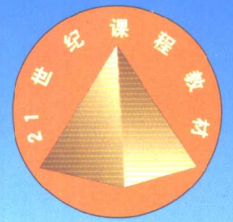


21 世纪课程教材

Textbook Series for 21st Century



全国高等医药院校教材 ● 供基础、预防、临床、口腔医学类专业用

局部解剖学

主编 曾志成

 世界图书出版公司

21 世 纪 课 程 教 材
全 国 高 等 医 药 院 校 教 材
供 基 础、预 防、临 床、口 腔 医 学 类 专 业 用

局 部 解 剖 学

主 编 曾 志 成

世 界 图 书 出 版 公 司

西 安 北 京 广 州 上 海

图书在版编目 (CIP) 数据

局部解剖学/曾志成著. —西安: 世界图书出版西安公司, 2001. 6

ISBN 7-5062-5037-3

I. 局... II. 曾... III. 局部解剖学—医药院校—教材 IV. R323

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 25751 号

局部解剖学

主 编 曾志成
主 审 刘裕民 彭仁罗
责任编辑 任卫军 马可为

出版发行 世界图书出版西安公司
地 址 西安市南大街 17 号 邮编 710001
电 话 029-7265319
传 真 029-7279675
E-mail wmcxian@public.xa.sn.cn
经 销 全国各地新华书店
制 版 陕西工人报社激光照排室
印 刷 西安七二二六印刷厂印刷
开 本 889×1194 1/16
印 张 14.5
字 数 414 千字
印 数 00001-15000 册

版 次 2001 年 6 月第 1 版 2001 年 6 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 7-5062-5037-3/R·543
定 价 29.80 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究。

☆如有印装错误, 请寄回本公司更换☆

46/03

《局部解剖学》编委会人员名单

主 编

曾志成

主 审

刘裕民 彭仁罗

副主编

刘正清 王克强 董大翠 范松青

编 委

(按姓氏笔画为序)

王克强 王连璞 王富强 刘正清 孙 俊 吴志虹 吴爱群 范松青

周新华 赵宝东 胡兴宇 黄群武 董大翠 曾志成 戴玉景

编 委

王克强	复旦大学医学院	教授	吴志虹	海南医学院	副教授
顾兴华	复旦大学医学院	讲师	吴爱群	郑州大学医学院	教授
王连璞	沈阳医学院	教授	邱 实	郑州大学医学院	教授
王富强	广州医学院	副教授	范松青	南华大学医学院	教授
王炎之	中南大学湘雅医学院	教授	陈 熙	南华大学医学院	副教授
刘正清	中南大学湘雅医学院	教授	万 玮	南华大学医学院	讲师
刘裕民	中南大学湘雅医学院	教授	周新华	武汉大学医学院	教授
刘里侯	中南大学湘雅医学院	教授	戴冀斌	武汉大学医学院	教授
徐焕俐	中南大学湘雅医学院	教授	田宗文	武汉大学医学院	副教授
彭仁罗	中南大学湘雅医学院	教授	赵宝东	锦州医学院	教授
梅 璞	中南大学湘雅医学院	教授	赵洪涛	锦州医学院	讲师
曾志成	中南大学湘雅医学院	教授	王 萍	锦州医学院	讲师
易西南	中南大学湘雅医学院	副教授	胡兴宇	泸州医学院	教授
姜 平	中南大学湘雅医学院	副教授	黄群武	上海第二医科大学	副教授
潘爱华	中南大学湘雅医学院	(博士)讲师	董大翠	华中科技大学同济医学院	教授
邓晓华	中南大学湘雅医学院	讲师	戴玉景	兰州大学医学院	副教授
孙 俊	昆明医学院	副教授			

前 言

《局部解剖学》是阐述人体各个局部层次结构及各器官位置与毗邻,并适当联系临床具有广泛实用性的科学。随着医学科学的迅速发展,尤其是超声、CT、MRI、SPECT等现代技术的问世及其在临床的广泛应用,作为诊断技术的形态学基础的断层解剖,已成为当今医学院校学生必须掌握的内容。我们组织全国14所综合性大学医学院校的解剖学、影像学专家、教授,根据教学大纲、高等医药院校医学专业业务统考大纲、解剖学考试大纲及卫生部教材评审委员会的要求,突出该书的思想性、科学性、先进性、启发性和实用性,并对某些概念、定义、论点进行了修正,尽量避免与系统解剖学某些不必要的重复,适当增加了国内外研究新成果。全书约40万字,插图293幅,其中套色图175幅,线条图118幅。

本书按人体的分部分为头部、颈部、胸部、腹部、盆部及会阴、上肢、下肢、脊柱等8章。每章前部分内容为局部解剖学,后部分内容为断面解剖,后者侧重于重要器官结构及其相互关系的断面,既有利于学生进一步加深对脏器、结构局部关系的认识,又为学生学习影像学打下断层解剖学的基础。

本书的参编单位和人员(以院校名称和姓氏笔画为序)有:复旦大学医学院王克强教授和顾兴华讲师,华中科技大学同济医学院董大翠教授,武汉大学医学院周新华教授、戴翼斌教授及田宗文副教授,广州医学院王富强副教授,郑州大学医学院吴爱群教授和邱实教授,锦州医学院赵宝东教授、赵洪涛讲师及王萍讲师,泸州医学院胡兴宇教授,昆明医学院孙俊副教授,兰州大学医学院戴玉景副教授,沈阳医学院王连璞教授,南华大学医学院范松青教授和陈熙副教授,海南医学院吴志虹副教授,上海第二医学院黄群武副教授,中南大学湘雅医学院刘裕民教授、彭仁罗教授、徐焕俐教授、刘里侯教授、梅璞教授、王炎之教授、曾志成教授、刘正清教授、易西南副教授、姜平副教授、潘爱华讲师及邓晓华讲师。

本书插图均由参加编写的医学院校绘制并提供,中南大学湘雅医学院杜亚政、熊翔密等参加修改、整理。

在本书编写过程中,得到了各参编单位领导、专家、教授及中南大学湘雅医学院刘裕民教授、彭仁罗教授、罗学港教授、刘正清教授、徐焕俐教授、刘里侯教授、梅璞教授及王炎之教授的大力支持,在此表示感谢。中南大学湘雅医学院潘爱华、易西南、王晓晟等同志为本书作了许多工作,在此表示感谢。

另外,世界图书出版西安公司张栓才经理、李文杰同志,世图医学读者俱乐部任卫军经理为此书的编辑出版做了不懈的努力,在此表示感谢!

