

全国普通高等教育临床医学专业 5+3 “十三五” 规划教材

供临床医学、预防医学、口腔医学
医学影像学、医学检验学等专业用

局部解剖学

(第2版)

主编 吴洪海 张海东

*Topographic
Anatomy* (2nd Edition)

江苏凤凰科学技术出版社
国家一级出版社 全国百佳图书出版单位

凤凰医学
Phoenix MedPub

全国普通高等教育临床医学专业 5+3 “十三五” 规划教材

供临床医学、预防医学、口腔医学
医学影像学、医学检验学等专业用

局部解剖学

(第2版)

Topographic Anatomy
(2nd Edition)

主 编 吴洪海 张海东

副主编 黄秀峰 冉建华 顿爱社 李建斌

编 委 (按姓氏笔画排序)

于树娜 (潍坊医学院)

于振海 (滨州医学院)

冉建华 (重庆医科大学)

史才兴 (济宁医学院)

刘学敏 (长治医学院)

刘承杏 (昆明医科大学)

吴庚华 (扬州大学)

吴洪海 (扬州大学)

张海东 (泰山医学院)

李建斌 (长治医学院)

杨吉平 (西安医学院)

孟步亮 (昆明医科大学)

范红斌 (江南大学)

骆世芳 (重庆医科大学)

顿爱社 (泰山医学院)

高文明 (济宁医学院)

崔爱玲 (长治医学院)

黄秀峰 (右江民族医学院)

黄昌盛 (右江民族医学院)

绘 图 吴庚华 (扬州大学)

江苏凤凰科学技术出版社
国家一级出版社 全国百佳图书出版单位



图书在版编目(CIP)数据

局部解剖学/吴洪海,张海东主编. —2版. —南京:江苏凤凰科学技术出版社,2017.12

全国普通高等教育临床医学专业5+3“十三五”规划教材

ISBN 978-7-5537-8614-8

I. ①局… II. ①吴… ②张… III. ①局部解剖学—高等学校—教材 IV. ①R323

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第258845号

局部解剖学(第2版)

主 编 吴洪海 张海东
责任编辑 钱新艳
责任校对 郝慧华
责任监制 曹叶平 方 晨

出版发行 江苏凤凰科学技术出版社
出版社地址 南京市湖南路1号A楼,邮编:210009
出版社网址 <http://www.pspress.cn>
照 排 江苏凤凰制版有限公司
印 刷 徐州绪权印刷有限公司

开 本 889 mm×1194 mm 1/16
印 张 19.25
字 数 520 000
版 次 2017年12月第2版
印 次 2017年12月第1次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5537-8614-8
定 价 89.00元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

再版说明

“全国普通高等教育临床医学专业5+3‘十二五’规划教材”出版5年来,在40余所医学院校的推广使用中,得到了广大师生的普遍认可,对推进我国医学教育的健康发展、保证教学质量发挥了重要作用。为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要》和《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》,进一步响应教育部推进新的教学改革的号召,推动医学专业的学科发展,适应教育现状和实践的变化,凤凰出版传媒集团江苏凤凰科学技术出版社在总结汲取上一版教材成功经验的基础上,再次组织全国从事一线教学、科研、临床工作的专家、学者、教授们,对本套教材进行了全面修订,推出这套全新版“全国普通高等教育临床医学专业5+3‘十三五’规划教材”。

该套教材包括基础课程、专业课程44种,部分教材还编写了相应的配套教材。其编写特点如下:

1. 突出“5+3”临床医学专业教材特色 这套教材紧扣“5+3”临床医学专业的培养目标和专业认证标准,根据“四证”(本科毕业证、执业医师资格证、住院医师规范化培训证和硕士研究生毕业证)考核要求,紧密结合教、学、临床实践工作编写,由浅入深、知识全面、结构合理、系统完整。全套教材充分突出了“5+3”临床医学专业知识体系,渗透了“5+3”临床医学专业人文精神,注重体现素质教育和创新能力与实践能力的培养,反映了“5+3”临床医学专业教学核心思想和特点。

2. 体现教材的延续性 本套教材仍然坚持“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、实用性)、“三特定”(特定的对象、特定的要求、特定的限制)的原则要求。同时强调内容的合理安排,深浅适宜,适应“5+3”本科教学的需求。

