎ 学习难点
- ◎ 复习要点
- ◎ 考试重点



北京大学医学出版社

全国高等医学院校教材配套用书
速记助考系列丛书

局部解剖学要点速记

主 编 张卫光

副主编 秦丽华 刘胜勇

编 者 (排名以姓氏汉语拼音为序)

何美华 (北京大学医学部)

刘胜勇 (北京大学医学部)

栾丽菊 (北京大学医学部)

秦丽华 (北京大学医学部)

石献忠 (北京大学医学部)

王锦绣 (大庆医学高等专科学校)

许向亮 (北京大学医学部)

闫军浩 (北京大学医学部)

张卫光 (北京大学医学部)

北京大学医学出版社

JUBU JIEPOUXUE YAODIAN SUJI

图书在版编目 (CIP) 数据

局部解剖学要点速记/张卫光主编. —北京: 北京大学医学出版社, 2015. 9
ISBN 978-7-5659-1205-4

I. ①局… II. ①张… III. ①局部解剖学
IV. ①R323

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 184596 号

局部解剖学要点速记

主 编: 张卫光

出版发行: 北京大学医学出版社

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号

北京大学医学部院内

电 话: 发行部 010-82802230; 图书邮购 010-82802495

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京画中画印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 王智敏 责任校对: 金彤文

责任印制: 李 啸

开 本: 787mm×1092mm 1/32 印 张: 7.5

字 数: 197 千字

版 次: 2015 年 9 月第 1 版 2015 年 9 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-1205-4

定 价: 17.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

出版说明

“速记助考系列丛书”与卫生部第8版教材和教育部“十二五”规划教材配套，将教材中的学习难点、复习要点、考试重点以简洁精要的形式提炼出来。部分内容以表格的形式进行总结归纳，帮助复习记忆。对于最重点的内容，以下划线的形式标记。

- 丛书由北京大学医学部、中国协和医科大学和首都医科大学等知名院校的资深教师、优秀硕士生和博士生编写，汇集了这些院校多年的教学经验和经典的学习笔记。
- 内容简明扼要，帮助医学生快速掌握教材要点和学科重点，轻松应试。
- 便携式的口袋书，方便随身携带，随时复习。

目 录

第一章 头部	1
第一节 概述	1
第二节 面部	2
第三节 颅部	17
第二章 颈部	27
第一节 概述	27
第二节 颈部层次结构	28
第三节 颈前区	31
第四节 胸锁乳突肌区及颈根部	39
第五节 颈外侧区	45
第三章 胸部	50
第一节 概述	50
第二节 胸壁	51
第三节 胸膜、胸膜腔和肺	60
第四节 纵隔	66
第四章 腹部	84
第一节 概述	84
第二节 腹前外侧壁	85
第三节 腹膜和结肠上区	94
第四节 结肠下区、腹膜后隙和腹后壁	109
第五章 盆部及会阴区	121
第一节 概述	121
第二节 盆部	122
第三节 会阴	132

第六章 脊柱区	139
第一节 概述	139
第二节 层次结构	140
第七章 上肢	154
第一节 概述	154
第二节 肩部	155
第三节 臂部	166
第四节 肘部和前臂部	173
第五节 手部	181
第八章 下肢	186
第一节 概述	186
第二节 臀部	187
第三节 股部	192
第四节 膝部和小腿部	203
第五节 足部	214
英汉解剖名词对照	219
《局部解剖学》模拟试题	231

第一章

头 部

第一节 概 述

一、境界与分区

分区	分界线
头部与颈部	下颌底、下颌角、乳突、上项线、枕外隆凸的连线
颅部（后上方）和面部（前下方）	眶上缘、颧弓上缘、外耳门上缘和乳突的连线

颅部又分为颅顶、颅底和颅腔。

面部则分为面部浅层结构和面侧区深部。

二、体表及骨性标志

额结节、眉弓、眶上切迹、眶上孔、眶下孔、颞孔、下颌角、乳突、颧弓、翼点、枕外隆凸、颞隆凸、髁突、口角、鼻唇沟、耳屏。

三、皮肤切口

正中矢状切口	自颅顶中央开始向后达枕外隆凸，向前下延至面部，经眉间、鼻背、人中至上唇上缘，再由下唇下缘切至下颌体下缘中点
冠状切口	自颅顶中央向两侧至耳郭根部上方

续表

上横切口	自鼻根绕过睑裂横向耳郭根部，在耳郭根部处勿与上述切口连通
下颌缘切口	自下颌体下缘中点，沿下颌体下缘、下颌角至乳突
环形切口	各沿睑缘、唇红缘、鼻孔周缘