由于我们的水平有限,书中欠妥之处在所难免,敬请方家批评指正,以便在此书修订时完善。

曾志成

2001年6月于长沙

目 录

第一章 头 部

第一节 概 述

- 一、境界与分区(1)
- 二、体表标志与投影(1)
 - (一) 体表标志(1)
 - (二) 体表投影(2)

第二节 颅 部

- 一、颅 顶(3)
 - (一) 额顶枕区软组织层次结构(3)
 - 1. 境界(3)
 - 2. 层次(3)
 - (二) 颞区软组织层次(4)
 - 1. 境界(4)
 - 2. 层次(4)
 - (三) 颅顶骨(5)
- 二、颅底内面(5)
 - (一) 颅前窝(5)
 - (二) 颅中窝(5)
 - (三) 颅后窝(6)
- 三、硬脑膜与颅腔的分区(6)
 - (一) 硬脑膜(6)
 - (二) 颅腔的分区(7)
 - (三) 蛛网膜下池(脑池)(8)
 - 1. 幕上区的脑池(8)
 - 2. 幕下区的脑池(8)
- 四、颅内、外静脉的交通(9)
 - (一) 通过面部静脉与翼丛的交通途径(9)
 - (二) 通过导静脉交通途径(9)
 - (三) 通过板障静脉交通途径(9)

第三节 面 部

- 一、面部浅层结构(10)
 - (一) 皮肤、浅筋膜与面肌(10)
 - (二) 血管、淋巴和神经(10)
- 二、面侧区(12)

- (一) 腮腺咬肌区(12)
 - 1. 腮腺的形态、位置与毗邻(12)
 - 2. 腮腺管(12)
 - 3. 穿经腮腺的血管、神经(13)
 - 4. 腮腺淋巴结(14)
 - 5. 咬肌(14)
- (二) 面侧深区(14)
 - 1. 境界(14)
 - 2. 内容(14)
- (三) 面侧区的间隙(15)

第四节 头部断层解剖

- 一、颌面部横断面(16)
 - (一) 经眼球下部、筛窦和蝶窦横断面(17)
 - (二) 经上颌窦下部和鼻咽腔横断面(17)
 - (三) 经上颌牙槽弓和寰椎横断面(18)
- 二、颅脑部横断面(19)
 - (一) 经颅底横断面(19)
 - (二) 经蝶鞍横断面(20)
 - (三) 经交叉池(脑桥)横断面(20)
 - (四) 经交叉池(中脑)横断面(21)
 - (五) 经第三脑室上部横断面(22)
 - (六) 经侧脑室中央部横断面(22)
 - (七) 经半卵圆中心横断面(24)
 - (八) 经大脑皮质上部横断面(25)
- 三、头部冠状断面(25)
 - (一) 经眶前区(眼球)冠状断面(26)
 - (二) 经蝶鞍和垂体冠状断面(26)
 - (三) 经胼胝体压和第四脑室冠状断面(27)
- 四、头部矢状断面(28)

第二章 颈 部

第一节 概 述

- 一、境界与分区(30)
 - (一) 境界(30)
 - (二) 分区(30)
- 二、体表标志与投影(30)

- (一) 体表标志(30)
- (二) 体表投影(31)

第二节 颈部层次结构

- 一、浅层结构(31)
 - (一) 皮肤(31)
 - (二) 颈浅筋膜及其内容(31)
 - (三) 颈深筋膜及其间隙(32)

第三节 颈前区、胸锁乳突肌区

- 一、舌骨上区(33)
 - (一) 下颌下三角(33)
 - (二) 颏下三角(34)
- 二、舌骨下区(34)
 - (一) 颈动脉三角(34)
 - (二) 肌三角(35)
- 三、胸锁乳突肌区(37)
 - (一) 境界(37)
 - (二) 内容及毗邻(37)

第四节 颈外侧区、颈根部

- 一、枕三角(38)
 - (一) 境界(38)
 - (二) 内容及毗邻(38)
- 二、锁骨上三角(39)
 - (一) 境界(39)
 - (二) 内容及毗邻(39)
- 三、颈根部(40)
 - (一) 境界(40)
 - (二) 内容及毗邻(40)
 - 1. 前斜角肌(40)
 - 2. 胸膜顶(40)
 - 3. 锁骨下动脉(40)
 - 4. 锁骨下静脉(41)
 - 5. 胸导管(41)
 - 6. 右淋巴导管(41)
 - 7. 迷走神经(41)
 - 8. 膈神经(41)
 - 9. 椎动脉三角(41)

第五节 颈部断层解剖

- 一、经甲状软骨和第4、5颈椎间横断面(42)
- 二、经环状软骨和第5颈椎下部横断面(43)
- 三、经第6颈椎体横断面(43)

第三章 胸部

第一节 概述

- 一、境界和分区(44)
 - (一) 境界(44)
 - (二) 分区(44)
- 二、体表标志及标志线(44)
 - (一) 体表标志(44)
 - (二) 标志线(45)

第二节 胸壁

- 一、浅层结构(46)
 - (一) 皮肤(46)
 - (二) 浅筋膜(46)
 - (三) 乳房(46)
 - 1. 位置和形态结构(46)
 - 2. 淋巴回流(47)
 - 3. 血管(47)
 - 4. 神经支配(47)
- 二、深层结构(47)
 - (一) 深筋膜(47)
 - (二) 肌层(47)
 - (三) 肋间隙(48)
 - (四) 胸廓内动、静脉和淋巴结(50)
 - (五) 胸内筋膜(51)

