

中国人体质调查

中国解剖学会体质调查组编

上海科学技术出版社



3
T

中国人体质调查

Survey of Anatomical Data
and Variations of Chinese

中国解剖学会体质调查组 编

上海科学技术出版社

000000

中国人体质调查

Survey of Anatomical Data
and Variations of Chinese

中国解剖学会体质调查组 编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所发行 江苏扬中印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 31.75 字数 717,000

1986 年 6 月第 1 版 1986 年 6 月第 1 次印刷

印数: 1-3,8000

统一书号: 14110·1708 定价: 6.45 元

谨以此书献给
中国人体解剖学创始人之一
张鋈教授百年诞辰
(1890~1977)

中国解剖学会中国人体质调查组名单

组 长：郑 思 竞

一、体质测量及运动器官

组长：李继硕

组员：王永豪 丁士海 邵象清 陈芝仪

二、内 脏 学

组长：廖亚平 张朝佑

组员：邓道钧 邹令哲 陈遥良

三、脉 管 系

组长：何光麓 王永贵

组员：吴晋宝 俞寿民 张为龙 余 哲 冯 固

四、神 经 系

组长：谢竞强 许鹿希

组员：钟世镇 张亦昭 黄 瀛

常务编委

郑思竞 冯 固 黄 瀛 吴晋宝 陈遥良 邵象清

秘 书

张綵霞

前 言

《中国人体质调查》是中国人正常解剖学常数和常见变异与畸形的资料性专著。编辑此书的目的是试图反映中国人的形态特征,为医学、人类学和民族学等学科提供形态学基础;也为工业、国防、体育、艺术和教育等各个方面提供有用的参考。它是第一本有关中国人形态特征的专著,共收集了近半个世纪中国解剖学工作者发表的文献 2675 篇。但过去对体质调查的研究比较分散,缺乏组织,很多方面尚欠完整,尤其我国是一个多民族、幅员广大、人口众多的国家,对各地区、各民族特点的表达,就更显得不足,有待今后继续努力,使之臻于完善。

解放以前,全国解剖学工作者仅约百人,对中国人自己的形态虽有一些研究,但为数不多。某些国外学者偶有涉及,描写又颇不全面,个别人甚至从反动的种族主义观点出发,歪曲事实,对我中华民族恣意贬低,横加侮辱,如 Dereum (1899)^[1]根据两个白痴的中国人脑, Arians Kappers (1920) 和 Joseph Shellshear (1926)^[2] 等根据少数中国人脑标本,或一些混血种族标本的研究,即断言中国人脑具有若干低等动物如猿猴的脑沟回,半月沟等,企图表示中国人为劣等民族。这种谬论,苏联人类学家 Levin (1937)^[3] 也极力反对,认为片面以脑的沟回来评定人种优劣是不正确的。其实,世界各民族基本上处于同一水平,某些民族的文化和经济的落后,只应归咎于受地理环境的隔绝,和外界缺少交流,或受民族压迫所造成的。1934 年,在第二届国际人类学会议上,Shellshear JL 报告一篇文章《中国人脑与澳洲人脑的比较》,武断地说:中国人脑比埃及人脑更接近于类人猿的型式。出席该次会议的中国生物学家欧阳翥、人类学家吴定良当场即据理驳斥。^[4] 我国解剖学工作者闻亦传 (1933)^[5], 齐登科与张鎰 (1941)^[6] 也曾为此对大量中国人脑的形态进行了观察研究,著文驳斥。遗憾的是半个世纪以来,关于中国人的正常解剖学数值,还一直没有专著,一直未能表达自己的民族特征。关于民族特征,如肤色、面型、颅型和体型等均有显著差别,是众所周知的,但对一些内部结构的差异,则并不是同样受到注意,而在医学上对一些具体的解剖学数据,器官的正常值,血管神经的行程和分支类型甚至变异等等都非常重要。特别是外科医生在进行手术之前必需谙知这些正常形态和可能出现的常见变异。即使在工业上,无论服装裁剪或者用具制造,以至房屋建造和车辆设计等都需要人体常数;研究体育、卫生更不例外,需要人体生长发育的常数;至于研究人类学、民族学等人种差异的科学,那就更需要各种民族的人体常数。因此,将我国解剖学工作者有关体质调查的研究,汇集成册,提出中国人自己的人体常数,乃是十分必要的。

解放以后,随着医学教育和科学研究的发展,人体形态的研究也逐渐增多,1962 年中华人民共和国科学技术委员会和中华人民共和国卫生部编制的《1963~1972 年科学技术发展

