

人体实地解剖彩色图谱

A COLOUR ATLAS OF HUMAN DISSECTION

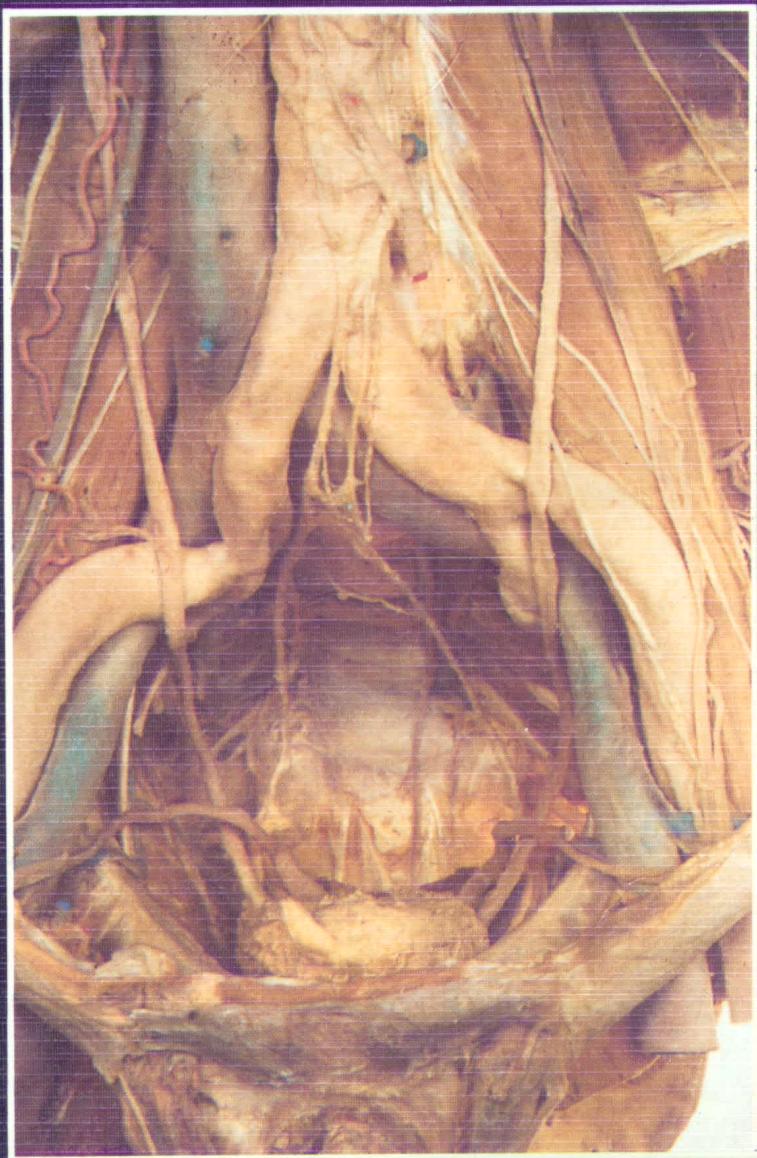
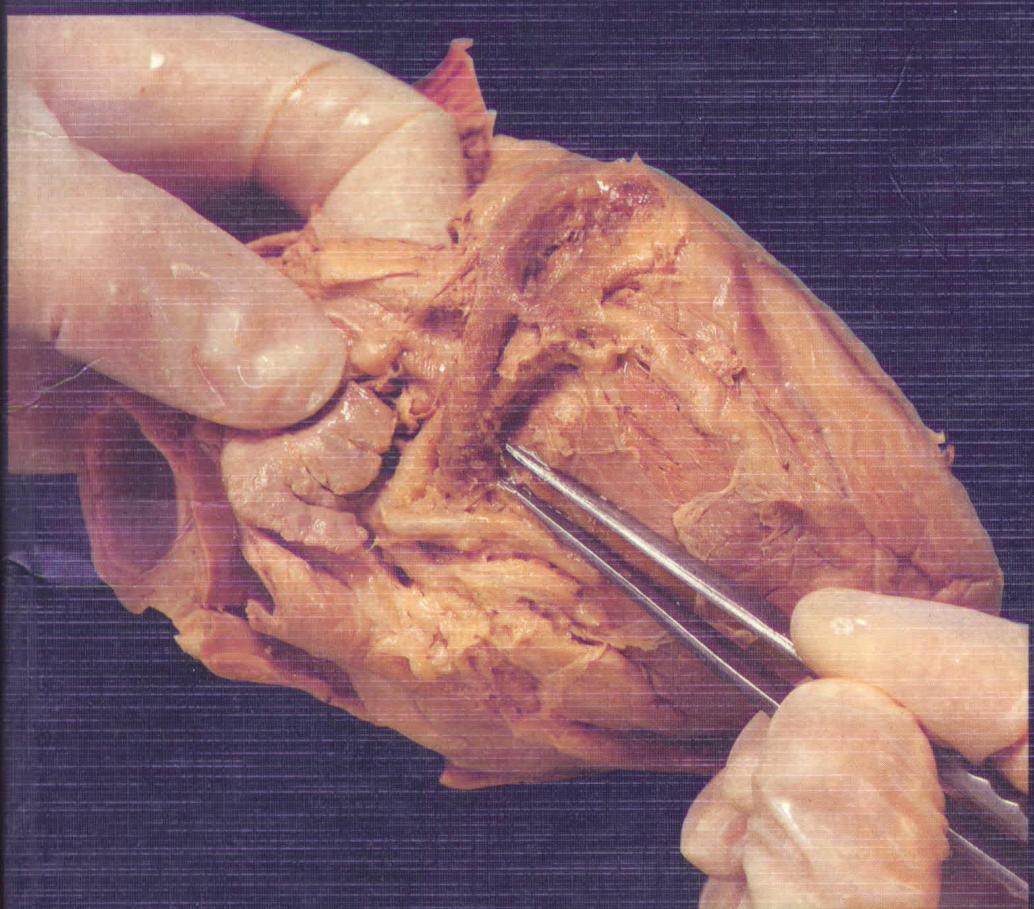
第二版

