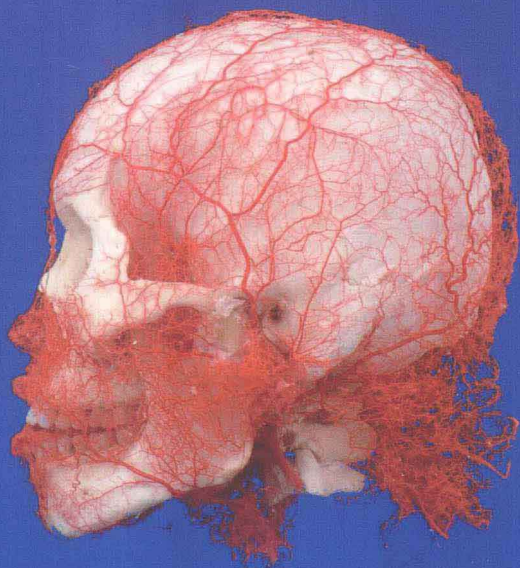


总主编 刘执玉

一个月学解剖

——局部解剖学图谱

主 编 丁自海 初国良 刘执玉



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

第五版 局部解剖学

一个月学解剖

——局部解剖学图谱

主 编 丁德涛 徐国良 孙成林



人民卫生出版社
China Medical Science Press

一个月学解剖

——局部解剖学图谱

ATLAS OF REGIONAL ANATOMY

总主编 刘执玉

主 编 丁自海 初国良 刘执玉

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁自海 南方医科大学基础医学院

丁兆习 山东大学医学院

邓 凯 山东省立医院

曲怀刚 中山大学中山医学院

刘执玉 山东大学医学院

李鸿昌 山东大学医学院

吴 涛 南方医科大学基础医学院

汪华侨 中山大学中山医学院

汪坤菊 海南医学院

初国良 中山大学中山医学院



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

一个月学解剖——局部解剖学图谱 / 丁自海, 初国良, 刘执玉主编.
—北京: 人民军医出版社, 2011.2

ISBN 978-7-5091-3774-1

I. ①—… II. ①丁… ②初… ③刘… III. ①局部解剖学—图谱
IV. ①R323-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 248451 号

策划编辑: 秦速励 文字编辑: 贡书君 责任审读: 余满松

出 版 人: 石 虹

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通讯地址: 北京市100036信箱188分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927286

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 潮河印业有限公司 装订: 恒兴印装有限公司

开本: 889mm×1194mm 1/32

印张: 8.5 字数: 234千字

版、印次: 2011年2月第1版第1次印刷

印数: 0001~2800

定价(含光盘): 68.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

前言

Preface

人体解剖学为医学基础学科，其重要性不言而喻。人体解剖学为形态学科，难以记忆，其学习难度，教者有目共睹，学者记忆犹新。刘执玉教授牵头编写的这套《一个月学解剖系列图谱》，是希望克服这一困难，提高教学效果的一次尝试。

本图谱内容基本上是以全国统编教材《局部解剖学》（第5版）为蓝本，同时参考了《钟世镇临床解剖学图谱全集》，结合作者多年的教学实践，力争使全书内容丰富，重点突出。可以在课堂上使用，也适合学生自学阅读。为了使局部解剖学尽可能地贴近临床，适于作为临床医师的参考书，突出体现针对性和实用性，增加了部分断层、X线、CT、MRI的图像，同时在一些重要图或一组图后附有解剖学要点或临床应用要点，每章后备有思考题，便于学习。图谱名词双语标注，有利于学习者对重要结构英语词汇的掌握。

《一个月学解剖——局部解剖学图谱》为本套图谱系列的一本，近400幅图，按局部分章。根据具体内容，采用标本图和线条示意图混合编排，或主、副图结合编排，以更准确地突出要显示的内容。文字部分原则以教学大纲中要求掌握的内容为准。本图谱与相应的《局部解剖学》教材互为补充，努力使局部解剖学真正做到易教易学。