规划——医学科学》中即将“国人成年体质的调查”作为重点科学项目之一,要求解剖学工作者“必须有组织有计划地进行全国各民族的体质调查工作”,以期“使我国民族有一套自己的体质常数”。1964年中国解剖学会第四次年会即依此制订了具体计划,并于1965年在上海召开了部分医学院校解剖学专家参加的工作会议,制订了观察和测量器官的统一表格,印发给全国医学院校解剖学教研室,要求我国解剖学工作者结合教学,对所解剖尸体的主要器官的解剖学常数进行调查统计。这项工作未及开展,即由于十年动乱而被迫停顿,然而我国解剖学工作者即使在极端困难的情况下,仍然做了不少体质调查,1978年第五届中国解剖学学术年会上有关体质调查的论文即有203篇。该次会议决定首先整理已发表的国人体质调查文章,并进行总结归纳,以便订出今后的工作规划,藉以完成国人体质调查的历史任务。

为了更好地完成国人体质调查的任务,中国解剖学会理事会决定成立“国人体质调查组”(简称“体调组”)并指定郑思竞教授为组长。1978年学术年会以后,各医学院校人体解剖学教研室陆续向体调组提供了已发表的有关体质调查的科研资料。随后,体调组于1979年7月在青岛召开了第一次体质调查工作会议,确定了编写原则和分工,推选了人类学及运动器系、内脏、脉管系和神经系四个组的正副组长,33个院校92位解剖学工作者参加整理,并责成上海解剖学会的部分同志担任常务编委工作。会后各组负责整理资料的同志均尽力完成分担的任务,又由上海第一医学院将收到的文献编印成《国人体质调查文献索引》一书。至1980年3月止,共收到整理好的汇编180篇,接着于1980年10月又在上海召开了由各大组正副组长参加的第二次体质调查工作会议,对全部汇编初稿进行统审,进一步明确修改稿件的原则。至1981年底,各大组陆续完成了审修定稿工作。1982年春,在上海的常务编辑又将由各大组长修改好的汇编稿件进行了最后统编审订。至此,整理总结前一时期的体质调查工作,乃告完成。

在这次汇编工作中所收到的各院校寄来的1979年以前发表的体质调查的文章共2675篇,收集的范围包括发表于国内的正式杂志、期刊、大专院校学术刊物,中国解剖学会以及地方解剖学会年会文摘汇编中的文章和文摘,也收集了部分我国作者发表在国外学术刊物上的文章。经过1979年第一次工作会议审校,对其中资料不全的或科研方法欠严谨的文摘和文章,以及一些规格不一致,无法归纳的文章,决定不予收入。而对一些临床医学应用较广,虽未正式发表而迫切需要的资料,如重要脏器的度量衡常数等又组织了部分解剖学工作者进行了调查统计。另外,为了使资料尽可能完整些,也引用了少数未发表的材料。进行最后汇编时,本书采用的文章共计1475篇。被采用的文献均附列在各有关课题之后,以便读者引用参考。未采用的文献因其题目已印于《国人体质调查资料索引》一书,即不再在本书中列出。

汇编方式,同一课题的有关文章,一般以选一篇为主,而将其他文章的资料抉择归纳成一篇;也有的是取各有关论文之长,汇成一篇;对有时间差异、地区民族差异或年龄性别差异的内容则分别列出,不加归纳。

考虑到这本书是反映中国人体质特征正常数据的资料性工具书,汇总时以数据、表、图为主,尽量减少重复的文字叙述,讨论性内容概予从略。例如解放以来,无论城市或农村成年人的身高均在增长,约为每十年增加1cm,从本书收集的统计表上是可以看出这一增长趋势的,本书对此不再进行分析和讨论,如读者需要可阅读本书引用的文献。

本书所用名词一般以中国解剖学会名词编审组编印的《中国人体解剖学名词》(上海科

技出版社出版,1982年)为准。但有的文章发表较早,或虽为近年来发表的文章,但未用此名词,则参考文献的题目仍用原作者使用的名词,收为汇编内容时则用统一名词。有的文章,如将其文中名词改用统一名词可能要造成误解的则仍采用原用名词。

由于过去缺乏统一组织领导,又未及时组织交流,因此作者们报道的结果,规格不一,测量标准不一,有的方法过简,未阐明实质问题,有的分类过繁,无实际应用价值,因而也造成了统一汇编的困难。经过讨论,决定了编辑本书的一些原则,对表的设计、统计方法的应用、文献引用的要求都作了规定。由于各系统各有特点,编写原则将分别在各章节中加以说明。

