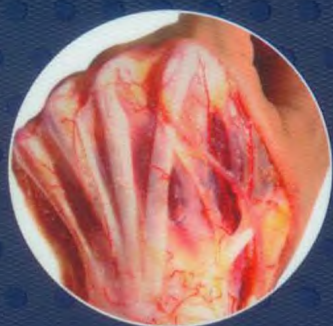


中医微创入路解剖 彩色图谱

主编◎吴汉卿

吴阶平题



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中医微创入路解剖 彩色图谱

Color Atlas of Chinese Medicine Micro-invasive
Anatomy Approaches

顾	问	钟世镇			
主	编	吴汉卿			
副	主	编	王兴海	程田志	周才生
			张典学	刘洪强	陈超然
编	委	吴军瑞	刘 晓	刘 军	王 刚
		韩旭东	李滋平	邓忠明	赵 帅
		李晓初	王慧敏	党新平	王 伦
		欧阳齐	樊兴海	王海洋	
审	阅	钟世镇	董福慧		
图片策划设计		吴汉卿	吴军瑞		
图 片 制 作		吴汉卿	吴帅锋	张 帅	
摄	影	黄 建			



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

中医微创入路解剖彩色图谱 / 吴汉卿主编. --北京: 人民军医出版社, 2010.8
ISBN 978-7-5091-4090-1

I. ①中… II. ①吴… III. ①针刀疗法-显微外科手术-人体解剖学-图谱 IV. ①R246.2-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 152645 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 高 磊 责任审读: 黄栩兵
出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社 经 销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮 编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8707

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 889 mm × 1194 mm 1/16

印张: 19.25 字数: 219 千字

版、印次: 2010 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001 ~ 3000

定价: 168.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

作者简介



吴汉卿 男，主任医师，教授，水针刀微创新技术及筋骨针法发明人，脊柱相关病九大诊疗区创立者。现任河南省南阳水针刀新针法研究院院长、南阳水针刀新针法专科医院院长。张仲景国医学院教授，广州中医药大学附属医院、广东省中医院特聘主任医师，国家人事部中国骨伤人才学会微创分会副主任委员，全国高等中医药院校骨伤教育研究会副会长，中国骨伤微创水针刀学术委员会主任委员，中国针灸学会微创针刀分会副主任委员，全国高等中医药院校骨伤教材《软组织损伤治疗学》副主编，全国高等中医药院校“十一五”规划教材《脊诊整脊微创技术学》副主编，南阳市政协委员，九三学社南阳市委员，连续数年被评为九三学社省、市优秀个人，2008年获得九三学社河南省委“抗震救灾先进个人”称号。

水针刀微创技术及筋骨针法是吴汉卿教授经过近30年的潜心研究，在南阳医圣祠“刀针”疗法基础上，与现代水针疗法相结合而发明的一种中医微创针法。在此基础上，根据生物力学、病理学原理，提出了“人体软组织立体三角平衡学原理”，创立了“动静平衡三刀法”“椎间孔旋转扩张术”

“骶后孔旋转分离术”“骨膜扇形分离法”“筋膜扇形分离法”等十大刀法。自20世纪80年代至今，先后编写出版了《大成水针刀法》《水针刀微创治疗学》《中华筋骨三针法》《脊柱相关病水针刀微创针法》《脊诊整脊与微创技术》等专著十余部，及国内第一套针刀、水针刀诊疗挂图——《中华针刀·水针刀微创治疗学挂图》《脊柱相关病九大诊疗区挂图》《脊柱胸腹反射区诊治挂图》。

水针刀微创技术及筋骨针法获国家专利17项，获河南省科技成果二等奖3项。2009年获河南省中医特色技术比武总赛二等奖，2001—2009年，被国家中医药管理局列为国家级中医药Ⅰ类继续教育项目及“中医药适宜推广技术”。同时入选国家中医药管理局、中华医学会、中央电视台《中华医药》节目组联合举办的《杏林寻宝》节目。1999年至今，已成功地举办全国性培训班百余期，培训医生万余名，遍布海内外，包括中国香港、澳门、台湾地区和马来西亚、新加坡、韩国等。



