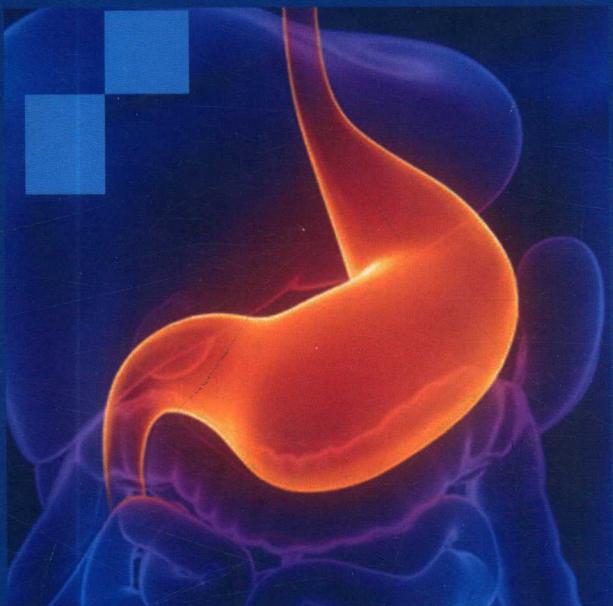


陈美月 等 编著

SHI YONG XIAO HUA NEI KE XUE

实用消化 内科学



天津出版传媒集团

天津科学技术出版社

陈美月 等 编著

SHI YONG XIAO HUA NEI KE XUE

实用消化 内科学

天津出版传媒集团

 天津科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用消化内科学/陈美月等编著. —天津: 天津
科学技术出版社, 2017. 6

ISBN 978-7-5576-3470-4

I. ①实… II. ①陈… III. ①消化系统疾病—诊疗
IV. ①R57

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第174043号

责任编辑: 王连弟

责任印制: 兰 肖

天津出版传媒集团
天津科学技术出版社 出版

出版人: 蔡 颅
天津市西康路35号 邮编 300051
电话 (022) 23332399 (编辑室)
网址: www.tjkjcbs.com.cn
新华书店经销
北京虎彩文化传播有限公司印刷

开本 889×1194 1/16 印张 23.5 字数 760 000
2018年6月第1版第1次印刷
定价: 128.00元

编 委 会

主 编

陈美月 韦明勇 胡 晟

贺 琼 李 景

副主编（按姓氏笔画排序）

李 杰 张 东 金 炜

曹 毅 葛秀丽 薛 栋

编 委（按姓氏笔画排序）

王 文（山东省滕州市疾病预防控制中心）

韦明勇（四川省科学城医院）

李 杰（山东省阳谷县中医医院）

李 景（山东省济南市第五人民医院）

杨同军（山东省菏泽市牡丹区人民医院分院）

张 东（山东省青岛市中心医院）

陈美月（山东省青岛市胶州中心医院）

金 炜（山东省冠县人民医院）

胡 晟（湖北省恩施州中心医院）

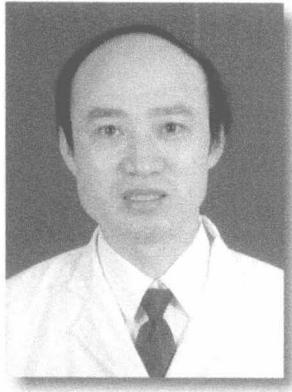
贺 琼（湖北省武汉市红十字会医院）

曹 毅（内蒙古鄂尔多斯市中心医院）

葛秀丽（新疆伊犁察布查尔县人民医院）

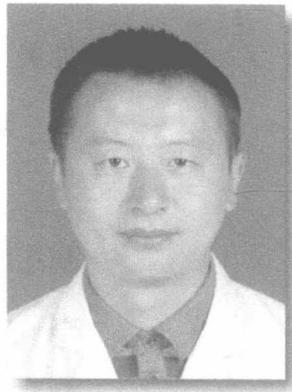
薛 栋（河北省巨鹿县医院）

主编简介



陈美月

男，青岛市胶州中心医院消化内科、内镜室主任，主任医师，1986年毕业于泰山医学院，本科学历，学士学位，兼任青岛市医学会消化内镜分会委员、山东省医师协会消化内镜分会委员等职务。从事临床工作三十年，先后到北京、济南、青岛等大型综合性医院及专科医院进修学习，尤其擅长消化内镜的诊疗操作技术，特别擅长结肠镜单人操作，对慢性胃炎、胃溃疡、慢性腹泻以及胃肠道肿瘤早期诊断和预防方面积累了丰富的经验，先后在国内各类专业杂志发表学术论文十余篇，主编《新编临床消化内科学》和《综合内科诊疗学》两部，参与科研课题两项，通过青岛市科技局鉴定，处于国内领先。2003年抗击非典荣立山东省三等功，2015年被评为胶州市十大名医称号。



