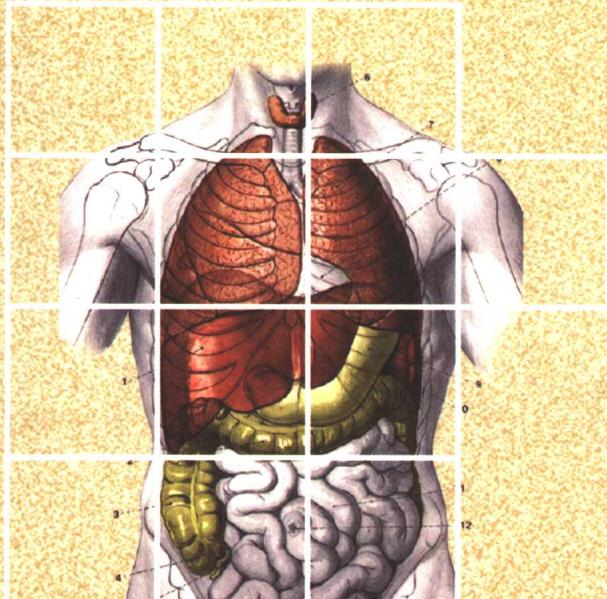


讲理、讲用、讲联系实际

解剖学导学

董 炜◎主编

A Guide To Anatomy

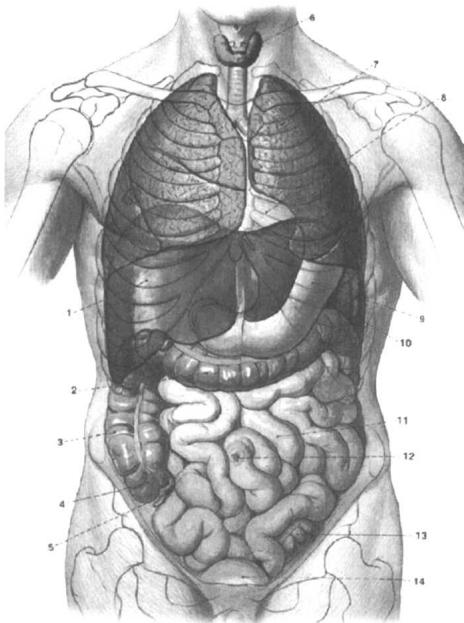


暨南大学出版社
JINAN UNIVERSITY PRESS

解剖学导学

董 炜◎主编

A Guide To Anatomy



暨南大学出版社
JINAN UNIVERSITY PRESS

中国·广州

图书在版编目 (CIP) 数据

解剖学导学/董忻主编. —广州: 暨南大学出版社, 2005. 9
ISBN 7 - 81079 - 613 - 5

I. 解… II. 董… III. 人体解剖学—医学院校—教学参考
资料 IV. R322

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 095766 号

出版发行：暨南大学出版社

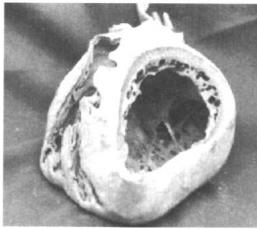
地 址：中国广州暨南大学
电 话：编辑部 (8620) 85226593 85221601 85226581
营销部 (8620) 85227972 85220602 (邮购)
传 真：(8620) 85221583 (办公室) 85223774 (营销部)
邮 编：510630
网 址：<http://www.jnupress.com> <http://press.jnu.edu.cn>

排 版：暨南大学出版社照排中心
印 刷：湖南省地质测绘印刷厂

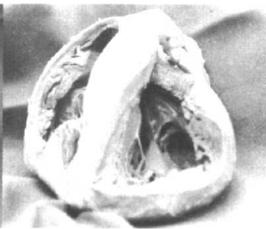
开 本：890mm×1240mm 1/32
印 张：7.5
字 数：210 千
版 次：2005 年 9 月第 1 版
印 次：2005 年 9 月第 1 次
印 数：1—6000 册

定 价：18.00 元

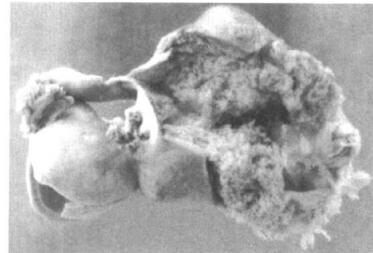
(暨大版图书如有印装质量问题, 请与出版社营销部联系调换)