吴汉卿教授在编写该书时于南方医科大学解剖教研究所与钟世镇院士合影



吴汉卿教授与著名骨伤科专家长春中医学院刘柏龄教授合影



吴汉卿教授与中国中医科学院首席研究员孙树椿教授合影



吴汉卿教授与卫生部中医药管理局原副局长房书亭、中国针灸学会会长李维衡教授合影



吴汉卿教授与中华中医药学会针刀医学分会主任委员、中国中医科学院骨伤研究所资深专家董福慧教授合影



吴汉卿教授在南方医科大学解剖研究所与钟世镇院士、王兴海教授合影

序 一

我与水针刀针法发明人吴汉卿教授的相识，是在 2006 年的仲夏。当时 7 月份的广州气候非常炎热，吴教授冒着炎热酷暑，驱车千余公里，风尘仆仆地来到南方医科大学请我审阅他编绘的《中华针刀·水针刀微创治疗学挂图》。打开他所编绘的挂图，一幅幅新颖逼真的图片让人耳目一新。当时我感触颇深，作为一名中青年专家，对学术能够如此执著地追求，实在是难能可贵。尤其是他经过近 30 年临床实践，总结发明了水针刀微创技术及筋骨针法，创新性地编绘了国内第一套《中华针刀·水针刀微创治疗学挂图》及《脊柱相关病九大诊疗区挂图》，并锲而不舍、刻苦钻研，结合大量尸体解剖标本、动态人体，根据临床中水针刀及筋骨针治疗病例，精心设计，编写而成《中医微创入路解剖彩色图谱》，图谱中的每一张图片，不仅是作者心血所在，更是作者智慧的结晶，可谓独具匠心，构思巧妙。

该图谱将新鲜尸体实物标本与人体相结合，精心设计，绘制近 800 幅彩色图片，分为人体头面部、颈部、胸背部、腰骶部、胸腹部、肩及上肢部、髋髁下肢部等 7 大章节，将水针刀微创技术及筋骨针法的体表定位、解剖层次、进针方向及刀法，从三维解剖学角度清晰明了地展现出来。该图谱特别注重尸体标本与动态人体相结合，局部解剖与微创入路相结合，充分展现了脊柱及四肢重要关节部位的解剖结构，如寰椎关节、寰枢关节、椎间关节周围的重要组织，如脊髓、脊神经、交感神经之间的关系和重要血管的分布，以及微创入路时如何避开这些组织。重点对常见的骨伤疾病、疼痛疾病及脊柱相关性疾病治疗时的微创入路安全点定位、危险区的划分、入路术式及刀法，从不同角度在每幅彩色图谱上进行了充分地展示。为中医微创及针刀医学工作者提供了一部重要的、具有指导性的微创入路解剖标准图谱。

该图谱图文并茂，内容详实、新颖，实用性强，科学性高。该图谱的出版，将对我国中医微创、针刀、水针刀、筋骨针法的发展起到重要的推进作用。值得大力推荐，并乐意为该书作序。

中国工程院院士
南方医科大学临床解剖学研究所

陆世镇

2010 年 1 月

序 二

随着中医事业的发展，中医微创技术在骨伤、疼痛疾病临床中得到了广泛的应用。临床医师及广大患者对微创技术的要求越来越高，不仅要求有良好的疗效，而且要求安全可靠。因此，目前亟需一部中医微创入路解剖彩色图谱的指导。

吴汉卿教授在临床实践中刻苦钻研、锲而不舍，经过近 30 年的不懈努力，将九针、水针及针刀技术融于一体，发明了水针刀微创针法及筋骨针法，并根据人体生物力学、病理学原理，提出了“人体软组织立体三角平衡学说”，总结了三刀法、筋骨针法、筋膜分离法。编著并出版了《大成水针刀法》《水针刀微创治疗学》《中华筋骨针法》《脊柱相关病水针刀微创针法》《脊诊整脊与微创技术》等十余部专著，编绘了国内第一套针刀、水针刀诊疗挂图——《中华针刀·水针刀微创治疗学挂图》。近年来，又总结编著了这部《中医微创入路解剖彩色图谱》。该图谱是作者在长期的临床实践中，参照大量尸体解剖标本、动态人体，并结合临床中水针刀、筋骨针法治疗病例，精心设计编写而成。