韦明勇

男，1973年8月生，中共党员，副主任医师，副教授，现任四川省科学城医院消化内科主任，中物院先进工作者，中共四川省人民政府科学城办事处优秀党员；四川省绵阳市消化内科质量控制分中心专家组成员，绵阳市医学会消化系统早癌防治专家委员会委员，四川省科学城医学会消化内科专业委员会副主任委员，四川省医学会消化病学专业委员会HP感染专业学组委员，绵阳市医学会消化专业委员会委员，四川省消化内镜专委会委员，川北医学院、四川中医药高等专科学校兼职副教授。具有丰富的临床经验，擅长幽门螺杆菌诊治，消化道早癌诊治技术。近几年来，承担市级科研课题一项，省级科研课题一项。在专业期刊发表研究论著二十余篇。

P前言 Preface

随着生活水平及生活质量的不断改善和提高,人们对学习和掌握健康与疾病相关知识的需求越来越强烈。

《实用消化内科学》是一本围绕消化内科常见病、多发病,给临床医师参考阅读的工具书。全书分别介绍了消化系统解剖知识、常规诊断与治疗、常用技术、常见症状与体征等,讲解了消化内科常见病的病因、临床表现、治疗措施,以及患者的饮食、休息与活动、用药指导等内容,都是患者和家属有必要掌握和了解的知识。所述内容通俗易懂、简洁详尽,能够最大限度地帮助医务工作者提高对疾病的正确认识,以便更好给患者进行检查、治疗,促进康复,提高生活质量。书中系统阐述了消化内科诸多内容,实用性强,知识涉及面广,可作为临床医师了解疾病知识的有益读物。

因时间和水平有限,不周之处恳请读者、朋友、同行、专家们给予谅解和指正,衷心希望它能不辜负读者们的期望!

《实用消化内科学》编委会

2017年2月

C 目录 Contents

第一章 消化系统解剖	(1)
第二章 消化内科疾病的诊断与常规治疗	(9)
第一节 消化内科疾病的诊断	(9)
第二节 消化内科疾病的常规治疗	(12)
第三章 消化内科常用技术	(14)
第一节 鼻胃管置入	(14)
第二节 消化道钡餐	(16)
第三节 胃镜检查	(18)
第四节 胃肠动力检测	(19)
第五节 洗胃术	(23)
第六节 胶囊内镜	(26)
第七节 幽门螺杆菌检测	(27)
第八节 肝功能评估	(29)
第九节 肝穿刺活体组织检查术及抽脓术	(31)
第十节 胆管镜检查及治疗术	(33)
第十一节 结肠镜检查	(35)
第十二节 小肠镜	(36)
第十三节 腹腔穿刺术	(37)
第十四节 灌肠术	(39)
第十五节 腹部超声	(42)
第十六节 CT 在消化疾病诊断中的应用	(43)
第十七节 三腔二囊管置管术	(45)
第四章 消化内科常见症状与体征	(48)
第一节 恶心与呕吐	(48)
第二节 胃肠胀气	(49)
第三节 腹水	(51)
第四节 腹部包块	(54)
第五节 腹泻	(55)
第六节 腹痛	(57)

第七节 便 血	(59)
第八节 便 秘	(61)
第五章 消化内科常见的睡眠障碍	(63)
第六章 内镜新技术简介	(67)
第一节 放大内镜	(67)
第二节 染色内镜与电子染色	(69)
第三节 共聚焦显微内镜	(71)
第七章 消化系统疾病的内镜治疗	(75)
第一节 非静脉曲张性上消化道出血的内镜治疗	(75)
第二节 静脉曲张性上消化道出血的内镜治疗	(80)
第三节 上消化道狭窄的内镜治疗	(87)
第四节 上消化道息肉切除术	(91)
第五节 上消化道异物内镜治疗	(97)
第六节 内镜下黏膜切除术	(100)
第七节 内镜黏膜下剥离术	(102)
第八节 经皮内镜下胃造瘘术	(104)
第九节 内镜下胃减容术	(106)
第十节 十二指肠乳头肌切开术与胆道结石的内镜治疗	(108)
第八章 幽门螺杆菌感染的诊断和治疗	(110)
第一节 幽门螺杆菌感染的诊断	(110)
第二节 幽门螺杆菌的治疗	(112)
第九章 消化系统肿瘤的早期诊治	(117)
第一节 早期食管癌的诊治	(117)
第二节 早期胃癌的诊治	(119)
第三节 原发性肝癌的分类	(122)
第四节 原发性肝癌的早期诊断方法	(123)
第五节 早期肝癌的处理原则	(127)
第六节 结直肠癌的早期诊断的方法及意义	(128)
第七节 早期胰腺癌的诊治	(133)
第八节 各类介入治疗的适应证及评价	(146)
第九节 外科手术适应证及评价	(149)
第十章 消化系统急症	(151)
第一节 急性胃肠炎	(151)
第二节 急性胃扩张	(154)
第三节 重症急性胰腺炎	(157)
第四节 急性出血坏死性肠炎	(161)