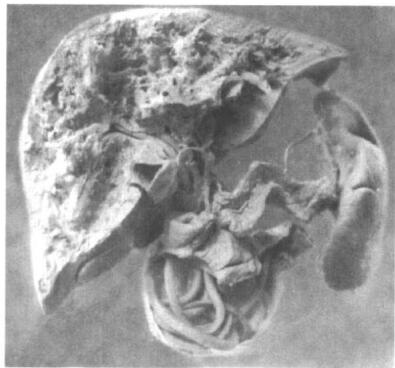
正常二尖瓣



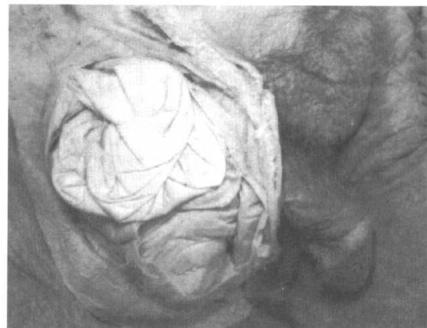
二尖瓣狭窄



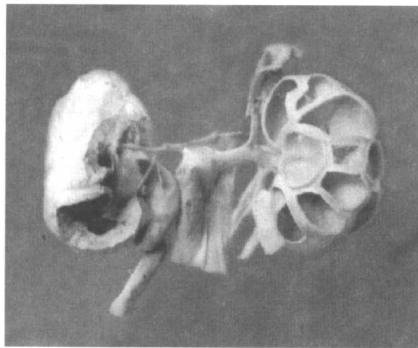
子宫外孕破裂



胆道蛔虫



腹股沟斜疝



多囊肾



马蹄肾

前　　言

如果教师把地理课当成一幅地图来教，把它挂到黑板上按图照念（这个学生自己也会），然后告诉学生，他们的任务就是熟记这些名称，学生当然会把图上任何一个偏远小镇都当做强记的对象，其枯燥和苦恼可想而知。这样的地理课是只讲地而不讲理，学生不知道这个城市为什么会成为经济文化中心；那个地区有过什么历史风云；生动的地域风光、人文故事没有了；兴衰交替的原因和发展的趋向不谈了，剩下的只是干巴巴的名称。这听起来似乎是笑话。然而，不幸的是：我们的解剖教学经常是这样！

其实，解剖学原来是讲理的，今天西方国家医学专科开设的是解剖生理学课程。我国解放初全面学习苏联，解剖教学特别要求讲理，要教师联系生理机能和进化来让学生理解结构。当时提倡的四个（实为两个）哲学观点至今仍写在高校的解剖学绪论中。20世纪60年代初，高校教改曾作过解剖和生理合课的尝试。近几年我国医学中专推行解剖和生理合课，但困难不少，多数是貌合神离。目前国外有些医学高校坚持以问题为中心的教学模式，包括实行解剖生理联合，虽属解剖教师唱罢生理教师登台的凑合式，但还是出自让解剖学讲理的用心。

让解剖学陷入不讲理的困境的客观原因是学时大量的缩减。从20世纪50年代起，解剖学就成了受宰割的对象，新学科不断出现的同时解剖学学时不断减少，国内外普遍减少50%以上。教材删削得不见了原理规律，留下的概念屈指可数，内容就只剩下形态了。20世纪70年代国外有人质疑解剖学是否还能算一门科学。80年代出现过“解剖学还有前途吗？”的讨论。讨论结果当然说解剖学还有前途，但作为一门课程的解剖学仍然不能讲理，学生的困苦和问题依旧。

我们认为，解剖学无论是否与生理学合并，其教学都应该讲



理、讲用、讲联系实际，这就是我们编这本导学的宗旨。讲当然不能理解为全都让教师到讲台上去讲，这恰是过去我们所犯的错误——填鸭式教学，给有限的学时雪上加霜。正确的办法是引导学生自己去理解结构，运用结构知识，因为培养学生的自学能力、运用知识的能力和创造性思维能力是时代的要求。我们应该：①以生物进化理论为指导，让学生在思索环境—机能—结构关系、理解结构的过程中，唯物辩证的思维方式得到训练；②设立涵盖重要结构的、与临床情景一致的应用性思考题，引导学生综合运用解剖知识，为今后临床应用打下坚实的形态基础；③引导学生运用解剖知识去摸辨活体结构，去解释日常生理现象。通过上述办法，深奥的唯物辩证哲理将能形象地浅析于教学之中；枯燥乏味的结构名称将鲜活起来，原来它们都与生命攸关，后面都有一段与死神搏斗、震撼心灵的故事；学习的动力和责任感将得到加强，知道解剖知识的缺陷足以造成伤亡，会留下刻骨铭心的教训。通过近十年的实践检验，我们认为上述办法是行之有效的，是受到学生们的肯定和欢迎的。当然今后的教材对理论和规律的内容应有所增添，考试检测的内容和方法更应有所改革。

