

现代临床解剖学丛书

名誉总主编 吴阶平 总主编 钟世镇

腹部外科 临床解剖学

主编 裴法祖 王健本 张祜曾



山东科学技术出版社 www.lkj.com.cn

现代临床解剖学丛书

名誉总主编 吴阶平 总主编 钟世镇

腹部外科 临床解剖学

主编 裴法祖 王健本 张祜曾

山东科学技术出版社

现代临床解剖学丛书

名誉总主编 吴阶平

总主编 钟世镇

腹部外科临床解剖学

裘法祖 王健本 张祜曾 主编

出版者：山东科学技术出版社

地址：济南市玉函路 16 号

邮编：250002 电话：(0531)2065109

网址：www.lkj.com.cn

电子邮件：sdkj@jn-public.sd.cninfo.net

发行者：山东科学技术出版社

地址：济南市玉函路 16 号

邮编：250002 电话：(0531)2020432

印刷者：山东新华印刷厂临沂厂

地址：临沂市解放路 76 号

邮编：276002 电话：(0539)8222161

开本：787mm × 1092mm 1/16

印张：32.75

字数：709 千

版次：2001 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

ISBN 7-5331-2772-2

R·857

定价：210.00 元

图书在版编目 (CIP) 数据

腹部外科临床解剖学 / 裴法祖等主编. —济南: 山东
科学技术出版社, 2001.4
(现代临床解剖学丛书)
ISBN 7-5331-2772-2

I . 腹... II . 裴... III . 腹腔疾病 - 外科学: 人体解
剖学 IV . R656

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 56660 号

结合手术要求探讨解剖学重点
通过解剖学进展提高手术水平

吴阶平题



《现代临床解剖学丛书》
编辑委员会

名誉总主编 吴阶平
总 主 编 钟世镇
编辑委员会 (以姓氏笔画为序)
王忠诚 刘正津
苏应宽 张震康
钟世镇 姜泗长
郭世绂 梅 弛
裘法祖
学术秘书 丁自海 李忠华
总 策 划 谢荣岱 王为珍
颜承隆

腹部外科临床解剖学

主 编 裴法祖 王健本 张祜曾

撰 著 者 (按姓氏笔画为序)

王健本 华中科技大学同济医学院

陈 实 华中科技大学同济医学院同济医院

陈孝平 华中科技大学同济医学院同济医院

陈道达 华中科技大学同济医学院协和医院

邹声泉 华中科技大学同济医学院同济医院

杨 镇 华中科技大学同济医学院同济医院

杨传永 华中科技大学同济医学院同济医院

张祜曾 华中科技大学同济医学院

裴法祖 华中科技大学同济医学院

责任编辑 颜承隆 白宗文

终 审 谢荣岱

封面设计 史速建

插图绘制 张祜曾

主编及作者简历



裘法祖 1914年12月生，1939年德国慕尼黑大学医学院毕业，获医学博士学位。中国科学院院士，华中科技大学同济医学院外科学教授、博士生导师、名誉院长，中华医学会资深会员、中华医学会外科学分会名誉主任委员、中华医学会武汉分会会长，国际外科学会会员，卫生部全国高等医学院校教材评审委员会主任委员。

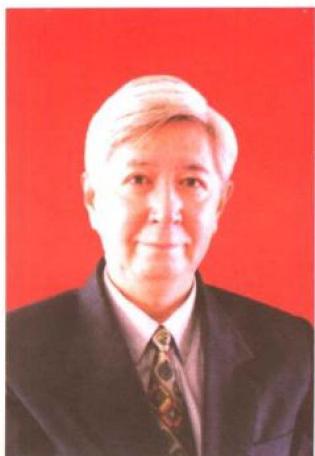
50年代开始对晚期血吸虫病肝硬变和肝炎后肝硬变引起的门静脉高压症的外科治疗进行了深入研究，创建了“贲门周围血管离断术”，有效地控制了门静脉高压引起的上消化道大出血，获1978年全国科学大会奖。70年代开始在我国最早开展从动物实验到临床的肝移植研究，于1980年创建了我国第一所器官移植研究所。近10年来致力于胆道流体力学与胆结石成因的研究，在他的具体领导下，自体外牛胆汁中研制培育出“体外培育牛黄”，已被批准为国家一类新药并开始生产。

主编有全国高等医药院校规划教材《外科学》第2、3、4版，大型参考书《黄家驷外科学》第4、5、6版，医学百科全书《外科学基础》分卷、《普通外科学》分卷，《临床医学免疫学丛书》。发表论文200余篇。