第五节	急性肝功能衰竭	(162)
第六节	急性上消化道出血	(163)
第十一章	食管疾病	(171)
第一节	反流性食管炎	(171)
第二节	Barrett 食管	(173)
第三节	食管裂孔疝	(176)
第四节	弥漫性食管痉挛	(177)
第五节	食管贲门黏膜撕裂综合征	(179)
第六节	食管贲门失弛缓症	(182)
第七节	食管憩室	(187)
第八节	缺铁性咽下困难	(187)
第十二章	胃部疾病	(189)
第一节	急性胃炎	(189)
第二节	慢性胃炎	(192)
第三节	胃黏膜巨肥症	(202)
第四节	胃扭转	(203)
第五节	胃内异物	(205)
第六节	消化性溃疡	(207)
第十三章	肠道疾病	(214)
第一节	细菌性痢疾	(214)
第二节	细菌性食物中毒	(218)
第三节	嗜酸性粒细胞性胃肠炎	(222)
第四节	真菌性肠炎	(224)
第五节	假膜性肠炎	(226)
第六节	蛋白丢失性胃肠病	(227)
第七节	溃疡性结肠炎	(229)
第八节	克罗恩病	(238)
第十四章	肝脏疾病	(247)
第一节	病毒性肝炎	(247)
第二节	酒精性肝病	(255)
第三节	药物性肝病	(259)
第四节	肝脓肿	(266)
第五节	肝硬化	(274)
第六节	自身免疫性肝炎	(279)
第七节	脂肪肝	(285)
第八节	肝性脑病	(297)

第十五章 胰腺疾病	(301)
第一节 慢性胰腺炎	(301)
第二节 胰腺囊肿	(307)
第十六章 胆道疾病	(313)
第一节 急性化脓性胆管炎	(313)
第二节 胆石症	(314)
第三节 胆系良性肿瘤	(318)
第四节 慢性胆囊炎	(319)
第五节 急性胆囊炎	(321)
第六节 胆囊癌	(323)
第七节 胆管蛔虫病	(327)
第八节 胆管癌	(328)
第十七章 吸收不良综合征	(334)
第十八章 消化内科常见病的护理	(338)
第一节 急性胃炎的护理	(338)
第二节 慢性胃炎的护理	(340)
第三节 消化性溃疡的护理	(342)
第四节 病毒性肝炎的护理	(345)
第五节 肝硬化的护理	(354)
第六节 急性胰腺炎的护理	(358)
参考文献	(365)