影响解剖教学质量的另一重要因素，是教学法和教学媒体。当前医学学生特别是中专生学习系统解剖主要靠听而不是靠看。这困扰学生的顽症是不能靠“导”来解决的，只能靠教学媒体特别是标本模型的增加和改进。为使模型更加逼真，能在一定程度上代替标本，我们直接用人体标本翻模，创制了仿真性模型，有的用磁吸串联以显示器官或局部结构的毗邻关系，供学生拼摆练习。实践证明这些模型用于课堂甚至用于宿舍，有助于克服听多看少的缺陷，有助于提高学生技能。我们相信，教学媒体进入宿舍之日，就是教学质量进一步提高之时。

编 者

2005年7月于暨南园

内容提要及使用指南

这是一本人体解剖学学习指导而不只是传统的实验指导，适用于临床和护理专业。内容包括：①学习思路与临床应用要点；②基本概念；③知识综合性思考；④标本、活体辨认要求和作业。前1/4篇幅为问题，后3/4为参考答案等。本书涉及系统解剖、组织胚胎和生理学的基本知识，三科若合并授课，本书将更方便学生使用。

本书着眼于引导学生：①理解解剖学知识；②运用解剖学知识在活体上摸辨、定位重要的解剖结构，解释生理、病理现象和处理临床问题；③全面了解通过解剖课应获得哪些知识和技能，而不只局限于形态知识的背诵方面。

本书有如下特点：①应用性思考题源于真实病案，包括与解剖有关的误诊、误治、误护理的案例，利于未来临床阶段中解剖知识的迁移，利于培养严谨的医风；②注意对临床常用的诊治操作和症状原因进行准确的解剖学分析，例如心外按摩为何能驱动血液循环、昏迷病人插胃管是仰头伸颈插入还是埋头屈颈插入为好、直肠插管应如何正确定向、点头呼吸的解剖学原因……一般教材都不甚了了，本书在引导学生思考的基础上给予结论；③考虑到读者有本科、专科之别，为适应个别化教学要求，我们对思考题作分级处理，打“*”号的思考题对中专学生免用或只供学有余力的中专学生参考；④注意激发学生的学习动机，所附某些病变图像可用于该章节开始讲授时显示，引起强烈印象和好奇，进一步增加学习的兴趣。

本书配套教学媒体包括：①全套仿真模型及拼摆练习模型近100件；②全套A4大彩色联系临床应用的陈列图片300多幅及对应的光盘多种，欢迎选购。

本书与教学进度同步使用，这方面教师要起主导作用。不宜把



有关病例拿到课堂上去讲，侵占观察形态的时间。同学们看到思考题后不要急于看后边的参考答案，应该先深入思考或相互讨论后，有了自己的意见再去与参考答案对比评价。

目 录

		章节 内容	参考 答案
前言		1	
内容提要及使用指南		1	
第一章 绪论		1	66
第二章 基本组织		3	68
第三章 运动系统		5	75
第一节 骨与骨连结		5	75
第二节 肌		9	90
第四章 消化系统		16	103
第一节 消化管和消化腺		16	103
第二节 腹膜		19	112
第五章 呼吸系统		22	117
第六章 泌尿系统		26	124
第七章 生殖系统		29	130
第一节 男性生殖系统		29	130
第二节 女性生殖系统		32	135

	章节 内容	参考 答案
第八章 脉管系统	36	142
第一节 心血管系统	36	142
第二节 淋巴系统	42	149
第九章 感觉器	44	154
第一节 视器	44	154
第二节 前庭蜗器（耳）	46	160
第三节 皮肤	48	162
第十章 神经系统	49	164
第一节 中枢神经系统	49	164
第二节 周围神经系统	55	183
第三节 脑和脊髓的传导通路	59	190
第十一章 内分泌系统	62	196
第十二章 胚胎发育概要	63	200
作业图	203	219
总结性测试题	221	231
参考文献	234	

第一章 緒論

一、认知目标

1. 解释概念：(1) 系统解剖学、局部解剖学、组织学、胚胎学（学习内容和学习目的）；(2) 细胞、组织、器官、系统（构成及相互关系）；(3) 内脏。
2. 阐明学习中为什么要贯彻四个基本观点。
3. 阐明为什么要定出“解剖学姿势”。
4. 阐明为什么要定出“轴”和“面”。