从近三年国人体质调查工作的开展情况来看,这次决定先整理已发表的文章,在此基础上总结经验,找出问题,藉以订立今后的工作规划,这样做是比较符合实际的。这本《中国人体质调查》的出版可以显示我国解剖学工作者在体质调查工作方面的初步成就,也可对今后的体质调查工作的开展有所指引。从这次资料汇编来看,我们的体质调查资料还很不完整,缺乏系统性,现有资料几乎全是汉族的,对于少数民族的体质调查资料几近于无,即使是汉族的资料也不完整,空白点很多,人类学常规活体测量和指数也不完整,年龄、性别、不同时期和不同地区的连续性的测量调查研究更少,连若干重要的骨、关节、肌肉、脏器等的常数以及某些周围神经的组成分支和类型也有缺档或例数不足。涉及新发展的学科如生物力学常数或显微外科等所需要的形态调查统计等,虽已有些开展,但很不够,也不全面。脉管系的体质调查是做得较多的,但也有缺门,如有关静脉、淋巴结群的调查统计较少,而且对中国人的民族特征,如分支类型究竟以哪一种为主,尚缺少调查,或未进行正确统计处理。关于X线解剖学只有一些对骨龄的调查,尚缺乏系统资料。有关结合临床医学的应用解剖学的体质调查正在开展,较系统的研究尚待进行。为此必须有计划地完成补缺的重任。对资料不全、例数太少的部分,也要继续进行研究,而对那些研究较多的项目则可不做或少做,如拟重做则必须有明确的目的性,决不要盲目地浪费人力物力。总之在进行体质调查科研时,必须从严要求,不能草率简单从事;必须目的明确,一切要从阐明民族特点出发,从医学等学科的实际应用出发,为探求中国人的形态特征而进行科研;必须注意历史文献,从总结历史发展中找出自己科研的方向和方法,既不能妄自菲薄,崇洋迷洋,又不能自吹自擂、盲目自大,应该分析文献,学彼之长,补己之短;同时也必须随着学科的发展,不断扩大体质调查的范围,使自己的工作能真正达到更高的水平;同时也必须重视采用新方法、新技术,如随着电子计算机的应用,对统计方法的要求也应不断提高等等。

中国人体质调查工作必须全面地反映中国人体质特征,既要反映不同民族、不同地区的特征,也要反映不同年龄、不同时期的发展规律,用以适应医学卫生、工业、国防和体育等各方面的需要。我国解剖学工作者应责无旁贷地早日完成这项历史任务。现在这本《中国人体质调查》只是第一本这类性质的参考工具书,今后还将继续收集这方面的资料,不断充实内容,陆续出版,为提高中华民族的科学文化水平,实现四个现代化作出应有的贡献。

参 考 文 献

- [1] Darcum (1892) 引自[6]
- [2] Kappers, Arlens (1926) 引自[6]
- [3] Levin, G. "Racial and inferiority" characters in the human brain, *Am. J. Physical Anthropol.* 22:347~ (1937)

- [4] 鲁子惠: 中国学者早期对神经形态学的贡献(1921~1961)解剖学通报 5(3):86 1982 5(4):63 1982
- [5] Wen, I. C. A study of the occipital region of the Chinese fetal brain, J. Comp. Neurology, 57: 477 (1933)
- [6] Chi, T. K. and Chang, C. The sulcal pattern of Chinese brain. Am. J. Phys. Anthropol 28: 167 (1941)

中国解剖学会《体质调查组》组长郑思竟

一九八二年七月卅一日

目 录

体质测量及运动器官

人体测量学数据

(附: 重要器官的度量衡)

城市部分	5
一、身高	5
二、体重	18
三、胸围	31
四、坐高	43
五、指距	51
六、躯干前壁长	53
七、胸前后径	54
八、胸左右径	55
九、上肢长	56
十、下肢长	58
十一、肩峰间距	59
十二、大转子间距	60
十三、头长	61
十四、头宽	62
十五、头围	63
农村部分	65
一、身高	65
二、体重	69
三、胸围	73
四、坐高	77
五、指距	81
六、头围	82
少数民族部分	83
一、身高	83
二、体重	85
三、胸围	87
四、坐高	89

