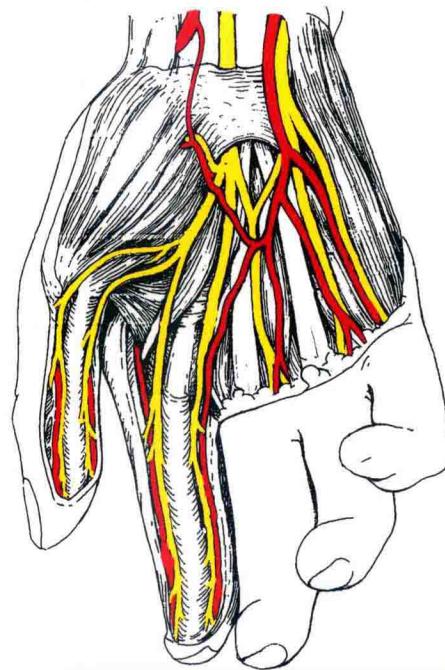


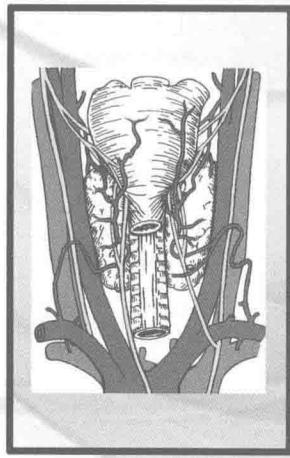
临床局部解剖学

主编 王海杰 副主编 王国民

第2版



人民卫生出版社



临床局部 解剖学

第2版

主 编 王海杰

副主编 王国民

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床局部解剖学/王海杰主编.—2 版.—北京：
人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-22250-1

I. ①临… II. ①王… III. ①局部解剖学
IV. ①R323

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 074387 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康，
购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

临床局部解剖学

第 2 版

主 编：王海杰

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E-mail：pmph@pmph.com

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：北京汇林印务有限公司

经 销：新华书店

开 本：889×1194 1/16 印张：26

字 数：805 千字

版 次：2004 年 8 月第 1 版 2016 年 6 月第 2 版

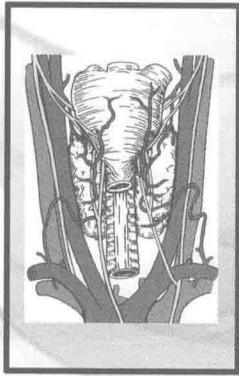
2016 年 6 月第 2 版第 1 次印刷（总第 3 次印刷）

标准书号：ISBN 978-7-117-22250-1/R·22251

定 价：178.00 元

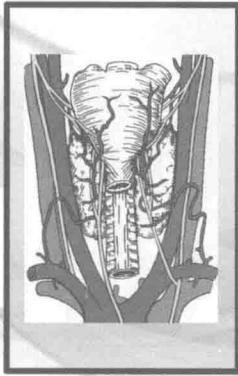
打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail：WQ@pmph.com

（凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换）



编 者 (以姓氏笔画为序)

王国民	教授	博导	复旦大学附属中山医院
王春生	教授	博导	复旦大学附属中山医院
王海杰	教授	博导	复旦大学上海医学院
何宏文	教授	博导	中山大学光华口腔医学院
张长青	教授	博导	上海交通大学附属第六人民医院
张英泽	教授	博导	河北医科大学第三附属医院
陈晓红	教授	博导	北京同仁医院
罗学港	教授	博导	中南大学湘雅医学院
周 梁	教授	博导	复旦大学附属眼耳鼻喉科医院
周长满	教授	博导	北京大学医学部
赵玲辉	教授	博导	哈尔滨医科大学
柏树令	教授	博导	中国医科大学
姜宗来	教授	博导	上海交通大学医学院
凌树才	教授	博导	浙江大学医学院
崔慧先	教授	博导	河北医科大学
靳安民	教授	博导	南方医科大学珠江医院
蔡秀军	教授	博导	浙江大学医学院第二附属医院
熊光仲	教授	博导	中南大学湘雅二医院
戴显伟	教授	博导	中国医科大学第二临床医院
绘图 陈丁惠	副主任技师		复旦大学上海医学院
吴国正	副主任技师		四川大学基础医学与法医学院