第三节 胸腔及其内容

- 一、胸膜和胸膜腔(51)
 - (一) 胸膜(51)
 - (二) 胸膜腔(51)
 - (三) 胸膜隐窝(51)
 - (四) 壁胸膜的反折线及其体表投影(52)
 - (五) 胸膜的血管、淋巴和神经(53)
- 二、肺(53)
 - (一) 位置和分叶(53)
 - (二) 体表投影(53)
 - (三) 肺门和肺根(53)
 - (四) 支气管肺段(54)
 - (五) 血管、淋巴和神经(56)
- 三、纵隔(56)
 - (一) 概述(56)
 - 1. 位置、境界(56)

2. 分部	(56)
3. 纵隔的整体观	(57)
(二) 上纵隔	(57)
1. 胸腺	(58)
2. 上腔静脉和左、右头臂静脉	(58)
3. 主动脉弓及其分支	(58)
4. 膈神经	(59)
5. 气管胸部和主支气管	(59)
6. 食管和胸导管	(60)
(三) 前纵隔	(60)
(四) 中纵隔	(60)
1. 心包	(60)
2. 心包内大血管	(61)
3. 心	(61)
(五) 后纵隔	(62)
1. 食管胸部	(62)
2. 迷走神经	(63)
3. 胸主动脉	(63)
4. 胸导管	(64)
5. 奇静脉、半奇静脉和副半奇静脉	(64)
6. 胸交感干	(64)
(六) 纵隔内淋巴结	(65)
1. 纵隔前淋巴结	(65)
2. 纵隔后淋巴结	(65)
3. 心包外侧淋巴结和肺韧带淋巴结	(65)
(七) 纵隔间隙	(65)
四、膈	(65)
(一) 位置和毗邻	(65)
(二) 分部	(66)
1. 肌性部	(66)
2. 中心腱	(66)
(三) 裂隙	(66)
1. 主动脉裂孔	(66)
2. 食管裂孔	(66)
3. 腔静脉孔	(66)
(四) 血管、神经和淋巴	(66)

第四节 胸部断层解剖

一、经肺尖部横断面	(67)
二、经主动脉弓横断面	(68)
三、经肺动脉分叉横断面	(69)
四、经肺门中部横断面	(70)
五、经左、右房、室横断面	(71)

第四章 腹部

第一节 概 述

一、境界与分区	(73)
(一) 境界	(73)
1. 腹壁	(73)
2. 腹腔	(73)
(二) 分区	(73)
二、体表标志及投影	(74)
(一) 体表标志	(74)
1. 骨性标志	(74)
2. 软组织标志	(74)
(二) 体表投影	(74)

第二节 腹前外侧壁

一、浅层结构	(75)
(一) 皮肤	(75)
(二) 浅筋膜	(75)
二、深层结构	(75)
(一) 肌层	(75)
(二) 腹横筋膜	(76)
(三) 腹膜外筋膜	(76)
(四) 壁腹膜	(76)
(五) 血管、淋巴及神经	(76)
1. 浅层血管、淋巴及神经	(76)
2. 深层血管、淋巴及神经	(77)
附:腹前外侧壁外科手术切口的选择	(78)

第三节 腹股沟区

一、腹股沟区层次结构	(79)
(一) 腹外斜肌腱膜	(79)
(二) 腹内斜肌和腹横肌	(79)
(三) 腹横筋膜	(80)
(四) 腹膜外筋膜(腹膜外脂肪)	(80)
(五) 壁腹膜	(80)
(六) 血管与神经	(80)
二、腹股沟管	(80)

第四节 腹膜与腹膜腔

一、腹膜与腹、盆腔脏器的关系	(82)
(一) 腹膜内位器官	(82)
(二) 腹膜间位器官	(82)

(三) 腹膜外位器官	(82)
二、腹膜形成的各种结构	(82)
(一) 网膜	(82)
(二) 系膜	(83)
(三) 韧带	(84)
(四) 腹膜皱襞、隐窝与陷凹	(84)
三、腹膜腔的分区与间隙	(85)
(一) 结肠上区	(85)
(二) 结肠下区	(86)

第五节 结肠上区

一、胃	(87)
(一) 分部	(87)
(二) 位置与毗邻	(87)
(三) 韧带	(87)
(四) 血管、淋巴和神经	(87)
二、十二指肠	(89)
(一) 形态与分部	(89)
(二) 十二指肠各部的的位置与毗邻	(89)
(三) 十二指肠的内部结构	(91)
(四) 血管、淋巴及神经	(91)
三、肝	(92)
(一) 位置与毗邻	(92)
(二) 韧带	(92)
(三) 肝门与肝蒂	(92)
(四) 分叶与分段	(93)
(五) 血管、淋巴和神经	(94)
四、肝外胆道	(95)
(一) 胆囊与胆囊管	(95)
(二) 肝管、肝总管及胆总管	(96)
五、胰	(97)
(一) 位置与毗邻	(97)
(二) 胰的分部	(97)
(三) 胰管及副胰管	(98)
(四) 胰的血管、淋巴和神经	(98)
六、脾	(98)
(一) 位置与毗邻	(98)
(二) 韧带	(99)
(三) 血管、淋巴和神经	(99)
(四) 副脾	(99)

第六节 结肠下区

一、空肠和回肠	(100)
(一) 位置	(100)

(二) 肠系膜	(100)
(三) 血管、淋巴及神经	(100)
(四) 回肠憩室	(101)
二、盲肠与阑尾	(101)
(一) 盲肠	(101)
(二) 阑尾	(101)
三、结肠	(102)
(一) 形态特征	(102)
(二) 分部	(103)
(三) 血管、淋巴及神经	(103)
四、肝门静脉系统	(104)
(一) 组成	(104)
(二) 毗邻	(104)
(三) 属支	(104)
(四) 肝门静脉、腔静脉间的交通	(105)
(五) 特点	(105)