二、技能目标

1. 表演解剖学姿势。

2. 在自己身上指出下列各部的范围：头、颈、项、背、胸、腹、腹股沟、肩、臂、肘、前臂、腕、手、掌、臀、大腿、膝、小腿、踝、足。

3. 用正确的解剖学术语完成下列描述（填空）：

(1) 上唇位于鼻子的_____。

(2) 中指甲位于中指的_____。

(3) 拇指甲位于拇指的_____。

(4) 小指位于中指的_____，拇指在食指的_____。

(5) 足趾位于足的_____，在足跟的_____。

(6) 脐位于腹壁的_____。

(7) 舌位于口腔之_____。

(8) 消化道从口腔起始，终于肛门。口腔位于消化道的

_____，肛门位于消化道的_____。

(9) 颅骨位于头皮的_____，皮肤位于肌肉的_____。

(10) 把结构切成左右两半所成的面叫_____。

把结构切成前后两半所成的面叫_____。

把结构切成上下两截所成的面叫_____。

4. 请描述图 1-1 中溃疡所在的位置。



图 1-1 溃疡位置

第二章 基本组织

一、学习思路与临床应用要点

1. 生物进化由单细胞而多细胞，细胞又进一步产生了分工，相同机能的细胞集中构成组织。据组织的位置可推断其机能，据机能可推断、理解其结构，这是学习本章的重要思路。
2. 生命是有机体与环境取得协调的过程。环境包括外环境（自然界）与内环境（细胞外液）。细胞外液具体指组织液和血液等。维持或恢复内环境的稳定是医护工作的目标。药物直接或间接都要通过细胞外液发挥作用。因而有关知识是本章的重点之一。
3. 本章知识重点在概念而在结构辨认（检验专业除外）。

二、认知目标

1. 解释概念：(1) 外环境—内环境；(2) 血液—血浆—血清；(3) 间质—基质—组织间隙—组织液；(4) 内皮—间皮—腺上皮—腺；(5) 神经元—神经胶质；(6) 突触—递质—受体；(7) 神经纤维—神经末梢；(8) 毫米 (mm) —微米 (μm) —纳米 (nm) —飞米 (fm)。
2. 列表比较四大基本组织的位置、机能和结构特征。
3. 分别简述四大基本组织的结构是如何保证其机能的完成的。
4. 人体内的物质交换主要是在什么组织的什么地方进行的？交换借助什么作为媒介？交换需通过哪些结构？
5. 列表比较致密结缔组织、软骨组织和骨组织的构成、分布和机能。

6. 列表比较各种血细胞的结构特征、正常数目（或百分比）和机能。
7. 列表比较三种肌纤维的结构特征、分布和机能。
8. 列表比较神经细胞、神经胶质细胞、神经纤维、神经末梢的结构特征、分类和机能。
9. 对下列概念作组织学的解释：（1）贫血；（2）溶血；（3）凝血；（4）白血病；（5）发胖—变瘦；（6）水肿—失水（脱水）；（7）疤痕；（8）植皮；（9）“头皮”（头屑）。
10. 皮下、皮内、肌肉、静脉注射时，液体分别注入何处？各有何特点？请用组织学术语做出回答。
11. 比较四大基本组织进行物质交换的途径。

三、技能目标

1. 指出显微镜各部件的名称。能正确采光，使用低倍、高倍镜进行标本观察。
2. 描述疏松结缔组织中的细胞、纤维、基质、组织液、毛细血管、神经末梢等彼此的立体位置关系。

第三章 运动系统

第一节 骨与骨连结

一、学习思路与临床应用要点

1. 骨与骨连结构成人体支架，起支持、保护和运动的作用。支持保护要求稳固，运动要求灵活。骨骼的结构体现了这对矛盾的统一。例如上肢主要是灵活，下肢则为稳固，这就决定了上下肢骨骼结构的特征。学生应本着此思路，通过分析对比，去理解记忆各部骨骼的结构特征，进而理解对不同部位骨骼病损的整复应有所侧重的理由。即结合病人的年龄、性别、职业来考虑，侧重于达到灵活运动还是稳固支持。

2. 骨骼标志名称繁多，教材已作精简，保留下来的有不少是为便于说明肌肉附着点或神经血管的行程位置，标志本身并无临床意义，无须记忆。教学中并非教材所列的每一块骨、每一个连结、每一块肌肉都要求去摸认记忆，因此学生应去除精神压力。学习重点在于：(1) 全身骨块的名称；(2) 用来确定诊疗部位的体表可摸标志；(3) 一些可造成皮肤或神经血管受压迫的标志或局部；(4) 六大关节名称及其运动名称；(5) 脊柱、胸廓、骨盆、足弓的组成和功能。