第2版前言

《临床局部解剖学》由全国高等医药院校的 17 位解剖学和外科学博士生导师编写，并由 1 位副主任技师绘图，于 2004 年 8 月由人民卫生出版社出版。为了进一步提高编写质量和使用效果，编者在人民卫生出版社组织下对该书作了修订。

《临床局部解剖学》第 2 版邀请 19 位博士生导师参与编写，两位副主任技师负责绘图。增加了部分内容和插图，修改了错误和不当之处。鉴于头部包括面部和颅部，且内容复杂，由 4 位专家编写。在面部增加了口区、耳区、颞下颌关节、颞下窝和翼腭窝，在颅部增加了脑膜和脑血管。全书中补充了器官和结构的变异和畸形、与局部解剖学密切相关的临床联系等，增加了 39 幅插图。调整了插图的比例和色彩，修改了引线及其衬白。通过本次修订，编者力求使编写纲目更合理统一，临床联系更合适深入，文字叙述更精炼确切，解剖方法更具操作性，插图更清晰精美，以达到使读者通过阅读此书为从事临床医疗和科研工作奠定坚实基础的目的。

本书主要叙述人体各局部的表面解剖、层次结构、器官内结构、位置毗邻、神经血管分布、变异畸形等，强调器官和结构的定位和解剖标志，紧密联系疾病的发生发展机制、诊断和手术解剖等，注重介绍解剖操作的步骤、方法、注意事项和对知识的理解。插图中的动脉、静脉、神经、淋巴管和淋巴结分别用红、蓝、黄、绿色表示，肝门静脉和胆道分别用粉红色和绿色表示。书中的英文名词 artery、vein、nerve 和 ligament 分别用缩写 a.、v.、n. 和 lig. 表示。全书共 8 章，八十余万字，插图 418 幅。书末附参考文献和索引。本书既适用于外科学、妇产科学、眼科学、耳鼻咽喉科学和影像医学等临床专业的研究生教学，又可作为临床医师、高年级医学生和解剖学教师的参考书。

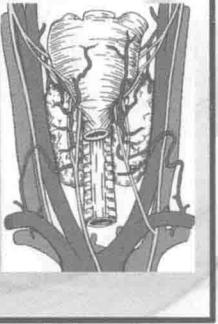
在编写过程中，复旦大学上海医学院王国栋博士在插图的电脑加工和修改方面做了大量工作。我们谨向为本书的编写和出版作出贡献的单位和个人表示感谢，并向为本书提出宝贵修改意见的读者表示感谢。

由于编写水平所限，本书可能存在错误和不足之处，恳请广大读者批评指正。

王海杰

2016 年 3 月

前 言



随着临床医学的发展,特别是新诊断技术的应用和新手术的开展,人们对于局部解剖学非常重视。近几年来,各高等医学院校相继开设了局部解剖学的研究生课程。通过局部解剖学的教学,使研究生为从事临床医疗和科研工作奠定坚实的基础。然而,目前国内适用于研究生教学的局部解剖学教材较少。在高等医学院校部分专家的倡导和人民卫生出版社的支持下,由从事研究生教学的解剖学教授和外科学教授密切合作,共同编写了这本《临床局部解剖学》。本书主要适用于外科学、妇产科学、眼科学、耳鼻咽喉科学和影像医学等临床专业的研究生教学,也可作为临床医师、高年级医学生和解剖学教师的参考书。

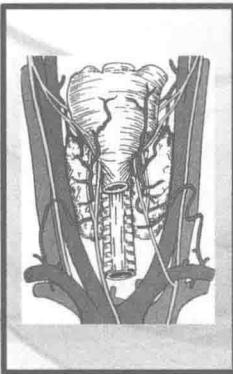
本书渗透新诊断技术和新手术等临床研究进展以及局部解剖学的研究进展,重点叙述人体各局部的表面解剖、层次结构、器官内结构、位置毗邻、神经血管的分布和变异等,强调器官、结构的定位和解剖标志,紧密联系疾病的发生发展机制、诊断和手术解剖等,注重介绍解剖操作的步骤、方法和注意事项。本书在本科生局部解剖学内容的基础上,增加了颅底、脑、眼、鼻、咽、喉、肺、心、肝、脾、肾和关节等内容及其解剖方法。各章的内容按概述、局部层次和结构、解剖操作的顺序排列。本书力求图文并茂,插图中动脉、静脉、神经、淋巴管和淋巴结分别用红、蓝、黄、绿套色,肝门静脉和胆道分别用粉红色和绿色。书中的英文名词 artery、vein、nerve 和 ligament 分别用 a.、v.、n. 和 lig. 表示。全书共 8 章,文字 40 余万,插图 400 余幅。书末附参考文献和英中文索引。