骨 骼 系

颅骨	91
一、枕骨	91
枕骨大孔 第二髁 枕前棘 髁前结节 (基结节) 旁髁突(旁乳突) 髁管(髁 后管) 舌下神经管 斜坡后棘 寰枕 融合	
二、蝶骨	93
卵圆孔 棘孔 静脉孔 视神经管(孔) 脑膜中动脉沟 蝶鞍的测量	
三、颞骨	96
乙状沟 外耳道 内耳道 面神经管 乳突孔 前庭窗 茎乳孔与茎突的位置 关系	
四、顶骨	98
顶孔 顶后下角孔内通导静脉	
五、额骨	99
六、鼻骨	99
七、颧骨	100
二分颧骨 二分颧骨内面的颌颧弓 后 缝颧骨 颧面孔与颧颞孔	
八、上颌骨	101
切牙孔 切牙管 腭大孔与腭大管 牙 槽孔(后上牙槽孔) 眶下孔	
九、鼻腔	105
骨性鼻腔的测量 梨状孔(鼻前孔) 鼻 后孔	
十、鼻旁窦	106
上颌窦 蝶窦 额窦	
十一、眶	107

眶口的形状和斜度 眶的测量 眶上裂		膝关节半月板	143
眶下裂 眶上切迹(孔) 筛前、后孔 眶		一、半月板的分型	143
下管 泪囊窝与鼻泪管 滑车棘(窝)		二、成人半月板测量	144
眶结节 眶的有关角度		三、眼肌沟的相对宽度	145
十二、翼腭窝及翼上颌裂	111	四、与半月板有关的韧带的出现率	145
翼腭窝 翼上颌裂		二腹肌、茎突舌骨肌	145
十三、颈静脉孔	111	胸骨肌	145
十四、矢状缝	111	一、胸骨肌的出现率	145
十五、翼上骨	112	二、无脑儿胸骨肌的出现率	146
十六、颅骨的测量及容量	112	胸小肌	146
十七、下颌骨	116	斜方肌	147
下颌骨的测量 下颌骨测量的指数 下		一、斜方肌抵止部的变异	147
颌骨的形态观察		二、斜方肌抵止变异分型	147
颌干骨	122	背阔肌	148
一、椎骨	122	锥状肌	148
第7颈椎 腰椎 骶骨 尾骨		一、锥状肌的缺如	148
二、胸骨	126	二、锥状肌的数目	148
胸骨的测量及指数 胸骨的非测量性观		腹直肌	148
察		一、腹直肌的起始	148
四肢骨	129	二、腱划数目	149
上肢骨	129	三、腱划的形状	149
一、肩胛骨	129	腹直肌鞘	149
肩胛骨的测量 肩胛骨的指数 肩胛骨		一、腹直肌鞘的组成类型	149
角度的测定		二、弓状线的出现状况	149
二、桡骨	130	三、弓状线的位置	150
桡骨的测量及指数 桡骨的形态观察		四、腹白线的宽度	150
三、尺骨	131	三角肌	151
尺骨的测量及指数 尺骨的形态观察		冈下肌、小圆肌、大圆肌	151
四、由上肢长骨推算身高的回归方程	133	肱二头肌	152
五、手籽骨	133	喙肱肌、肱肌、肱三头肌	153
下肢骨	134	旋前圆肌	153
一、股骨	134	一、旋前圆肌起始头的数目	153
股骨头直径 股骨颈最小横径 股骨头		二、旋前圆肌起始的五种来源	153
颈轴 股骨颈轴扭转角 股骨颈干角		拇长屈肌	154
二、趾骨	135	掌长肌	154
三、由下肢长骨推算身高的回归方程	135	一、掌长肌缺如率	154
四、足籽骨	135	二、掌长肌变异的类型	154
五、腓肠肌外侧头的籽骨	135	三、掌长肌腱的抵止	154
六、足弓	136	指总伸肌	155
骨盆	137	一、指总伸肌腱的数目	155
		二、各指接受指总伸肌腱的数目	155
骨连结及肌肉系统		拇长展肌	156
肋前端连结	143	一、副腱出现率	156

二、副腱的数目	156
三、副腱的抵止分析	153
小指固有伸肌	157
一、小指固有伸肌的类型及出现率	157
二、小指固有伸肌副腱束	157
食指固有伸肌	157
拇短伸肌	163
拇短展肌	158
一、拇短展肌	158
二、拇短屈肌	158
三、第一掌侧骨间肌	158
腰小肌	158
梨状肌	159
一、梨状肌的肌肉与肌腱分型	159
二、梨状肌的变异	159
三、梨状肌与其他肌肉愈合状况	160
第三腓骨肌	160
一、第三腓骨肌的缺如率	160
二、第三腓骨肌抵止部的形态分析	160
腓长屈肌	161
腓方肌	161
一、起始头的数目	161
二、三个起始头的出现率	161
趾短屈肌	162
趾短伸肌	162
变异肌例	162
一、副茎突舌骨肌	162
二、肋上前肌	162
三、桡腕肌	163
四、中指食指伸肌	163
五、中指伸肌	163