C. C. Chumbley

R. T. Hutchings

著

杨琳 主译



人民卫生出版社

人体实地解剖彩色图谱

第二版

A COLOUR ATLAS OF HUMAN DISSECTION

SECOND EDITION

C. C. Chumbley

R. T. Hutchings 著

杨琳 主译

于桂英 王怀经

刘执玉 李振华 译

杨琳

人民卫生出版社

责任编辑 邬扬清

技术设计 印金玲

图书在版编目 (CIP) 数据

人体实地解剖彩色图谱/查伯理 (Chumbley, C. C), 哈
琴斯 (Hutchings, R. T.) 著; 杨琳主译. —2 版. —北京: 人
民卫生出版社, 1994

书名原文: A Colour Atlas of Human Dissection

ISBN 7-117-02082-2

I. 人… II. ①查… ②哈… ③杨… III. 人体解剖学-
彩色相片图 IV. R322-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (94) 第 01480 号

人体实地解剖彩色图谱

第二版

A COLOUR ATLAS OF HUMAN DISSECTION

SECOND EDITION

杨琳 主译

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

ISBN 7-117-02082-2 / R • 2083

Copyright © Wolfe Publishing Limited, 1992

Printed by BPCC Hazell Books, Aylesbury, England

Typeset in Linotron Times New Roman and Italic

定 价: 290.00 元

目 录

第一版前言	4	36. 足底	90
第二版前言	5	37. 髋关节	94
第二版序	5	38. 膝关节	96
尸体解剖技术	6	39. 踝关节和距下关节	98
		40. 下肢骨骼	100
		41. 下肢的活体观察和表面解剖	107
胸 部	10		
1. 胸部的骨性基础及表面解剖	11	背 部	
2. 乳房	12	42. 肩胛区	110
3. 胸肌区	14	43. 竖脊肌	113
4. 胸壁	16	44. 椎管内结构	116
5. 肺及胸膜	20		
6. 肺、胸膜和膈的表面解剖	24	上 肢	
7. 中纵隔及心脏	28	45. 三角肌区	119
8. 心腔	30	46. 腋 腔	120
9. 上纵隔及后纵隔	32	47. 臂部	123
10. 心脏和纵隔结构的表面解剖		48. 前臂屈肌群	125
		49. 肘窝及肘关节相关结构	127
腹 部	34	50. 手掌和腕管	129
11. 腹部骨骼和表面解剖	36	51. 前臂伸肌群与手背	131
12. 腹前壁	39	52. 手指	133
13. 腹股沟管和阴囊	41	53. 肘关节和腕关节	134
14. 腹部脏器	42	54. 上肢骨骼	136
15. 腹膜腔探查	45	55. 上肢的表面解剖	139
16. 小肠	47		
17. 结肠	49	头 部 和 颈 部	
18. 胃	51	56. 颈后三角区	143
19. 肝	52	57. 颈前三角及胸锁乳突肌区	145
20. 十二指肠、胰、脾和门静脉	54	58. 面区	148
21. 肾和输尿管	56	59. 腮腺区	150
22. 腹后壁	58	60. 头皮	152
23. 腹腔脏器表面解剖		61. 颅腔	153
		62. 眶和睑	160
盆与会阴	61	63. 耳和颞骨	162
24. 男女性盆腔内脏	63	64. 颞窝和颞下窝	164
25. 男女性盆部正中矢状切面	66	65. 咽的后面观	166
26. 盆腔壁和盆腔血管	68	66. 颈部深层结构	169
27. 腰骶丛	69	67. 喉和咽的外侧面观	171
28. 男女性会阴	73	68. 椎前区	173
29. 盆部骨骼		69. 颈根部	174
		70. 咽、鼻腔和口腔内侧面观	175
下 肢	75	71. 颈部骨骼	178
30. 股三角和股管	79	72. 颈部表面解剖	179
31. 股内侧区	80	73. 颅骨	181
32. 臀区	82	74. 头的表面解剖	185
33. 股后区和腘区	84	75. 头颈部解剖小结和复习	190
34. 小腿前区和足背	86		
35. 小腿后区及踝关节相关结构			

第一版前言

只有通过实地解剖才能真正认识人体、学好人体解剖学。正是基于这一信念,我们编著了这本《人体实地解剖彩色图谱》。

医学课目繁多、学生不堪重负,常常来不及预习就进解剖室,这就加大了学好解剖课的难度。本书正是针对这种情况,用大量的彩色照片和简要系统的文字说明,为解剖课的学习提供了一套实地解剖图解,并可作为观察和认识人体形态结构的彩色图谱。

本书所设计的实地解剖程序,能够比较完好地保留各种结构之间的正常关系,使解剖后的尸体重复使用,并与一种或数种标准解剖学教课书相衔接;同时在作完尸体解剖后,还可将各个部分重新复位,以便进行全面复习。

本书的文字说明包括两个方面:一是介绍各解剖区域

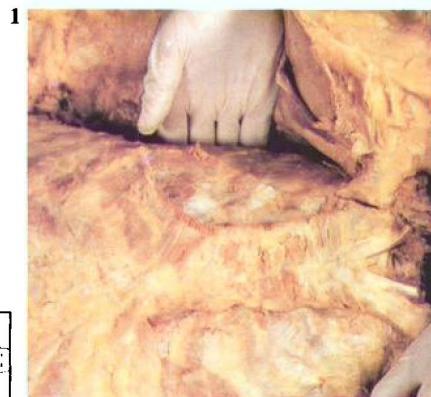
的解剖程序和方法,即解剖操作指导;二是各解剖部位的观察重点和观察方法,即标本观察指南。

通常几个学生分为一组解剖一具尸体,尽管其中只有一个学生去操作解剖,但其他人也应抓紧时间去学习标本(本书中后面相应处介绍此书的使用方法)。为了系统完整地学习,学生还需要一本目前最优秀、最实用的系统解剖学图谱。