南方医科大学、中山大学中山医学院、山东大学医学院的人体解剖学教研室均为国家级重点学科，有雄厚的师资力量，有一流的标



Preface

本，有丰富的图谱编写经验，为本图谱的编写打下了良好的基础。精美的铸型标本图、塑化标本图和三维重建图为本图谱增光添彩。

在编写过程中，参考了胡耀民主编的《人体解剖学标本彩色图谱》，丁自海等主编的《学生用系统解剖学彩色图谱》，初国良等主编的《局部解剖学彩色图谱》，刘执玉主编的《人体解剖学彩色图谱》，隋鸿锦等主编的《介入治疗解剖学图谱》及Richard主编的《Clinical Anatomy》等，从中得到不少的启发。同时得到南方医科大学、中山大学中山医学院、山东大学医学院人体解剖学教研室同事们的支持，研究生刘金伟、周兵等对图做了大量的技术加工，在此，向所有支持我们工作的同仁们表示衷心的感谢。

各位作者都是在繁重的教学、科研工作中抽时间完成各自的编写任务的，由于编写时间仓促，标本选材和制作周期长，部分标本图质量可能不尽如人意；再者，作者水平所限，难能全面反映局部解剖学内容。希望读者提出宝贵意见和建议，以便再版时修正。

丁自海

2010年初夏于广州

目 录



Contents

第 1 章 头部	1
----------------	---

The part of the head

第 2 章 颈部	48
----------------	----

The neck

第 3 章 胸部	76
----------------	----

The thorax

