

# 临床解剖学丛书

## 腹、盆部分册



韩永坚 刘牧之 主编  
人民卫生出版社

# 临床解剖学丛书

## 腹、盆部分册

韩永坚 刘牧之 主编

人民卫生出版社

人民卫生出版社

(京)新登字081号

### 内 容 简 介

临床解剖学丛书共有四个分册，已经出版了头颈部分册、胸和脊柱分册、四肢分册，腹、盆部为最后一个分册，共有23章，腹部内容分为腹部概况、腹前外侧壁、腹后壁、腹膜、胃、十二指肠、肝、肝外胆道、胰、脾、空肠和回肠、盲肠和阑尾、结肠、肾、输尿管和肾上腺、腹膜后间隙共16章。盆部包括会阴在内共7章，内容为骨盆和盆壁结构、会阴、盆部的血管、淋巴管和神经、膀胱、直肠、男性内生殖器、女性内生殖器。本书较为详细的阐述了腹盆部各个局部和器官的形态、位置、毗邻关系以及血管、淋巴管和神经的分布，所引用的数据以中国人的体质调查结果为主。本书共57万字，470余幅插图，是一本资料较为丰富的专业参考书，可作为高等医学院校的解剖学参考教材，并可供医学基础与临床有关学科的研究生、进修生和临床医生阅读。

责任编辑 张之生  
封面设计 肖恩仲

2016/6/7

临床解剖学丛书  
腹、盆部分册  
韩永坚 刘牧之 主编  
人民卫生出版社出版  
(北京市崇文区天坛西里10号)  
人民卫生出版社印刷厂印刷  
新华书店北京发行所发行  
787×1092 毫米 16 开本 41印张 4插页 930千字  
1992年6月第1版 1992年6月第1版第1次印刷  
印数：00 001— 4 100  
ISBN 7-117-01665-5/R·1666 定价：28.20元  
〔科技新书目261—226〕

## 临床解剖学丛书编委会

丛书总主编	钟世镇(第一军医大学)
头颈部分册主编	张为龙(安徽医科大学)
	钟世镇(第一军医大学)
胸部和脊柱分册主编	刘正津(第三军医大学)
	陈尔瑜(第三军医大学)
四肢分册主编	王启华(广东医药学院)
	孙博(第一军医大学)
腹、盆部分册主编	韩永坚(浙江医科大学)
	刘牧之(第一军医大学)

## 腹、盆部分册编审者

### 审阅者

钱礼	(浙江医科大学)
涂冰	(广州南方医院)
张士杰	(广州南方医院)

### 编写者(按姓氏笔划)

王云起	(第一军医大学)
刘牧之	(第一军医大学)
孙百强	(浙江医科大学)
余哲	(华西医科大学)
张克劬	(浙江医科大学)
张我华	(重庆医科大学)
周家宝	(浙江医科大学)
林元间	(南京铁道医学院)
孟宪玉	(第一军医大学)
徐达传	(第一军医大学)
韩震	(第一军医大学)
颜文俊	(西安市卫生学校)

### 审图者

应肖慰 (浙江医科大学)

### 绘图者(按姓氏笔画)

王高武	(重庆医科大学)
刘牧之	(第一军医大学)
应肖慰	(浙江医科大学)
吴国正	(华西医科大学)

## 序 言

人体解剖学是一门比较古老的形态科学，在医学发展史上占有重要的地位。它阐述形态规律的资料，对医学科学的创新和发展能够提供重要的启示，对临床的诊断治疗很有帮助。现代临床医学发展迅速，对形态学提出了新的要求。据目前我国与医学发展先进国家相比较，临床诊治水平差距较小，但理论研究差距较大。为此，应用理论，包括应用解剖学基础理论应予加强。

建国30多年来，我国虽然出版过《应用眼耳鼻咽喉解剖学基础》、《腹部的形态学基础》、《实用眼科解剖学》和《显微外科解剖学》等有关临床医学的解剖学专著，但尚缺乏一套比较系统的临床解剖学丛书。由于历史上的原因，我国在解放前很少开展解剖学研究工作，建国后才着手填补中国人体质调查这个空白区。由于十年动乱，误了我国解剖学者体质调查研究这个历史任务的进程，以致许多国人体质数据匮乏。上临床应用解剖学科研工作不够活跃，过去要编写一套以中国人体资料为主的、具有民族特色的、密切结合临床需要的临床解剖学丛书，确实存在客观上的困难。