第一章 消化系统解剖

一、涎腺

涎腺或称唾液腺，位于口腔周围，向口腔内分泌唾液。包括：①大涎腺；②小涎腺。

大涎腺：3对。①腮腺；②下颌下腺；③舌下腺。

小涎腺：黏液腺。位于口腔黏膜内，例如唇腺、颊腺、腭腺和舌腺等。

1. 腮腺

最大的涎腺，重15~30g，不规则形，分为浅部和深部（伸入下颌后窝内）。

腮腺管：开口于颊黏膜上的腮腺管乳头（平对上颌第2磨牙牙冠处黏膜）。

副腮腺：出现率约35%，分布于腮腺管附近，其导管汇入腮腺管。

2. 下颌下腺

或称颌下腺。扁椭圆形，重约15g。位于下颌下三角内。导管开口于舌下阜。

3. 舌下腺

较小，重2~3g。位于口腔底舌下襞深面。大导管与下颌下腺导管共同开口于舌下阜，小管（5~15条）开口于舌下襞黏膜表面。

二、咽

分为：①鼻咽；②口咽；③喉咽。口咽和喉咽是消化道和呼吸道的共同通道。

(一) 鼻咽

咽的上部，位于鼻腔后方（属于呼吸道的一部分）。上达颅底，下续口咽，向前经鼻后孔通鼻腔。

咽鼓管咽口：位于鼻咽两侧壁，下鼻甲后方约1cm处，咽腔经此口（通过咽鼓管）与中耳的鼓室相通。

咽鼓管圆枕：咽鼓管咽口的前、上、后方的弧形隆起，是咽鼓管咽口的标志。

咽隐窝：咽鼓管圆枕后方与咽后壁之间的纵行深窝，是鼻咽癌的好发部位。

咽鼓管扁桃体：位于咽鼓管咽口附近黏膜内的淋巴组织。

咽扁桃体：位于鼻咽上壁后部黏膜内的淋巴组织。10岁后退化。

(二) 口咽

上续鼻咽，下通喉咽，向前经咽峡与口腔相通。

腭扁桃体：①淋巴上皮器官，位于口咽侧壁的扁桃体窝内；②椭圆形；③内侧面朝向咽腔，表面被覆的黏膜有许多深陷小凹称为扁桃体小窝；④外侧面和前、后面均被结缔组织形成的扁桃体囊包绕。

舌扁桃体：位于舌根处黏膜的淋巴组织。

咽淋巴环：由①咽扁桃体；②咽鼓管扁桃体（双侧）；③腭扁桃体（双侧）；④舌扁桃体组成。具有防御功能。

(三) 喉咽

(1) 咽的最下部，稍狭窄，于第6颈椎下缘平面与食管相续。

(2) 前壁上分有喉口通入喉腔；③喉口两侧各有一深窝，称为梨状隐窝。

三、食管

食管是前后扁平的肌性管状器官，长约25cm。

(一) 食管位置

- (1) 上端：在第 6 颈椎体下缘平面与咽相续。
- (2) 下端：约平第 11 胸椎体处，与胃的贲门连接。

(二) 食管分部(分段)

- (1) 颈部(颈段)：自食管起始端至胸骨颈静脉切迹平面，长约 5cm；前面附于气管后壁上。
- (2) 胸部(胸段)：由胸骨颈静脉切迹平面至膈食管裂孔，长 18~20cm。
- (3) 腹部(腹段)：自膈食管裂孔至贲门，长 1~2cm。

(三) 食管狭窄部

1. 第一狭窄

位于食管起始处，相当于第 6 颈椎体下缘水平，距中切牙约 15cm。

2. 第二狭窄

食管与左主支气管后方的交叉处，相当于第 4、5 胸椎体之间水平，距中切牙约 25cm。

3. 第三狭窄

食管通过膈食管裂孔处，相当于第 10 胸椎水平，距中切牙约 40cm。

(四) 食管壁

- (1) 厚约 4mm，包括黏膜层、黏膜下层、肌层和外膜(纤维膜)。
- (2) 黏膜形成突向管腔的纵行皱襞(上段的数目与形状变化较大，中、下段，一般有 3 或 4 条)。
- (3) 内镜观察：黏膜浅红或浅黄，黏膜下血管隐约可见。

四、胃

(一) 胃的形态

(1) 受体位、体型、年龄、性别和胃的充盈状态等多种因素影响。完全空虚时略呈管状，高度充盈时呈球囊形。

(2) 分部：①前壁和后壁；②大弯和小弯；③入口(贲门)和出口(幽门)。

角切迹：胃小弯最低点弯度明显折转处。

贲门切迹：贲门的左侧，食管末端左缘与胃底所形成的锐角。

(二) 胃的分部

(1) 贲门部(贲门附近部分)。

(2) 胃底(贲门平面以上、向左上方膨出的部分，或称胃穹隆，内含空气，影像学称胃泡)。

(3) 胃体(胃底下界至角切迹的部分)。

(4) 幽门部(胃体与幽门之间的部分)。

幽门部被其大弯侧的中间沟(不明显的浅沟)分为：①幽门管(中间沟右侧，长 2~3cm)；②幽门窦(中间沟左侧，胃的最低部)。

胃溃疡和胃癌多发生于胃的幽门窦近胃小弯处。

临幊上所称的“胃窦”相当于幽门窦，或是泛指幽门部。

(三) 胃的位置

(1) 因体型、体位和充盈程度而有较大变化。中度充盈的胃，大部分位于左季肋区，小部分位于腹上区。

(2) 胃毗邻：①前壁右侧：与肝左叶和方叶相邻；②前壁左侧：与膈相邻，被左肋弓掩盖；③前壁中间部：位于剑突下方，直接与腹前壁相贴；④后壁与胰、横结肠、左肾上部和左肾上腺相邻；⑤胃底与膈、脾相邻。