3. 体现当代临床医学先进发展成果的开放性 这套教材汲取了国内外最新版本相关经典教材的新内容,借鉴了国际先进教材的优点,结合了我国现行临床实践的实际情况和要求,并加以创造性地利用,反映了当今医学科学发展的新成果。

4. 强调临床应用性 为加快专业学位教育与住院医师规范化培训的紧密衔接,教材加强了基础与临床的联系,深化学生对所学知识的理解,实现早临床、多临床、反复临床的理念。

5. 强调了全套教材的整体优化 本套教材不仅追求单本教材的系统 and 全面,更是强调了全套教材的整体优化,注意到了不同教材内容的联系和衔接,避免遗漏和重复。

6. 兼顾教学内容的包容性 本套教材的编者来自全国几乎所有省份,教材的编写,兼顾了不同类型学校和地区的教学要求,内容涵盖了临床执业医师资格考试的基本理论大纲的知识点,可供全国不同地区不同层次的学校使用。

7. 突出教材个性 本套教材在保证整体优化的前提下,强调了各教材的个性,技能性课程突出了技能培训;人文课程增加了知识拓展;专业课程则增加了案例导入和案例分析。

8. 各科均根据学校的实际教学学时编写,文字精炼,利于学生对重要知识点的掌握。

9. 在不增加学生负担的前提下,根据学科需要,部分教材采用彩色印刷,以提高教材的成书品质和内容的可读性。

这套教材的编写出版,得到了广大医学院校的大力支持,作者均来自各学科教学一线,具有丰富的临床、教学、科研和写作经验。相信本套教材的出版,必将对我国当下临床医学专业“5+3”教学改革和专业人才培养起到积极的推动作用。

第2版前言

局部解剖学是按人体的局部分区,研究人体各局部区域内的形态结构的学科。通过实地尸体解剖,观察人体的层次结构、各局部区域内器官的位置和相互关系、血管神经的分布规律、重要结构的体表定位等,是外科手术、影像诊断等临床学科的重要基础课程,具有很强的应用性,是基础医学与临床医学之间的桥梁课程。

2011年12月,教育部、卫生部共同确立了临床医学教育综合改革的全新模式——“5+3”培养模式(前5年为临床医学本科教育,后3年为住院医师规范化培训)。2013年5月,江苏凤凰科学技术出版社出版了第1版的临床医学专业5+3“十二五”规划教材。《局部解剖学》作为其中的一本,经过几年的使用,受到了广大医学院校师生的好评。2017年8月,在第1版的基础上,由扬州大学、泰山医学院、右江民族医学院、重庆医科大学、长治医学院、江南大学、滨州医学院、济宁医学院、潍坊医学院、昆明医科大学和西安医学院的具有丰富教学经验的专家、教授重新修订了本教材。我们的基本思路是:“更科学,更先进,更适用”。所谓“更科学”,就是要加强对局部解剖学规律性的提炼、增加某些重要的新观点、介绍常见的变异与畸形、强调基础与临床之间的联系等,以强化教材的思想性、科学性和启发性,培养学生的科学思维,激发其创新意识和探索欲望,达到教书育人的目的;所谓“更先进”,就是要在保证“三基”的基础上,适当增加局部解剖学研究的新进展,以保证教材的先进性;所谓“更适用”,就是要面向临床需要,取舍教学内容,简化临床意义较小的结构内容,增加临床意义较大的结构内容,使教材更加适用于培养现代化临床医师的需要。

本教材的编写有以下创新:①增加断层影像解剖学,每一章均增加典型断面的断层图片与CT、MRI图像;②增加重要器官(脑、心、肝等)的血管解剖和局部解剖学新进展;③增加临床要点和临床病例分析,以加强基础与临床的结合,临床要点穿插于正文中以“知识链接”形式与正文相区别,临床病例分析自成一节放于每章之后,书末附有临床病例分析练习题的答案;④书末英汉解剖学名词中的英文加注音标,帮助学生发音,以避免所谓的“哑巴英语”;⑤版面设计上更加美观活泼,以满足学生的审美要求。

在本书编写和出版过程中,得到了扬州大学、泰山医学院、右江民族医学院、重庆医科大学、长治医学院等院校以及江苏凤凰科学技术出版社凤凰医学分社的热情支持;得到了扬州大学出版基金资助;本书CT、MRI图片的提供得到了扬州大学附属医院杜芳主任医师的大力帮助;在此表示衷心感谢。