第二节 面 部

【内容提要】

一、面部浅层结构

（一）皮肤

面部皮肤薄而柔软，皮下组织疏松，皮肤易于伸展移动，有利于外伤缝合及整形美容手术。该区域皮肤是表情肌的止点，表情肌收缩时牵动皮肤，使面部形态出现丰富多彩的表情，因此在手术时需注意处理每一块表情肌与皮肤之间的关系，以免造成表情功能受损。面部皮肤富于皮脂腺、毛囊和汗腺，若腺管阻塞、细菌繁殖，可引起皮脂腺囊肿或疖。由于面部皮下静脉与颅内静脉窦关系密切，因此在处理面部炎症时应慎重，避免感染向颅内蔓延。

（二）浅筋膜

脸部皮下组织少而疏松，水肿在此部显现最早。面部皮下组织内有面神经、血管及腮腺导管等穿行，手术中应特别注意避免损伤上述重要结构。

（三）面肌

又称为表情肌，是面部肌肉的重要组成部分，属于皮肤，由薄层肌束构成，肌力较弱，大部分起自颅面骨表面或筋膜，止于皮肤。从起止点可以看出，肌纤维收缩时可使面部皮肤外

形改变,形成不同的皱折和凹陷,从而表达各种等表情,并部分参与咀嚼、呼吸、吞咽、言语等活动。所有表情肌均由面神经支配。因而,面神经受损,将会导致其所支配的相应表情肌发生功能障碍。

(四) 血管

1. **面动脉** 在颈动脉三角内,于舌骨大角稍上方起自颈外动脉,穿经下颌下三角,在咬肌止点前缘处,绕下颌体下缘处进入面部,经口角和鼻翼外侧至内眦,易名为内眦动脉。

2. **面静脉** 起自内眦静脉,伴行于面动脉的后方,至下颌角下方有下颌后静脉的前支汇合,然后穿颈深筋膜浅层注入颈内静脉(眶下动脉:与眶下神经伴行→经眶下孔到面部)。

3. **下颌后静脉** 在腮腺内,由颞浅静脉上颌静脉汇合而成,前支与面静脉汇合,注入颈内静脉;后支与耳后静脉汇合成颈外静脉。

4. **颈外动脉** 至下颌颈平面分为上颌动脉、颞浅动脉两终支。

(五) 神经

1. **三叉神经** 最粗大的一对脑神经,为混合性神经,大部为感觉纤维,小部为运动纤维。感觉纤维中的大部分传导口腔颌面部、头皮及硬脑膜等的躯体感觉,运动纤维支配咀嚼肌(咬肌、颞肌、翼内肌及翼外肌)等的运动。三叉神经分为眼神经、上颌神经以及下颌神经三支。

(1) **眼神经** (V_1): 为三叉神经中最细小者,属于感觉神经,经眶上裂入眶,分布于额部、眶、眼球、泪腺、结膜、上睑及鼻背。

(2) **上颌神经** (V_2): 属于感觉神经。起自三叉神经节,经圆孔出颅,进入翼腭窝,经眶下裂入眶更名为眶下神经,行于眶下沟、眶下管内,出眶下孔达面部。上颌神经的主要分支有:

主要分支	分布范围
翼腭神经	鼻支：出切牙孔，分布于双侧上颌切牙和尖牙处的腭侧黏膜、骨膜及牙龈
	腭神经：分为腭前、中、后神经。腭前神经（腭大神经）出腭大孔，分布于上颌尖牙和磨牙处的腭侧黏膜、骨膜及牙龈。腭中、后神经（腭小神经）出腭小孔后分布于腭垂、软腭及腭扁桃体
上牙槽后神经	一侧上颌磨牙（除上颌第一磨牙近中颊根外）及其牙周膜、牙槽骨和上颌窦黏膜
上牙槽中神经	一侧上颌前磨牙和上颌第一磨牙的近中颊根及其牙周膜、牙槽骨、颊侧牙龈及上颌窦黏膜
上牙槽前神经	上颌切牙、尖牙及其牙周膜、牙槽骨、唇侧牙龈及上颌窦黏膜
睑支、鼻支、 上唇支	于眶下孔处分出后，分布于下睑皮肤、鼻侧部及鼻前庭皮肤、上唇黏膜和皮肤