(四) 胃壁

包括黏膜层、黏膜下层、肌层和外膜(浆膜层)。

黏膜层：①柔软，橘红色；②胃空虚时形成许多皱襞，充盈时变平坦；③表面许多网状小沟将胃黏膜分

成许多胃小区，小区表面上皮下陷形成许多胃小凹（胃腺开口）；④胃道：沿胃小弯走行的4~5条较恒定的纵行黏膜皱襞；⑤齿状线：食管与胃黏膜交界处的锯齿状环形线（胃镜检查的定位标志）；⑥幽门瓣：幽门括约肌处，黏膜突向管腔的环行皱襞。

五、小肠

（一）十二指肠

①介于胃与空肠之间，长约25cm；②始、末两端被腹膜包裹，属于腹膜内位；大部分固定于腹后壁，属于腹膜外位；③整体上呈“C”形，包绕胰头，分为上部、降部、水平部和升部。

（1）上部：①长约5cm；②起自胃的幽门，水平行向右后方，至肝门下方、胆囊颈的后下方，急转向下，移行为降部；③十二指肠上曲：上部与降部转折处形成的弯曲；④十二指肠球：十二指肠上部近侧与幽门相连接的一段肠管，长约2.5cm，是十二指肠溃疡的好发部位。

（2）降部：①长约7~8cm；②起自十二指肠上曲，垂直下行于第1~3腰椎体和胰头的右侧，至第3腰椎体右侧下端，弯向左行，移行为水平部；③黏膜形成发达的环状襞；④十二指肠下曲：弯向左行转折处的弯曲；⑤十二指肠纵襞：降部中份后内侧壁上的一条纵行皱襞（内镜检查的定位标志）；⑥十二指肠大乳头：降部后内侧壁纵行皱襞下端的圆形隆起，是Vater壶腹（肝胰壶腹）的开口处（即胆总管和胰管的开口处），距中切牙约75cm；⑦十二指肠小乳头：位于大乳头上方（近侧）1~2cm处，副胰管的开口处。

（3）水平部：又称下部。①长约10cm；②起自十二指肠下曲，横过下腔静脉和第3腰椎体前方，至腹主动脉前方、第3腰椎体左前方，移行于升部；③肠系膜上动、静脉紧贴水平部前面下行。

（4）升部：①仅2~3cm；②自水平部末端起始，斜向左上方，至第2腰椎体左侧转向下，移行为空肠；③十二指肠空肠曲：十二指肠与空肠间转折处形成的弯曲；④十二指肠悬韧带（Treitz韧带）：由十二指肠悬肌（位于十二指肠空肠曲的上后壁）和包绕其下段表面的腹膜皱襞构成，将十二指肠固定于腹后壁，是确定空肠起始的标志。

（二）空肠和回肠

（1）空肠回肠相延续，两者间无明显界限（一般将系膜小肠的近侧2/5称为空肠，远侧3/5称为回肠）；被小肠系膜悬系于腹后壁，合称为系膜小肠，有系膜附着的边缘称为系膜缘，其相对缘称为对系膜缘或游离缘。

（2）空肠上端起自十二指肠空肠曲，回肠下端接续盲肠。

（3）黏膜固有层和黏膜下层含：①孤立淋巴滤泡（散在于空肠和回肠）；②集合淋巴滤泡。

集合淋巴滤泡（Peyer斑）：①多见于回肠下部游离缘肠壁，20~30个；②长椭圆形，长轴与肠管长轴一致。

六、大肠

（一）概述

大肠是消化管的下段，长约1.5m，全程围绕于空肠和回肠周围。

大肠分为：①盲肠；②阑尾；③结肠；④直肠；⑤肛管。

大肠主要功能：①吸收水分、维生素和无机盐；②将食物残渣形成粪便，排出体外。

盲肠和结肠的特征性结构：①结肠带；②结肠袋；③肠脂垂。

结肠带：3条。①由肠壁的纵行肌增厚形成，沿大肠的纵轴平行排列；②3带汇集于阑尾根部。

结肠袋：由横沟隔开、向外膨出的囊状突起。

肠脂垂：沿结肠带两侧分布的许多脂肪组织小突起，被覆浆膜。

（二）盲肠

（1）位于右髂窝内。

（2）大肠起始部。

- (3)盲囊状(下为盲端),上行延续为升结肠,左侧与回肠连接(称为回盲口)。
- (4)自盲端至与回肠连接处长6~8cm。
- (5)属于腹膜内位器官(全面被覆腹膜)。
- (6)回盲口下方约2cm处,有阑尾开口(阑尾口)。