由于编者水平所限、时间仓促,错误和不当之处在所难免,敬请批评指正。

吴洪海 张海东
2017年9月

绪 论	1
一、局部解剖学的定义和学习目的	1
二、局部解剖学的学习方法	1
三、局部解剖学与临床学科的关系	1
四、大体解剖学研究方法的演变	1
五、人体的层次和基本结构	1
第一章 头部	4
第一节 概述	4
一、境界与分区	4
二、表面解剖	4
(一) 体表标志	4
(二) 体表投影	6
第二节 面部	7
一、面部浅层结构	7
(一) 皮肤与浅筋膜	7
(二) 面肌	7
(三) 血管、淋巴引流及神经	7
二、面侧区	9
(一) 腮腺咬肌区	9
(二) 面侧深区	11
三、面部的间隙	14
第三节 颅部	14
一、颅顶	14
(一) 额顶枕区	14
(二) 颞区	15
(三) 颅顶部的血管和神经	16
二、颅底内面	17
三、脑血管	18
(一) 颈内动脉系	19
(二) 椎-基底动脉系	22
(三) 脑的静脉	23

第四节 头部断层影像解剖学	27
一、经辐射冠层面的横断层解剖及 CT、MRI	27
二、经松果体层面的横断层解剖及 CT、MRI	28
三、经中脑层面的横断层解剖及 CT、MRI	29
四、经垂体层面的横断层解剖及 CT、MRI	30
五、经颞下颌关节层面的横断层解剖及 CT、MRI	31
六、经下颌体层面的横断层解剖及 CT、MRI	31
第五节 临床病例分析	32

第二章 颈部..... 34

第一节 概述	34
一、境界与分区	34
(一) 境界	34
(二) 分区	34
二、表面解剖	35
(一) 体表标志	35
(二) 体表投影	35
第二节 颈部层次结构	36
一、浅层结构	36
(一) 皮肤	36
(二) 浅筋膜	37
二、颈筋膜及筋膜间隙	38
(一) 颈筋膜	38
(二) 筋膜间隙	39
第三节 颈前区	40
一、舌骨上区	40
(一) 颈下三角	40
(二) 下颌下三角	40
二、舌骨下区	41
(一) 颈动脉三角	41
(二) 肌三角	44
第四节 胸锁乳突肌区	49
第五节 颈外侧区	51
一、枕三角	51
(一) 境界	51
(二) 内容	51
二、锁骨上三角	52
(一) 境界	52
(二) 内容	52
第六节 颈根部	52
一、境界	52

二、内容	53
第七节 颈部断层影像解剖学	55
一、经甲状软骨上份的横断层解剖及 CT、MRI	56
二、经环状软骨的横断层解剖及 CT、MRI	57
三、经甲状腺峡部的横断层解剖及 CT、MRI	57
第八节 临床病例分析	58

第三章 胸部

第一节 概述	59
一、境界与分区	59
(一) 境界	59
(二) 分区	59
二、体表标志	60
第二节 胸壁	60
一、浅层结构	60
(一) 皮肤	60
(二) 浅筋膜	60
(三) 乳房	61
二、深层结构	62
(一) 深筋膜	62
(二) 肌层	63
(三) 肋间隙	63
(四) 胸廓内血管及胸横肌	64
(五) 胸内筋膜	65
第三节 胸腔及其脏器	65
一、胸膜和胸膜腔	65
(一) 胸膜隐窝	65
(二) 壁胸膜反折线的体表投影	66
(三) 胸膜的神经分布	66
二、肺	67
(一) 位置	67
(二) 体表投影	67
(三) 肺门、肺根和肺段	67
(四) 血管、淋巴和神经	68
第四节 纵隔	68
一、概述	68
(一) 境界和位置	68
(二) 纵隔的分区	68
(三) 侧面观	69
二、上纵隔	69
(一) 胸腺	71