为方便读者使用,本书在正文开始之前,以胸壁的解剖为例作了使用说明,读者在使用本书之前可先行阅读。本书内容的编排和实地解剖的次序均与 R. M. H. McMinn 和 R. T. Hutchings 编著的《人体解剖学彩色图谱》第二版相一致,故可用作参考图谱。鉴于各校解剖学教师在指导学生进行尸体解剖时常常习惯于自己的操作程序,故在本书附录中

本节内容提要

解剖此部位的目的是为了显示肋间隙的肌肉、神经和血管



确定前锯肌在胸壁肋间肌的位置。

操作指导

● 将前锯肌从助骨上游离用手将前锯肌从胸壁上分离(图 1)。

● 修洁胸壁,清除每侧上肢肌肉的附属物,注意记住它们的起点(图 2)。

观察方法

观察重点

观察肋间外肌和肋间内肌肌膜。通过肋间内肌膜可见到肋间内肌(图 3)。

尽可能靠近较下两助上部及靠近上部的反射肌切断一侧肋间隙的肋间外肌和肋间内肌。



○ 前锯肌起点
○ 胸小肌起点
○ 胸大肌的胸助起点

方位图



○ 胸骨角
○ 第二肋软骨
○ 第三肋
○ 助间外肌
○ 助间内肌
○ 助突
○ 第七肋软骨
○ 第八肋软骨
○ 第九肋软骨
○ 第十肋软骨

标本

○ 肋骨角
○ 第二肋软骨
○ 第三肋
○ 助间外肌
○ 助间内肌
○ 助突
○ 第七肋软骨
○ 第八肋软骨
○ 第九肋软骨
○ 第十肋软骨

标本注释

注意肋间沟之间相互的结构联系

○ 助间上静脉

○ 助间下动脉

○ 助间下神经

推荐了另外几本解剖学图谱，供读者根据自己的实际情况选用。

本书着重引导学生认识人体结构的三维图像，删去了那些难度太大、可能使同学感到困难的技术操作和意义不大的琐碎内容。书中极富立体感的彩色照片将把学生带入实地解剖的意境中。系列照片由浅入深、由表及里的连续性和层次感，充分显示了尸体解剖的程序和技巧。尽管用照片的二维图像去表现人体的三维结构还会有不尽人意之处，但由于先进照相技术的应用，使图片质量达到前所未有的高度。例如：根据各种结构和各个部位的具体情况，设计了最好的拍摄角度、光线配置条件和洗印缩放率；为了立体地

显示各个结构的相互关系，应用了短远摄变焦镜头和全方位移动照相机。

我们衷心感谢 ST. George 医学院的教师和学生的热情帮助，感谢 P. N Dilly 教授为我们完成该项工作提供了必要的条件，感谢试用过该书初稿并提出了宝贵意见的教师和学生。值得特别提出的是，H. Y. Charlie Chan 博士和 Andrew ylland 博士为该书的完成和出版化费了宝贵的时间、付出了巨大的劳动。在完成本书的过程中，自始至终地得到了 Frank Simpson 先生和 Charles Josling 先生的慷慨帮助。对此，我们谨表示最诚挚的谢意。

第二版前言

本书的再版无论对作者还是对读者都是一件喜事，它将使那些进行尸体解剖的医学生、年轻教师和临床医生能够充分利用解剖室的时间和条件更好地认识人体的形态结构。

我们高兴地看到，本书第一版的问世引起了社会的广泛重视，同时也收到了不少建设性意见和建议。在第二版中我们充分考虑了这些意见和建议，并进行了相应的补充和修改。例如对部分内容的先后次序进行了适当调整，使其更适用于多数医学院校的解剖教学；增加了若干方位图，使各

种复杂图像更易观察。

我们再次提请读者注意，在应用该书进行尸体解剖时，最好同时参考 R. M. H. McMinn 和 R. J. Hutchings 编著的《人体解剖学彩色图谱》第二版，以便更好地观察和确认解剖出的各种结构。

承蒙 Anton Lawrencepulle 先生热情相助，使该版的修订工作得以顺利完成，谨表诚挚的谢意。

C. C. Chumbley , R. T. Hutchings

第二版序

尸体解剖不仅是全面认识、深刻理解人体结构的重要手段，而且是解剖学科研能力和临床外科手术的基本训练。现代医学教育课程繁多、知识浩瀚、学不胜学，解剖学是最重要的医学基础课，是学好其它医学课程的关键。而解剖学知识和技能的获得，不仅需要勤奋读书，更需要尸体解剖和实地观察。

本人从事尸体解剖几十年，从学习正确使用解剖器械到修洁皮神经的纤细分支，虽然付出了艰巨的劳动，但却得到了认识和熟悉人体结构的极好机会。生命是短暂的，避免和减少时间的浪费就等于延长了生命。尸体解剖是全面观察和深刻认识人体结构的捷径。熟悉人体的复杂结构是诊断和治疗疾病的基础。“看到”是“熟悉”的先导，只有看到的东西，才能深刻地理解。在诊断和治疗中因为不理解而引起的差错，多数是由于未曾看到过。靠阅读教科书去认识人体结构是一个方面，靠实地解剖而亲眼看到和亲手摸到这些

结构是另一个方面，而且是更重要的一个方面，因为只有这样才能对人体的各种结构产生一个立体的概念。总之，尸体解剖在医学教育中的重要性无论怎么说也不过份。

《人体实地解剖彩色图谱》以极富立体感的彩色照片生动有序地显示了人体的各种结构，强调了进行实地解剖的程序和有关注意事项，并指明了如何最好地暴露和观察这些结构。书中不同断面和不同角度的系列照片和简明准确的文字描述是进行尸体解剖和观察人体结构的理想指南，既可节约解剖教学的时间，又可降低解剖教学的难度。

文字和图像的巧妙结合使本书既是一本漂亮的人体解剖彩色图谱，又是一本形象的尸体解剖操作指南，这在同类书籍中堪称独一无二。

R. M. H. McMinn

尸体解剖技术



爱护尸体

在多数国家，很多人在自己的有生之年立下遗言，死后将遗体捐献给医学院校，供医学生学习解剖学时进行实地解剖。解剖人体是社会和死者给予医学生的一种特殊权利和待遇，应当十分地珍惜，自觉地尊敬死者、爱护尸体。