第七节 腹膜后隙

一、肾	(107)
(一) 位置与毗邻	(107)
(二) 肾的被膜	(108)
(三) 肾门、肾窦、肾蒂	(109)
(四) 肾的血管与肾段	(109)
(五) 肾的淋巴及神经	(110)
二、输尿管腹部	(110)
三、肾上腺	(110)
四、腹主动脉	(111)
五、下腔静脉	(111)
六、腰交感干与腹腔丛	(112)

第八节 腹部的断层解剖

一、经第一肝门横断面	(112)
二、经第二肝门横断面	(113)
三、经胰头、钩突横断面	(114)
四、经胰颈的横断面	(114)
五、经左肾上部横断面	(115)
六、经右肾上部横断面	(115)

第五章 盆部及会阴

第一节 概述

一、境界与分区	(116)
二、体表标志与投影	(116)

第二节 盆 部

一、骨盆、盆膈、盆壁肌及盆筋膜	(116)
(一) 骨盆	(116)
(二) 盆膈	(116)
(三) 盆壁肌	(117)
(四) 盆筋膜	(117)
(五) 盆筋膜间隙	(118)
二、盆部的血管、淋巴及神经	(118)
(一) 髂总血管和髂总淋巴结	(118)
(二) 髂外血管和髂外淋巴结	(118)
(三) 髂内血管和髂内淋巴结	(119)
(四) 盆腔内其他血管、淋巴	(120)
(五) 盆部的神经	(120)
三、盆内脏器	(120)
(一) 膀胱	(120)
1. 位置、形态与毗邻	(120)
2. 膀胱内面观	(121)
3. 血管、淋巴和神经	(121)
(二) 直肠	(122)
1. 位置和形态	(122)
2. 毗邻	(123)
3. 内面观	(123)
4. 血管、淋巴和神经	(124)
(三) 输尿管盆部和壁内部	(124)
1. 盆部	(124)
2. 壁内部	(125)
(四) 前列腺	(125)
1. 位置、形态与毗邻	(125)
2. 分叶	(125)
(五) 输精管盆部、精囊及射精管	(125)
(六) 子宫	(126)
1. 形态	(126)
2. 位置与毗邻	(126)
3. 韧带	(126)
4. 血管、淋巴和神经	(127)
(七) 卵巢	(127)
(八) 输卵管	(128)
(九) 阴道	(128)

第三节 会 阴

一、肛区	(129)
(一) 肛管	(129)
(二) 坐骨肛门窝	(130)

二、尿生殖区	(131)
(一) 男性尿生殖区的结构	(131)
(二) 女性尿生殖区的结构	(132)
三、男性外生殖器及尿道	(132)
(一) 阴茎	(132)
(二) 男性尿道	(133)
四、阴囊、睾丸和精索的被膜	(133)
五、女性外生殖器及尿道	(134)

第四节 盆部与会阴部的断层解剖

一、前列腺断层解剖	(134)
二、子宫断层解剖	(135)

第六章 上 肢

第一节 概 述

一、境界与分区	(136)
(一) 境界	(136)
(二) 分区	(136)
二、表面解剖	(136)
(一) 体表标志	(136)
(二) 血管神经的体表投影	(137)
三、浅层结构	(137)
(一) 皮神经	(138)
(二) 浅静脉	(138)
(三) 浅淋巴管	(138)

第二节 肩 部

一、腋区	(138)
(一) 腋腔的组成	(138)
(二) 腋腔内容	(140)
1. 腋动脉	(140)
2. 腋静脉	(141)
3. 臂丛	(141)
4. 腋淋巴结群	(141)
二、三角肌区及肩胛区	(142)
(一) 浅层结构	(142)
(二) 深层结构	(142)
三、肩关节	(143)
(一) 肩关节的骨端结构	(143)
(二) 关节囊和韧带	(143)
(三) 肩关节的血液供应	(144)
四、肩胛动脉网	(144)

第三节 臂部

- 一、臂前区.....(144)
- (一) 浅层结构(144)
- (二) 深层结构(145)
- 二、臂后区(146)
- (一) 浅层结构(146)
- (二) 深层结构(146)
1. 深筋膜与肌肉(146)
2. 血管神经束(147)

第四节 肘部

- 一、肘前区(148)
- (一) 浅层结构(148)
- (二) 深层结构(148)
1. 筋膜(148)
2. 肘窝(148)
- 二、肘后区(149)
- (一) 肘后三角(150)
- (二) 肘外侧三角(150)
- 三、肘关节(150)
- (一) 肘关节的骨端结构(150)
- (二) 关节囊与韧带(151)
- (三) 血液供应与神经支配(151)
- 四、肘关节动脉网(151)

第五节 前臂部和腕部

- 一、前臂前区和腕前区.....(151)
- (一) 浅层结构(151)
- (二) 深层结构(152)
1. 深筋膜(152)
2. 肌(152)
3. 腕管(153)
- (三) 血管神经束(153)
- 二、前臂后区和腕后区(154)
- (一) 浅层结构(154)
- (二) 深层结构(154)
1. 深筋膜(154)
2. 前臂后肌群(154)
3. 血管神经束(155)
- 三、桡腕关节(155)

第六节 手部

- 一、手掌(156)

- (一) 浅层结构(156)
1. 皮肤(156)
2. 浅筋膜(156)
3. 深筋膜(156)
- (二) 中层结构(156)
1. 掌浅弓(156)
2. 正中神经(156)
3. 尺神经(157)
- (三) 深层结构(157)
1. 尺神经深支(157)
2. 掌深弓(157)
3. 骨间肌和掌骨(158)
- (四) 手掌的间隙(158)
1. 掌中间隙(158)
2. 鱼际间隙(158)
- (五) 腕掌关节(158)
- (六) 掌骨间关节(158)
- (七) 掌指关节(158)
- 二、手背(159)
- (一) 浅层结构(159)
- (二) 深层结构(159)
- 三、手指(159)
- (一) 浅层结构(160)
- (二) 深层结构(160)
- (三) 指骨间关节(161)