该图谱收入的近 800 幅彩色图片，分为头面部、颈部、胸背部、腰骶部、胸腹部、肩及上肢部、臀髋下肢部等 7 大章节，根据不同疾病，从三维解剖学角度，清晰明了地展现了应用水针刀微创技术及筋骨针法，治疗常见骨伤疾病、软组织损伤疾病、疼痛疾病及脊柱相关病的体表定位、微创入路、进针方向等方面的内容。是一套完整的中医微创及水针刀法、筋骨针法入路解剖的彩色图谱。

该图谱是一部实用性较强的中医微创技术的教科书、工具书和参考书。该图谱的出版对广大骨伤、疼痛、激光、射频、针灸、针刀、水针刀法、筋骨针法、刃针、拨针、水针注射及中医微创相关专业医师临床操作具有重要的指导意义，是目前中医微创临床、教学、科研方面具有较高参考价值的解剖图谱。该图谱的出版，将对规范中医微创临床操作及针刀医学的发展起到重要的推动作用。

中国中医科学院 首席研究员

孙树椿

2010 年 1 月

吴汉卿教授生于医圣张仲景故里南阳，出身中医世家，自幼矢志岐黄，崇尚仲景学说，20 世纪 80 年代初走出校门。由于其中医理论功底深厚，临床经验颇丰，在当地即享有较好的口碑。他在治疗骨伤疾病及脊柱相关病过程中，潜心研究古今中外医籍，几近废寝忘食。为探究疑难，遍访名师，经十余年潜心研究，将南阳张仲景医圣祠内清朝年间刀针与现代水针疗法相结合，融中西医诸法于一炉，自成一家，发明了水针刀微创针法及筋骨针法。并提出了“人体软组织立体三角平衡学说”，在此基础上创立了“动静平衡三针法”及“脊柱相关病九大诊疗区”。用于治疗骨伤疼痛疾病、脊柱相关病，具有定点精炼、安全可靠的特点，取得了可喜的成绩。其间虽几经曲折，但他始终锲而不舍，孜孜追求！多年来，在全国各地举办学习班，招徒授业，功绩卓著。

自 20 世纪 80 年代初，吴教授在繁忙的医教研工作之余，殚精竭虑，抱病坚持，笔耕不辍，结合大量临床治疗病例，并亲自操刀进行大量尸体解剖，总结撰写了《大成水针刀疗法》《中华筋骨针法》《水针刀动静治疗学》，编绘了我国第一套《中华针刀·水针刀微创治疗学挂图》《脊柱相关病九大诊疗区挂图》，并在此基础上进一步编绘了这套《中医微创入路解剖彩色图谱》，为针刀医学治疗骨伤疼痛疾病、脊柱相关病奠定了基础，在定点、定位、入路微细解剖层次方面具有临床指导意义。

该图谱将新鲜尸体标本与真实人体相结合，书中近 800 幅彩色图片，根据不同疾病，从人体头面部、颈部、胸背部、腰骶部、胸腹部、肩及上肢部、髋部及下肢部等 7 个方面，真实地展示了水针刀微创技术及筋骨针法治疗常见骨伤、疼痛疾病及脊柱相关性疾病的体表定位、解剖层次、进针方向及刀法。为中医微创工作者及临床医师总结绘制了一部重要的具有指导性的微创入路解剖标准图谱。该图谱的出版，将对我国中医微创及针刀、水针刀、筋骨针医学的发展起到重要的推进作用。值此佳作付梓之际，作者约我为该书作序，我欣然命笔，乐为之序。同时，殷切希望该书能为广大骨伤病患者带来新的福音。