(二) 上腔静脉及其属支	71
(三) 主动脉弓及其分支	71
(四) 气管胸部	72
三、下纵隔	72
(一) 前纵隔	72
(二) 中纵隔	72
(三) 后纵隔	74
四、纵隔间隙	77
(一) 胸骨后间隙	77
(二) 气管前间隙	77
(三) 食管后间隙	77
第五节 胸部断层影像解剖学	77
一、经主动脉弓层面的横断层解剖及 CT、MRI	77
二、经奇静脉弓层面的横断层解剖及 CT、MRI	78
三、经肺动脉杈层面的横断层解剖及 CT、MRI	79
四、经下肺静脉层面的横断层解剖及 CT、MRI	80
第六节 临床病例分析	81

第四章 腹部

第一节 概论	83
一、境界与分区	83
(一) 境界	83
(二) 分区	84
二、表面解剖	84
(一) 体表标志	84
(二) 体表投影	84
第二节 腹前外侧壁	85
一、层次	86
(一) 皮肤	86
(二) 浅筋膜	86
(三) 肌层	88
(四) 腹横筋膜	89
(五) 腹膜外组织	89
(六) 壁腹膜	90
(七) 腹前外侧壁深层的血管和神经	90
二、局部结构	91
(一) 腹直肌鞘	91
(二) 腹白线和脐环	91
(三) 腹股沟管	92
(四) 腹股沟三角	92
第三节 结肠上区	93

一、食管腹部	93
二、胃	93
(一) 位置与毗邻	93
(二) 网膜与胃的韧带	93
(三) 血管与淋巴引流	95
(四) 神经	98
三、十二指肠	99
(一) 分部与毗邻	99
(二) 十二指肠悬肌	100
(三) 血管	100
四、肝	102
(一) 位置、毗邻及体表投影	102
(二) 韧带与膈下间隙	102
(三) 肝门与肝蒂	104
(四) 肝内管道	105
(五) 分叶与分段	106
(六) 淋巴引流	108
(七) 神经	108
五、胆囊	108
六、肝管、肝总管及胆总管	110
(一) 肝管	110
(二) 肝总管	110
(三) 胆总管	111
七、胰	111
(一) 位置、分部与毗邻	111
(二) 胰管与副胰管	113
(三) 血管及淋巴引流	113
八、脾	114
(一) 位置及毗邻	115
(二) 韧带	115
(三) 血管	115
(四) 副脾	116
九、肝门静脉	116
(一) 组成和类型	116
(二) 位置	116
(三) 属支与收集范围	116
第四节 结肠下区	117
一、空肠和回肠	117
(一) 位置与形态结构	117
(二) 肠系膜	118
(三) 血管、淋巴与神经	119
(四) Meckel 憩室	120

二、盲肠和阑尾	120
(一) 盲肠	120
(二) 阑尾	121
三、结肠	122
(一) 分部、位置及毗邻	122
(二) 血管	122
(三) 淋巴引流	124
第五节 腹膜后隙	125
一、概述	125
二、肾	125
(一) 位置与毗邻	125
(二) 肾门、肾窦和肾蒂	126
(三) 肾血管与肾段	128
(四) 淋巴引流	129
(五) 神经	129
(六) 肾的被膜	129
三、输尿管腹部	130
四、肾上腺	131
五、腹主动脉	132
(一) 不成对的脏支	132
(二) 成对的脏支	132
(三) 壁支	133
六、下腔静脉	133
七、腰交感干	134
八、乳糜池	135
第六节 腹部断层影像解剖学	135
一、经第二肝门层面的横断层解剖及 CT、MRI	135
二、经肝上份层面的横断层解剖及 CT、MRI	136
三、经肝门静脉左支层面的横断层解剖及 CT、MRI	136
四、经肝门层面的横断层解剖及 CT、MRI	137
五、经腹腔干层面的横断层解剖及 CT、MRI	138
六、经肝门静脉合成处层面的横断层解剖及 CT、MRI	139
第七节 临床案例分析	140

