

中華人民共和國衛生部
衛生教材編審委員會審定

人體解剖實習

張五全 著

北京人民衛生出版社

中央人民政府衛生部
衛生教材編審委員會審查

人體解剖實習

臧玉淦 著

華東醫藥生活社出版

1951.8.

版權所有★不准翻印

一九五一年八月出版

人體解剖實習

著者 臧玉淦

出版 華東醫務生活社

社址：上海淮海中路1670弄12號
濟南經二路301號

發行 長華書店山東總分店

印刷 華東醫務生活社印刷廠

定價28,000元 (濟南) 1--10000

一九五一年改訂出版簡言

中央人民政府衛生部爲了解全國各醫藥學校編訂大學及專科醫藥衛生教材的情況，曾於一九五〇年一月七日，以衛教字第七號函，通知全國各醫藥院校，檢送現任教學人員編著的教材，以作參考。本書一九四九年版當經北大醫學院檢送去部，由中央衛生部交衛生教材編審委員會審查。旋於本年一月接到該會通知，提出審查意見，指示修正。當即遵照改訂，復呈審核。經已復審核定，介紹華東醫務生活社出版。希望此書可作大學及同級院校教學的參考。爰將改版經過簡述如上，敬希讀者亮鑒。

本書的修訂與出版，蒙中央衛生部教育處程紹伊先生多方匡助，善意銘感。

北京大學醫學院解剖學教授

臧玉涇

一九五一年六月十六日

引 言

本書原爲在北京大學醫學院敎學而作，在 1946 年初版，1949 年增訂再版。1950 年中央衛生部頒佈了五年制的醫學課程，本書再加修訂，以適合新制的標準和分量。

解剖學一課自然以實習爲主。本書旨在指導學生實地解剖人體。除工作的程序外，關於人身的器官也有簡要的說明，以免臨時翻查大書。

本課輔有講演，就器官的體系或局部的結構扼要說明，以提示，印證，會通實習的知識。此外，學生最好能讀一本系統解剖學。

解剖人體分上肢，下肢，胸，腹和頭頸五部，依次學習。若有實際的需要，也可變更順序。中樞神經系的解剖是獨立的課程，本編不復攬入。

在實地解剖以前或同時，要學習骨骼的結構。解剖室中須備拆散或裝紮的骨骼，在教師的指導下，學生參照圖書，觀察各骨，本編不細指示。

現時各校尸體的供給多不充分，一具尸體須由多人解剖。實習時學生二人或三人爲一組，一個臺上有二組或四組同時工作，可按實際的條件，變通辦理。

按五年的新制課程，一年分二學期，一學期有 20 週。本課約共 86 次，在第一學期每週可有三次，第二學期二次，每次三小時。若有必要，本課可加精簡，在第一學期授完。參閱下列的進度概表。

本課的考試自然以實物爲主。一部解剖完竣時，教師就解開的和完整的標本，以及活體的部分，舉行考試。每一部分可考問十題。若不及格，學生須限期補習，再受考試。

除少數例外，本書採用科學名詞審查會公佈的名詞。西文僅附拉丁學名，學生可據此檢查英，德文的名詞。

本書用若干字指示方位。假使生人立正，上肢下垂，貼附軀幹，掌心向前，在此姿勢分別上下，前後，內外，腹背，遠近，深淺等。

學生自備解剖器具，如刀，剪，鑷，探針，等；並須自備白工作衣，每週洗滌一次。

解剖尸體須依指導進行，不得隨便剪割，剝下的碎渣須壺集盤中，傾入鐵桶。每次工作完畢，須浸潤，包紮解開的部分，擺正尸體，上覆油布，然後洗手退席。

承院內外的同人，特別是劉其端教授和張鑒教授，善意提示，本書得有數次修訂，我謹在此誌謝。

1951年，2月，24日，北京。

臧玉淦

解剖實習的進度概表

課 題	次 數
骨 骼	15
上 肢	12
下 肢	12
胸 部	9
腹 部	20
頭頸部	18
共計 86 次	

說明：（1）中央衛生部規定解剖學是第二年的課程，共 260 小時（連同神經解剖學為 360 小時），分為 86 次，每次三小時，第一小時講演，其次二小時實習。

（2）骨骼可在實地解剖以前學習，如上表所列，人體的五部平均各佔三次。也可分為五部，在解剖各部以前或同時學習。如此每部原佔的時間平均各加三次，自然頭部需時較久。

目 次

上肢

胸部	2
腋部	5
背部	8
肩部	12
上臂	15
前臂和手	19
A 前臂和手的淺層結構	19
B 前臂的掌面	22
C 手的掌面	25
D 前臂和手的背面	30
上肢的關節	33

下肢

大腿	38
----------	----

A 股前部和內側部	38
B 臀部	46
C 股後部	51
腓窩	52
髌關節	54
小腿	55
A 小腿的前面和足背	55
B 小腿的外側面	60
C 小腿的後面	61
足底	64
髌下的關節	69