1982年获联邦德国海德堡大学名誉博士学位；1985年获联邦德国大十字功勋勋章，同年任日本金泽医科大学名誉学术顾问；自1994年任亚洲血管外科学会名誉会员，1997年任同济大学名誉教授，1998年任香港中文大学外科学客座教授，1999年任暨南大学名誉教授，同年接受香港外科医学院名誉院士衔；2000年获中国医学科学奖。



王健本 1929年11月生，1954年毕业于西安医科大学。华中科技大学同济医学院人体解剖学教授，硕士生导师。曾任中国解剖学会教育委员会委员，湖北省解剖学会常务理事；中国解剖学会《解剖学杂志》编委。发表论文30余篇。主编《实用解剖学与解剖方法》，参编专著和卫生部高等医药院校规划教材《解剖学》等8部。主要研究方向为心脏的肽能神经支配，曾承担国家自然科学基金委课题二项和参加国家自然科学基金委“八五攻关”课题一项，获湖北省科技进步二等奖、武汉市科技进步一等奖各一项。指导发明组织包埋技术一项。



张祐曾 1931年10月生，1956年毕业于同济医科大学。华中科技大学同济医学院人体解剖学教授，硕士生导师。曾任中国解剖学会临床解剖学组委员，中国解剖学会国际交流委员；《中国临床解剖杂志》编委，法国《外科和放射学解剖杂志》编委。主要从事应用解剖学和心血管解剖学的研究，发表论文10余篇。主编英汉对照医学读物之一《解剖学》，主译《肝胰脾超声影象诊断学》，编绘《器官移植手术图谱》，参编专著和参考书7部；编导解剖学教学影视作品10余部，部分作品获卫生部和中国解剖学会优秀奖。



陈实 1942年4月生，1969年毕业于同济医科大学，1985年在该校获医学博士学位。曾先后赴美国、澳大利亚等国进修学习器官移植。现任华中科技大学同济医学院教授、主任医师、博士生导师；中华医学学会器官移植学分会副主任委员、《中华器官移植杂志》副总编辑等职。主要从事腹部器官移植的实验和临床以及异种移植的研究。承担多项国家自然科学基金委项目，并参加国家高技术研究发展计划（863计划）重大项目研究任务。在国内率先施行临床胰腺移植和胰肾联合移植，填补了国内空白，多次获得科技成果转化奖。主编《移植免疫学》、《器官移植手术图谱》专著，参编专著10余部；发表论文40余篇。1992年获卫生部“有突出贡献的中青年专家”称号。



陈孝平 1953年6月生，1973年毕业于蚌埠医学院，1980年和1985年于同济医科大学获医学硕士和医学博士学位。现任华中科技大学同济医学院外科教授、主任医师，博士生导师；同济医学院同济医院外科教研室副主任、肝脏外科中心主任。中华医学会外科学分会肝外科学组副组长。1993年湖北省授予“有突出贡献的中青年专家”称号。1992年获美国Cleveland医学交流中心“国际学者”荣誉，1996年获美国“赛克勒中国医师年度奖”，1997年获首届吴孟超肝胆外科基金奖。

80年代研究了“肝动脉结扎术后肝功能变化”，证明临床肝动脉结扎术的安全性；“常温下阻断兔肝第一肝门的实验研究及临床观察”，突破了常温下阻断肝血流的时间不能超过20分钟的传统观念；提出了“采取辅助性部分肝移植，将自体的肝脏保留一部分，在腾出的相应空间移植部分肝脏”的设想和动物实验，这一成果1985年通过了鉴定，达到“国际先进水平”。1989后在国内首先报道了系统肝段切除术。1994年在国内首先报道了有计划的巨大肝癌切除术，并提出新的观点。

20年来，在国内外杂志发表论文140余篇；主编了《肝切除术》、《肝胆胰脾进展》和《普通外科医师必读》等专业参考书，参编了9部专业著作。现任全国高等医药院校七年制教材《外科学》主编，并担任《肝胆外科杂志》、《中华肝胆外科杂志》、《中华外科杂志》、《中华实验外科杂志》、《中国实用外科杂志》等17本杂志副主编、常务编委和编委等职。



陈道达 1937年12月生，1960年毕业于同济医科大学。华中科技大学同济医学院外科学教授、主任医师、博士生导师；华中科技大学同济医学院国家教委普通外科重点学科委员会副主任委员。中华医学会外科学分会委员暨胃肠外科学组副组长，中华医学会湖北省分会常务理事、武汉分会理事，中华医学会武汉分会普外学会主任委员。《中华胃肠外科杂志》、《临床急诊杂志》副主编；《中华实验外科杂志》、《华中医学杂志》、《临床外科杂志》、《腹部外科杂志》常务编委；《中国实用外科杂志》、《中华普通外科杂志》、《临床消化杂志》、《浙江肿瘤》编委。1991年被评为湖北省“有突出贡献的中青年专家”。