第五章 盆部与会阴 143

第一节 概述	143
一、境界与分区	143
二、表面解剖	144
第二节 盆部	144
一、骨盆整体观	144
二、盆壁肌	144

三、盆膈	144
(一) 肛提肌	145
(二) 尾骨肌	146
四、盆筋膜	146
(一) 盆壁筋膜	146
(二) 盆膈上筋膜	146
(三) 盆膈下筋膜	146
(四) 盆脏筋膜	146
五、盆筋膜间隙	147
(一) 耻骨后隙	147
(二) 骨盆直肠隙	147
(三) 直肠后隙	147
六、盆部的血管、淋巴引流和神经	148
(一) 动脉	148
(二) 静脉	149
(三) 淋巴引流	149
(四) 神经	150
七、盆腔脏器	150
(一) 直肠	151
(二) 膀胱	152
(三) 输尿管盆部与壁内部	153
(四) 前列腺	153
(五) 输精管盆部、射精管及精囊	154
(六) 子宫	154
(七) 卵巢	157
(八) 输卵管	157
(九) 阴道	158
第三节 会阴	158
一、肛区	158
(一) 肛管	158
(二) 坐骨肛门窝	159
二、男性尿生殖区	160
(一) 层次结构	160
(二) 阴囊与精索	162
(三) 阴茎	163
(四) 男性尿道	165
三、女性尿生殖区	165
(一) 尿生殖三角	165
(二) 女性尿道	166
(三) 女性外生殖器	166
四、会阴中心腱	166
第四节 盆部与会阴断层影像解剖学	167

一、经精囊层面的横断层解剖及 CT、MRI	167
二、经前列腺层面的横断层解剖及 CT、MRI	167
三、经卵巢层面的横断层解剖及 CT、MRI	168
四、经子宫颈层面的横断层解剖及 CT、MRI	169
第五节 临床病例分析	170

第六章 脊柱区

第一节 概述	171
一、境界与分区	171
(一) 境界	171
(二) 分区	171
二、表面解剖	171
第二节 脊柱区的层次结构	172
一、浅层结构	172
(一) 皮肤	172
(二) 浅筋膜	172
(三) 皮神经	172
二、深筋膜	173
三、肌层	173
(一) 浅层肌	173
(二) 中层肌	174
(三) 深层肌	174
四、脊柱区的血管和神经	176
(一) 动脉	176
(二) 静脉	177
(三) 神经	177
五、脊柱	178
(一) 椎骨及其连结	178
(二) 椎间孔	179
(三) 椎管	179
六、椎管内容物	180
(一) 脊髓被膜和脊膜腔	180
(二) 脊神经根	183
(三) 脊髓的血管和脊神经脊膜支	183
第三节 脊柱区断层影像解剖学	184
一、经第3颈椎间盘层面的横断层解剖及 CT、MRI	184
二、经第4腰椎间盘层面的横断层解剖及 CT、MRI	185
第四节 临床病例分析	186

第七章 上肢

第一节 概述	187
--------------	-----

一、境界与分区	187
(一) 境界	187
(二) 分区	187
二、表面解剖	187
(一) 体表标志	187
(二) 对比关系	188
(三) 上肢轴线与提携角	189
(四) 主要血管神经干的体表投影	189
第二节 肩部	189
一、腋区	189
(一) 腋窝的构成	190
(二) 腋窝的内容	191
二、三角肌区及肩胛区	194
(一) 三角肌区	194
(二) 肩胛区	194
(三) 肌腱袖	195
(四) 肩胛动脉网	196
第三节 臂部	196
一、臂前区	196
(一) 浅层结构	196
(二) 深层结构	197
二、臂后区	198
(一) 浅层结构	198
(二) 深层结构	198
第四节 肘部	199
一、肘前区	200
(一) 浅层结构	200
(二) 深层结构	200
二、肘后区	201
(一) 浅层结构	202
(二) 深层结构	202
三、肘关节动脉网	202
第五节 前臂部	203
一、前臂前区	203
(一) 浅层结构	203
(二) 深层结构	204
二、前臂后区	207
(一) 浅层结构	207
(二) 深层结构	207
第六节 腕和手	210
一、腕	210
(一) 腕前区	210