尊敬死者、爱护尸体应主要表现为认真仔细地操作并从中得到最大的收益。同时，要精心保管尸体，切勿因保管不善而使尸体干损或腐烂。为此，在解剖和保管尸体时应做到：

- 在解剖课后，用湿布和塑料布将尸体盖好。
- 在解剖课上，只打开需要解剖和要观察的部位，其余部位仍然盖好。
- 必要时用水冲洗一下解剖部位。
- 将解剖室提供的防干液涂在解剖和观察的部位，使之保持新鲜、湿润。

之保持新鲜、湿润。

●如有损坏尸体或解剖器械的事发生，应立即报告教师或解剖室管理人员，以便妥善处理。

在多数国家都有专门的法规，作为医学院校解剖学系在尸体收藏和尸体解剖方面的行为准则。每个医学生都要熟悉这些法规，并确认这些法规对自己的约束力。

解剖器械

每组学生应有一套解剖器械(图 1)，包括：

- 一把大钝头剪刀，
- 一把小尖头剪刀，
- 固定刀片和可换刀片手术刀各一把，
- 细而钝的直镊和弯镊各一把，
- 钝而坚固的探针一个，
- 一支皮肤铅笔，以便在皮肤上画切口线。

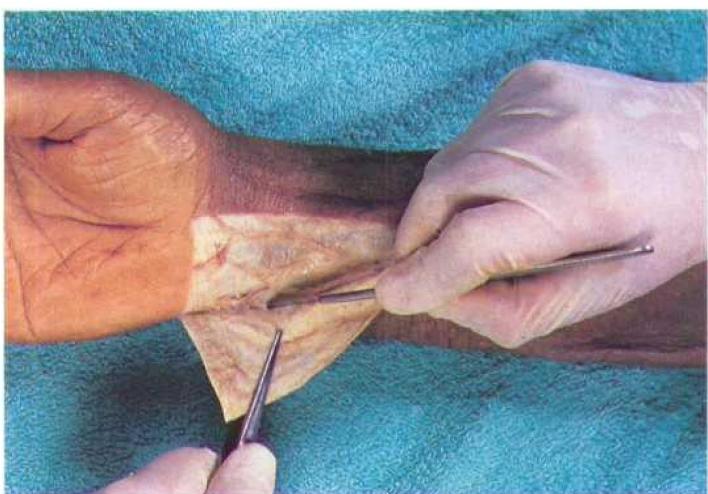
有些不常用的大型解剖器械放在解剖室内，各组共用(图 2)，包括：

- 手锯，
- 咬骨钳，
- 切骨剪，
- 骨凿和锤子，
- 电动带锯。

作皮肤切口

皮肤的厚度仅有 1~2mm。为避免损伤皮肤深面的结构，应将持刀的手掌跟接触标本，用锋利的刀尖切开皮肤(图 3)。

4



5



6



7



翻折皮肤

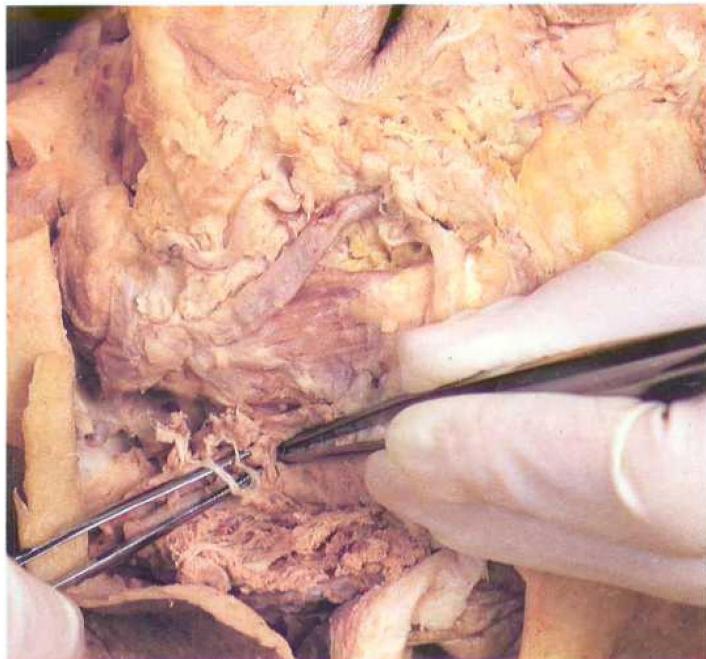
用钝镊子夹住切开的皮瓣的一角，用利刀仔细切断连接皮肤与浅筋膜的白纤维(图 4)。