第七节 上肢断层解剖

- 一、肩关节下部横断面(161)
- 二、臂中部横断面(162)
- 三、前臂中部横断面(163)
- 四、掌骨中部横断面(163)

第七章 下肢

第一节 概述

- 一、境界与分区(164)
- 二、体表标志及投影(164)
- (一) 体表标志(164)
- (二) 体表投影(165)

第二节 臀部

- 一、境界(165)
- 二、浅层结构(165)
- 三、深层结构(165)

(一) 深筋膜	(165)	(一) 浅层结构	(178)
(二) 肌层	(165)	(二) 深层结构	(178)
(三) 梨状肌上、下孔及孔内穿行的结构	(165)	1. 小腿外侧骨筋膜鞘	(178)
(四) 坐骨小孔及其穿行结构	(167)	2. 小腿前骨筋膜鞘	(179)
四、髋关节	(167)	二、小腿后区	(180)
(一) 骨性结构	(167)	(一) 浅层结构	(180)
(二) 关节囊、滑膜和韧带	(168)	(二) 深层结构	(180)
(三) 血液供应与神经支配	(168)		
第三节 股 部			
一、股前区	(169)	一、踝前区与足背	(182)
(一) 浅层结构	(169)	(一) 浅层结构	(182)
(二) 深层结构	(171)	(二) 深层结构	(182)
1. 阔筋膜	(171)	1. 伸肌上支持带	(182)
2. 骨筋膜鞘	(171)	2. 伸肌下支持带	(182)
3. 肌腔隙和血管腔隙	(171)	3. 足背动脉	(182)
4. 股三角	(172)	4. 腓深神经	(183)
5. 收肌管	(174)	5. 足背肌	(183)
6. 闭孔血管和闭孔神经	(174)	二、踝后区	(183)
二、股后区	(174)	(一) 浅层结构	(183)
(一) 浅层结构	(174)	(二) 深层结构	(183)
(二) 深层结构	(174)	1. 踝管及其内容	(183)
1. 后骨筋膜鞘	(174)	2. 腓骨肌上、下支持带	(184)
2. 肌	(174)	3. 内侧韧带	(184)
3. 神经及动脉吻合	(175)	4. 外侧韧带	(184)
		三、足底	(184)
		(一) 浅层结构	(184)
		(二) 深层结构	(185)
		1. 深筋膜	(185)
		2. 足底肌	(185)
		3. 血管和神经	(186)
第四节 膝 部			
一、膝前区	(175)	第七节 下肢断层解剖	
(一) 浅层结构	(175)	一、股部横断面	(186)
(二) 深层结构	(175)	(一) 股部上 1/3 横断面	(186)
二、膝后区	(176)	(二) 股部中 1/3 横断面	(187)
(一) 浅层结构	(176)	(三) 股部下 1/3 横断面	(187)
(二) 深层结构	(176)	二、小腿部中 1/3 横断面	(187)
1. 腘窝的境界	(176)		
2. 腘窝的内容	(176)	第八章 脊柱区	
三、膝关节	(177)	第一节 概 述	
(一) 膝关节的关节囊与韧带	(177)	一、境界与分区	(188)
(二) 半月板	(177)	二、体表标志	(188)
(三) 滑膜囊及脂肪垫	(177)		
四、膝关节动脉网	(178)		
第五节 小腿部			
一、小腿前、外侧区	(178)		

第二节 软组织

- 一、浅层结构(189)
- 二、深筋膜(190)
 - (一) 项筋膜(190)
 - (二) 胸腰筋膜(190)
- 三、肌和肌间三角(190)
- 四、深部的血管和神经.....(191)
 - (一) 动脉(191)
 - (二) 静脉(192)
 - (三) 神经(192)

第三节 脊 柱

- 一、概述(192)
- 二、结构特点(193)
 - (一) 椎骨的形态结构特点(193)
 - (二) 椎骨间的连结(193)
 - (三) 椎骨与颅骨的连结(194)
 - (四) 椎骨与肋骨的连结(195)
- 三、椎管及其内容物(195)
 - (一) 椎管(195)
 - 1. 椎管壁的构成(195)

- 2. 椎管腔的形态(195)
- (二) 脊髓(195)
- (三) 脊髓的被膜和脊膜腔(195)
- (四) 脊神经根(197)
- (五) 脊髓的血管(197)

第四节 脊柱断层解剖

- 一、脊柱颈段(198)
 - (一) 结构特点(198)
 - (二) 颈段选择性断层解剖(199)
 - 1. 经第3颈椎横断面(199)
 - 2. 经第6~7颈椎椎间盘横断面.....(199)
- 二、脊柱胸段(199)
 - (一) 结构特点(199)
 - (二) 胸段选择性断层解剖(200)
- 三、脊柱腰段(200)
 - (一) 结构特点(200)
 - (二) 腰段选择性断层解剖(201)
 - 1. 经第3腰椎横断面(201)
 - 2. 经腰3~4椎间盘横断面(201)
- 四、脊柱骶段(201)
 - (一) 骶骨与骶管(201)
 - (二) 骶段选择性断层解剖(201)

第一章 头 部

第一节 概 述

头部由颅脑部(颅)和颌面部(面)两部分组成。颅内含脑及其血管、脑膜;颌面部有鼻、舌、眼、耳等特殊感觉器官。口腔与鼻腔是消化管和呼吸道的门户。

一、境界与分区

头部由前至后借下颌下缘、下颌角、乳突、上项线和枕外隆突的连线与颈部分界。颅与面的分界自前向后由眶上缘、颧弓、外耳门上缘、乳突的连线围成。颅部位于头部的后上部,由上部的颅顶、下部的颅底和两者之间围成的颅腔3部分组成。颅顶以前方的眶上缘,后方的枕外隆突以及两侧的颞上线的连线为界,又可分为额顶枕区和两侧的颞区,包括颅顶深部的诸骨;颅底内、外两面均有诸多的孔裂,是血管和神经出入颅的部位;颅腔容纳脑,且被呈水平位的小脑幕分为幕上区(间隙)和幕下区(间隙)。幕上区又由大脑镰将其分为左、右对称的两半。