3. 阅读能力训练和描述训练亦为本章重点，解剖学有自己的“行话”，具有特色的描述规矩，学生应体会模仿。

长骨描述：分一体两端，上端名头，头体间名颈，扁骨分面、

缘、角。骨标志无论突起或凹陷，均由肌肉韧带附着形成。突起名结节、粗隆、突（乳突、喙突、茎突……）、转子、踝等。线状的突名嵴。凹陷名窝、陷窝。缘上的缺陷名切迹。神经血管穿行处名沟、裂、管、孔。长骨端膨大有关节面名髁，髁上方的突起名上髁。骨内的空腔名窦、小房。

4. 识图能力应注意培养。每一图均应明确是何结构的何侧何面（或何切面）观。若为切面，该属哪一半的前面还是后面，内侧面还是外侧面，上面还是下面。有时同一个图既有整观部分，又有切面部分，甚至不止一个切面，这时应对照标本，训练想象能力，达到面对一纸平面的图，建立起三维的立体形象。形象思维能力是学好形态学科的基本功。

二、认知目标

1. 解释概念：（1）骨小梁；（2）骺、骺软骨；（3）韧带；（4）关节、关节运动；（5）脊柱—椎管—椎间孔；（6）胸廓；（7）囟；（8）翼点；（9）鼻旁窦；（10）骨盆；（11）足弓。
2. 表列骨的构成成分及各成分的机能。
3. 表列关节的基本构成成分及各成分的机能。
4. 表列肩、髋、肘、膝、腕、踝六大关节的骨性组成、运动名称和一个最突出的特征。
5. 举例说明影响关节灵活运动与稳固连结共有哪些因素。
6. 骨突浅面的皮肤受体重大压迫 4 小时以上就有可能因毛细血管闭塞、营养不良而坏死，形成压迫性溃疡（褥疮）。因而对卧床不能翻身的病人，每 4 小时即需要被动翻身一次。请考虑什么地方的褥疮最为常见？共有哪些骨突可能形成褥疮（应考虑不同的坐卧体位）？
7. 请用学过的解剖学知识解释下面一组临床现象：
 - (1) 小儿长骨骨折常折而不断；颅骨骨折多呈凹陷性（像被压凹了的乒乓球）。

(2) 某男, 70岁, 病卧半年多, 营养状态差。护士帮他从仰卧位翻身时, 右手伸向病人左肩后方用力一抬, 此时被子压着的左上肢发出响声, 病人同时呼痛。X光检查证实左肱骨上中1/3交界处斜行骨折。

(3) 某男, 75岁, 心脏病发作, 呼吸心跳骤停, 护士急按胸前壁, 做心外按摩, 抢救成功。后发现左第5、6肋骨骨折。

8. 某男, 45岁, 因贫血, 需抽取骨髓检查其造血机能, 请问在什么地方进行穿刺?

9. 要插针入椎管, 请问从脊柱何方何处进行穿刺为好? 为什么?

10. 病儿两岁两个月, 严重腹泻呕吐两天后入院治疗, 检查时摸到前囟, 并发现该囟门向深面下陷, 请问前囟为什么会下陷?

11. 生产时, 胎儿通过小骨盆上口, 从下口娩出。你设想骨盆上、下口在什么样的情况下会妨碍分娩? 设想如何能测量出两口的前后径和左右径?

12. 以手掌面的朝向为准, 上肢的旋转幅度可达到 360° 。请分析这 360° 的旋转是由哪些关节的什么活动联合而成?

13. 人体直立时骶骨前倾, 体重落在前倾的骶骨底, 将使骶骨围绕通过骶髂关节的水平冠状轴产生旋转活动(见图3-1)。请问是哪些韧带拮抗了旋转力, 维持了骨盆的稳定?

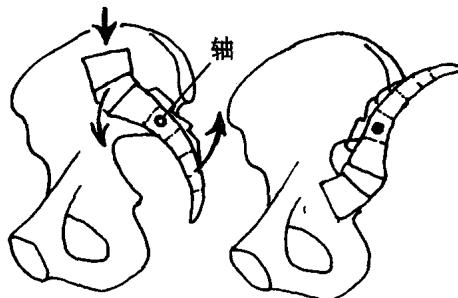


图3-1 骶骨旋转

14. 踝关节扭伤为什么以足底扭向内侧(即踝关节过度内翻)多见? 为何又在下楼梯时多见?

15. 足的内外翻运动是适应什么客观需要而发展起来的? 假设不能进行内外翻运动, 会产生什么后果?