其中三支上牙槽神经在上颌骨牙槽突基底部交互吻合形成上牙神经丛，再支配上颌牙齿。

(3) 下颌神经 (V_3)：混合性神经，由感觉及运动神经纤维组成，为三叉神经最粗大的分支。下颌神经自三叉神经节发出，经卵圆孔出颅，发出的主要分支如下：

主要分支	分布范围
颊神经	为感觉神经，发出分支分布于下颌第二前磨牙及磨牙的颊侧牙龈及颊部黏膜和皮肤；颊肌的运动由面神经支配
耳颞神经	通常以两根包绕脑膜中动脉，并在脑膜中动脉后方合并为一干，发出分支至颞下颌关节、外耳道、腮腺实质、耳屏、耳郭上外侧部以及颞部皮肤
舌神经	自下颌神经分出，分布于下颌同侧舌侧牙龈、舌前 2/3 黏膜、口底黏膜、舌下腺和下颌下腺，传导一般躯体感觉；面神经鼓索的味觉纤维随舌神经分布于舌前 2/3 的味蕾，传导舌体的味觉

续表

主要分支	分布范围
下牙槽神经	与舌神经一起发自下颌神经，自下颌孔进入下颌管；下牙槽神经走行于下颌管内，在下颌管内发出一系列分支，分布于下颌牙的牙髓及其牙周膜、牙槽骨、下唇黏膜和皮肤以及颏部皮肤

2. 面神经（Ⅶ） 以运动纤维为主的混合性神经，其进入腮腺内分支的纤维成分均为运动纤维。面神经在腮腺内主干常分为颞面干与颈面干，再分为5组分支，支配面部表情肌。

分支	分支、走行及其分布范围	临床损伤后表现
颞支	分为1~2支，自颞面干发出后，经髁突浅面或前缘距耳屏前10~15mm，自腮腺上极几乎垂直穿出，在颞浅动脉稍前方，行向前上，其后支分布于耳前肌和耳上肌，其前支分布于额肌、眼轮匝肌上部	可出现同侧额纹消失
颧支	有1~4支，多为2~3支，自颞面干发出，自腮腺前缘穿出，行向前上，越过颧骨至外眦，支配上、下睑的眼轮匝肌以及颧大肌、颧小肌、提上唇肌和提上唇鼻翼肌等表情肌	可出现眼睑不能闭合，使异物较容易进入眼内而造成角膜溃疡、角膜薄翳或角膜白斑，并进而产生视力障碍甚至失明
颊支	有2~6支，多为3~5支，由颈面干发出，或来自颞面、颈面两干，出腮腺前缘，可分为上颊支及下颊支，上颊支支配上唇部肌及鼻肌；下颊支支配颊肌及笑肌；各颊支间相互吻合形成不规则的颊面襻，由襻发出分支分布于颊部的表情肌	可出现鼻唇沟变浅或消失、鼓腮无力、上唇运动力减弱或偏斜以及食物积存于颊部等症

续表

分支	分支、走行及其分布范围	临床损伤后表现
下颌缘支	有1~3支,多为2支,由颌面干发出,穿经腮腺途径较长,位置变异较大,解剖研究表明,下颌缘支走行于下颌下缘上12mm至下颌下缘下7mm的范围内,下颌缘支支配降口角肌、降下唇肌、颏肌及笑肌	可导致患侧口角下垂,流口水。临床在行下颌下区切口时,为避免损伤下颌缘支,应在下颌骨下缘下15mm作切口,考虑到下颌缘支吻合支少,术中慎勿损伤
颈支	有1~3支,多为1支,为颌面干的终末支,分布于颈阔肌	可影响口角的微笑活动

(六) 淋巴结

颌面部的淋巴结和淋巴管十分丰富,成为面颈部的重要防御系统之一。

颌面部的淋巴结主要指分布于面部、颏下、下颌下、耳周及枕部的区域淋巴结,由前向后环绕头颈部交界处分布,呈环形排列,包括:面淋巴结、颏下淋巴结、下颌下淋巴结、腮腺淋巴结、耳后淋巴结和枕淋巴结。

在生理情况下,面颈部淋巴结硬度与软组织相似。当淋巴结所收纳的区域内有炎症时,该淋巴结会出现肿大,并引起不适和疼痛。当恶性肿瘤侵及口腔颌面部时,对应区域的淋巴结早期出现无痛性肿大,后期质地变硬,逐渐与周围组织粘连固定。由于面颈部恶性肿瘤大多沿淋巴通路发生转移,因此,掌握淋巴结分布的部位、收集范围和淋巴流向,将有助于面颈部肿瘤的诊断、治疗以及对其预后的判断。