长春中医药大学 资深教授



2010 年 1 月

前言

自 20 世纪 80 年代，水针刀微创新针法问世后，在医圣故里原张仲景国医学院推广，深受好评。相继在中国中医科学院、暨南大学医学院、云南中医学院、上海中医药大学、深圳卫校等地推广。在自身临床实践及学员反馈的基础上，结合最新中西医理论知识，并亲自进行新鲜尸体解剖，总结微创针法临床应用的微细解剖、立体解剖与动态三维解剖，并将生物力学、病理学与中医微创针法融为一体，创立了动静平衡三针法，被同行专家及学员们形象地描绘为“刀随心神走，游离筋骨间”“刀随手腕转，效从指下生”，纷纷题词赠匾，称水针刀微创针法“疗效神奇”。

近 30 年来，笔者在临床、教学、科研工作中，深深地感到中医微创针法在临床中的应用，不仅要疗效确切，更重要的是要安全可靠。因此，作为临床微创医师对骨伤、疼痛疾病及脊柱相关疾病的治疗，不仅要入路精确、刀法娴熟，更重要的是要准确掌握人体三维解剖学中的定位解剖、层次微细解剖与动态解剖，把人体的每一层筋膜分布、每一块肌肉的起止点、每一个骨关节的解剖结构、每一根神经血管的走行分布等务必娴熟于胸，只有这样才能做到疗效确切、安全可靠。

鉴于目前临床中尚无一部指导中医微创、针刀、水针刀及筋骨针法临床操作的入路解剖图谱，为了填补这一空白，使水针刀微创技术及筋骨针法在临床应用及教学推广中更加规范化，笔者决定编写一部适用于中医微创、针刀、水针刀、筋骨针法及各种微创相关技术的微创入路解剖彩色图谱。笔者先后到十余家医学院校尸体解剖室，通过大量新鲜尸体解剖，拍摄了大量的新鲜尸体局部解剖与断层图片，并在长期的临床治疗中不断积累实物素材图片，总结刀法应用经验，搜集水针刀及筋骨针法治疗特殊病例，与动态人体结构相结合，将人体微细解剖学与针刀微创治疗学有机结合，着重对水针刀法的定点定位、微创入路、针下层次及刀法要点进行了深入细致的总结，编绘了本套《中医微创入路解剖彩色图谱》。

该图谱的特色着重体现于以下三方面。

一、微创入路安全入路点

即水针刀的三刀法入路点选择。根据“人体的软组织立体三角平衡学原理”，结合人体体表解剖学，精选能充分体现中医微创治疗时的体表定位、入路层次、神经血管走行分布的解剖实物标本，将水针刀及筋骨针法治疗时的定点定位、微创入路方向及进针角度充分展现出来，使读者在临床治疗时有法可依、有章可循。

二、微创术的刀下层次

选取不同疾病、不同部位的解剖图片，将微创针刀进入机体后松解、分离过程中刀下的浅层、中层、深层结构，毗邻的重要神经血管，从横断解剖、矢状解剖或冠状三维解剖角度充分展现出来，将中医微创、针刀、水针刀、筋骨针法等各种针法在人体重要部位的解剖定位、刀下层次、进针角度等，以三维解剖的形式在图片中从不同角度充分展现出来，使临床微创医生在治疗过程中有据可循。

三、微创术的危险区划分

该图谱根据《中华水针刀及筋骨针法临床治疗学》，将人体头颈部、胸背部、腰骶部内脏、重要神经血管的对应区、四肢关节的屈侧面神经血管分布区，划分为不同的危险区，在每个章节的图片中，展示了内脏的体表投影、关节屈侧面的重要神经血管的出口及分布，上述区域针刀微创如何避开，从三维解剖的角度清楚展现出来，从而使中医微创、针刀、水针刀法及筋骨针法在治疗过程中避开内脏及重要的神经血管，达到微创治疗的安全性。