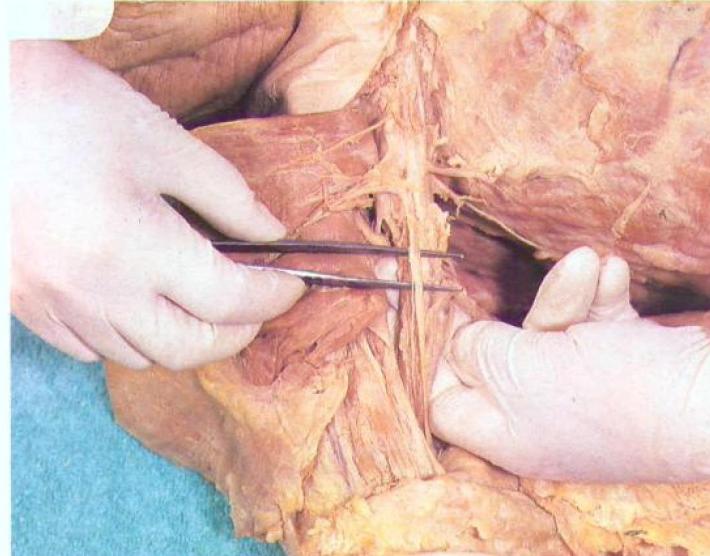
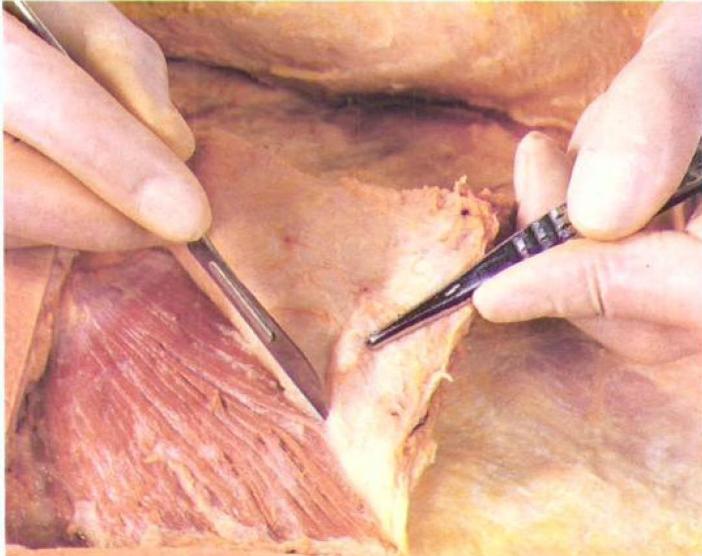
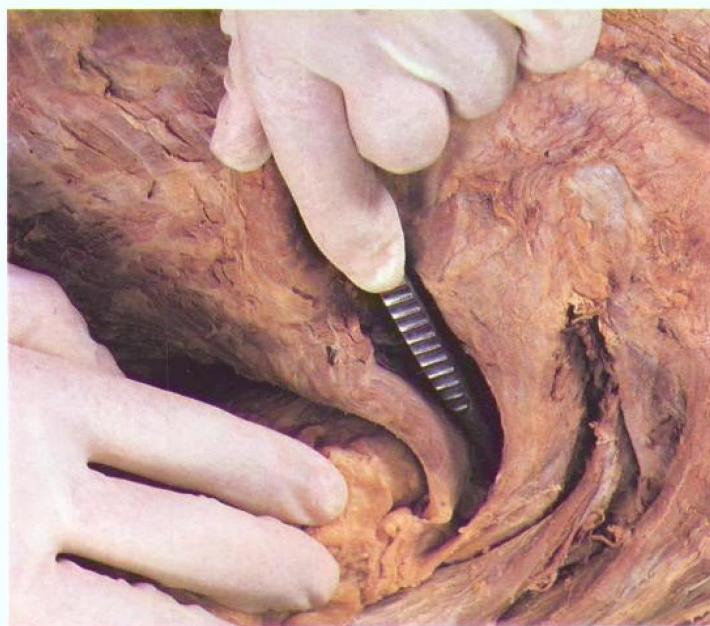
如要切除大块皮肤，可先在剥离的皮瓣上切一小洞，将示指插入并将皮瓣拉起，然后用刀分离皮肤和浅筋膜(图 5)。此方法比用镊子夹持皮瓣省力。

剥离浅筋膜

图 6 显示皮肤已经翻开，浅筋膜仍在原位。多脂肪的浅筋膜最好用手钝性剥离(图 7)。如果浅筋膜太致密而不宜用手剥离，可用闭合钝镊或钝剪分离(图 8)。

8





分离肌肉间的筋膜

用手指或钝探针分离肌肉间的疏松结缔组织(图 9, 图 10)。用同样方法游离肌肉之间的血管神经束。

修洁肌肉

用利刀和细镊子除去肌肉表面的结缔组织。肌肉需要修洁的区域主要有:

- 肌肉的边缘,
- 肌肉的起止点,
- 能辨明肌纤维方向的肌腹(图 11)。

分离解剖血管神经束

不管大的还是小的血管神经束, 均可用以下方法分离解剖:

首先用手指将血管神经束与其周围结构分离开, 然后用剪刀打开其结缔组织鞘, 最后用镊子夹住血管神经束, 用另一把镊子或剪刀在束的长轴方向上分离束中的血管和神经(图 12, 图 13)。

保留神经和动脉。为使分离的结构显示得更清晰, 最好除去其伴行静脉。

胸 部

胸部骨性基础和表面解剖

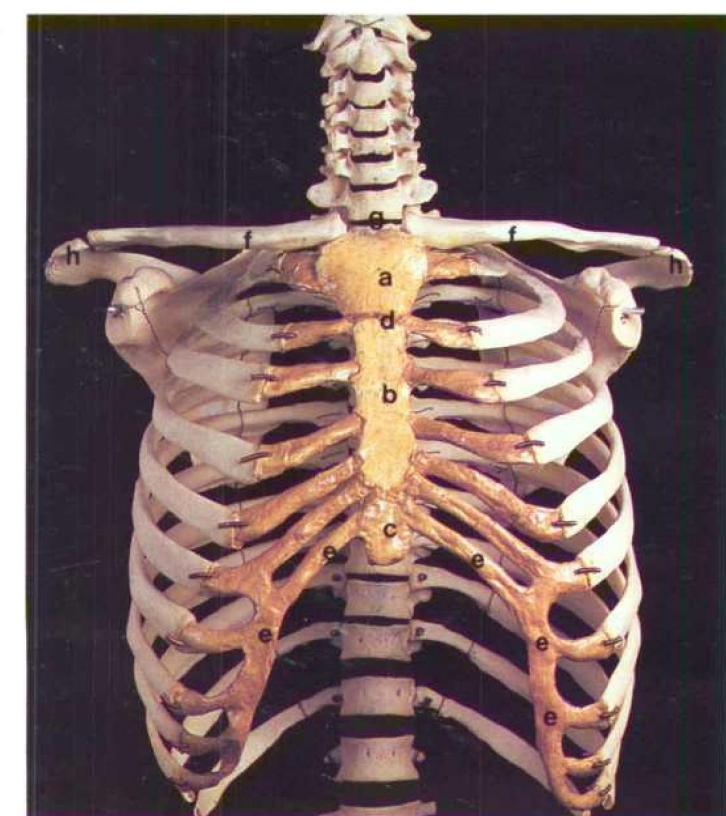
要求能在尸体上辨认胸廓及其表面的肌肉,解剖切口正确。

1. 观察骨架标本,在胸廓前面辨认以下骨性标志:

- a. 胸骨柄
- b. 胸骨体
- c. 剑突
- d. 胸骨角,位于胸骨柄和胸骨体连结处
- e. 肋弓
- f. 锁骨
- g. 胸骨上切迹
- h. 肩胛骨肩峰

观察肋及肋软骨。第一肋前方被锁骨遮盖,第二肋软骨以关节连于胸骨角。观察哪些肋骨构成了肋弓?