主要从事溃疡病外科治疗的改进、胃癌治疗的临床及实验研究、胆道下段良性狭窄的手术改进等。1996年承担国家“九五”攻关科研项目，1997、1998年承担卫生部直属单位临床重点学科科研课题、国家自然科学基金委课题等三项。外科治疗溃疡病的研究成果先后获卫生部医药卫生科技进步二等奖一项，获湖北省科技进步二等奖三项、三等奖二项。磁微球载附阿霉素靶向定位治疗肝癌的研究成果已通过卫生部成果鉴定。在国内外刊物发表论文80余篇。



邹声泉 1943年7月生，1969年毕业于同济医科大学。1981、1987年获同济医科大学硕士、博士学位。华中科技大学同济医学院教授、主任医师，博士生导师。现任华中科技大学同济医学院同济医院外科教研室主任，卫生部医学继续教育委员会学科组委员、湖北省医学继续教育委员会副主任委员，中华医学学会外科学分会委员暨胆道外科学组副组长、中华医学会湖北省普外学会主任委员

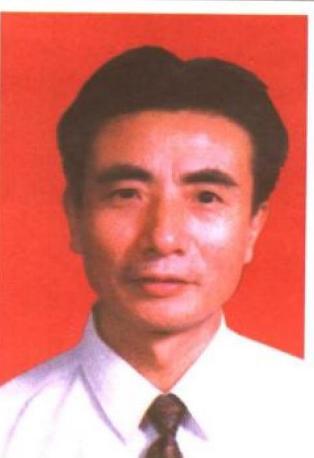
主要从事腹部外科的基础和临床研究工作，专长于肝胆外科和腔镜外科等专业。在胆道疾病的防治方面首先发现胆道内有静水压力梯度，人肝血流与胆道流体力学和胆结石成因等有密切关系，获国家教委科技进步三等奖。目前主要从事“胆道 Oddi 括约肌动力学实验研究”、“重症胰腺炎发病机制的研究”以及“肝门部胆管癌生物学特性的研究”。

主编《腔镜外科手术学》、教育部自学考试大专教材《外科学》，参编《现代腹部外科手术学》、《腔镜外科手术图谱丛书》、《现代腹部外科学》、《疑难腹部外科学》等15本专业参考书；在国内外期刊发表论文80余篇。



杨 镇 1945年7月生，1970年毕业于上海医科大学，1987年获德国海德堡大学医学博士学位。1992~1993年在美国霍普金斯大学和马利兰州立大学作访问学者。现任华中科技大学同济医学院外科教授、主任医师，博士生导师，外科学基础实验研究室主任；中华医学学会外科学分会实验外科学组组长，《中华实验外科杂志》副主编；卫生部血吸虫病咨询委员会外科委员。

目前主要从事肝外科，重点研究门静脉高压症的外科治疗。承担两项国家自然科学基金委课题和三项省、部级课题，在国内外杂志发表论文100余篇。1993年获卫生部科技进步三等奖（肝微循环障碍与血吸虫病性门脉高压症）。



杨传永 1943年10月生，1969年毕业于同济医科大学。华中科技大学同济医学院外科教授、主任医师，从事普外科消化道（胃肠）专业工作。1989~1990年在法国里昂Edouard Herriot医院消化外科进修学习。

主要研究 中低位直肠癌的保肛手术和大肠癌的以手术为主的综合治疗。曾对大量中低位直肠癌保肛根治术后的病人进行随访，并测定其直肠肛管的压力，研究证明了直肠癌完全切除直肠后只要保留了外括约肌，病人的肛管仍可保存排便的节制功能。参加夏穗生主编《现代腹部外科学》直肠癌、肛管及肛周恶性肿瘤，方善德主编《临床外科感染》肠道肛门感染等章节的编写。撰写论文10余篇，培养研究生12名。

总序

以往人体解剖结构的研究，尽管是越来越精确细致，但由于结合临床还不够紧密，尚跟不上医学发展的需求，特别是难以适应临床外科发展的急需。在改革开放的新阶段，有一批解剖学者与临床外科学者密切协作，摆脱了传统的单纯描述形态结构的模式，建立起紧密联系临床实际，以解决临床发展需要为主的现代临床解剖学新体系。