于 2002 年 4 月和 2003 年 7 月编委会分别在上海和杭州召开了编写会和定稿会,会议期间得到了复旦大学上海医学院和浙江大学医学院的热情支持。在此,谨向为本书的编写和出版作出贡献的学校和个人表示衷心感谢。

由于水平所限,本书编写可能存在错误和不足之处,恳请广大读者批评指正,以便在再版中改进和完善。

王海杰 朱晞

2004 年 1 月于上海



目 录

绪论	1
一、局部解剖学的发展简史	1
(一) 世界发展史	1
(二) 中国发展史	1
二、人体器官和结构的局部配布特点	2
(一) 皮肤	2
(二) 浅筋膜	2
(三) 深筋膜	3
(四) 骨骼肌	3
(五) 骨骼	3
(六) 内脏器官	3
(七) 体腔	3
(八) 血管神经	4
(九) 淋巴结	4
三、解剖器械的使用方法	4
(一) 解剖刀	4
(二) 解剖镊	4
(三) 解剖剪	5
(四) 止血钳	5
(五) 拉钩	5
(六) 探针	5
(七) 其他器械	5
四、基本解剖方法	5
(一) 皮肤解剖法	5
(二) 浅筋膜解剖法	5
(三) 深筋膜解剖法	5
(四) 肌解剖法	5
(五) 血管和神经解剖法	5
(六) 淋巴结解剖法	5
(七) 实质性器官的解剖法	5
五、实验室管理	6
第一章 头部	7
第一节 概述	7



一、境界与分区	7
二、表面解剖	7
(一) 体表标志	7
(二) 体表投影	8
第二节 面部	9
一、浅层结构	9
(一) 皮肤	9
(二) 浅筋膜	9
(三) 面肌	9
(四) 血管、神经和淋巴引流	10
二、鼻区	11
(一) 外鼻	11
(二) 鼻腔	11
(三) 鼻旁窦	13
三、口区	13
(一) 口唇	13
(二) 颊	14
(三) 腭	14
(四) 牙	14
(五) 舌	14
四、眶区	16
(一) 境界	16
(二) 内容	17
五、耳区	20
(一) 外耳	20
(二) 中耳	21
(三) 内耳	23
六、面侧区	24
(一) 颞下窝和翼腭窝	25
(二) 腮腺咬肌区	25
(三) 颞下颌关节	27
(四) 面侧深区	28
(五) 面侧区的间隙	30
第三节 颅部	31
一、颅顶	31
(一) 额顶枕区	31
(二) 颞区	32
(三) 颅顶骨	33
(四) 开颅手术入路切口	34
二、颅底	35
(一) 颅前窝	35
(二) 颅中窝	35
(三) 颅后窝	44
三、脑膜与脑血管	46



(一) 脑膜	46
(二) 脑的血管	48
第四节 头部的解剖操作	54
一、面部的解剖	54
(一) 切开皮肤	54
(二) 解剖浅层结构	55
(三) 解剖腮腺咬肌区	55
(四) 解剖颞区软组织	56
(五) 解剖颞下颌关节	56
(六) 解剖面侧深区	56
(七) 解剖鼻	57
(八) 观察口	57
(九) 解剖眶和眼	58
(十) 观察耳	59
二、颅部的解剖	59
(一) 解剖颅顶部软组织	59
(二) 开颅取脑	60
(三) 解剖颅盖和颅底	60
(四) 解剖脑	61
第二章 颈部	63
第一节 概述	63
一、境界与分区	63
(一) 境界	63
(二) 分区	63
二、表面解剖	64
(一) 体表标志	64
(二) 体表投影	64
第二节 局部层次和结构	65
一、浅层结构	65
(一) 皮肤	65
(二) 浅筋膜	65
二、颈深筋膜和筋膜间隙	66
(一) 层次	67
(二) 筋膜间隙	67
三、颏下三角	68
四、下颌下三角	68
(一) 境界和层次	68
(二) 内容及毗邻	68
五、颈动脉三角	70
(一) 境界和层次	70
(二) 内容及毗邻	70
六、肌三角	73
(一) 境界和层次	73