六、食指拇指总伸肌	163
七、小指深伸肌	163
八、食指短伸肌	163
九、中指短伸肌	163
十、第三腓肠肌	163
十一、副趾长屈肌(腓跟骨内侧肌)	164
十二、腓骨小趾肌(副腓骨肌)	164

脏器及重要器官的测量数据

脑	166
心脏	167
肺动脉瓣周径	168
主动脉瓣周径	168
二尖瓣周径	169
三尖瓣周径	169
左右心室壁厚度	170
肝	171
脾	172
胰腺	173
肾	174
肾上腺	175
甲状腺	175
一、甲状腺形态	176
二、甲状腺侧叶上、下极的高度	176
成人甲状腺侧叶上极的高度 成人甲状腺侧叶下极的高度	
三、甲状腺峡部的位置	176
四、甲状腺锥体叶的位置	176
锥状叶上端的高度 锥状叶下端的位置	
五、甲状腺侧叶及峡部各径的测量	177

内 脏 学

消 化 系 统

牙	183
一、萌牙	183
恒牙萌出时间 上、下颌萌牙先后次序	
各个牙萌出先后次序 第三磨牙最早萌出年龄和萌出率最高年龄 智牙萌出与阻生情况	
二、第三磨牙与下颌骨白后区的关系	184
下颌第三磨牙阻生者 萌出 白后区长	

度测量

三、主孔和副孔的数目、位置和直径	184
四、下颌第一恒磨牙根	186
五、牙槽突与上颌窦底相通情况	186
通上颌窦底的牙槽窝 通上颌窦底的牙根	
阑尾	187
一、阑尾的位置	187
二、阑尾的体表投影	187
三、阑尾的长度	187

直肠	188
肝	190
一、肝的度量	190
肝的重量 各肝叶的重量 肝的长径× 宽径×厚径 肝的体表投影	
二、肝裂和肝的分区	192
肝中裂 左叶间裂 右叶间裂 背裂	
肝的分区	
三、肝内的管道系统	193
门静脉 肝动脉 肝管 肝静脉	
肝外胆道	199

一、肝管	199
左、右肝管的汇合部位 副肝管的起源	
副肝管的汇入部位 肝外胆道间的联合 管	
二、肝总管	201
肝总管的有无 肝总管的长度	
三、胆囊和胆囊管	201
胆囊的位置 胆囊底与肝脏前缘的关系	
胆囊管与肝外胆管的汇合情况 胆囊管 汇入肝外胆管的部位 胆囊管与肝外胆 管的汇合形式	
四、胆总管	202
胆总管的起点位置 胆总管的长度和管 径 胆总管与主胰管的汇合情况 胆总 管在十二指肠的开口部位	
五、胆道系统应用解剖学	203

呼 吸 系 统

气管与支气管	205
一、气管软骨环	205
二、主支气管软骨环	205
三、气管、主支气管的长度、外横径与外矢 状径	205
四、活体成人气管、支气管长度	207
五、小儿主支气管长度	207
六、气管、主支气管内横径、内矢状径	207
七、气管杈	208
八、肺各叶、段支气管的长度与外横径	209
肺	210
一、肺裂	210
二、肺门	211
三、右肺上叶	213

四、右肺中叶	216
五、右肺下叶	217
六、左肺上叶	224
七、左肺下叶	231
胸膜返折线	238
一、儿童胸膜前返折线的行径	238
二、左右胸膜于第2~4肋之间的相互 关系	238
三、胸膜下返折线的行径	238

泌 尿 系 统

肾	241
一、肾的长、宽、厚径数值	241
成人肾各径的平均值(男性) 儿童肾各 径平均值的性别比较 成人左右肾各径 大小的比较	
二、肾的前、后曲线长	242
三、肾门的测量	242
肾门的长度和宽度 肾门的凹陷程度	
四、肾窦的长径和宽径	242
五、肾的体积	243
六、肾的位置	243
成人肾的位置 肾长轴与身体正中线交 角的测量 肾与第11、第12肋骨的关系 成人肾上、下极的位置与椎骨平面 的关系 成人左、右肾位置高低的比较 儿童肾的位置	
七、肾盂、肾盏分型与年龄特征	245
八、器官内肾动脉	246
肾动脉的初级干 肾段动脉和肾段	246