2. 在尸体上触摸 a~h 所示的骨性标志,注意男性乳头恰好位于第四肋间隙。注意女性乳房的外形(j)、男、女性三角肌(k)和胸大肌(l)的外形。用示指和拇指夹住腋前皱襞(m),注意其后方为腋窝底(11页图 1)。



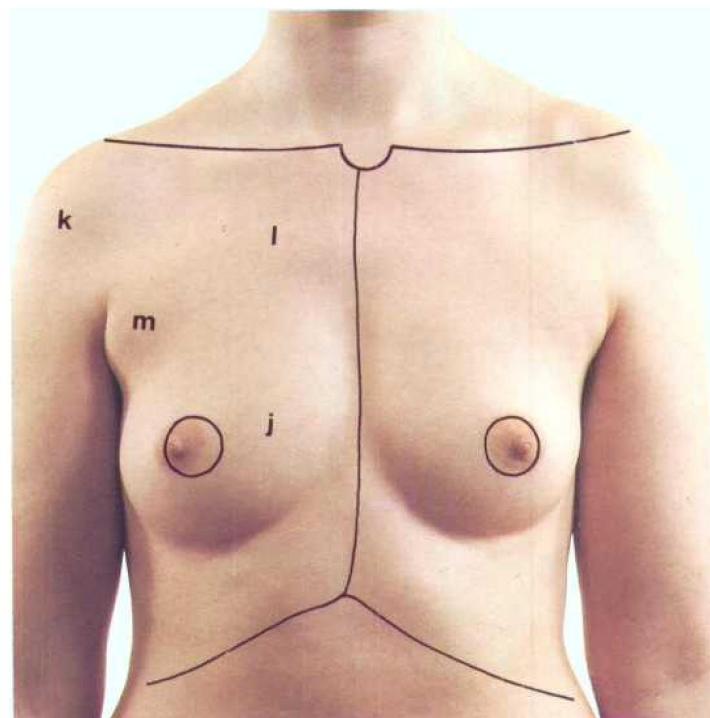
2 乳 房

在解剖女尸的胸肌区时,首先显示乳房的有关结构。

将尸体置于仰卧位,按图示绕乳头做环形切口(图 1)。

将皮肤翻开,寻找颈阔肌和锁骨上神经,它们从颈部伸延至锁骨前面和胸上部。将上肢外展 90°,找出乳房的腋部,有的尸体上可能不存在此部(图 2)。

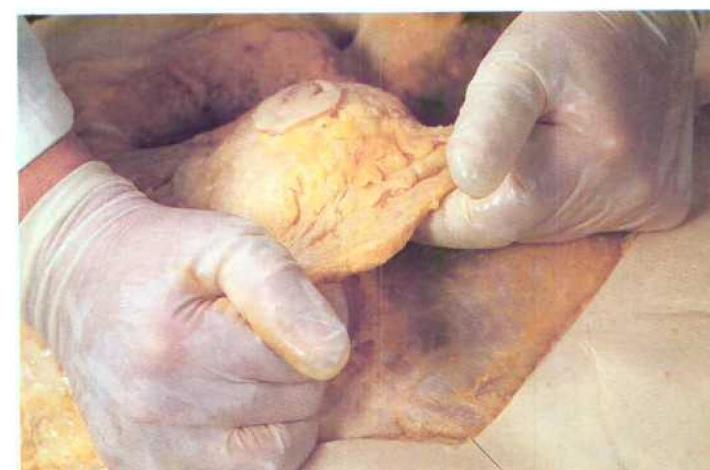
用手指将乳房和浅筋膜从深筋膜表面分离开来,解剖乳房的结构和血管供应。动手操作前应先阅读解剖学教科书中有关乳房的描述(图 3)。