目前，由中国解剖学会体质调查委员会组织的工作即将基本结束，我们已有一批比较完整的中国人体质资料数据。近年来，解剖学界密切结合临床需要开展研究工作，当“解剖”这门古老的形态学与临床应用一经结合，它就变得年轻、活泼了。我们开辟了《临床解剖学杂志》这个新的学术园地，提供了大量与临床结合的解剖学新成果。看来，编写临床解剖学丛书的条件已趋成熟，我们理应将编写丛书的历史重担担起来。

在人民卫生出版社的组织下，我们从1982年开始筹组临床解剖学丛书的编写作。丛书共分：头颈部；胸部和脊柱；四肢；腹、盆部四个分册。虽然参加丛书撰稿和审阅的人员中，既有从事临床解剖学研究的解剖学者，也有从事临床医疗科研的学者，求丛书的内容具有民族特点，基础理论密切结合临床实际。但限于主编者的水平和条件，难免有错误和不足之处，敬希广大医务工作者和解剖学同道批评指正。

总主编 钟世镇

1985年

## 序 言

## 编者的话

腹部外科和妇产科的疾病多数为常见病和多发病，涉及到腹盆部许多器官和有关局部结构。显然，腹盆部的解剖是从事腹部外科和妇产科临床工作的年轻医生所必须掌握的基础知识。为此目的，我们遵照《临床解剖学丛书》编写指导思想，主要引用国人的体质调查资料，并结合编写者本人的科研成果，努力联系临床实际，较为详细地阐述了腹盆部的消化系、腹膜、脾、泌尿系、肾上腺、生殖系以及腹盆壁有关的局部正常形态结构。

鉴于腹盆部的肿瘤多见，书中对腹腔和盆腔的淋巴系特别作了详细的叙述。考虑到胚胎发生的知识是理解正常解剖结构和认识先天性畸形的基础，对于胃肠道的转位以及泌尿生殖系的发生，均予以扼要介绍。

基础知识与临床应用二者之间如何有机结合，既要保持解剖学知识的完整性，又要突出临床实践的应用性，始终是困扰我们的难题，加之，编著者缺乏临床实践，不妥与错误之处在所难免，恳希读者批评指正。

本分册的出版得到了人民卫生出版社的一贯支持与帮助。同时，对钱礼教授和涂冰教授对本书的审阅以及应肖慰同志对全书插图的审修与绘制所付出的辛劳，在此一并致谢。

主编 韩永坚 刘牧之

1991年1月

# 目 录

<b>第一章 腹部概况</b>	1
第一节 体表标志	1
一、腹上窝	1
二、脐	2
三、耻骨联合	2
四、耻骨嵴和耻骨结节	2
五、髂嵴	3
六、前正中线	3
七、横线	3
八、半月线	3
九、腹股沟襞	4
十、经幽门平面	4
十一、肋下平面	4
十二、经结节平面	5
十三、嵴上平面	5
十四、棘间平面	5
十五、肋脊角	5
十六、肋肌角(腰肋角)	5
十七、腹股沟管浅环	5
第二节 腹部分区	5
一、九区划分	6
二、四区划分	7
第三节 腹壁与腹腔、腹膜腔	7
一、腹壁	7
(一) 腹壁肌与呼吸运动	7
(二) 腹壁肌与腹内压	8
(三) 腹壁的伸缩性能	9
(四) 腹壁肌与内脏的保护和位置的维持	9
(五) 腹壁肌与躯干运动	9
二、腹腔与腹膜腔	10
<b>第二章 腹前外侧壁</b>	11
第一节 腹前外侧壁的层次结构	11
一、皮肤	11
二、浅筋膜(皮下组织)	13
三、深筋膜(Gallaudet 无名筋膜)	15
四、腹外斜肌	15
(一) 腹股沟韧带(Poupart韧带)	16
(二) 腹股沟管浅环(皮下环、外环)	17