第 4 章 腹部	115
----------------	-----

The abdomen

第 5 章 盆部和会阴	165
-------------------	-----

The pelvic and perineum

第 6 章 脊柱区	190
-----------------	-----

The region of the vertebral column

第 7 章 上肢	219
----------------	-----

The upper limb

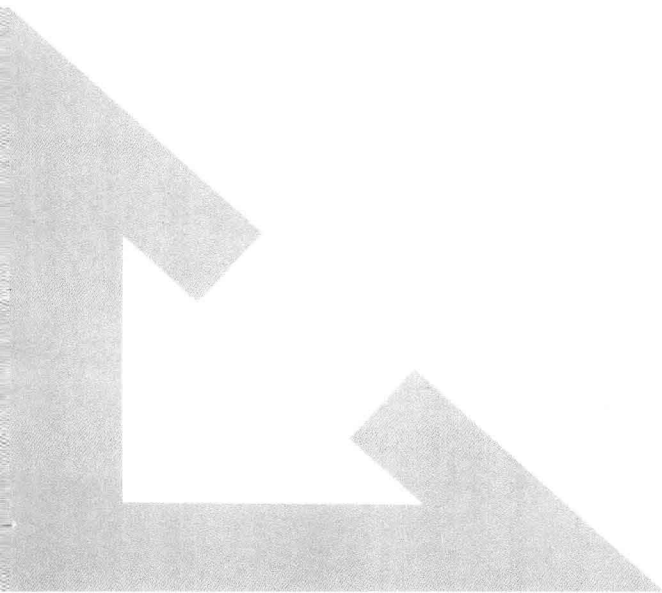
第 8 章 下肢	245
----------------	-----

The lower limb

第 1 章

CHAPTER 1
The part of the head

头 部



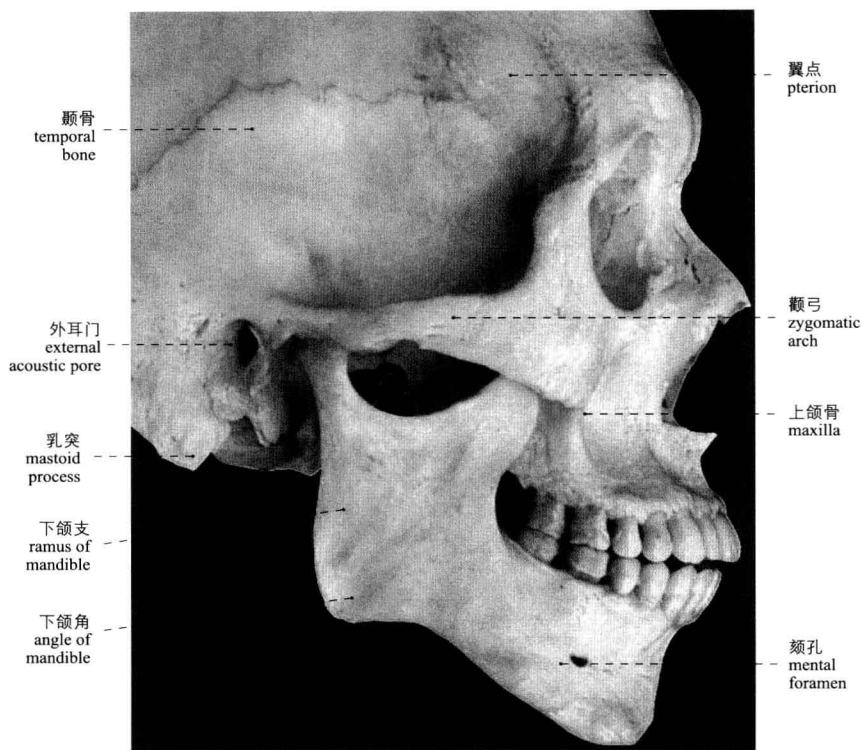


图1-1 颅（侧面观）

The skull (lateral aspect)

翼点不是一个孤立的点，是由顶骨、额骨、颞骨鳞部和蝶骨大翼相互连接的一个区域。它是位于颅内该区域深面的脑膜中动脉前支的重要骨性标志，受打击后易发生骨折。硬膜外出血通常是由于翼点的损伤导致脑膜中动脉及其分支的撕裂造成的。

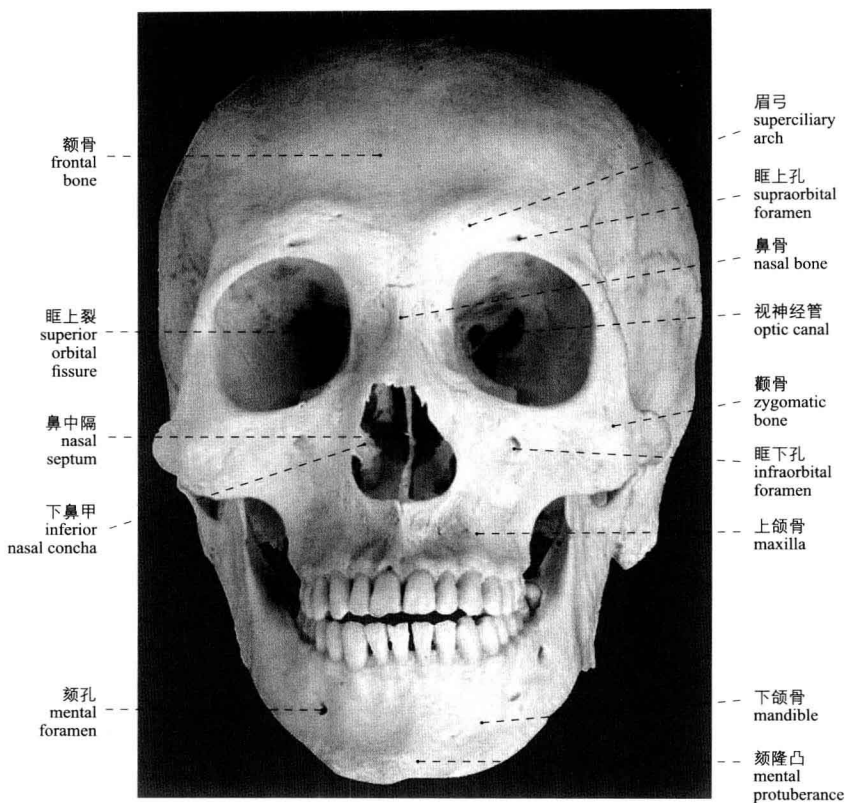


图1-2 颅（前面观）
The skull (anterior aspect)