面部可分为面浅部和面侧深区,面浅部依器官所在部位可划分为眶区、鼻区、口区、鼻咽、口咽、腮腺咬肌区以及耳区;面侧深区内容主要指下颌支的内侧、颞下窝内的结构。

二、体表标志与投影

(一) 体表标志 头部的体表标志对临床定位检查和治疗颅内疾病具有重要的意义(图1-1, 2)。现将主要的体表标志分述如下。

眉弓(superciliary arch) 为位于眶上缘上方、额结节下方的弓形隆起。眉弓对应大脑额叶的下缘,其内侧份的深部有额窦。

眶上孔(supra-orbital foramen) 有的呈切迹,即称眶上切迹,位于眶上缘内、中1/3交界处,距中线2.5cm,有眶上血管和神经通过。

眶下孔(infra-orbital foramen) 位于眶下缘中点下方约0.8cm处,眶下血管和神经由此通过。眶下孔向后、外、上方通眶下管,经此可进行眶下神经阻滞。

颞孔(mental foramen) 位于下颌第2前磨牙根的下方,下颌体上、下缘连线的中点,距中线约2.5cm处。颞孔朝向后外上方,为下颌管的下口,内通颞血管和神经,为颞神经的阻滞部位。

翼点(pterion) 位于头部侧面,颧弓中点上方约两横指处或颧弓中点上方4cm与额骨颧突后方2.5~3cm的交点处,为额骨、顶骨、颞骨和蝶骨大翼4块骨连结的交汇区,多呈“H”形。翼点为颅骨的薄弱部分,其内面有脑膜中动脉前支经过,大脑外侧沟起始处投影点亦在翼点。此处受暴力打击时,易发生骨折,且常伴有深面上述动脉的破裂出血,而形成硬膜外血肿。

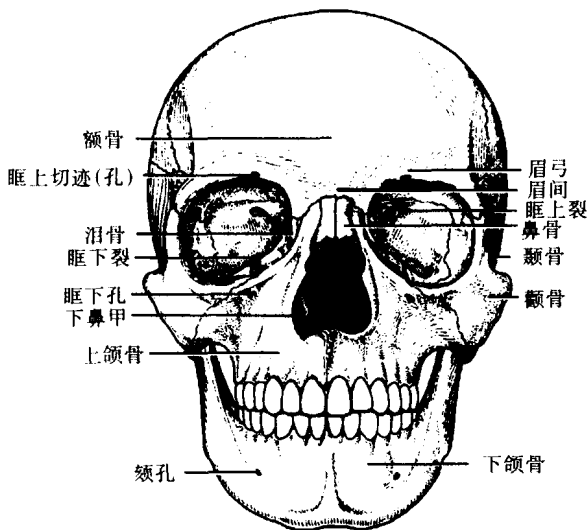


图1-1 颅骨前面观

课堂记录

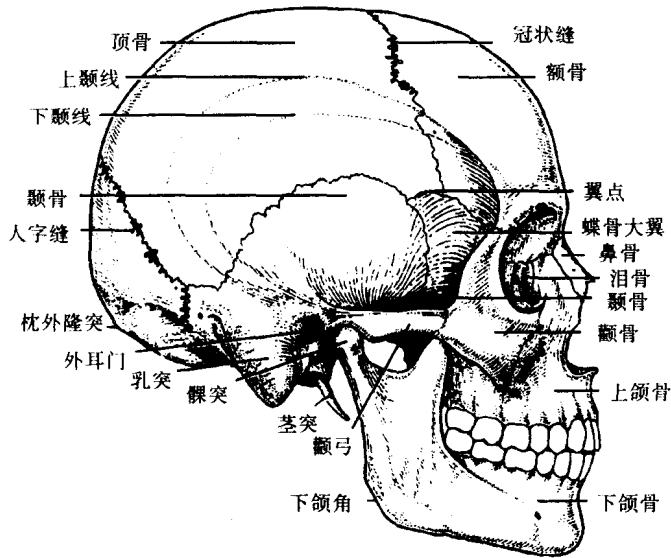


图 1-2 颅骨侧面观

处骨质较薄弱,为下颌骨骨折的好发部位。

乳突 (mastoid process) 位于耳垂的后方,呈圆而较平的锥形隆起,其根部的前内侧有茎乳孔,面神经由此孔出颅。在乳突根后部的内面有乙状窦沟,容纳乙状窦。临床上在进行乳突根治术时,应注意避免损伤其毗邻的结构。

前凶点 (bregma) 位于额顶区鼻根与枕骨大孔后缘连线的前、中 1/3 交界处,为冠状缝和矢状缝的相交点,又称冠矢点或额顶点。新生儿期,此处为菱形的**前凶 (anterior fontanelle)**,在 1~2 岁时闭合,临床可借前凶的膨出或凹陷,判断小儿颅内压的高低。