该图谱共制作了近 800 幅微创入路解剖彩色图片，按人体的解剖部位，自上而下共分头面部微创入路、颈部微创入路、肩及上肢微创入路、胸背部微创入路、胸腹部微创入路、腰骶部微创入路、臀及下肢微创入路 7 章。每幅图片充分展现了水针刀、筋骨针法微创入路定位，进针的方向、角度，针下的层次及重要神经血管的解剖分布等，该图谱能够规范临床针刀医师的操作，避免和减少对神经、血管等重要组织的损伤，提高针刀微创的治疗效果，规避医疗风险。

该图谱在编写过程中，荣幸地邀请到我国著名解剖学家、南方医科大学钟世镇院士作为顾问与主审，同时得到了世界中医药学会联合会骨伤科专业委员会主任委员孙树椿教授，中华中医药学会针刀医学分会主任委员、中国中医科学院骨伤研究所资深专家董福慧教授，北京中医药大学宋一同教授，长春中医药大学刘柏龄教授，暨南大学医学院杨钦河教授，河南中医学院周友龙教授的关心与指导。尤其是南方医科大学解剖教研室王兴海教授，在编写期间，不远千里几次亲临南阳，指导该图谱的校对工作，在此一并表示衷心感谢。在本书编写过程中参考了相关解剖图谱，在此对各位作者表示衷心的感谢！

该图谱是一套中医微创、水针刀法及筋骨针法入路解剖彩色图谱，由于编写时间仓促，作者水平有限，其中错误及不足之处，敬请各位专家、同仁批评指正，以便及时修正，使其日臻完善，以造福于人类健康事业。

吴泽卿

2010 年 1 月于医圣故里

第1章 头面部三维解剖及微创入路

1

Three-dimensional dissecting and microtrauma entry of head and face

第一节 头颅部境界与分区 /1

Borderline and region of the skull

第二节 头颅部筋膜层次 /3

Fasciae layer of the skull

第三节 头面部的骨骼特点 /5

Skeletal characteristics of head and face

第四节 头面部的肌肉特点 /6

Muscular characteristics of head and face

第五节 头面部的血管 /8

Blood vessels of the head and the face

第六节 头面部的神经特点 /9

Neural characteristics of head and face

第七节 舌咽神经痛 /16

Glossopharyngeal neuralgia

第八节 迷走神经分布及微创入路 /17

Distribution and microtrauma entry of vagus nerve

第九节 枕部神经 /18

Distribution of the nerves in the occipital region

第十节 副神经的分布 /21

Distribution of accessory nerve

第2章 颈部三维解剖及微创入路

22

Three-dimensional dissecting and microtrauma entry of neck

第一节 颈部境界与分区 /22

Borderline and region of neck

第二节 颈部层次结构 /24

Layer structure of neck

第三节 颈部骨关节特点 /26

Osteoarticular characteristics of neck

第四节 颈部常见损伤的韧带 /34

Common injured ligaments of neck

- 第五节 颈部的软组织分布及微创入路 /37
Soft tissue distribution and microtrauma entry of neck
- 第六节 颈部的血液供应 /53
Blood supply of neck
- 第七节 颈部危险区的划分 /55
Dangerous region division of neck
- 第八节 颈椎病水针刀微创入路 /57
Microtrauma entry of cervical spondylosis treated with acupotomy
- 第九节 颈丛神经分布及微创入路 /63
Distribution and microtrauma of cervical plexus
- 第十节 臂丛神经分布 /64
Distribution of brachial plexus
- 第十一节 颈部交感神经分布及微创入路 /67
Sympathetic nerves distribution and microtrauma entry of neck