(二) 内容及毗邻	74
七、胸锁乳突肌区	79
(一) 境界和层次	79
(二) 内容及毗邻	79
八、枕三角	80
(一) 境界和层次	80
(二) 内容及毗邻	81
九、锁骨上三角	82
(一) 境界和层次	82
(二) 内容及毗邻	82
十、颈根部	86
(一) 境界	86
(二) 内容及毗邻	86
十一、喉、气管、咽和食管	87
(一) 喉	87
(二) 气管颈部	92
(三) 咽	92
(四) 食管颈部	95
第三节 颈部的解剖操作	95
一、切开皮肤	95
二、解剖浅层结构	96
(一) 解剖颈阔肌	96
(二) 解剖浅静脉和浅淋巴结	96
(三) 解剖皮神经	96
三、解剖颏下三角	96
四、解剖下颌下三角	96
(一) 暴露下颌下三角的境界	96
(二) 解剖下颌下三角的内容	96
五、解剖颈动脉三角和胸锁乳突肌区	96
(一) 暴露颈动脉三角和胸锁乳突肌区的境界	96
(二) 解剖颈动脉三角和胸锁乳突肌区的内容	97
六、解剖肌三角	97
(一) 暴露肌三角的境界	97
(二) 解剖肌三角的内容	97
七、解剖枕三角	98
(一) 暴露枕三角的境界	98
(二) 解剖枕三角的内容	98
八、解剖锁骨上三角	98
(一) 暴露锁骨上三角的境界	98
(二) 解剖锁骨上三角的内容	98
九、解剖颈根部	98
(一) 解剖锁骨下动脉	98
(二) 解剖锁骨下静脉	98
(三) 解剖膈神经	98



(四) 观察前斜角肌的毗邻	99
(五) 解剖淋巴导管	99
(六) 触摸胸膜顶	99
第三章 胸部	100
第一节 概述	100
一、境界与分区	100
(一) 境界	100
(二) 分区	100
二、表面解剖	100
(一) 体表标志	100
(二) 标志线	101
第二节 胸壁	101
一、浅层结构	102
(一) 皮肤	102
(二) 浅筋膜	102
(三) 乳房	102
二、深层结构	104
(一) 深筋膜	104
(二) 胸廓外肌层	104
(三) 固有胸壁	104
(四) 体外心脏按压术的解剖学基础	107
(五) 胸壁的外科常用切口	107
第三节 胸膜和胸膜腔	108
一、胸膜	108
二、胸膜腔	108
三、胸膜返折线的体表投影	109
(一) 胸膜前界	109
(二) 胸膜下界	109
四、血管、神经和淋巴引流	109
(一) 血管	109
(二) 神经	109
(三) 淋巴引流	110
第四节 肺	110
一、位置和分叶	110
二、体表投影	110
(一) 肺的前界和下界	110
(二) 肺裂	111
(三) 肺根	111
三、肺门和肺根	111
(一) 肺门	111
(二) 肺根	111
四、肺段支气管和肺段	114
五、血管、神经和淋巴引流	115



六、肺形态结构的年龄变化	116
七、肺切除术的解剖学基础	116
(一) 右肺切除术	116
(二) 左肺切除术	116
(三) 袖式肺叶切除术	117
第五节 纵隔	117
一、概述	117
(一) 位置和境界	117
(二) 分区	117
(三) 纵隔左侧面	117
(四) 纵隔右侧面	118
二、上纵隔	118
(一) 胸腺	118
(二) 头臂静脉和上腔静脉	119
(三) 主动脉弓及其分支	119
(四) 动脉导管三角和动脉韧带	119
(五) 气管胸部和主支气管	120
三、下纵隔	120
(一) 前纵隔	120
(二) 中纵隔	120
(三) 后纵隔	121
四、大血管畸形	124
(一) 大动脉转位	124
(二) 大动脉狭窄	124
(三) 动脉导管未闭	124
五、纵隔间隙	125
第六节 心	125
一、位置和毗邻	125
二、心脏	126
(一) 右心房	127
(二) 右心室	128
(三) 左心房	129
(四) 左心室	130
三、构造	131
(一) 纤维性支架	131
(二) 心壁	132
(三) 心间隔	132
四、常见先天性心脏畸形	133
(一) 房间隔缺损	133
(二) 室间隔缺损	133
(三) 法洛四联症	135
五、老年变化	135
六、血管	135
(一) 冠状动脉	136