1



2



3

3 胸肌区

1



- a 三角肌
- b 胸大肌锁骨部
- c 胸大肌胸肋部

2

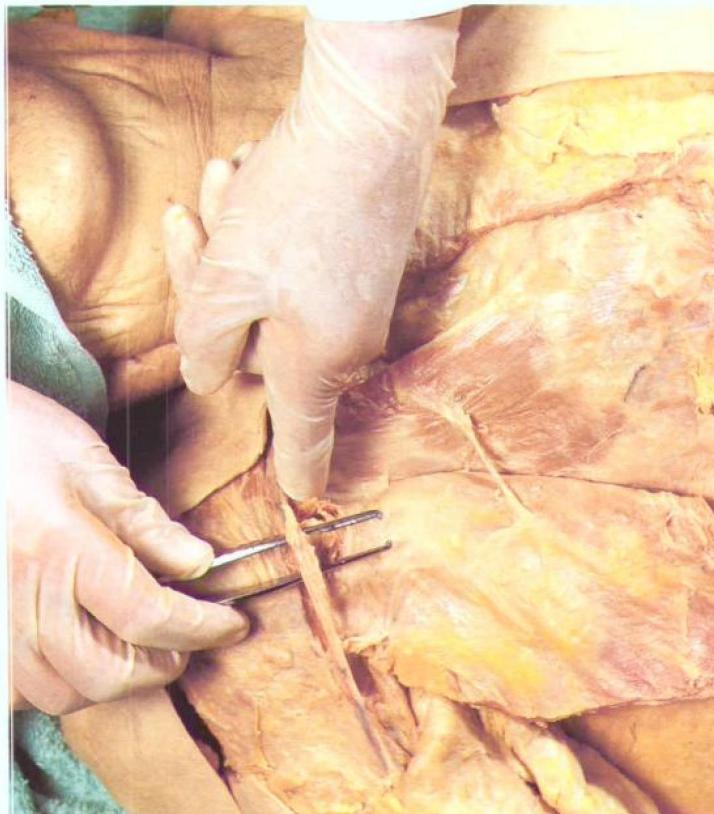


- a 胸大肌胸肋部的止点
- b 向外侧翻转的胸大肌
- c 胸小肌

修洁胸大肌，并尽量向外修洁至肱骨止点处。观察胸大肌的起点及该肌锁骨部和胸肋部在肱骨上的止点(图1)。

沿胸大肌胸肋部和锁骨部的起点分离胸大肌，并向外侧翻转肌肉，仔细保留穿入肌深面的神经和血管(图2)。

3



4



观察胸壁表面的**胸小肌**,确认其止点。追踪走行于三角肌和胸大肌之间的**头静脉**(镊子挑起者),头静脉由此穿入锁骨与胸小肌之间的**锁胸筋膜**(图中示指所示部位)(图 3)。

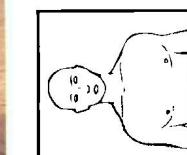
紧贴起点将胸小肌自胸壁分离,并向上外侧翻转,仔细保留进入该肌深面的神经和血管(图 4)。

辨认**胸内侧神经**、**胸外侧神经**及穿过锁胸筋膜的动脉(图 5)。

5



- | | |
|---|-------------|
| a | 三角肌 |
| b | 喙突及胸肩峰动脉肩峰支 |
| c | 胸大肌 |
| d | 胸小肌 |
| e | 第 1 助 |
| f | 锁骨 |
| g | 胸外侧神经 |
| h | 胸内侧神经 |
| i | 锁骨下静脉 |
| j | 头静脉 |

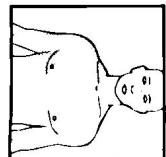


4

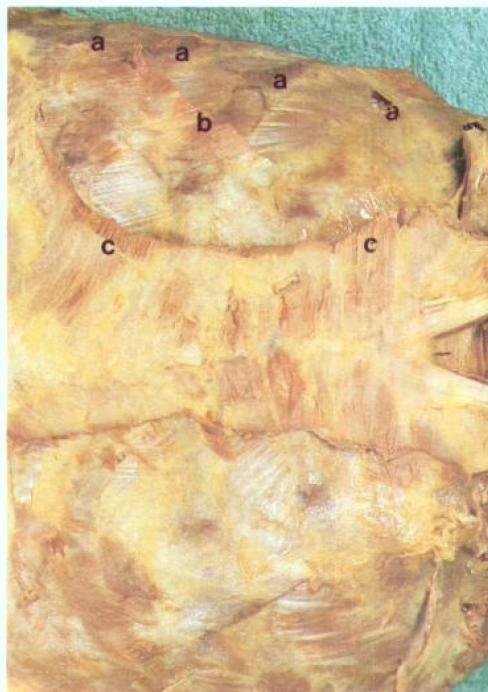
胸壁

显示肋间隙的肌肉、神经和血管。

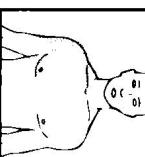
1



2



a	前锯肌起点
b	胸小肌起点
c	胸大肌的胸肋部起点



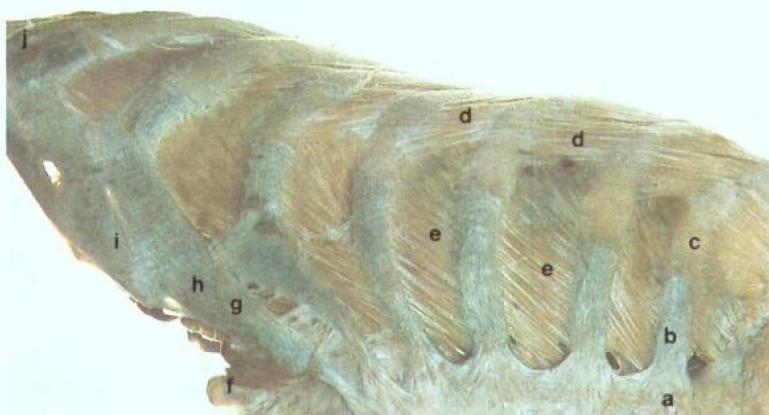
于胸壁外侧面识别前锯肌

●从肋骨表面分离前锯肌的齿状起点，将手置于该肌与胸壁之间，将肌与胸壁分离(图 1)。

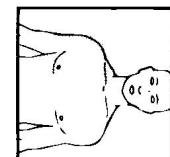
●清理胸壁，保留每块胸上肢肌在胸部附着处的小块残端，以便记忆这些肌肉在胸部的起点(图 2)。

观察肋间外肌和肋间外膜，并透过肋间外膜观察肋间内肌(图 3)。注意肋间内、外肌的纤维方向。

在肋间隙内，紧靠下一个肋骨的上缘切开肋间外肌和肋间内肌，并将其向上翻转。



a	胸骨角
b	第 2 助软骨
c	第 2 助
d	肋间外肌
e	肋间内肌
f	剑突
g	第 7 助软骨
h	第 8 助软骨
i	第 9 助软骨
j	第 10 助软骨