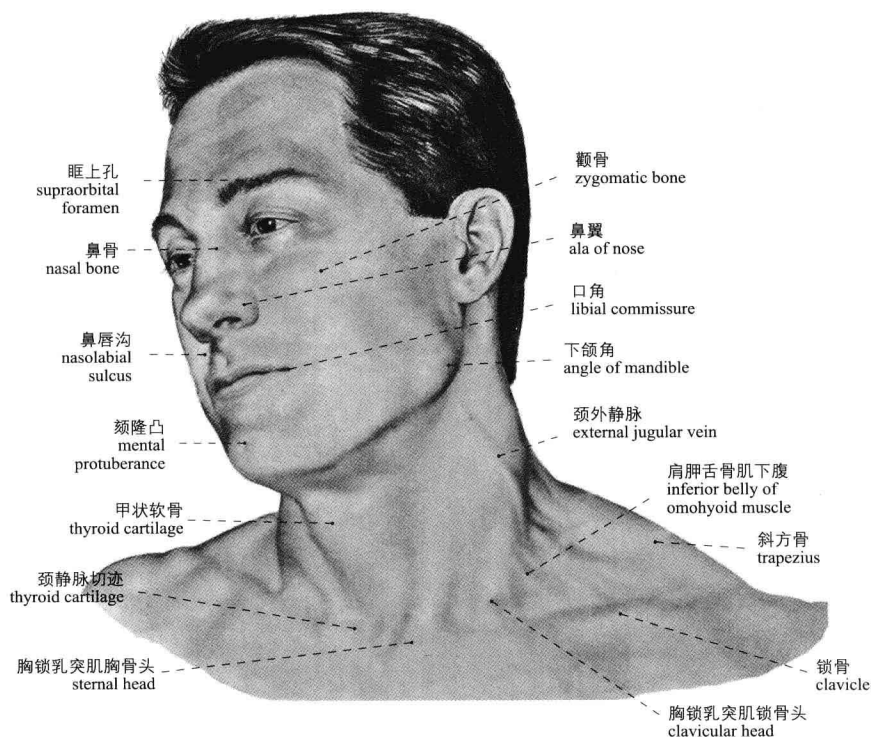


图1-3 头颈部
The head and neck

鼻翼是外鼻最活动的部位，参与表情活动，呼吸困难时可出现鼻翼扇动，小儿更加明显。鼻唇沟是判断美容手术效果的重要依据；面神经麻痹时鼻唇沟变浅或消失。人中是面部中线的标志，也为人类所特有，其上、中1/3交点处为人中穴，是急救穴位。

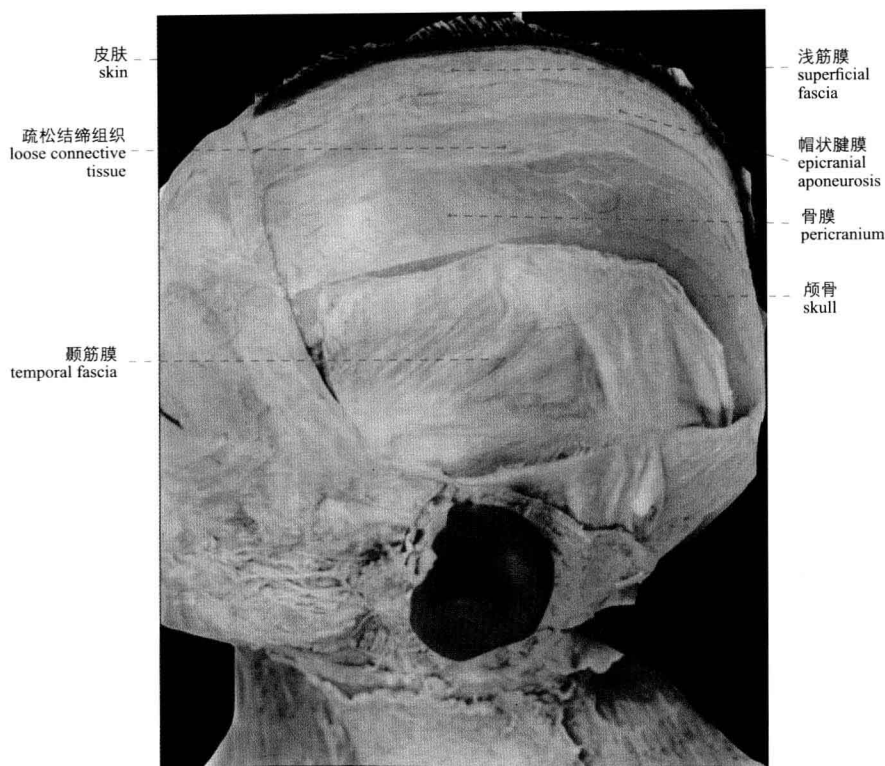


图1-4 颅顶软组织层次
The layers of the scalp

颅顶软组织由浅入深分为5层，即皮肤、浅筋膜、帽状腱膜、腱膜下疏松结缔组织、颅骨外膜。皮肤、浅筋膜和帽状腱膜紧密愈着，临床称“头皮”。皮肤是疖肿、皮脂腺囊肿高发组织；帽状腱膜损伤时，伤口裂开，清创时须缝合腱膜；颅顶血管神经均由四周向颅顶走行，做皮蒂切开时蒂部应位于下方。颅顶神经分布互有重叠，神经阻滞麻醉时应同时阻滞相邻神经干，方可取得良好效果。