人字点 (lambda) 又称顶枕点,为矢状缝的后端与人字缝的交点。新生儿期,此处为三角形的后凶,出生后不久即闭合,若患佝偻病、脑积水时,前、后凶闭合均延迟。

枕外隆突 (external occipital protuberance) 位于枕骨外面正中的突出隆起,与其内面的窦汇相对。

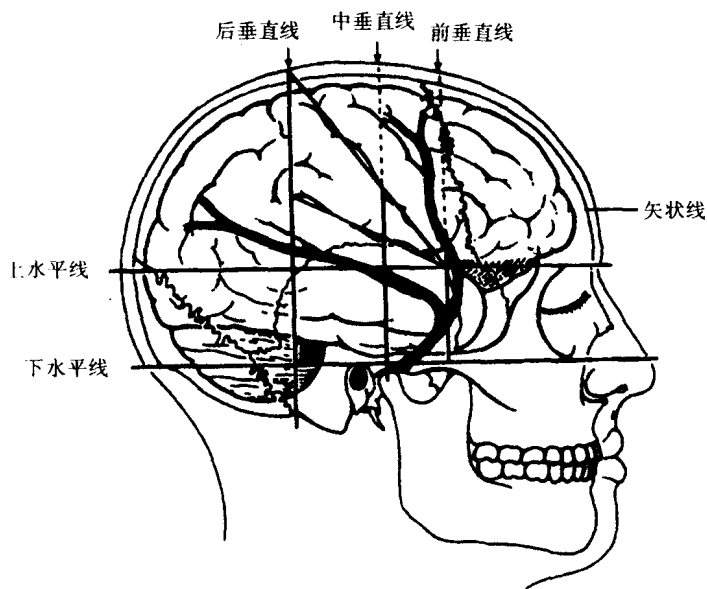


图 1-3 大脑重要沟回和脑膜中动脉的体表投影及头部表面的标志线

颞弓 (zygomatic arch) 位于外耳门前方的水平线上,由颞骨的颞突和颧骨的颞突连接而成。全长均可触及,约 3 横指 (5~6cm)。颞弓上缘相当于大脑半球颞叶前端的下缘;颞弓的下缘与下颌切迹间的半月形中点为咬肌神经封闭及上、下颌神经阻滞麻醉的进针点。

髁突 (condylar process) 位于耳屏前方、颞突根部下方,在张口、闭口运动时,可触及髁突向前、后滑动,临床上借此检查以诊断颞下颌关节的疾病。

下颌角 (angle of mandible) 位于下颌体下缘与下颌支后缘相交处,为明显的骨性标志,由于此

上项线 (superior nuchal line) 为枕外隆突向两侧水平延伸的骨嵴,其内面相对横窦,也是大脑和小脑的体表分界处。

(二) 体表投影 为便于判定大脑半球背外侧面的重要沟、回和脑膜中动脉的体表投影,在头部表面先确定 6 条标志线(图 1-3)。
① **下水平线**: 通过眶下缘与外耳门上缘的连线。
② **上水平线**: 经过眶上缘向后延伸与下水平线平行。
③ **矢状线**: 自鼻根部向上后经颅顶正中中线至枕外隆突的弧形连线。
④ **前垂直线**: 此线经颞弓中点并与上、下水平线垂直。
⑤ **中垂直线**: 经髁突中点向上的垂直线。
⑥ **后垂直线**: 经乳突根部后缘的垂直线。

中央沟在前垂直线和上水平线的交点与后垂直线和矢状线交点的连线上,位于中垂直线和后垂直线之间的一段。

中央前、后回两者分别位于中央沟投影前、后各 1.5cm 宽的范围内。

运动性语言中枢常位于左大脑半球额下回的后部,投影在左侧前垂直线与上水平线交点的上方。

外侧沟位于上水平线与中央沟投影线两者相交而构成夹角的角平分线上,此线由前垂直线斜向后上方至后垂直线,其中份即相当颞横回的投影。

大脑下缘位于由鼻根中点上方 1.25cm 处向外后方,沿眶上缘、颧弓上缘、外耳门上缘至枕外隆突的连线上。

脑膜中动脉其主干的投影经过下水平线与前垂直线的交点;前支经过上水平线与前垂直线的交点,继而弯曲上行至颅顶;后支经过上水平线与前垂直线的交点,而后斜向后上方行至顶枕点。

面动脉自下颌骨下缘和咬肌前缘的交点,经口角外侧 1cm 处至内眦的连线。

腮腺管位于自鼻翼与口角间的中点至耳屏间切迹连线的中 1/3 段。

第二节 颅 部

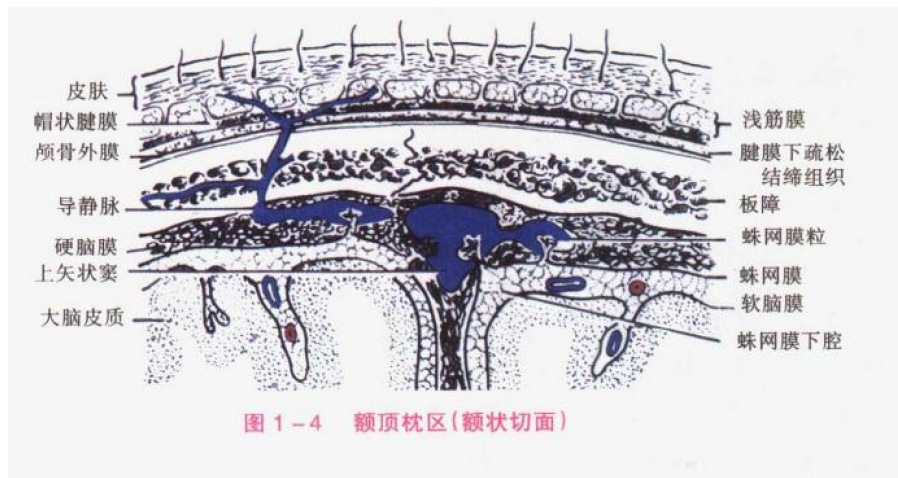
颅部包括颅顶和颅底两部分。颅顶分为额顶枕区和颞区;颅底有内、外面之分,并有许多重要的孔、裂,是神经、血管出入的通道。

一、颅 顶

(一) 额顶枕区软组织层次结构

1. 境界 前为眶上缘,两侧为颞上线,后为上项线及枕外隆突。

2. 层次 覆盖于颅顶骨外面的软组织由浅入深分为 5 层,即皮肤、浅筋膜、颅顶肌和帽状腱膜、腱膜下疏松结缔组织和颅骨外膜(图 1-4)。其中浅部 3 层紧密愈着,不易分开,合称头皮。



(1) 皮肤 厚而致密,血管、淋巴管极为丰富,损伤时易于修复。皮肤内含有大量的毛囊、皮脂腺和汗腺,是疖和皮脂腺囊肿的好发部位。

(2) 浅筋膜 又称皮下组织,由致密结缔组织构成,富有结缔组织小梁,将浅层的皮肤与深层的帽状腱膜紧密相连,并形成纤维隔将脂肪分成许多网格

状,血管、淋巴管和神经穿行其中。此层感染时,渗出物不易扩散,致使炎性渗出物积聚,造成炎症早期局部压力增大,压迫神经末梢引起剧烈疼痛。此外,血管壁被其周围的结缔组织紧密固定,创伤断裂后不易自行收缩闭合,因此出血较多,需及时压迫或缝合止血。