生 殖 系 统

阴茎和阴茎包皮	249
一、阴茎的长度和周径	249
二、阴茎包皮状况与年龄关系	249

畸 形 变 异

消化系畸形变异	251
一、消化道重复畸形	251
性别 就诊年龄 畸形形状 重复部位 重复畸形与消化道关系 重复畸形的 大小 合并其他畸形	
二、先天性食管畸形	253

发生率 性别 就诊年龄 畸形类别 合并其他畸形	
三、Meckel 憩室	255
发病率 性别 就诊年龄 憩室的位置 憩室的大小 憩室壁中异位组织 合并 其他畸形	
四、先天性小肠闭锁	256
性别 就诊年龄 闭锁部位 闭锁类 型	
五、先天性肛门直肠畸形	257
发生率 性别 就诊年龄 畸形分类 畸形合并瘻管 合并其他畸形	
六、异位胰腺	260
发病率 性别 就诊年龄 异位部位 局部位置 异位胰腺的大小	
七、环状胰腺	261
性别 就诊年龄 分类 部位 合并其 他畸形	
八、先天性肠系膜裂孔	262
性别 就诊年龄 部位 裂孔的形状和 大小	
九、先天性大网膜缺如	263
呼吸系畸形变异	264
一、先天性外鼻畸形	264
性别 就诊年龄 畸形种类	
二、鼻中隔偏曲	264
鼻中隔偏曲率 偏曲情况	
三、先天性后鼻孔闭锁	265
性别与就诊年龄 闭锁部位 闭锁性 质	
泌尿系畸形变异	266
一、异位肾	266
性别 异位部位 就诊年龄	
二、肾缺如、肾不发育及肾发育不良	267
出现率 性别 年龄 各型百分率 合 并其他畸形	
三、马蹄肾	268
性别 就诊年龄 马蹄肾峡的位置 马 蹄肾峡的大小	
四、输尿管重复畸形(不包括异位开口者)	269
性别 就诊年龄 分类	
五、先天性输尿管畸形	270
输尿管瓣膜 输尿管狭窄	
六、输尿管异位开口	270
性别 发病率 就诊年龄 异位开口位 置 异位输尿管来源	
七、下腔静脉后输尿管	272
就诊年龄 性别 侧别	
八、先天性膀胱畸形	272
性别 就诊年龄 畸形类别	
九、先天性尿道畸形	273
性别 就诊年龄 畸形类别	
十、先天性尿道下裂	274
生殖系畸形变异	274
一、两性畸形	274
就诊年龄 畸形分类 发病率	
二、隐睾	276
就诊年龄 侧别 部位类型	
三、先天性输精管缺如	277
就诊年龄 侧别 附睾	
四、男性外生殖器畸形	277
就诊年龄 畸形类别	
五、先天性输卵管畸形	278
六、子宫畸形	278
发病率 就诊年龄 畸形分类 妊娠与 子宫畸形的关系	
七、阴道畸形	280
发生率 就诊年龄 畸形类型	
其他各种畸形	281
一、内脏转位	281
发病率 性别 就诊年龄 转位类型 左右利情况	
二、先天性膈疝	283
发病率 性别 就诊年龄 先天性膈疝 类型与侧别 先天性膈疝疝囊的有无 疝口形状和大小 疝内器官	
三、脐膨出	285
发病率 性别 大小 合并其他畸形	
四、脑脊膜膨出	286
出现率 性别 按部位分类 按病理分 类	