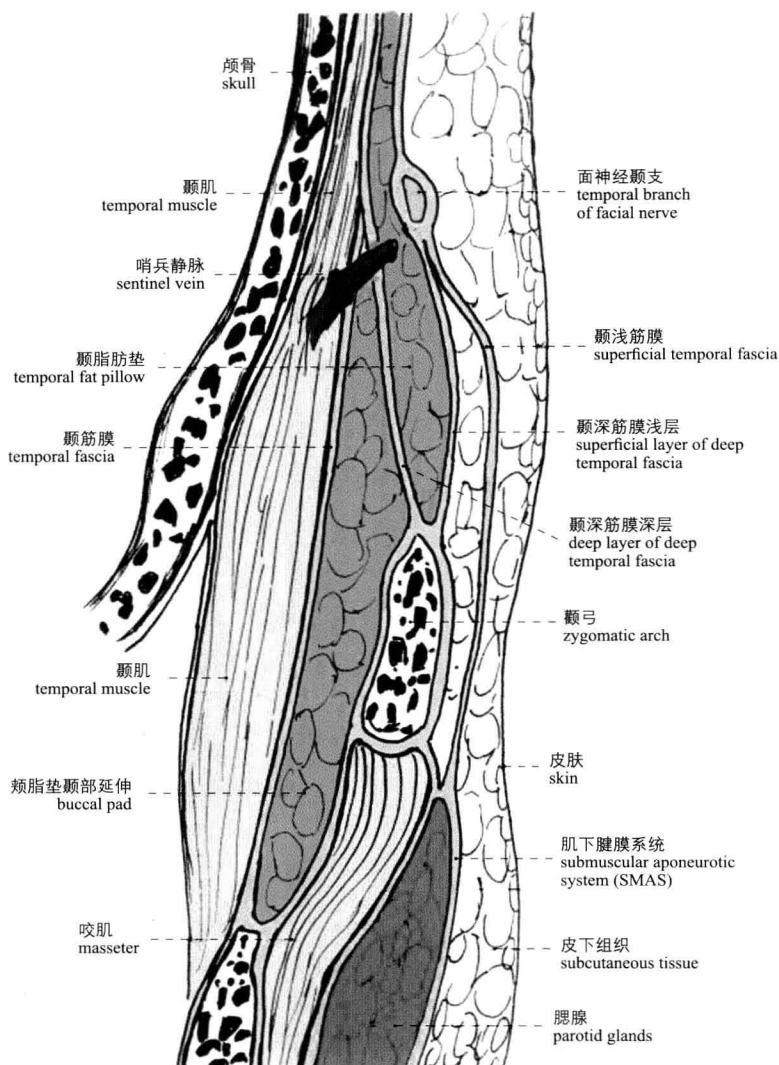


图1-5 颞部冠状切面示意图（左侧面观）

The schematic diagram of temporal coronal section (left lateral view)