第3章 肩及上肢三维解剖及微创入路

70

Three-dimensional dissection and microtrauma entry of shoulder and upper limb

- 第一节 肩部体表标志 /70
Body surface landmark of shoulder
- 第二节 肩部肌肉分布及微创入路 /71
Muscular distribution and microtrauma entry of shoulder
- 第三节 肩部骨关节结构 /77
Osteoarticular structure of shoulder
- 第四节 肩部血液供应特点 /79
Blood supply characteristics of shoulder
- 第五节 肩关节软组织损伤及微创入路 /80
Soft tissue injury and microtrauma entry of shoulder joint
- 第六节 臀部的筋膜分布 /82
Fascial distribution of buttock
- 第七节 上臂肌解剖及微创入路 /84
Dissection and microtrauma entry of upper gluteal muscles
- 第八节 上肢血管及神经分布 /88
Distribution of blood vessels and nerves of the upper limb
- 第九节 肘关节体表标志及解剖定位 /95
Body surface landmark and dissecting location of elbow joint
- 第十节 肘管的解剖及微创入路 /100
Dissection and microtrauma entry of the cubital tunnel
- 第十一节 肘关节的微创入路 /103
Microtrauma entry of elbow joint
- 第十二节 臀部的软组织筋膜层 /105
Soft tissue fascial layer of buttock

- 第十三节 臂部肌肉解剖及微创入路 /107
Dissection and microtrauma entry of shoulder muscles
- 第十四节 腕关节解剖及微创入路 /110
Dissection and microtrauma entry of wrist
- 第十五节 手部解剖定位及微创入路 /120
Dissection location and microtrauma entry of hand

第4章 胸背部三维解剖及微创入路 137

Three-dimensional dissecting and microtrauma entry of chest and back

- 第一节 胸背部体表标志及解剖定位 /137
Landmark of body surface and dissection location of chest and back
- 第二节 胸椎的骨骼特点 /138
Skeletal characteristics of thoracic vertebrae
- 第三节 胸部血液供应 /142
Blood supply of thoracic part
- 第四节 胸背部脊髓与神经 /143
Spinal cord and nerves of chest and back
- 第五节 胸部内脏神经节 /146
Splanchna and nerve of thoracic part
- 第六节 背部的层次结构 /147
Layer structure of back
- 第七节 背部韧带及骨骼特点 /158
Ligament and skeletal characteristics of back
- 第八节 胸背部危险区的划分 /161
Dangerous region division of chest and back
- 第九节 胸背部常见损伤及水针刀微创入路 /162
Common injury and acupotomy microtrauma entry of chest and back

第5章 胸腹部三维解剖及微创入路 166

Three-dimensional dissecting and microtrauma entry of chest and abdomen

- 第一节 胸腹部体表标志 /166
Surface landmark of chest and abdomen
- 第二节 胸腹部肌肉分布及微创入路 /173
Muscular distribution and microtrauma entry of chest and abdomen
- 第三节 胸腹部的血管及神经分布 /181
Distribution of blood vessels and nerves of chest and abdomen

第6章 腰骶部三维解剖及微创入路 185

Three-dimensional dissecting and microtrauma entry of lumbosacral portion

- 第一节 腰骶部体表标志及解剖定位 /185
Landmark of body surface and dissecting location of lumbosacral portion

- 第二节 腰骶部筋膜及肌肉分布 /187
Fascial and muscular distribution of lumbosacral portion
- 第三节 腰椎骨骼特点 /192
Skeletal characteristic of lumbar vertebrae
- 第四节 腰部神经分布 /196
Eneurosis of lumbar region
- 第五节 腰骶部交感神经 /200
The sympathetic nerve of lumbosacral portion
- 第六节 腰部危险区及安全区 /201
Dangerous region and safe region of lumbar region
- 第七节 腰骶部常见疾病微创入路 /203
Microtrauma entry of commonly encountered lumbosacral disease
- 第八节 骶后孔局部解剖及水针刀旋转分离术 /212
Local dissecting and acupotomy rotary separation technique of posterior sacral foramen
- 第九节 骶管局部解剖及骶管水针刀分离术 /214
Local dissecting and acupotomy separation technique of sacral canal