五、腹内斜肌、提睾肌和腹直肌	17
(一) 腹内斜肌	17
(二) 提睾肌	20
(三) 腹直肌	21
六、腹横肌	22
(一) 腹白线	24
(二) 弓状线	25
(三) 腹直肌鞘	26
七、腹横筋膜	28
八、腹膜外组织	30
九、前腹膜壁层	31
第二节 腹前外侧壁的血管、神经和淋巴引流	33
一、浅组	33
(一) 动脉	33
(二) 静脉	35
(三) 淋巴管	37
(四) 皮神经	37
二、深组	39
(一) 动脉	39
(二) 静脉	43
(三) 淋巴管	43
(四) 神经	43
第三节 腹前外侧壁层次结构小结	46
一、外上区	46
二、外下区	46
三、内上区	47
四、内下区	48
第四节 腹前外侧壁的切口与穿刺	48
一、腹前外侧壁的切口	48
(一) 半月线外侧方的切口(腹侧壁切口)	49
(二) 半月线内侧方的切口(腹前壁切口)	50
二、腹前外侧壁穿刺	51
第三章 腹前外侧壁的局部结构	53
第一节 腹股沟区	53
一、层次结构	53
(一) 皮肤	53
(二) 浅筋膜	53
(三) 深筋膜(无名筋膜)	53
(四) 腹外斜肌腱膜	53
(五) 腹内斜肌、提睾肌、髂腹下神经和髂腹股沟神经	56
(六) 腹横肌	59
(七) 腹横筋膜	62

(八) 腹膜前组织(腹膜外结缔组织).....	63
(九) 腹膜壁层和腹膜凹窝.....	65
二、腹股沟管 .....	65
(一) 腹股沟管的构成.....	65
(二) 腹股沟管的内容物.....	68
(三) 腹股沟管的发生和睾丸下降.....	71
三、股鞘、股管 .....	74
(一) 股鞘.....	74
(二) 股管.....	74
(三) 股环.....	76
四、腹股沟区与腹股沟区疝 .....	78
第二节 脐 .....	82
一、脐的发育与解剖 .....	83
二、脐疝和脐的先天性异常 .....	84
(一) 脐疝.....	84
(二) 脐的先天性异常.....	84
第三节 腹前外侧壁的其它薄弱局部和疝 .....	87
一、上腹疝 .....	87
二、半月线疝 .....	87
三、膀胱上疝 .....	88
四、腹直肌分离 .....	89
<b>第四章 腹后壁.....</b>	<b>90</b>
第一节 腹后壁的体表标志.....	90
第二节 腹后壁浅部的层次结构 .....	91
一、皮肤 .....	91
二、浅筋膜 .....	92
三、深筋膜 .....	92
四、背阔肌和下后锯肌 .....	92
五、胸腰筋膜(腰筋膜)后层 .....	93
六、竖脊肌(骶棘肌)、横突棘肌 .....	94
七、胸腰筋膜中层 .....	95
八、腰方肌、腰大肌 .....	96
九、胸腰筋膜前层 .....	97
第三节 腹后壁的血管、神经 .....	98
一、腹后壁的血管 .....	98
(一) 肋下动脉、静脉.....	98
(二) 腰动脉、静脉.....	98
(三) 髂腰动脉、静脉.....	101
(四) 膈下动脉、静脉.....	101
二、腹后壁的神经 .....	101
(一) 第12胸神经.....	101
(二) 腰神经的后支.....	102