我国现代临床解剖学登上医学学术舞台后，因能紧跟医学发展步伐，在配合现代临床外科的演出中，成为颇受欢迎的新角色。在大外科学领域中，随着科学技术的进步，相关学科的渗透，陆续形成许多探索范围较专的新兴分支学科。凡是局部结构复杂、功能意义重大、诊治要求精确的部位，都是临床解剖学攻坚战的前沿阵地。我国曾陆续出版过一批由解剖学者主编的优秀著作。我国的解剖学者多数毕业于医学院校，与国外同行多数毕业于生物学科者有所不同，有较好的临床知识，在体现民族特色，面向临床实用方面，做出过一些贡献。“纸上得来终觉浅，绝知此事要躬行”，解剖学者们毕竟没有亲临医疗第一线，难于体验医师们的迫切需求。在以往的临床解剖学著作中，不尽人意的部分，仍然是对临床前沿信息不很敏感，应用针对性不够确切，解答诊治有关问题不甚中肯。

有鉴于此，山东科学技术出版社委托我们撰写《现代临床解剖学丛书》，遴选参加撰写人员时，确定临床学者的比例多于解剖学者，期望借重临床学者的亲身体会，突出解剖学在临床工作中的实用价值，使临床医师对诊断、治疗和手术操作等不但知其然，还能知其所以然，按照人体结构基础规律，起到举一反三的启迪作用。

丛书的撰写宗旨，得到德高望重的我国医学泰斗吴阶平院士的关怀和支持，并亲自担任丛书的名誉主编。各专册的第一主编，多是蜚声医学界的一代宗师，他们有义务将老一辈人的心血结晶，通过著书立说，传诸后世。丛书有众多的青年学者参加，他们是该专科领域崭露头角的后起之秀，正当年富力强，理应多担负具体工作，做好助手，协助老一辈完成传世之作。

适值科技书刊出版困难之际，本丛书得到泰山科技专著出版基金的鼎力支持，我们十分敬佩山东科学技术出版社的卓越胆识，没有他们的雪中送炭，撰写大型系列科技丛书的愿望，只能是画饼充饥。丛书的撰写者多是该

专业中卓有成就的专家，为丛书带来清新的学术信息、专深的真知灼见和宝贵的经验体会；但反映在内容筛选和文采风格上，也难免见仁见智、各有千秋。囿于编者水平，丛书尚有许多不足之处，敬希广大读者见谅，并提出批评改正的意见。

钟世镇

前　　言

现代外科学在诊断、治疗和手术等方面都有了迅速进展，从而也促进了对人体解剖结构的深入研究，并取得了不少新的成果，这些成果不仅充实了人体解剖学本身，也影响着临床学科，特别是外科学的进展。可以确认，外科学的进展要求外科医师不断充实和更新解剖学知识。为此，应《现代临床解剖学丛书》主编钟世镇院士的邀请，根据《丛书》编写讨论纪要的精神，我们编写了《腹部外科临床解剖学》，作为系列丛书的一本。

本书由解剖学教师和腹部外科医生一起进行讨论、研究编写的。在初稿出来后，又进行了交叉审阅，相互修改补充。目的是要沟通基础和临床学科，使解剖学内容密切联系临床应用。换言之，要为腹部外科的常见疾病和常用手术，提供必要的解剖学基础，也就是要避免解剖学中纯形态学的繁琐描述，而要联系临床应用介绍人体解剖结构。本书从两个方面联系外科临床，一方面在叙述形态结构的同时，强调临床的应用和意义；另一方面，在“临床讨论”中围绕腹部外科常见疾病的诊断和手术方法以及手术意外和其预防方面，强调有关的解剖要点。二者相互呼应，互为补充，使外科医生快捷地掌握必要的解剖知识。

本书特别注意介绍临床应用解剖方面的进展，例如对腹股沟疝修补术新的看法，逆行游离式高选择性迷走神经切断方法的解剖基础；肝内胆管和门静脉分支的变异与肝移植、肝内胆管切开取石的关系；肝外胆道的血供与术后胆管狭窄或胆瘘的关系；腹后壁结构与腹膜后间隙手术入路的选择；直肠肛管周围筋膜间隙及其内容结构与改进直肠癌手术的关系；内脏神经与保留盆腔自主性神经直肠切除术的关系；食管裂孔结构的生理机制与裂孔疝修复的关系等等，一一作了比较深入的探讨。