(三)阑尾

- (1)由盲肠下端延伸的细管状器官,盲端游离。
- (2)一般长5~7cm(变异大),管腔狭小(成人多0.5~1.0cm)。

阑尾系膜:扇形,含血管、神经、淋巴管和淋巴结等。

阑尾位置:通常与盲肠一起位于右髂窝内。可异位,例如高位、低位或左下腹位阑尾等;可位于回肠下、盲肠后、盲肠下、回肠前及回肠后位等。

(四)结肠

介于盲肠与直肠之间。分为:①升结肠;②横结肠;③降结肠;④乙状结肠。

1. 升结肠

- (1)长约15cm,位于右髂窝。
- (2)起自盲肠上端,沿腰方肌和右肾前面上升至肝右叶下方,折向左前下方移行于横结肠;该转折处称为结肠右曲(或肝曲)。
- (3)腹膜间位器官,无系膜,贴附于腹后壁。

2. 横结肠

- (1)长约50cm。
- (2)起自结肠右曲,向左略呈弓形弯曲横行至左季肋区,在脾脏面下分处,折转成结肠左曲(或称脾曲),向下续于降结肠。
- (3)腹膜内位器官(由横结肠系膜连于腹后壁)。

3. 降结肠

- (1)长约25cm。
- (2)起自结肠左曲,沿左肾外侧缘和腰方肌前面下降,至左髂嵴处续于乙状结肠。
- (3)腹膜间位器官,无系膜,贴附于腹后壁。

4. 乙状结肠

- (1)长约40cm。
- (2)于左髂嵴处起自降结肠,沿左髂窝转入盆腔,至第3骶椎平面续于直肠。
- (3)腹膜内位器官,由乙状结肠系膜连于盆腔左后壁。

(五)直肠

- (1)位于盆腔下部,全长10~14cm。
- (2)于第3骶椎前方,起自乙状结肠,沿骶、尾骨前面下行,移行于肛管。
- (3)直肠上端与乙状结肠交接处以下的肠腔显著膨大,称为直肠壶腹。
- (4)直肠横襞:3个,由直肠壁环行肌和黏膜构成,内面有上、中、下横襞(分别距肛门约11cm、7.5cm)。

(六)肛管

长3~4cm;上续直肠,下端终于肛门;③被肛门括约肌包绕,平时处于收缩状态,控制排便。

肛柱:6~10条纵行的黏膜皱襞。

肛瓣:连接各肛柱下端的半月形黏膜皱襞。

肛窦:相邻两个肛柱下端与相应肛瓣形成的向上开口的隐窝,深3~5mm,底部有肛腺开口。

肛直肠线:各肛柱上端的环行连线,是直肠与肛管的分界线。

齿状线(肛皮线):①各肛柱下端经过各肛瓣边缘的锯齿状环行连线;②齿状线以上肛管的内表面为黏膜,衬覆单层柱状上皮;③齿状线以下肛管的内表面为皮肤,衬覆复层鳞状上皮。

肛梳(痔环):齿状线下方宽约 1cm 的环状区域,表面光滑,浅蓝色(因深层有静脉丛)。

肛门:肛管的下口。

七、肝

(一)概述

肝是人体内最大的腺体、最大的消化腺,棕红色(血液供应丰富)、柔软而质脆。

国人肝重:①占成人体重的 1/50~1/40,男性 1230~1450g;女性 1100~1300g;②占胎儿和新生儿体重的 1/20,可占腹腔容积的一半以上。

肝的长(左右)径、宽(上下)径和厚(前后)径:分别约为 258mm、152mm 和 58mm。

(二)肝的形态

不规则的楔形。分为:①上、下两面;②前、后、左、右四缘。

1. 肝上面(膈面)

(1)膨隆,与膈接触。

(2)后部为无腹膜被覆的裸区。

(3)裸区左侧有较宽的腔静脉沟(下腔静脉通过)。

(4)矢状位的镰状韧带将肝分为左叶(小而薄)和右叶(大而厚)。

2. 肝下面(脏面)

凹凸不平,邻接一些腹腔器官。

(1)中部:有由①横沟、②左纵沟和③右纵沟形成的“H”形沟。

1)横沟:位于正中,称为肝门。

肝门:有①肝管(肝左管和肝右管)、②肝固有动脉(左、右支)、③门静脉、④神经和⑤淋巴管等出入。出入肝门的上述结构被结缔组织包绕,形成肝蒂。

肝蒂中主要结构的位置关系:①前为肝左管和肝右管;②中为肝固有动脉;③后为门静脉。

2)左纵沟:①沟的前半部为肝圆韧带裂(有肝圆韧带);②沟的后半部为静脉韧带裂(有静脉韧带)。

肝圆韧带:闭锁的胎儿脐静脉,经肝镰状韧带的游离缘下行至脐。

静脉韧带:闭锁的胎儿静脉导管。

3)右纵沟:①沟的前部为胆囊窝(容纳胆囊);②沟的后部为下腔静脉沟(或称下腔静脉窝,容纳下腔静脉)。

(2)肝下面(脏面)分叶:①左叶(左纵沟的左侧);②右叶(右纵沟的右侧);③方叶(肝门之前,肝圆韧带裂与胆囊窝之间);④尾状叶(肝门之后,静脉韧带裂与腔静脉沟之间)。