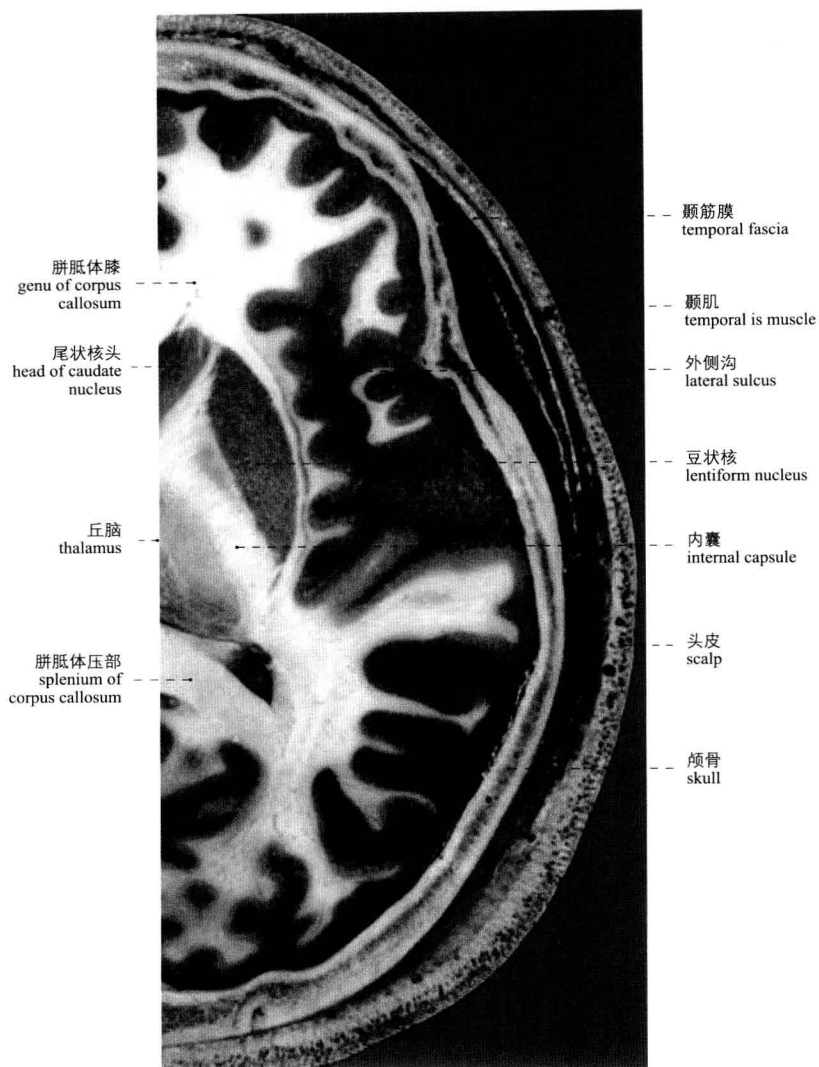


图1-6 脑横断面（经内囊）

Transverse section of the brain (through the internal capsule)

颞浅动脉
superficial
temporal artery

耳后动脉
posterior
auricular artery

枕动脉
occipital
artery

面动脉
facial artery

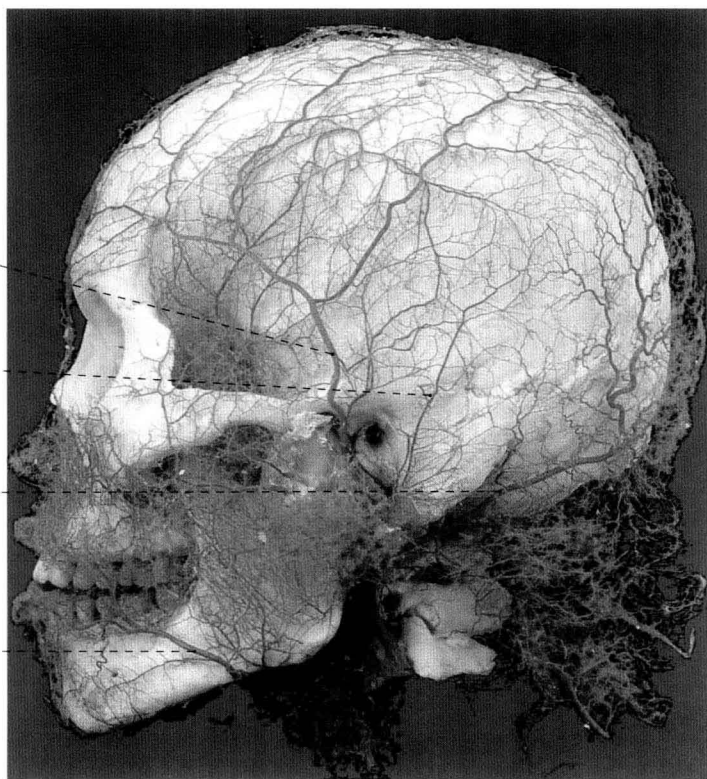


图1-7 头部动脉（侧面观）
The arteries of the head (lateral aspect)