(三) 腰丛及其神经	104
<b>第四节 腹后壁的外科解剖要点</b>	108
一、腹后壁切口	108
二、腰疝	108
<b>第五章 腹膜</b>	109
第一节 概述	109
第二节 腹腔主要器官的位置	111
一、腹腔主要器官的正常位置	111
二、内脏反位	115
第三节 肠转位和肠转位异常	116
一、肠转位	116
(一) 胃旋转	118
(二) 中肠袢的转位	121
二、肠转位异常	124
(一) 第一阶段转位异常	124
(二) 第二阶段转位异常	124
第四节 腹膜内疝(腹内疝)	130
一、不完全疝	130
二、经系膜或类似膜形成的疝	130
第五节 腹膜腔的分部与隐窝	132
一、腹膜腔的间隙	133
(一) 横结肠上方的间隙	133
(二) 横结肠下方的间隙	135
(三) 网膜囊	136
二、腹膜隐窝	138
(一) 十二指肠附近的隐窝	138
(二) 回盲区的隐窝	140
(三) 乙状结肠间隐窝	142
第六节 腹膜形成物	143
一、网膜	143
(一) 小网膜	143
(二) 大网膜	144
二、系膜	145
(一) 肠系膜(小肠系膜)	145
(二) 阑尾系膜	146
(三) 横结肠系膜	146
(四) 乙状结肠系膜	146
三、肠脂垂	146
四、异常的腹膜皱襞	147
第七节 腹膜的组织结构及血管、神经	148
<b>第六章 胃</b>	150
第一节 食管腹段和胃的外观形态	150

一、食管腹段	150
二、胃	152
(一) 贲门口	152
(二) 幽门口	153
(三) 胃小弯	154
(四) 胃大弯	154
(五) 贲门部	155
(六) 胃底	155
(七) 胃体	155
(八) 幽门部	156
第二节 胃壁结构	156
一、浆膜层	158
二、肌层	158
(一) 纵肌层	158
(二) 环肌层	157
(三) 斜肌层	157
三、粘膜下层	158
四、粘膜层	158
第三节 胃的腹膜连系	161
一、胃膈韧带和膈食管韧带	161
二、肝胃韧带	161
三、胃脾韧带	162
四、胃结肠韧带	162
五、胃胰韧带	162
六、幽门胰韧带	162
第四节 胃的毗邻	162
一、食管腹段的毗邻	163
二、胃的毗邻	163
第五节 胃的血管	165
一、胃的动脉	165
(一) 胃左动脉	165
(二) 胃右动脉(幽门动脉)	168
(三) 胃短动脉(胃底动脉)	168
(四) 胃后动脉	168
(五) 左膈下动脉返支(胃底支)	169
(六) 胃网膜左动脉	170
(七) 胃网膜右动脉	170
(八) 供应幽门口处胃壁的其它动脉	171
二、胃的静脉	174
(一) 胃左静脉(胃冠状静脉)	174
(二) 胃右静脉(幽门静脉)	176
(三) 胃短静脉	177

(四) 胃后静脉	177
(五) 胃网膜左静脉	178
(六) 胃网膜右静脉	178
(七) 左膈下静脉的食管支(贲门食管支)	178
三、大网膜的血管	178
(一) 大网膜右动脉	180
(二) 大网膜左后动脉	180
(三) 大网膜中动脉	180
第六节 胃的淋巴管和局部淋巴结	182
一、胃左淋巴结(胃上淋巴结)	182
二、胃网膜右淋巴结(胃下淋巴结)	183
三、幽门淋巴结	183
四、胰脾淋巴结	184
五、胃网膜左淋巴结	184
六、胃右淋巴结	184
第七节 胃的神经	187
一、交感神经	188
二、副交感神经	189
(一) 前干	189
(二) 后干	192
三、传入神经	198
第八节 胃的异常	198
一、先天性幽门狭窄	198
二、其它先天性闭塞	198
三、憩室	199
四、先天性重复胃(胃的肠原性囊肿)	199
五、异位粘膜	199
<b>第七章 十二指肠</b>	200
第一节 十二指肠的形态与毗邻	200
一、十二指肠上部	201
二、十二指肠降部	203
三、十二指肠水平部	205
四、十二指肠升部	206
五、十二指肠空肠曲	207
第二节 十二指肠的动脉、静脉	209
一、十二指肠的动脉	209
(一) 十二指肠上部的动脉	209
(二) 十二指肠降部、水平部和升部的动脉	211
二、十二指肠的静脉	214
(一) 胰十二指肠上静脉	214
(二) 胰十二指肠下静脉	214
(三) 十二指肠上部的静脉	214