(二) 静脉	140
七、传导系统	141
(一) 窦房结	141
(二) 结间束	142
(三) 房室交界区	142
(四) 房室束	142
(五) 心传导系统的常见变异	143
八、体表投影	144
(一) 心界	144
(二) 心瓣膜	144
九、心内注射术的解剖学基础	145
十、心包穿刺术的解剖学基础	145
十一、心脏移植术的解剖学基础	145
第七节 胸部的解剖操作	146
一、解剖胸壁、胸膜和肺	146
(一) 解剖浅层结构和胸廓外肌层	146
(二) 解剖肋间隙结构	146
(三) 切开胸前壁	147
(四) 剖查胸前壁内面的结构	147
(五) 观察胸腔分部和内容	147
(六) 探查胸膜腔	147
(七) 剖查肺	148
(八) 解剖肋间隙后部结构	148
二、解剖纵隔	148
(一) 观察纵隔侧面	148
(二) 剖查上纵隔前部的结构	148
(三) 剖查中纵隔	149
(四) 剖查上纵隔后部和后纵隔的结构	150
第四章 腹部	151
第一节 概述	151
一、境界与分区	151
(一) 境界	151
(二) 分区	151
二、表面解剖	151
(一) 体表标志	151
(二) 体表投影	152
三、腹膜腔与腹腔脏器	153
(一) 腹膜与腹、盆腔脏器的关系	153
(二) 腹膜腔的分区及交通	153
第二节 腹前外侧壁	156
一、层次	156
(一) 皮肤	156
(二) 浅筋膜	156



(三) 肌层	157
(四) 腹横筋膜	160
(五) 腹膜外组织	160
(六) 壁腹膜	160
(七) 深层的血管和神经	160
二、局部结构	161
(一) 腹直肌鞘	161
(二) 腹白线和脐环	161
(三) 腹股沟管	162
(四) 腹股沟三角	162
(五) 睾丸下降和腹股沟疝的解剖学基础	163
三、腹前外侧壁的外科常用切口	165
(一) 纵切口	165
(二) 横切口	165
(三) 斜切口	166
(四) 胸腹联合切口	166
四、腹前外侧壁的穿刺部位	166
(一) 腹膜腔穿刺	166
(二) 膀胱穿刺	166
(三) 肝和脾穿刺	166
第三节 结肠上区相邻的器官和结构	167
一、网膜	167
(一) 小网膜	167
(二) 大网膜	167
(三) 网膜囊和网膜孔	167
二、胃	168
(一) 位置与毗邻	168
(二) X线解剖	169
(三) 韧带	170
(四) 血管、神经和淋巴引流	170
(五) 胃切除术的解剖学基础	173
三、十二指肠	174
(一) 位置和毗邻	174
(二) 十二指肠悬韧带	175
(三) 血管、神经和淋巴引流	176
四、肝	178
(一) 位置、体表投影和毗邻	178
(二) 韧带	179
(三) 肝门	180
(四) Glisson 系统	180
(五) 血管、神经和淋巴引流	183
(六) 肝切除术的解剖学基础	184
(七) 肝移植的解剖学基础	185
(八) 肝门腔静脉分流术的解剖学基础	186