二、面侧区

(一) 腮腺咬肌区

1. 腮腺

(1) 腮腺的位置及毗邻

位于面侧部皮下,左右各一。腮腺外形不规则,似一倒立的锥体,上宽下尖。

上缘	邻颧弓
下缘	约平下颌角
前缘	邻咬肌、下颌支和翼内肌的后缘，浅部向前延伸，覆盖于咬肌后份的浅面
后上方	外耳道
后下方	邻接胸锁乳突肌上份的前缘
内面	“腮腺床”

腮腺浅叶的肿瘤，位置表浅，易于早期诊断；深叶肿瘤，可向口腔内咽侧壁方向膨隆。由于腮腺紧邻外耳道，所以腮腺脓肿常可蔓延至外耳道和中耳，反之外耳道感染亦可扩散至腮腺。

(2) 腮腺导管

腮腺浅部前缘发出，长约 3.5~5.0cm，直径约 0.3cm，在距颧弓下缘约 1.5cm 处横行向前越过咬肌表面，至咬肌前缘急转向内侧，穿颊脂体、颊肌，开口于与上颌第二磨牙牙冠相对的对颊黏膜上的腮腺导管乳头。可经此乳头插管，进行腮腺管造影。

(3) 腮腺床

由腮腺深面的茎突诸肌及颈内动、静脉，舌咽、迷走、副及舌下神经共同形成。

(4) 腮腺鞘

腮腺咬肌筋膜为颈深筋膜浅层向上的延续，分为浅层与深层，包被腮腺形成腮腺鞘。在腮腺前缘处，浅深两层融合，向前覆盖于咬肌表面，称咬肌筋膜。腮腺鞘的浅层致密，发出许多小隔将腮腺分为许多小叶，正是由于这一解剖特点，临床上发生腮腺的急性炎症时，致密腮腺鞘使得肿胀的腺体不易向外膨胀，由此刺激张力感受器，造成剧烈的疼痛，炎症化脓时可使腮腺小叶成为独立散在的小脓肿，所以在诊断时，不能单纯依靠波动感作为化脓的指征，在切开排脓时，须注意引流每一脓腔腮腺鞘的致密浅层；深层较为薄弱，腮腺炎化脓时脓液易

向深部扩散，形成咽旁脓肿或穿向颈部。

(5) 腮腺的血液供应、神经及淋巴

腮腺的血液供应来自于颈外动脉。

腮腺的感觉神经来自颈丛的耳大神经及耳颞神经，交感神经来自交感干颈上节，副交感神经来自耳神经节的节后纤维。

腮腺内含有浅、深两群淋巴结，其输出管最终汇至颈深上淋巴结与锁骨上淋巴结。由于腮腺淋巴结所在的解剖位置关系，在临床上要注意区分腮腺肿瘤与腮腺淋巴结炎。不要将腮腺淋巴结炎误诊为腮腺肿瘤。

2. 面神经与腮腺的关系 面神经在颅外的行程中，因穿腮腺而分为3段。

第1段	1.0~1.5cm，自茎乳孔至入腮腺以前
第2段	腮腺内段。上、下两干→颞、颧、颊、下颌缘、颈5组分支
第3段	穿出腮腺以后的部分，呈扇形分为五组分支，支配面肌

3. 穿经腮腺的血管、神经

纵行者	颈外动脉，颞浅动、静脉，下颌后静脉及耳颞神经
横行者	上颌动、静脉，面横动、静脉，面神经及其分支

4. 咬肌和颞肌

咬肌外形大致呈四边形，由浅、中、深三层组成。咬肌的后上部为腮腺浅部覆盖，表面覆以咬肌筋膜，浅面有面横动静脉、腮腺管、面神经颊支和下颌缘支横过。

名称	起点	止点	作用	神经
咬肌	浅层：颞弓下缘前1/3； 中层：颞弓前2/3的深面和后1/3的下缘； 深层：颞弓下缘后1/3及其深面	下颌角、下颌支外侧面及喙突	上提下颌骨	咬肌神经

续表

名称	起点	止点	作用	神经
颞肌	颞窝骨面、颞筋膜深层	下颌骨冠突和下颌支前缘	前部纤维上提下颌骨, 后部纤维拉下颌骨向后	颞深神经

5. 颞下颌关节 由下颌窝、下颌头和关节结节构成。它是颌面部唯一既稳定又灵活的联合关节, 参与完成吞咽、咀嚼、语言及表情等功能。

(1) 特点: 下颌窝呈横椭圆形, 与外耳道、中耳紧密相邻, 化脓性中耳炎可直接扩散到关节。下颌头呈横向的圆轴形, 其正常位置主要借协调的咀嚼肌群来维持, 下颌头移位是颞下颌关节紊乱综合征的主要原因之一。关节囊薄而松弛, 关节腔被关节盘分为上、下不相通的两部分。关节周围有外侧韧带、内侧韧带、茎突下颌韧带、蝶下颌韧带、翼突下颌韧带加强。