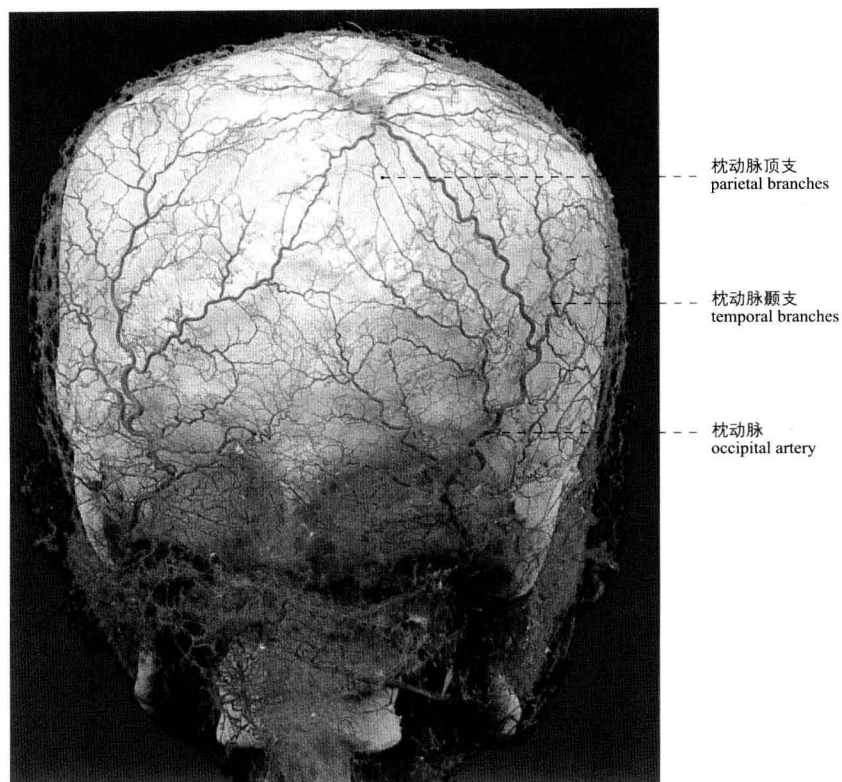


图1-8 枕动脉
The occipital artery

颞浅动脉
superficial
temporal artery

眶上动脉
supraorbital
artery

滑车上动脉
supratrochlear
artery

面动脉
facial artery

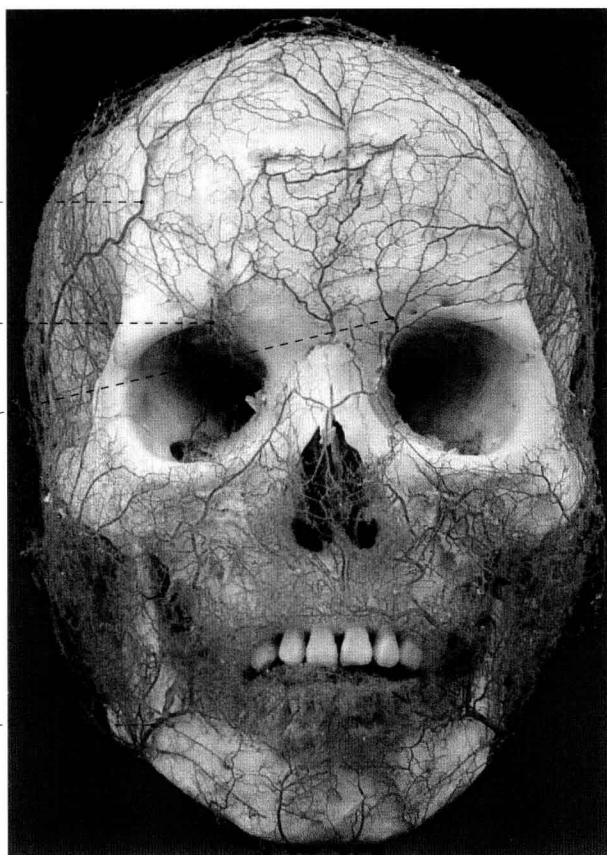


图1-9 面部动脉
The arteries of the face