注意观察肋沟和肋间隙内各结构之间的位置关系。

- 上方为肋间静脉
- 中间为肋间动脉
- 下方为肋间神经

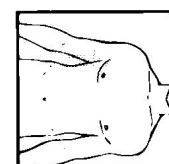
4



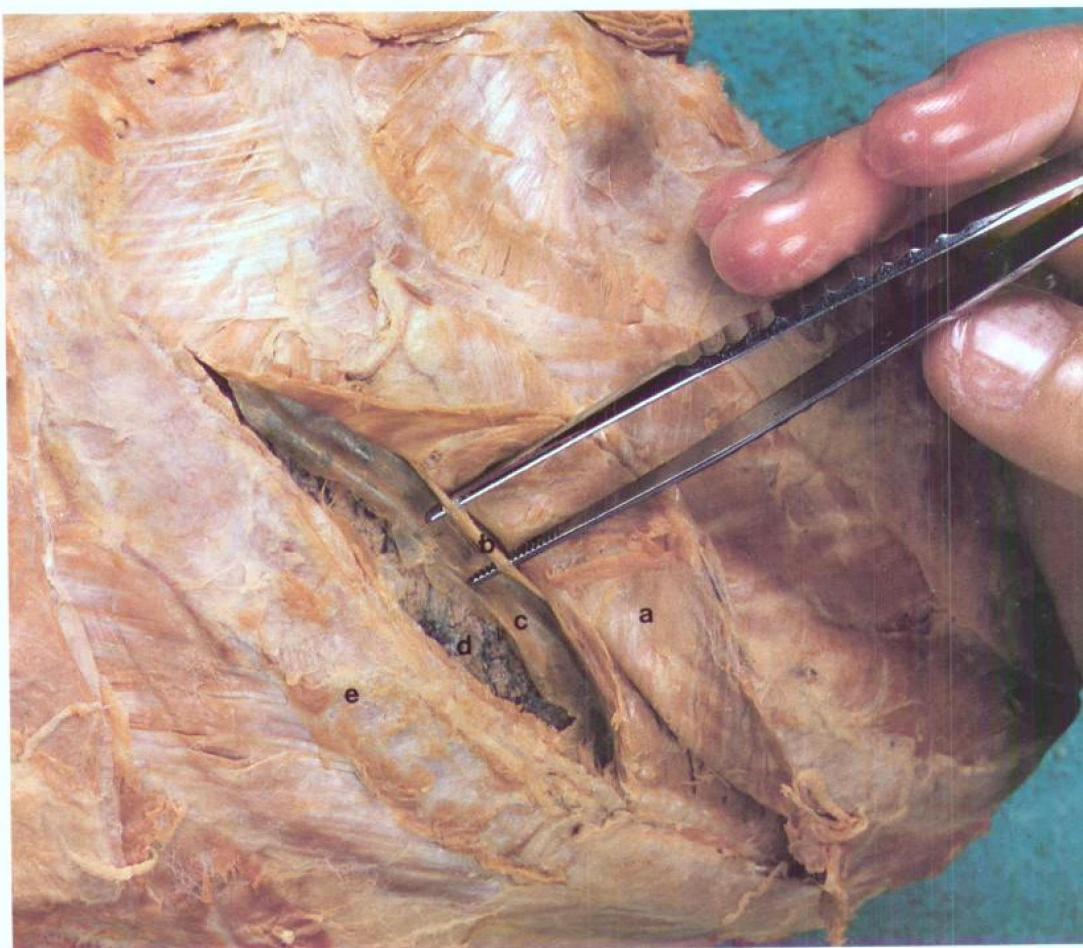
●自一个肋间隙切除肋间外肌和肋间内肌，暴露肋间隙(图 4)。

●用咬骨钳由后向前逐渐咬去肋骨的下缘，注意避免损伤其深部的结构。

辨认位于肋间最内肌表面的肋间神经和血管(图 5)。观察肋沟内诸结构的位置关系：上方是肋间静脉，中间是肋间动脉，下方是肋间神经。



5



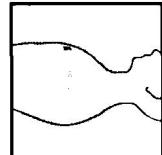
解剖下位肋间隙中的肋间神经，以便确认其离开肋间隙分布于腹前壁。

- | | |
|---|-------------|
| a | 肋间外肌及肋间内肌 |
| b | 肋间神经 |
| c | 壁层胸膜，切开后显露肺 |
| d | 肺 |
| e | 肋 |

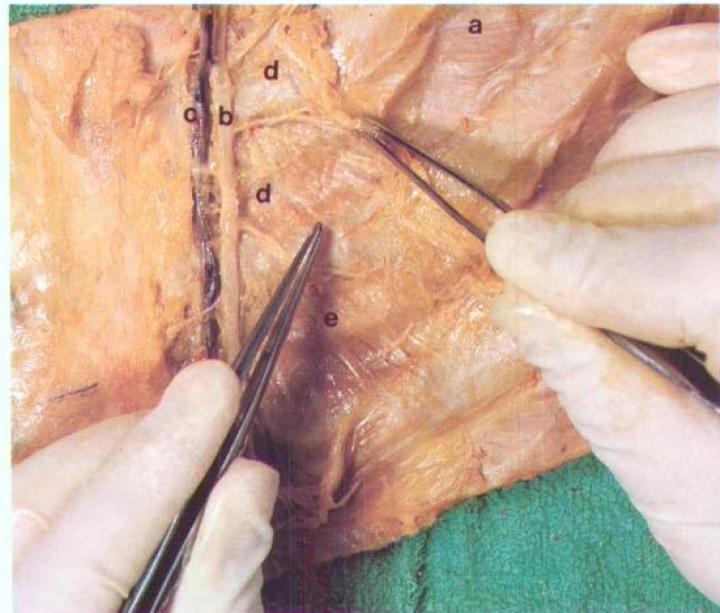
5 肺和胸膜

解剖并切除胸前壁，观察各结构的位置关系。然后切下肺进行观察。
可见肺的内侧面上有与纵隔结构相对应的压迹。最后探查胸膜腔。

1



2



从第1肋软骨与胸骨柄连接处下方锯断胸骨柄，再于剑胸连接处锯断胸骨，锯路转向后下，沿肋弓上方锯断第7~8肋。注意避免损伤深面的膈。

沿腋后线或更后处切断肋骨(图1)。

撬开离断的胸壁，仔细分离胸廓内血管及心包连于胸骨后面的纤维结缔组织。

最后分离胸廓内血管及其在剑胸连结平面的终末分支，并去除胸前壁。

观察胸前壁后面的结构和壁胸膜的范围，特别注意壁胸膜近中线处的附着状况。然后剥去壁胸膜，以便观察胸廓内血管及其终末分支(图2)。观察肋间最内肌。

- a 壁胸膜
- b 胸廓内动脉
- c 胸廓内静脉
- d 助间前动脉
- e 助间内肌

妥善保存离断的胸前壁，以备以后用肋骨核对深层结构的位置。