肝上面(膈面)的左叶与肝下面(脏面)的左叶一致。

肝上面(膈面)的右叶相当于肝下面(脏面)的右叶、方叶和尾状叶。

3. 肝的边缘

前缘(或称下缘,肝膈面与脏面的分界线,薄而锐利);后缘(钝圆,朝向脊柱);左缘(肝左叶的左缘,薄而锐利);右缘(肝右叶的右下缘,钝圆)。

胆囊切迹:位于胆囊窝处的肝前缘,常有胆囊底露出。

肝圆韧带切迹(脐切迹):位于肝前缘肝圆韧带通过处。

4. 肝的包被

肝表面,除膈面后裸区和脏面各沟外,均被覆浆膜;浆膜与肝实质间为纤维膜。

Glisson 囊(血管周围纤维囊):肝门处,包绕肝固有动脉、门静脉和肝管及其分支的纤维膜。

(三)肝的毗邻

上方为膈;右叶下面:前部与结肠右曲邻接,中部近肝门处邻接十二指肠上曲,后部邻接右肾上腺和右肾;左叶:下面与胃前壁相邻,后上方邻接食管腹段;借镰状韧带和冠状韧带分别连于膈下面和腹前壁。

八、肝外胆管

肝外胆管包括：①胆囊；②输胆管道。

输胆管道包括：①肝左管；②肝右管；③肝总管；④胆总管。

1. 肝总管

肝左管和肝右管分别由左、右半肝内的毛细胆管逐渐汇合而成，走出肝门后汇合成肝总管；肝总管长约3cm，下行于肝十二指肠韧带内，并在韧带内与胆囊管汇合成胆总管。

2. 胆囊

贮存和浓缩胆汁的囊状器官；长梨形，长8~12cm、宽3~5cm，容量40~60mL；位于肝的脏面胆囊窝内，上面以结缔组织与肝相连，下面被覆浆膜。

(1)胆囊分部：①胆囊底（突向前下方的盲端，常在肝前缘胆囊切迹处露出）；②胆囊体（胆囊主体，与底之间无明显界限）；③胆囊颈（胆囊体向下延续、变细部分）；④胆囊管（较胆囊颈稍细，长3~4cm，直径0.2~0.3cm，在肝十二指肠韧带内与肝总管汇合成胆总管）。

(2)胆囊黏膜：①胆囊底、胆囊体的黏膜呈蜂窝状；②胆囊颈和胆囊管的黏膜形成螺旋状皱襞（螺旋襞）。

(3)胆囊三角(Calot三角)：①由胆囊管、肝总管和肝的脏面围成的三角形区域；②有胆囊动脉通过。

3. 胆总管

(1)由肝总管和胆囊管汇合而成，长4~8cm，直径0.6~0.8cm。

(2)在十二指肠后内侧壁，与胰管汇合成肝胰壶腹(Vater壶腹)，开口于十二指肠大乳头，壶腹周围有Oddi括约肌(肝胰壶腹括约肌)包绕。

(3)由肝分泌的胆汁，经肝左、右管、肝总管、胆囊管进入胆囊内贮存；进食后，胆囊收缩，肝胰壶腹括约肌舒张，使胆汁经胆囊管、胆总管、肝胰壶腹、十二指肠大乳头，排入十二指肠腔内。

九、胰

胰是腹后壁的狭长腺体，位置较深；横向位于腹上区和左季肋区，平对第1~2腰椎体；柔软，灰红色，长17~20cm，宽3~5cm，厚1.5~2.5cm，重82~117g。

1. 胰的分部

包括：①胰头；②胰体；③胰尾。各部间无明显界限。头部在腹中线右侧，体、尾部在腹中线左侧。

(1)胰头：①胰右端的膨大部分，位于第2腰椎的右前方，上、下方和右侧被十二指肠包绕；②胰头下部有一向左后上方的钩突，门静脉起始部和肠系膜上动、静脉夹在胰头与钩突之间；③胰头右后方与十二指肠降部之间有胆总管下行(有时胆总管可部分或全部被胰头包埋)。