脉管系

心脏与动脉

心脏与心包	293
一、右心房内侧壁的结构	293
卵圆窝 冠状窦口 室间隔膜部 主动	
脉隆起	
二、心脏乳头肌的形态	294
乳头肌的数目 乳头肌的形状 乳头肌	
发出的腱索支持瓣叶的情况	
三、心包内大血管根部及心包窦	295
上腔静脉 下腔静脉 升主动脉 肺动	
脉 肺静脉 心包横窦 心包斜窦	
心脏的瓣膜	296
一、左房室瓣——二尖瓣	296
瓣叶的形态 瓣叶的高和宽 瓣环的各	
径和面积 瓣叶的面积	
二、右房室瓣——三尖瓣	298
瓣膜的定名 各主副瓣的高和宽 右房	
室口副瓣的出现率 右房室瓣的类型	
三、主动脉瓣	299
主动脉瓣环的直径和周径 主动脉各半	
月瓣的长度及深度	
冠状动脉	300
一、冠状动脉口的位置	300
二、冠状动脉的口径	300
三、副冠状动脉	301
四、冠状动脉的分布类型	301
五、左冠状动脉及其分布	301
左冠状动脉干的长度 前降支与旋支间	
的角度 左冠状动脉旋支的终止点	
六、右冠状动脉及其分布	302
心传导系的血液供应	302
一、窦房结动脉	302
窦房结动脉的起点及变异 窦房结动脉	
的管径 窦房结动脉起点至冠状动脉口	
的距离	
二、房室结区的血液供应	303
房室结动脉的起点 房室结动脉的口径	
三、窦房结动脉与房室结动脉起始的	
关系	303
四、左、右束支的血液供应	304

左束支的血液供应 右束支的血液供应

主动脉弓及其分支的类型	305
一、主动脉弓的口径	305
二、主动脉弓的位置	305
三、主动脉弓的分支类型	305
四、主动脉弓三大分支间的距离	306
主动脉弓的变异	307
一、右位主动脉弓	307
右位主动脉弓的分支类型 右位主动脉	
弓与食管的关系 动脉韧带与动脉导管	
喉返神经的行径 胸导管的行径 左锁	
骨下动脉起端的膨大 其他血管及脏器	
异常	
二、双主动脉弓	307
三、主动脉弓缺如	308
无名动脉	308

头颈部动脉

颈总动脉	309
一、颈总动脉的长度和周径	309
二、颈总动脉分叉的高度	309
颈外动脉	310
一、颈外动脉与颈内动脉的位置关系	310
二、颈外动脉的分支	310
甲状腺上动脉 舌动脉 面动脉 甲状	
腺上动脉、舌动脉和面动脉的共干情况	
咽升动脉 颞浅动脉 上颌动脉	
甲状腺的动脉	313
一、甲状腺上动脉	313
甲状腺上动脉的起点情况 甲状腺上动	
脉的主要分支 甲状腺上动脉与喉上神	
经喉外支的关系	
二、甲状腺下动脉	314
甲状腺下动脉的起源 甲状腺下动脉的	
走行 甲状腺下动脉腋支的数目 甲状	
腺下动脉与交感干的关系 甲状腺下动	
脉与喉返神经的关系	
三、甲状腺最下动脉	315
甲状腺最下动脉的出现率 甲状腺最下	
动脉的起源 甲状腺最下动脉的分支类	
型	

脑的动脉	316
一、脑底动脉环的类型	316
二、颈内动脉颅内段	316
三、椎动脉颅内段	317
四、基底动脉	317
基底动脉合成的部位 基底动脉的管径	
基底动脉的形态	
五、脑底动脉前部的分支	317
大脑前动脉 大脑中动脉 后交通动脉	
脉络膜前动脉 纹状体内囊动脉	
六、脑底动脉后部的分支	319
大脑后动脉 小脑上动脉 小脑下前动	
脉 小脑下中动脉 小脑下后动脉 迷	
路动脉	

胸部动脉

支气管动脉	321
一、支气管动脉的数目	321
二、支气管动脉的起始点	321
三、支气管动脉的管径和长度	321
四、支气管动脉与支气管的位置关系	322
五、支气管动脉在肺内的分支	322
六、支气管动脉末梢的分布	322
七、肺胸膜的动脉分布	322
八、支气管动脉与肺动脉间的吻合	323
食管动脉	323
一、食管颈段的动脉	323
二、食管胸上段的动脉	324
三、食管胸下段的动脉	324
四、食管腹腔段的动脉	324
胸椎的动脉	324

腹部动脉

腹腔动脉	326
一、腹腔动脉的起点平面	326
二、腹腔动脉与肠系膜上动脉起点间的	
距离	326
三、腹腔动脉的口径	326
四、腹腔动脉的长度	326
五、腹腔动脉的分支类型	326
六、腹腔动脉各主支起始的顺序	327
肠系膜上动脉	328
一、肠系膜上动脉的起点平面	328