本书共分为21章，除传统腹部外科有关的腹壁、腹股沟区、腹膜、上腹部器官、下腹部器官、盆会阴部的直肠肛管和腹后壁的血管、神经和淋巴系各章外，增加了“腹部器官移植的应用解剖”一章，除对专科医师有参考价值外，对普通外科医师、研究生和有关临床医护人员扩展知识范围，了解器官移植梗概均有裨益。本书各章自成体系，方便读者，特别备腹部外科专科医生查阅，例如“肝内胆管”，在肝和胆道两章内均有叙述，但各有侧重。

本书使用的中英文解剖学名词基本上以全国自然科学名词审定委员会审定

的中国解剖学会所编的《中国人体解剖学名词》1991年版本为准。考虑到当前国内、外不同书刊所用名词不统一的现象，对某些重要名词加注过去曾用的或习惯用的名词，以利读者查对。书后附有内容索引，以便读者查阅。

本书中各类插图，包括线条图、套色线条图和彩色图，均由解剖学教授自己绘制。在绘制过程中，主要参考 Frank H. Netter 编绘的《人体解剖学图谱》，有些插图则参考其他专著或论文，并有所修改，特此说明。

感谢山东科学技术出版社，特别是医学编辑室颜承隆编审的大力支持，使本书得以顺利出版。

朱洁祖
书

2000年仲秋

目 录

第一章 腹部概况	王健本	(1)
一、体表标志		(1)
二、腹部分区和腹部器官在腹前壁之投影		(2)
第二章 腹前外侧壁	王健本	(4)
一、腹前外侧壁的层次解剖		(4)
(一) 皮肤		(4)
(二) 腹前外侧壁浅筋膜及其内之血管神经		(4)
(三) 腹前外侧壁深筋膜		(6)
(四) 腹前外侧壁肌层		(6)
(五) 腹横筋膜及其有关结构		(15)
(六) 腹膜外筋膜		(17)
(七) 壁腹膜		(19)
二、腹前外侧壁血管、神经和淋巴回流		(19)
(一) 腹前外侧壁血管		(19)
(二) 腹前外侧壁神经		(20)
(三) 腹前外侧壁淋巴回流		(21)
三、腹前外侧壁外科切口的解剖		(21)
(一) 纵切口		(21)
(二) 横切口		(22)
(三) 斜切口		(22)
(四) 联合切口		(23)
第三章 腹股沟区	王健本	(24)
一、腹股沟区的范围		(24)
二、腹股沟管		(24)
(一) 内口		(25)
(二) 外口		(25)
(三) 前壁		(26)
(四) 上壁		(26)
(五) 后壁		(26)
(六) 下壁		(26)
三、睾丸下降和精索构成		(27)
(一) 睾丸下降		(27)

(一) 精索	(28)
四、腹股沟管区的层次解剖	(31)
(一) 皮肤	(31)
(二) 浅筋膜	(31)
(三) 腹外斜肌腱膜及其表面的腹外斜肌筋膜	(31)
(四) 精索及髂腹下神经和髂腹股沟神经	(31)
(五) 腹股沟镰	(31)
(六) 腹股沟韧带	(32)
(七) 腹横筋膜及阔韧带	(32)
(八) 髂耻束	(32)
(九) 腹膜外筋膜及腹膜壁层	(32)
五、腹股沟区层次解剖的另一种说法——腹股沟区板层构造 (lamina structure of the inguinal region)	(32)
(一) 浅肌腱膜板	(32)
(二) 深肌腱膜板	(33)
六、股鞘、股管和股环	(34)
(一) 股鞘	(35)
(二) 股管和股环	(35)
七、腹股沟区疝的解剖学	(36)
(一) 腹股沟斜疝的解剖学	(36)
(二) 腹股沟直疝的解剖学	(36)
(三) 腹股沟疝修补术的有关解剖问题	(37)
(四) 股疝及其修补术的解剖	(37)
(五) 腹股沟区疝 (包括股疝) 的髂耻束修复法	(38)
(六) 腹股沟区其他异常	(39)
【临床讨论】	裘法祖 (39)
(一) 无张力疝修补术	(39)
(二) 腹腔镜疝修补术	(40)
第四章 腹腔、腹膜和腹膜腔	王健本 (41)
一、腹腔器官与腹膜的关系	(41)
(一) 腹膜外位器官	(42)
(二) 腹膜内位器官	(42)
(三) 腹膜间位器官	(42)
二、腹膜形成的各种结构	(43)
(一) 韧带	(43)
(二) 系膜	(47)
(三) 网膜	(49)
(四) 腹膜皱襞和隐窝或陷凹	(52)