第7章 臀及下肢三维解剖及微创入路

215

Three-dimensional dissecting and microtrauma entry of buttock and lower limb

- 第一节 臀股部体表标志及解剖定位 /215
Body surface landmark and dissecting location of gluteofemoral portion
- 第二节 臀髋部肌肉局部解剖及微创入路 /216
Muscular local dissecting and microtrauma entry diagram of hip and gluteal portion
- 第三节 髋关节的解剖及微创入路 /223
Dissection and microtrauma entry of hip joint
- 第四节 臀部的血液供应 /226
Blood supply of buttock and hip
- 第五节 股部肌肉局部解剖及微创入路 /228
Local muscular dissecting and microtrauma entry of thigh
- 第六节 臀及下肢神经分布 /239
Eneurosis of buttock and lower limb
- 第七节 膝关节局部解剖及微创入路 /244
Local dissecting and microtrauma entry of knee joint
- 第八节 膝与小腿部的肌肉解剖及微创入路 /255
Muscular dissecting and microtrauma entry of knee and leg
- 第九节 膝与小腿部的血液供应 /261
Blood supply of the knee and leg
- 第十节 膝与小腿部的神经分布 /263
Eneurosis of knee and leg

第十一节	足踝部体表标志及解剖定位 /266
	Body surface landmark and dissecting location of pedal ankle
第十二节	足部的肌肉解剖及微创入路 /268
	Dissection and microtrauma entry of pedal muscles
第十三节	足踝部血管与神经分布 /276
	Distribution of vessels and nerves of the foot
第十四节	足部常见损伤及微创治疗 /281
	Common injury and microtrauma treatment of feet
附录	/288

头面部三维解剖及微创入路

Three-dimensional dissecting and microtrauma entry of head and face

第一节 头颅部境界与分区

Borderline and region of the skull

头部借下颌骨下缘、下颌角、乳突尖端、上项线和枕外隆凸的连线与颈部分界。头部又借眶上缘、颧弓上缘、外耳门上缘和乳突尖的连线为界，分为后上方的颅部和前下方的面部（图 1-1）。

体表标志及微创入路介绍如下。

1. **眉弓** 位于眶上缘上方的弓状隆起，眉弓相对大脑额叶的下缘，其内侧端的深面有额窦，眉弓稍外侧的凹陷为耳颞神经分布处。水针刀微创术治疗偏头痛，在眉弓外端微创入路；眉弓痛可在眉弓中点微创入路；额窦炎头痛在两眉弓中点平行进针，应用水针刀筋膜扇形分离法治疗。

2. **眶上切迹** 位于眶上缘的中、内 1/3 相交处，为眶上孔所在，有眶上神经和血管穿行，此处为眶上神经微创入路分离点。

3. **眶下孔** 位于眶下缘中点的下方约 1 cm 处，眶下神经及血管穿出。水针刀在此处可进行眶下神经微创入路，用旋转分离法治疗三叉神经眶下支痛。

4. **颞孔** 多在下颌第 2 前磨牙牙根的下方，距正中线约 2.5 cm 处。此孔呈卵圆形，开口多向后、上、外方，有颞神经通过，为承浆穴所在，为颞神经微创分离点。如图 1-2 所示。