(二) 腕后区	211
二、手掌	211
(一) 浅层结构	211
(二) 深层结构	212
三、手背	217
(一) 浅层结构	217
(二) 深层结构	218
四、手指	219
(一) 浅层结构	219
(二) 深层结构	220
第七节 上肢断层影像解剖学	221
一、经肩关节中份的横断层解剖及 CT、MRI	221
二、经臂部中份的横断层解剖及 CT、MRI	222
三、经肘部中份的横断层解剖及 CT、MRI	223
四、经前臂中份的横断层解剖及 CT、MRI	223
五、经腕管的横断层解剖及 CT、MRI	224
六、经掌骨中份的横断层解剖及 CT、MRI	225
第八节 临床病例分析	226
第八章 下肢	227
第一节 概述	227
一、境界与分区	227
(一) 境界	227
(二) 分区	227
二、表面解剖	227
(一) 体表标志	227
(二) 体表投影	229
第二节 臀部	229
一、境界	229
二、浅层结构	229
三、深层结构	231
(一) 臀筋膜	231
(二) 臀肌	231
(三) 梨状肌上、下孔及其穿行结构	231
(四) 穿经坐骨小孔的血管、神经	232
(五) 髋关节周围的动脉网	233
第三节 股部	234
一、股前内侧区	234
(一) 浅层结构	234
(二) 深层结构	236
二、股后区	241

(一) 浅层结构	241
(二) 深层结构	241
第四节 膝部	242
一、膝前区	242
(一) 浅层结构	242
(二) 深层结构	242
二、膝后区	242
(一) 浅层结构	243
(二) 深层结构	243
三、膝关节动脉网	244
第五节 小腿部	245
一、小腿前外侧区	245
(一) 浅层结构	245
(二) 深层结构	245
二、小腿后区	247
(一) 浅层结构	247
(二) 深层结构	248
第六节 踝与足部	249
一、踝前区和足背	249
(一) 浅层结构	249
(二) 深层结构	249
二、踝后区	251
(一) 浅层结构	251
(二) 深层结构	251
三、足底	252
(一) 浅层结构	252
(二) 深层结构	253
(三) 足弓	254
第七节 下肢的断层影像解剖学	254
一、膝部正中矢状断面的断层解剖及 CT、MRI	254
二、膝部冠状断面的断层解剖及 CT、MRI	255
第八节 临床病例分析	256
附 录	258
一、临床病例问题参考答案	258
二、英汉名词对照	264
参考文献	289

一、局部解剖学的定义和学习目的

局部解剖学(topographical anatomy)是人体解剖学的分科之一,是研究人体各局部区域内的形态结构的学科;局部解剖学在系统解剖学的基础上,通过实地尸体解剖,由浅入深地观察人体层次结构、各局部内器官结构的位置和相互关系、血管神经的分布规律、重要结构的体表定位等;是基础医学与临床医学之间的桥梁课程。

二、局部解剖学的学习方法

学习局部解剖学,必须坚持理论与实践相结合的原则,在认真研读局部解剖学教材的同时,还需经常复习系统解剖学的知识;局部解剖学是一门实践性很强的学科,只有通过尸体解剖、认真观察和积极思考,才能深刻地认识人体的各个局部,为进一步学习临床课程奠定扎实的基础。

三、局部解剖学与临床学科的关系

局部解剖学是基础医学与临床医学之间的桥梁课程,也是医学生进入临床必须掌握的基础知识和基本技能。局部解剖学主要研究人体各局部的层次,各器官的位置、毗邻,血管、神经的走行、体表投影等。局部解剖学是外科学、妇产科学和影像诊断学等临床学科的重要基础,具有很强的实际应用意义。要成为一个好的临床医生,必须认真、扎实地学好局部解剖学。

四、大体解剖学研究方法的演变

大体解剖学是以肉眼观察机体各器官形态结构的科学。大体解剖学的研究方法一般分为尸体研究、活体研究。尸体研究的主要方法包括:剖查法、腐蚀(铸型)法、透明法、生物塑化技术、冰冻切片法等。活体研究的主要方法包括:X射线检查法、活体测量法、仪器探测法等。

随着现代科学技术的发展,多学科的融合,不断有新的技术方法应用到解剖学研究中去。如在断层解剖、CT或MRI等基础上的三维重建及“数字人”技术,结合临床的需求、与临床相紧密结合的显微外科解剖技术,理工医等多学科结合的生物力学分析方法等。

五、人体的层次和基本结构

人体可分为头部、颈部、躯干(包括胸部、腹部、盆部与会阴)及四肢(包括上肢和下肢)。头部和躯干的基本结构类似,均由皮肤、浅筋膜、深筋膜、肌和骨骼等共同构成腔或管,容纳并保护脑、感觉器官和内脏器官等;四肢则由皮肤、浅筋膜、深筋膜、肌包绕骨和关节构成。全身各局部、器官均有血管和神经分布。