胸部

背部的深層	73
胸部的概觀	76
胸壁	77
胸腔	80
肺	81
去肺的胸腔	83
縱隔竇	85
心包和心	87
縱隔上竇和後竇	95
胸部的關節	100

腹部

腹壁	102
腹腔	108
A 概觀	108
B 肝	110
C 腹膜	110
D 胃	113
E 小腸	114
F 大腸	117
G 十二指腸和連屬的器官	120
H 腎	125
膈	126
腹腔的後壁	127
A 血管	127
B 淋巴系	129
C 肌肉	130
D 神經	131
男會陰部	132
A 肛門三角	134
B 尿生殖三角	134
C 男外生殖器	137
女會陰部	139

A 女外生殖器.....	139
B 肛門三角.....	141
C 尿生殖三角.....	141
骨盆.....	144
男性小骨盆.....	144
A 泌尿生殖器.....	145
B 消化器.....	147
C 血管和淋巴結.....	148
D 神經.....	149
E 肌肉.....	151
F 關節.....	152
女性小骨盆.....	153
A 泌尿生殖器.....	154
B 消化器.....	156
C 血管和淋巴結.....	158
D 神經.....	157
E 肌肉.....	157
F 關節.....	157

頸部

肌三角.....	161
頷下和頰下三角.....	162
頸動脈三角.....	163

甲狀腺，喉，氣管和食管	167
頸後三角	168
頸後的深肌	171
椎前諸肌	172
頸部的關節	173
脊髓的移取	174

頭部

腦的移取，腦膜，顱底	180
口腔的大勢	183
顱下部	184
口底	187
咽	189
鼻	192
喉	193
上頷神經和頷內動脈	195
視器	196
A 眼前部	196
B 眼窠	197
C 眼球	200
聽器	201
A 外耳	201

B 中耳.....	202
C 內耳.....	204

上肢

概觀。——由肩至肘是爲臂或上臂（*brachium*），由肘至腕是爲下臂或前臂（*antibrachium*），腕下爲手（*manus*）。上肢藉肩胛帶（肩胛骨和鎖骨）附於軀幹。上臂和軀幹中介腋窩（*axilla*）。

學生在此覆習拆散的上肢各骨；次就裝繫的骨骼觀察各骨抵對的方式。開始解剖前，就屍體和己體摸認各骨的淺部。

上肢的骨是鎖骨，肩胛骨，肱骨，橈骨，尺骨，八個腕骨，五個掌骨和十四個指骨。

按摸鎖骨（*clavicula*），胸鎖關節，肩鎖關節，肩胛骨（*scapula*）的肩峯（*acromion*），喙突（*processus coracoideus*）和岡（*spina scapulae*）的形勢。

肱骨（*humerus*）的上端接肩胛骨的肩盂，下端外側接橈骨（*radius*），內側接尺骨（*ulna*）。肱骨遠端寬脹，成爲內，外上髁（*epicondylus*）。

尺骨上端粗大，彎成鷹嘴（*olecranon*），位居肘後；下端爲圓凸的小頭（*capitulum*）。橈骨的頭則在近端，對向肱骨外上髁，遠端膨大，在腕的外側。

腕骨（*ossa carpi*）有八，在此可覆習各骨的名稱和位置，自橈側向尺側，近列是舟狀骨，半月骨，三角骨，豌豆骨（可以推動）；遠列是大小多角骨，頭狀骨和鈎狀骨。