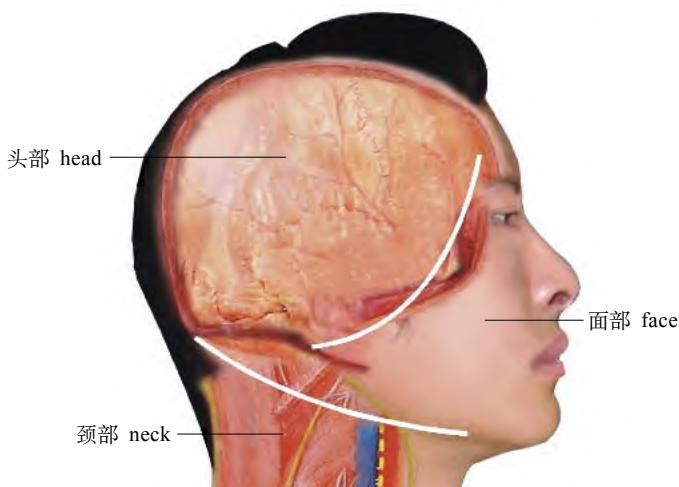


图 1-1 头颅部境界与分区

The borderline and region of the skull

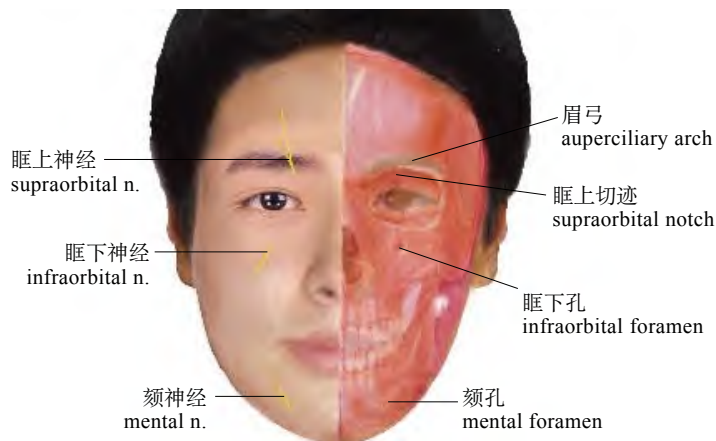


图 1-2 面部体表标志

The landmark of body surface of the face

5. 翼点 位于颞区颞弓中点上方约 4 cm 处, 由蝶骨大翼、额骨、顶骨和颞骨鳞部连接而成, 多数呈 H 形。翼点是颅骨的薄弱部位, 该处微创治疗时不宜过多提插穿刺。

6. 颞弓 由颞骨的颞突与颞骨的颞突共同构成。颞弓上缘相当于大脑颞叶前端的下缘。颞弓上缘有颞筋膜附着, 下缘有咬肌附着。颞弓下缘与下颌切迹间的半月形中点为咬肌神经及上、下颌神经微创入路点。

7. 乳突 位于耳垂的后方, 乳突的后下缘由浅至深为胸锁乳突肌、头夹肌、头最长肌止点, 乳突后下方为水针刀枕三刀定位点, 水针刀分离方向向后下方。如图 1-3 所示。

8. 枕外隆突 位于枕骨外面正中向后的最突出的隆起, 其内面是窦汇。枕外隆突两侧的弓形骨嵴称上项线。其下方及侧方为项韧带及枕筋膜、斜方肌与竖脊肌附着点。如图 1-4 所示。水针刀及筋骨针微创针法治疗项韧带、枕筋膜及斜方肌损伤时, 入路定点在枕外隆突下方及侧方。

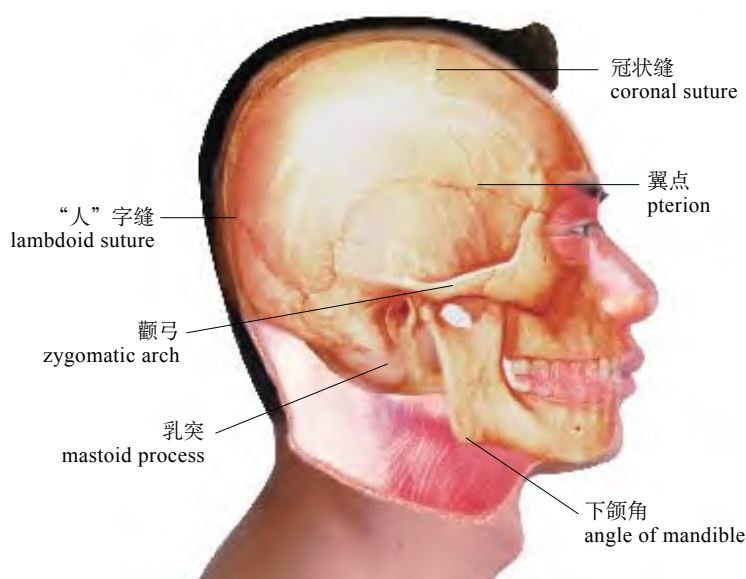


图 1-3 头面部体表标志
The landmark of body surface of the head and the face



图 1-4 枕外隆突体表投影
Superficial projection of external occipital protuberance