头皮的血管、神经和淋巴管主要位于浅筋膜内,其特点有:①血管、神经多伴行,且呈放射状行程,由前、后和两侧自下而上向颅顶中部集中。前为眶上动、静脉和眶上神经,后为枕动、静脉和枕大

课堂记录

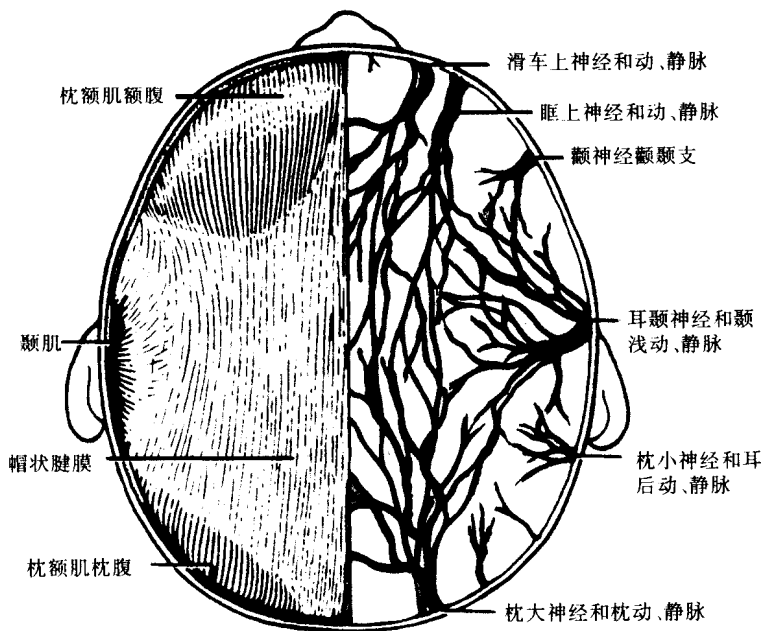


图 1-5 颅顶区的动脉、静脉和神经

神经, 两侧有颞浅动、静脉和耳颞神经(图 1-5)。临床上行头皮切口时, 应考虑血管、神经主干的方位。②动脉吻合丰富, 创伤时极易出血, 但由于供血丰富, 组织再生和抗感染能力强, 创伤愈合迅速。③神经分布互相重叠, 单纯的阻滞麻醉常不能达到满意的效果, 需在切口部位补充浸润麻醉。④淋巴管有丰富吻合, 淋巴回流方向分区不严格, 大致为额区淋巴回流至下颌下淋巴结, 枕区回流至枕淋巴结, 顶区回流至耳后淋巴结。

(3) **帽状腱膜** (epicranial aponeurosis) 致密坚韧, 前、后两端分别与额枕肌的额腹和枕腹相连, 两侧与颞筋膜浅层相续。头皮损伤若未伤及帽状腱

膜, 伤口并不裂开; 若伤及帽状腱膜, 特别是横向断裂时, 由于额枕肌的收缩, 伤口裂开较大。应注意仔细缝合, 以减小皮肤张力, 利于创伤愈合。

(4) **腱膜下疏松结缔组织** 位于帽状腱膜与颅骨外骨膜之间, 又称腱膜下间隙。此层组织的特点有: ①组织薄而疏松, 致使所连接的帽状腱膜与颅骨外骨膜之间的活动性大, 两者易于分离, 开颅时可沿此间隙游离及翻起皮瓣; 头皮撕脱伤亦发生于此层。②此间隙范围广, 前至眶上缘, 后达上项线, 两侧为颞区。若此间隙出血或感染积脓时, 可蔓延至全颅顶。③此间隙内的静脉经导静脉和颅骨的板障静脉与颅内的硬脑膜静脉窦相通连。此层感染时, 可经静脉途径继发颅骨骨髓炎或向颅内扩散, 故临床上常称此层为颅顶的“危险区”。

(5) **颅骨外膜** 由致密结缔组织构成, 与颅顶骨借少量疏松结缔组织相连, 唯在骨缝处与骨结合紧密, 不易分离。因此, 在骨膜下积血时, 由于骨缝限制, 常局限于一块颅骨的范围, 可与弥漫性的帽状腱膜下积血相鉴别。

(二) 颞区软组织层次

1. **境界** 颞区位于颅顶两侧、颞上线与颞弓上缘之间, 前至额骨颞突与颞骨颞突后缘, 后达乳突基部和外耳门。

2. **层次** 此区的软组织由浅入深依次为: 皮肤、浅筋膜、颞筋膜、颞肌和颅骨外膜。

(1) **皮肤** 较薄且移动性大, 手术切口易于缝合。

(2) **浅筋膜** 含脂肪组织较少, 向上、下分别与额顶枕区和颌面区的浅筋膜相连, 其内有血管、神经穿行, 主要为颞浅动、静脉和耳颞神经。颞浅动脉在耳屏前约 1cm 处上行, 位置表浅, 可触到其搏动, 是头部软组织创伤压迫止血的部位, 也是临床上施行动脉插管、灌注化疗药物治疗面、颈部恶性肿瘤的常用途径之一。

(3) **颞筋膜浅层(颞浅筋膜)** 是帽状筋膜的延续, 向下逐渐变薄至面部消失。

(4) **颞筋膜深层(颞深筋膜)** (proper temporal fascia) 致密坚韧, 起自上项线, 向下分为两层, 分别附着于颞弓内、外侧面, 两层之间的间隙称颞筋膜间隙, 内有脂肪组织和颞中血管。

(5) **颞肌** 位于颞筋膜深层的深面, 呈扇形, 起自颞窝的颅骨外骨膜和颞筋膜深层深面, 肌束向