第三节 十二指肠的淋巴引流.....	215
第四节 十二指肠的神经支配.....	215
第五节 十二指肠的异常 .....	215
一、十二指肠闭塞 .....	216
二、十二指肠憩室 .....	216
三、十二指肠重复畸形 .....	217
<b>第八章 肝 .....</b>	<b>218</b>
第一节 肝的位置与固定 .....	218
第二节 肝的腹膜连系 .....	220
一、镰状韧带 .....	221
(一) 腹壁段.....	222
(二) 壁脏段.....	222
(三) 脏段.....	222
二、冠状韧带 .....	223
三、右三角韧带.....	223
四、左三角韧带.....	223
五、小网膜 .....	224
第三节 肝的外观形态与毗邻.....	224
一、肝的面及其邻.....	225
(一) 前面.....	225
(二) 右面.....	226
(三) 上面.....	226
(四) 后面.....	226
(五) 后下面(面).....	229
二、肝缘 .....	230
(一) 下缘(前缘 前下缘).....	230
(二) 右缘.....	230
(三) 后缘.....	230
(四) 左缘.....	230
三、肝的形态异常(异形肝) .....	231
(一) 副肝.....	231
(二) 副叶.....	231
(三) 咳纹肝.....	232
(四) 肝左后叶.....	232
(五) 肝左叶萎缩.....	232
(六) 肝肿瘤样畸形.....	233
(七) 异位肝.....	233
第四节 肝叶与段 .....	233
一、肝的门脉系叶段 .....	235
(一) 主裂.....	235
(二) 左叶间裂.....	236
(三) 右叶间裂.....	236

(四) 背裂	237
(五) 左外侧段间裂	237
(六) 右后段间裂	237
(七) 右前段间裂	237
(八) 左内侧段间裂	237
二、肝的肝静脉系叶、段	242
第五节 肝的血管	243
一、入肝血管	244
(一) 肝十二指肠韧带内行程	244
(二) 肝蒂内行程	245
(三) 第一肝门及肝内行程	247
二、出肝血管——肝静脉系	262
(一) 大的肝静脉支	262
(二) 中、小肝静脉支	267
(三) 有关肝静脉的若干问题	268
(四) 下腔静脉肝后段及肝静脉口	270
第六节 肝的胆汁引流管系	271
一、左肝管	272
二、右肝管	273
三、副肝管	275
四、迷走肝管	275
五、肝外吻合肝管	276
六、肝管同门脉系的局部关系	276
第七节 肝的淋巴引流	278
一、肝的浅淋巴管系	278
二、肝的深淋巴管系	279
第八节 肝的神经	280
第九节 肝的再生	281
一、肝再生的体液调节	282
二、肝组织的局部调控	282
第十节 肝断层解剖的有关资料	283
一、门静脉干的分叉点	283
二、门静脉肝内支	283
三、肝静脉支	284
四、肝静脉入下腔静脉肝后段处	284
五、左、右肝管的汇合点	285
六、第一肝门	285
<b>第九章 肝外胆道系统</b>	286
第一节 肝管和肝总管	286
一、肝管	286
二、肝总管	287
三、副肝管	287