(2)胰体：①占胰的大部分，略呈三棱柱形；②横位于第1腰椎体前方；③前面隔网膜囊与胃相邻。

(3)胰尾：①较细，在脾门下方与脾的脏面接触；②各面均有腹膜包被(与胰体分界的标志)。

2. 胰的毗邻

前面隔网膜囊与胃相邻；后方有下腔静脉、胆总管、门静脉和腹主动脉；右端被十二指肠环抱；左端达于脾门。

3. 胰管

位于胰内，偏背侧；走行与胰长轴一致：由胰尾走向胰头，沿途接受许多小叶间导管引流的胰液；于十二指肠降部的壁内与胆总管汇合成肝胰壶腹，开口于十二指肠大乳头。

副胰管：位于胰头上部的胰管上方，开口于十二指肠小乳头。

十、腹膜

(一) 概述

腹膜：覆盖于腹腔壁、盆腔壁表面和腹腔、盆腔脏器表面的浆膜，由间皮细胞和少量结缔组织构成。

壁腹膜：①覆盖于腹腔壁、盆腔壁的腹膜；②与腹腔壁、盆腔壁之间有一层疏松结缔组织（腹膜外组织）；③腹后壁和腹前壁（下部）的腹膜外组织中含较多脂肪组织（腹膜外脂肪）。

脏腹膜：①覆盖于腹腔、盆腔脏器表面的腹膜；②构成脏器的一部分，例如胃和肠壁外膜（浆膜层）。

壁腹膜和脏腹膜相互延续、移行。

腹膜腔：①由壁腹膜和脏腹膜围成的潜在腔隙；②男性腹膜腔封闭；③女性腹膜腔有输卵管腹腔口（双侧），经输卵管、子宫、阴道与外界相通。

(二) 腹膜与腹腔、盆腔脏器的关系

1. 腹膜内位器官

表面几乎皆被腹膜覆盖的器官。包括：①胃；②十二指肠上部；③空肠和回肠；④盲肠；⑤阑尾；⑥横结肠；⑦乙状结肠；⑧脾；⑨卵巢；⑩输卵管。

2. 腹膜间位器官

表面大部分被腹膜覆盖的器官。包括：①肝；②胆囊；③升结肠；④降结肠；⑤子宫；⑥充盈的膀胱；⑦直肠上段。

3. 腹膜外位器官

仅一面被腹膜覆盖的器官；多位于腹膜后间隙，又称腹膜后位器官。包括：①肾；②肾上腺；③输尿管；④空虚的膀胱；⑤十二指肠降部、下部和升部；⑥直肠中、下段；⑦胰。

(三) 网膜、系膜和韧带

1. 网膜

与胃小弯和胃大弯相连的双层腹膜皱襞，内含血管、神经、淋巴管和结缔组织等。

(1) 小网膜：①连接肝门与胃小弯、十二指肠上部的双层腹膜结构；②右缘游离，右缘后方为网膜孔；③经网膜孔进入网膜囊。

1) 肝胃韧带：①连接于肝门与胃小弯的小网膜；②内含胃左、右血管、胃上淋巴结和至胃的神经等。

2) 肝十二指肠韧带：①连接于肝门与十二指肠上部的小网膜；②内有进出肝门的胆总管、肝固有动脉和门静脉，以及淋巴管、淋巴结和神经丛。

(2) 大网膜：①覆盖于空肠、回肠和横结肠的前方，左缘与胃脾韧带连接；②含有许多血管分支、脂肪组织和巨噬细胞；③连接胃大弯与横结肠之间的大网膜形成胃结肠韧带。

(3) 网膜囊：①小网膜和胃后壁与腹后壁腹膜之间的扁窄间隙，是腹膜腔的一部分（腹膜腔的盲囊，或称小腹膜腔）；②左侧为脾、胃脾韧带和脾肾韧带；③右侧借网膜孔通腹膜腔其余部分；④网膜孔：位于第12胸椎至第2腰椎的前方，成人可容1~2指通过。

2. 系膜

由壁腹膜、脏腹膜延续移行形成的双层腹膜结构，将有关器官固定于腹壁、盆壁；内含有出入有关器官的血管、神经、淋巴管和淋巴结等。主要包括：①肠系膜；②阑尾系膜；③横结肠系膜；④乙状结肠系膜等。

3. 韧带

连接腹壁、盆壁与脏器之间或连接相邻脏器之间的腹膜结构，多为双层。

(1) 肝的韧带。

1) 肝的脏面：①肝胃韧带；②肝十二指肠韧带；③肝圆韧带。

2) 肝的膈面：①镰状韧带；②冠状韧带；③左、右三角韧带。

(2) 脾的韧带：①胃脾韧带；②脾肾韧带；③膈脾韧带。

(3) 胃的韧带：①肝胃韧带；②胃脾韧带；③胃结肠韧带；④胃膈韧带。