二、小肠动脉的数目	328
三、肠系膜上动脉的结肠支	328
结肠支的数目 结肠动脉的类型 右结	
肠动脉和中结肠动脉的数目 阑尾动脉	
四、胰十二指肠下动脉	329
五、肠系膜上动脉的异常分支	329
肠系膜下动脉	330
一、肠系膜下动脉的起点平面	330
二、肠系膜下动脉的结肠支	330
三、肠系膜上、下动脉间的短吻合	330
四、左结肠动脉与乙状结肠动脉的起始	331
五、乙状结肠直肠动脉	331
大网膜的动脉	331
一、大网膜动脉的类型	331
二、大网膜副动脉	332
胃的动脉	332
一、胃左动脉	332
二、胃右动脉	332
三、胃网膜左动脉	332
四、胃网膜右动脉	332
五、胃短动脉	333
六、胃十二指肠动脉	333
肝的动脉	333
一、肝总动脉	333
肝总动脉的起始 肝总动脉的分支 肝	
总动脉的长度和管径 肝总动脉与门静	
脉的位置关系	
二、肝固有动脉	334
肝固有动脉的有无 肝固有动脉的分支	
肝固有动脉的长度和管径	
三、肝右动脉	334
肝右动脉的出现型式 肝右动脉的起源	
肝右动脉在肝门附近的走行	
四、肝左动脉	335
肝左动脉的出现型式 肝左动脉与胃左	
动脉的联系 肝左动脉与门静脉的位置	
关系	
五、肝中动脉	335
肝中动脉的有无 肝中动脉的起始动脉	
肝中动脉的支数 肝中动脉与门静脉的	
位置关系	
胆囊的动脉	337
一、胆囊动脉的数目	337

二、单胆囊动脉的起源、起始位置和 进入胆囊的部位	337	单支 输卵管支 峡支	348
单胆囊动脉的起源及起始位置 单胆囊 动脉进入胆囊的部位		三、子宫动脉	349
三、双胆囊动脉的起源、起始位置和 进入胆囊的部位	337	子宫动脉的数目 子宫动脉的起源 子 宫动脉与输尿管的关系 子宫动脉的分 支	
双胆囊动脉的起源及起始位置 双胆囊 动脉进入胆囊的部位		四、阴道动脉	349
四、胆囊动脉的类型	338	膈下动脉	349
单胆囊动脉的类型 双胆囊动脉的类型		一、膈下动脉的起源	349
胰的动脉	340	二、左右侧膈下动脉起源的形式	350
一、胰的动脉的来源	340	腹主动脉的终端	350
二、胰的动脉吻合	340	一、腹主动脉终端的位置	350
胰十二指肠前弓和胰十二指肠后弓(前 纵弓和后纵弓) 胰前弓(横弓) 胰后 弓		二、腹主动脉终端的外径	351
脾动脉	341	三、腹主动脉终端的分叉角度	351
一、脾动脉的起源	341	四、骶中动脉的起始	351
二、脾动脉的长度和口径	341		
三、脾动脉的分支	341	上肢动脉	
胰支 脾支 胃支		锁骨下动脉	352
肾动脉	342	一、起始部位	352
一、肾动脉的数目	342	二、起始部的管径比较	352
二、多支型肾动脉出现于左右侧的比较	342	三、表面投影	352
三、左右两侧肾动脉的配合状况	343	四、分支类型	352
四、肾动脉的起始平面	343	五、锁骨下动脉各分支的统计	353
五、左右侧肾动脉起点高低的比较	343	椎动脉 胸廓内动脉 颈横动脉 甲状 腺下动脉 颈升动脉 肩胛上动脉 肋 颈干	
六、肾动脉的度量	343	腋动脉	357
长度 口径		一、长度	357
七、肾副动脉	343	二、分支类型	357
不经肾门入肾的动脉,经肾门和不经肾 门入肾的额外动脉据文献[22] 240例 的统计		三、腋动脉的分支	357
输尿管的动脉	346	肱动脉	360
一、输尿管动脉的来源	346	一、肱动脉的类型	360
二、输尿管动脉的支数	346	二、肱动脉干变异的发生率	361
三、动脉进入输尿管的方向	347	三、肱动脉干单侧或双侧变异	361
内生殖器的动脉	347	四、肱动脉干左、右侧变异的发生率	361
一、性腺动脉	347	五、肱动脉与正中神经的位置关系	361
性腺动脉的数目 性腺动脉的起源 性 腺动脉行程与肾蒂的关系 卵巢动脉的 分支		六、肱动脉的终止部位	362
二、输卵管的动脉	348	七、双干型的吻合	362
		八、肱动脉干左、右侧管径的比较	362
		九、肱深动脉	362
		肱深动脉的类型 肱深动脉各型的出现 率 单干型肱深动脉的起源动脉 肱深 动脉与其他动脉共干的分析	
		十、尺侧下副动脉	363