五、肝外胆道	187
(一) 胆囊	187
(二) 肝管、肝总管和胆总管	190
六、胰	192
(一) 位置和毗邻	192
(二) 胰管	193
(三) 血管、神经和淋巴引流	193
(四) 胰腺癌根治术的解剖学基础	196
七、脾	196
(一) 位置和毗邻	196
(二) 韧带	197
(三) 血管、神经和淋巴引流	197
(四) 副脾	198
(五) 脾切除术的解剖学基础	198
八、肝门静脉	198
(一) 合成类型	198
(二) 属支	198
(三) 肝门静脉与上、下腔静脉系的交通途径	199
第四节 结肠下区相邻的器官和结构	200
一、空肠和回肠	200
(一) 位置	200
(二) 肠系膜	200
(三) 血管、神经和淋巴引流	201
二、大肠	201
(一) 盲肠	201
(二) 阑尾	201
(三) 结肠	202
第五节 腹膜后间隙	205
一、概述	205
二、肾	205
(一) 位置和毗邻	205
(二) 肾门、肾窦和肾蒂	206
(三) 畸形和异常	207
(四) 肾的被膜	207
(五) 血管、神经和淋巴引流	207
(六) 肾移植的解剖学基础	209
(七) 肾手术的解剖学基础	209
三、输尿管腹部	210
(一) 位置和毗邻	210
(二) 血管、神经和淋巴引流	210
(三) 输尿管损伤与功能重建	211
(四) 输尿管结石手术的解剖学基础	211
四、肾上腺	211
(一) 位置和毗邻	211



(二) 血管、神经和淋巴引流	211
五、腹主动脉	212
(一) 位置和毗邻	212
(二) 分支	212
(三) 腹主动脉瘤手术的解剖学基础	213
六、下腔静脉	213
(一) 位置和毗邻	213
(二) 属支	213
七、腰交感干	214
(一) 位置和毗邻	214
(二) 腰交感神经节切除术的解剖学基础	214
第六节 腹部的解剖操作	215
一、切开皮肤	215
二、解剖腹前外侧壁	215
(一) 解剖浅血管	215
(二) 解剖肋间神经的皮支及其伴行血管	215
(三) 解剖腹外斜肌	215
(四) 解剖腹内斜肌	215
(五) 观察腹横肌	216
(六) 解剖腹直肌鞘及其内容	216
(七) 解剖腹股沟管	216
(八) 观察腹股沟三角	216
三、探查腹膜腔	216
(一) 切开腹壁	216
(二) 探查结肠上区	216
(三) 探查结肠下区	217
四、解剖结肠上区相邻的器官结构	217
(一) 解剖肝	217
(二) 解剖胃	217
(三) 解剖肝总动脉和脾动脉	218
(四) 解剖胆囊、胆总管及肝管	218
(五) 解剖肝门静脉	218
(六) 解剖胰和十二指肠	218
(七) 解剖脾	219
五、解剖结肠下区相邻的器官结构	219
(一) 观察空肠和回肠	219
(二) 观察阑尾、盲肠和结肠	219
(三) 解剖肠系膜上动、静脉	219
(四) 解剖肠系膜下动、静脉	219
六、解剖腹膜后间隙的器官结构	219
(一) 解剖腹主动脉	219
(二) 解剖下腔静脉	220
(三) 解剖腰交感干	220
(四) 解剖肾	220



(五) 解剖肾上腺	220
(六) 解剖输尿管腹部	220
(七) 解剖腰丛分支	220
(八) 解剖乳糜池	220
第五章 盆部与会阴	221
第一节 概述	221
一、境界与分区	221
(一) 境界	221
(二) 分区	221
二、表面解剖	221
(一) 体表标志	221
(二) 体表投影	221
第二节 盆部	222
一、盆壁	222
(一) 骨盆	222
(二) 盆壁肌	224
(三) 盆膈肌	225
(四) 盆筋膜	226
(五) 盆筋膜间隙	227
二、血管、神经和淋巴结	228
(一) 动脉	228
(二) 静脉	229
(三) 神经	230
(四) 淋巴结	232
三、盆部的腹膜和腹膜腔	232
(一) 腹膜与盆腔脏器的关系	232
(二) 腹膜皱襞	232
(三) 腹膜陷凹	233
四、盆腔脏器	233
(一) 膀胱	233
(二) 输尿管盆部和壁内部	235
(三) 输精管盆部、射精管和精囊	235
(四) 前列腺	236
(五) 卵巢	237
(六) 输卵管	237
(七) 子宫	238
(八) 阴道	240
(九) 直肠	240
第三节 会阴	241
一、肛区	241
(一) 肛管	242
(二) 坐骨直肠窝	243
二、尿生殖区	244