、掌骨（*ossa metacarpalia*）有五，正對五指，在腕骨和指骨間。遠端粗脹爲

頭，是爲指結。

指骨 (phalanges) 共計十四，拇指有二，其餘每指有三。

解剖上肢可分七區：胸部，腋部，背部，肩部，上臂，前臂和手。

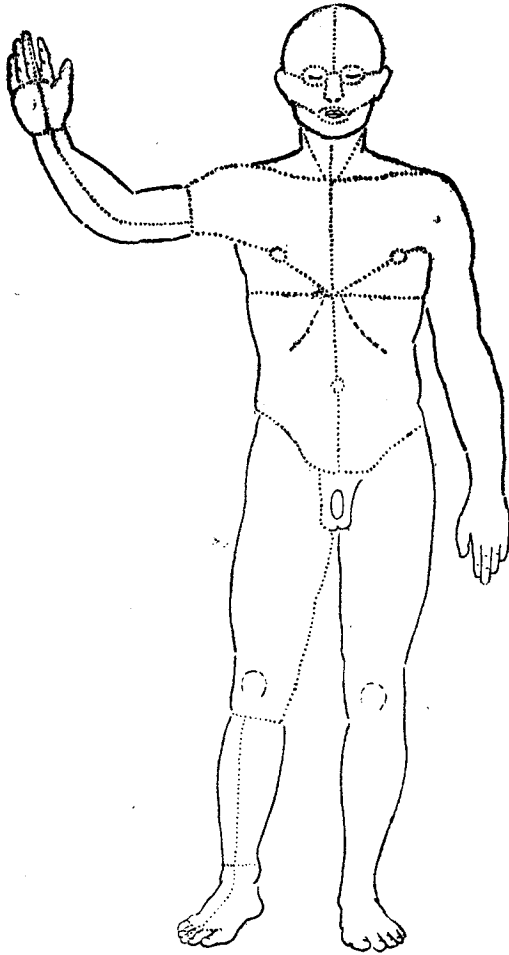
胸 部

刀口。——自胸骨柄上緣的中點，沿胸骨體正面中線，割透外皮，直至劍突的下尖。其次自胸骨柄上的起點，沿鎖骨上緣，割至肩峯。下部自劍突尖端地平橫割，至胸廓側面的中線。最後，在劍突和腋窩間另開刀口，但繞過乳部（第一圖）。

使刀尖恰好割透外皮，勿太深入。用鑷夾持皮緣，向上反扯，使刀刃與皮板遇成 45 度的角，細心割割，勿使皮下的組織多附皮板。如此，將此大張皮板向外揭至上臂近部的外側。若解剖女性屍體，乳房的外皮須小心揭起。

淺筋膜 (fascia superficialis) 。——位居皮下，結合鬆緩，常含脂肪。在胸骨近處，淺筋膜中浮存有紋肌纖維。這是頸闊肌 (platysma) 的下部，將來解剖頭頸時再細觀察。淺筋膜中佈有血管和神經；毛髮，汗腺和皮脂腺也深入此層。乳房就是變式的皮脂腺。清除鬆緩組織和脂肪，尋認淺層的神經和血管。

皮神經。——神經是堅實，潔白的纖維索，異於空洞，紅褐的脈管，可藉摩擦辨別二者。此層見到的是神經的淺枝。尋認下列數系：(1) 鎖骨上神經 (nn. supraclaviculares) 的末梢。前枝越鎖骨內側部下行；中枝越鎖骨中部下至第三肋；後枝越鎖骨外側部至肩上。(2) 胸神經 (nn. thoracici, 肋間神經) 的前皮枝，沿胸骨的外側穿至淺面。每個肋間隙各有一枝。(3) 胸神經的外側皮枝，在胸的外側穿出肋間隙。



第一圖 ——圖點線指示人體前面的刀口

淺血管。——肋間動脈 (aa. intercostales) 和胸廓(乳房)內動脈(a. thoracica interna) 有皮枝淺出，都很細小。通常靜脈與動脈偕行，名稱相同。本編循例將靜脈附歸動脈，不作詳註。

乳房 (mammary)。——在女屍上觀察乳房的結構。乳頭約對第四肋間隙，圍有色的皮，是為乳房暈 (areola mammae)。乳頭和暈下不含脂肪。乳房的位置在第二至第六肋，三分之二在胸大肌上，餘部在前鋸肌的前方。纖維網絡連結，支持腺的組織，外接皮下，特名 Cooper 氏韌帶。輸乳的毛細管集成 15—16 輸乳管 (ducti lactiferi)，趨向乳頭，在暈部擴成輸乳管竇 (sinus lactiferi)，再緊縮而至乳頭表面。乳房的血液來自肋間動脈，胸廓(乳房)內動脈，和胸外側動脈 (a. thoracica lateralis)。乳房的淋巴管接連腋淋巴結，胸骨淋巴結。鎖骨下淋巴結，等。男子的乳房很不發展。

深筋膜 (fascia profunda)。——在淺筋膜深部，青白，強韌，覆蓋肌面，分隔肌肉；貼附胸骨，鎖骨，肩峯和肋骨。它銜接頸筋膜，腋筋膜和腹壁前面的深筋膜。其次剝除深筋膜，儘量保留神經和血管，就見到鋪貼在胸前的胸大肌。

胸大肌 (m. pectoralis major)。——此肌起於鎖骨，胸骨和肋骨，止於肱骨。鎖骨部起於此骨前面的內側一半，與胸肋部間介有深溝。胸肋部起於胸骨前面，腹外斜肌的腱膜和上六肋軟骨。此肌的止端附於肱骨的結節間溝 (sulcus intertubercularis) 的外唇。注意起點越靠下方的纖維，止點越靠上方；反是亦然。此肌內收，內轉上臂，也可助同他肌屈伸上臂。起止點易位時，可以上提軀幹（如攀樹），揚舉上部各肋（如作劇烈的吸息）。

在鎖骨下方，割斷胸大肌的鎖骨部（割肌肉時永使刀口與纖維成正角），翻向止端，就見支配此肌的胸前外側神經 (n. thoracicus anterior lateralis)。也可見頭靜脈的上端歸入腋靜脈，和胸胃峯動脈的三角肌枝，肩峯枝和胸肌枝。再對着