(2) 功能: 下颌骨可作上提和下降、向前和向后以及侧向运动。

(二) 面侧深区

1. 境界

上壁	蝶骨大翼的颞下面及颞骨鳞部颞面下部
前壁	颞骨颞面下部及上颌骨的颞下面
内侧壁	蝶骨翼突外侧板
外侧壁	下颌支上份及颞弓
交通	向内通翼腭窝

2. 内容 主要有咀嚼肌的翼内肌、翼外肌、颞下间隙、翼颌间隙以及上颌血管、上颌神经、翼静脉丛和下颌神经的分支等。

(1) 翼内肌和翼外肌

名称	起点	止点	作用	神经
翼外肌	上头：蝶骨大翼的颞下面和颞下嵴； 下头：翼突外侧板的外侧面	髁突及颞下颌关节的关节盘	单侧使下颌骨偏向对侧，双侧使下颌骨向前	翼外肌神经
翼内肌	浅头：上颌结节； 深头：翼突窝	下颌骨翼肌粗隆	上提下颌骨并使其向前	翼内肌神经

咀嚼肌和颌面部的间隙关系密切，如咬肌间隙、翼颌间隙和颞下间隙以及位于翼内肌、腮腺深部与咽侧壁之间的咽外侧间隙，位于舌根和口底黏膜之下、下颌舌骨肌与舌骨舌肌之上的舌下间隙等，均为位于咀嚼肌周围由疏松结缔组织所填充的颌面部的潜在性间隙。由于疏松结缔组织伴随血管神经束从一个间隙至其他间隙，或两间隙相互贴近，间隙内感染相互扩散。

(2) 翼静脉丛及上颌静脉

① **翼静脉丛**：位于颞下窝内，在翼内肌、翼外肌和颞肌之间围绕在上颌动脉的周围，其属支与上颌还可经卵圆孔静脉丛及破裂孔静脉丛与颅内的海绵窦相通。

② **上颌静脉**：粗而短，起自翼静脉丛，向后在下颌支后缘处，与颞浅静脉汇合成下颌后静脉。下颌后静脉穿腮腺向下，于腮腺下端穿出，分为前、后两支，前支汇入面静脉，后支与耳后静脉、枕静脉汇合成颈外静脉。

(3) 上颌动脉

为颈外动脉的两终支之一。该动脉在腮腺内，平下颌颈高度起自颈外动脉，走向前内，经颞肌和翼外肌之间，达上颌结节的后方，经翼上颌裂进入翼腭窝。上颌动脉以翼外肌为标志分为三段。

分段	起止点	主要分支及分布范围
第一段	自起点至翼外肌下缘	下牙槽动脉：与同名静脉和神经经下颌孔入下颌管，在管内发支至下颌骨、下颌牙、牙龈。终支出颏孔易名为颏动脉，分布于颏部及下唇
		脑膜中动脉：发出后于翼外肌的深面上行，穿耳颞神经两根之间，经棘孔入颅中窝，分为前、后两支，分布于颞顶区内面的硬脑膜
第二段	翼外肌浅面或翼外肌深面	分支主要分布于咀嚼肌和颊肌。至咀嚼肌的分支与同名神经和静脉伴行进入肌内。发出与颊神经伴行的颊动脉沿颊肌深面分布于该肌及其颊黏膜和上颌牙龈
第三段	从翼外肌两头之间进入翼腭窝以后的一段	上牙槽后动脉：在上颌动脉即将进入翼腭窝时发出，沿上颌骨眶下面下降，经牙槽孔进入牙槽管，分布于磨牙、前磨牙及其牙龈和上颌窦黏膜
		眶下动脉：经眶下裂入眶，再经眶下沟、眶下管出眶下孔至面部。分布于邻近结构。该动脉在眶下沟内发出下牙槽中动脉，在眶下管内发出下牙槽前动脉营养上颌切牙、尖牙及牙龈和部分上颌窦黏膜
		蝶腭动脉：在翼腭窝内发出，向内经蝶腭孔进入鼻腔，分布于鼻黏膜
		腭降动脉：经腭大孔进入口腔，分布于口腔

(4) 下颌神经：下颌神经在颅内自三叉神经节分出后，与较细的三叉神经运动根汇合，经卵圆孔出颅，下行于翼外肌深面，后面有脑膜中动脉，深面与耳神经节相连。下颌神经分为前干和后干，前干较细，大部分为运动性神经纤维；后干较粗，大部分为感觉性神经纤维。