<b>四、胆囊下肝管和迷走肝管</b>	288
(一) 胆囊下肝管	288
(二) 迷走肝管	288
<b>第二节 胆囊</b>	288
一、胆囊底	289
二、胆囊体	289
三、胆囊颈	289
四、胆囊管	290
五、胆囊三角(Calot三角)	292
六、胆囊的组织结构	292
七、胆囊的功能	293
八、胆囊的变异	293
(一) 数目异常	293
(二) 形态的变异	294
(三) 胆囊位置变异	294
九、胆囊的X线解剖	295
<b>第三节 胆总管</b>	295
一、胆总管的走行	295
二、胆总管的结构	297
<b>第四节 胆总管与胰管的终末部</b>	297
<b>第五节 肝外胆道的先天性异常</b>	298
一、胆总管囊肿	298
二、肝外胆道闭锁及狭窄	298
三、双胆总管	298
<b>第六节 肝外胆道的血液供应和淋巴管</b>	299
一、胆囊的血液供应	299
(一) 胆囊的动脉	299
(二) 胆囊的静脉回流	300
二、肝管及胆总管的血供	300
(一) 肝管及胆总管的动脉供应	300
(二) 肝外胆道的静脉回流	301
三、胆囊和胆道的淋巴管	301
<b>第七节 肝外胆道的神经支配</b>	302
<b>第八节 胆道手术的有关解剖学问题</b>	302
一、经皮肝穿刺胆道造影术的应用解剖学	302
(一) 肝管汇合部的定位	303
(二) 各种穿刺法的解剖学观察	303
二、肝方叶楔状切除胆肠吻合术的应用解剖学	303
三、胆总管结石的形态学基础	303
四、胆囊切除术时常见并发症及预防	303
(一) 意外出血	303
(二) 胆总管损伤	304

<b>第十章 胰</b>	305
第一节 胰的外形及毗邻	305
一、胰头	306
二、胰颈	306
三、胰体和胰尾	307
第二节 胰的组织结构	307
第三节 胰管	308
一、胰管的度量和变异	308
二、十二指肠乳头	308
三、胰和胰管的胚胎发生及先天性异常	309
第四节 胰的血管和淋巴管	309
一、胰的动脉	309
(一)胰十二指肠动脉	310
(二)胰背动脉	311
(三)胰横动脉	311
(四)胰大动脉	311
(五)分界动脉	311
(六)胰尾动脉	311
二、胰的静脉	312
三、胰的淋巴管	312
(一)胰头淋巴管	312
(二)胰颈前面淋巴管	313
(三)胰体前面淋巴管	313
(四)胰尾	313
第五节 胰的神经	313
一、胰的运动神经	314
二、胰的感觉神经	314
第六节 胰的手术进路	314
一、经胃结肠韧带进路	314
二、经十二指肠外侧沟进路	315
三、经横结肠系膜进路	315
四、经肝胃韧带进路	315
五、经腹膜后进路	315
六、经十二指肠前壁进路	315
第七节 胰移植的应用解剖	315
<b>第十一章 脾</b>	317
第一节 脾的大小和形状	317
一、脾的大小	317
二、脾的形状	317
第二节 脾的位置和毗邻	318
一、位置	318
二、毗邻	318

<b>第三节 脾的被囊、韧带及活动度</b>	319
一、脾的被囊	319
二、脾的韧带	319
三、脾的活动度	320
<b>第四节 脾的异常</b>	321
一、脾缺如	321
二、多脾	321
三、副脾	321
四、分叶脾	322
<b>第五节 脾的血管和神经</b>	322
一、脾动脉	322
(一) 脾动脉的起源	322
(二) 行程和分段	323
(三) 脾动脉的脾支	324
(四) 脾动脉的侧副支	324
二、脾静脉	325
三、脾的淋巴回流	326
四、脾的神经	326
<b>第六节 脾段</b>	327
<b>第七节 脾切除术中的解剖学问题</b>	327
<b>第十二章 空肠和回肠</b>	329
<b>第一节 空、回肠的长度和位置</b>	329
<b>第二节 小肠系膜</b>	330
<b>第三节 空、回肠的血管</b>	330
一、动脉	330
二、静脉	332
(一) 外科干的出现率	333
(二) 外科干的长度和直径	333
(三) 外科干与肠系膜上动脉及其分支的关系	333
(四) 外科干与下腔静脉的位置关系和间距	334
(五) 外科干与十二指肠水平部的位置关系	334
(六) 肠系膜上静脉的属支与外科干的关系	334
<b>第四节 空、回肠的淋巴管和淋巴结</b>	334
<b>第五节 空、回肠的神经支配</b>	335
<b>第六节 空、回肠的先天性异常</b>	335
一、肠管旋转异常	335
二、回肠憩室	336
三、先天性狭窄和闭塞	336
四、肠卵黄血管残留	336
五、肠管的重复	336
<b>第七节 空、回肠代食管的应用解剖</b>	336