

全国高等学校医学规划教材

(供临床·基础·预防·护理·口腔·药学等专业用)

局部解剖学

主编 王怀经



高等教育出版社
Higher Education Press

全国高等学校医学规划教材

(供临床·基础·预防·护理·口腔·药学等专业用)

局部解剖学

主 编 王怀经

副主编 应大君

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁文龙 (上海第二医科大学)	李振华 (山东大学)
王 玮 (福建医科大学)	赵玲辉 (哈尔滨医科大学)
王怀经 (山东大学)	周新华 (武汉大学)
迟焕芳 (青岛大学)	高振平 (吉林大学)
应大君 (第三军医大学)	崔慧先 (河北医科大学)
李振中 (山东大学)	

绘 图

朱丽萍 (山东大学)



高等教育出版社
Higher Education Press

内容提要

本书除绪论外,分头部、颈部、胸部、腹部、盆部与会阴、脊柱区、上肢和下肢共8章。本教材内容包括:①基本要求:介绍重点学习和掌握的内容;②解剖与观察:简明扼要、条理清楚地介绍局部操作的步骤和观察的结构;③基本内容:在完成解剖操作之后,全面系统地介绍局部的层次关系,器官和结构的位置、毗邻、动脉供应、静脉和淋巴回流以及神经支配;④病例与问题:结合所学内容介绍数个相关的病例,并提出有启发性的问题,供学生思考。

本书配有精美插图250余幅,图注均采用中、英文双语标注,专业名词后标注英文名词,为学生学习专业外语提供了极大的方便。

本书配有学生用光盘1张,内容为全身各部位实地解剖操作的课件,从切口开始逐层显示各器官结构及解剖操作程序,可供学生预习、复习和教师课堂示教使用。

本书供临床、基础、预防、护理、口腔、药学等专业用。

图书在版编目(CIP)数据

局部解剖学 / 王怀经主编. —北京:高等教育出版社, 2004. 1
ISBN 7-04-013255-9

I.局... II.王... III.局部解剖学—医学院校—教材 IV.R323

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 093610 号

出版发行	高等教育出版社	购书热线	010-64054588
社 址	北京市西城区德外大街4号	免费咨询	800-810-0598
邮政编码	100011	网 址	http://www.hep.edu.cn
总 机	010-82028899		http://www.hep.com.cn
经 销	新华书店北京发行所		
印 刷	蓝马彩色印刷中心		
开 本	880 × 1230 1/16	版 次	2004年1月第1版
印 张	18.5	印 次	2004年1月第1次印刷
字 数	570 000	定 价	39.50元(含光盘)

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

序

记得在十多年前，我在原华西医科大学做呼吸专业教授，每每授课之余，我都在想这样的问题：教育究竟承载着怎样的重荷、责任？在我走上领导岗位后，从最初医科大学副校长、省卫生厅厅长、卫生部副部长，到现在的中国医师协会会长，虽从未主管过教学工作，但上述问题却时常萦绕着我，思考从未停止过，时至今日，答案越来越清晰，明确！那就是教育要发展，要进步，首先教育理念必须发生深刻的变革，教育的内涵必须大幅度外延，教学方式必须改革。具体到医学教育，我个人有几点看法：

在教学上：第一，医学是关系到生命、健康的科学，因此，必须强调严谨性；第二，医学是一门边缘性科学，且发展很快，因此，应强调教师知识不断更新，增强和接受新理论、新知识的能力，满足学生扩大知识面的需求；第三，医务工作除了治病救人外，还涉及伦理、道德、法律等一系列问题，因此，医学教育应增加大量社会科学知识，并加强培养医学生的人文关怀精神；第四，医学专业的形态学课程较多，学习时需要强记硬背，但实际运用时非常强调灵活性。因此，注意培养学生的形象思维与逻辑思维，即平时我们所说的临床思维能力，这一点尤为重要。

在教材上：第一，内容在强调“三基”的同时，应能及时反映疾病谱的变化及学科的发展；第二，内容在注重科学性的同时，应为所教所学者着想，即将复杂、高深的知识，用最简单易懂的文字或图表表述出来；第三，教材应充分反映医学这门学科的特点，即形态学、方法学的内容较多。因此，应做到图文并茂，有些内容甚至可用视频来表达。

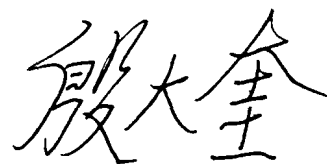
虽然自己对教学工作和教材建设有一些想法，但高等教育出版社请我来为这套医学教材做序时，倒使我十分为难。一是我离开教育、临床工作多年；二是先前我对其他很多专家邀请做序或拒绝多多，此次执笔搞不好会有厚此薄彼之嫌。但我细读此套教材的策划及部分章节后，眼前一亮，不禁释怀。

这套教材在内容、形式上有许多新颖之处：1.基础学科教材注意了理论与临床紧密结合，删减了为使学科系统化而舍简求繁的内容，突出了为临床服务，打基础的特点；2.临床学科教材则根据近些年来疾病谱的变化，突出重点地介绍了临床常见病、多发病的诊疗知识、技术手段，而且增加了近年来被公认、成熟的新知识、新技术；3.这是一套真正意义的立体化教材，不但图文并茂，且配有学生用光盘及教师授课多媒体光盘。光盘中内容丰富，有大量彩图、病案分析、进展讲座、习题。大大丰富了教材内容，达到了医学教育应以视觉教学为主的目的；4.本套教材作者队伍年轻化，主编平均年龄50余岁，多为留学归国人员，且为活跃在教学、临床一线的骨干。

更为可贵的是，本套教材由于策划得当，在丰富了教材内容、提高印刷质量的同时，却未增加篇幅、提高书价，减轻了学生经济负担。以《病理学》为例，全书彩色印刷，有近500幅彩图，并附学生用光盘，有病理报告库（内有17个CPC）和图库（内有302

幅较为罕见的彩图)，而全书定价不过 60 元。作为教材，能有如此的印刷质量、定价，在我国也是少见的，为此，我深感欣慰！

谨以此文，权当为序，有些提法不知当否，还请教育界、医学界有关同仁指正。

A handwritten signature in black ink, consisting of the characters '殷大奎' (Yan Dajin) in a cursive style.

中国医师协会会长

2003 年 6 月 12 日于北京

出版说明

为贯彻教育部关于“教材建设精品化，教材要适应多样化教学需要”（教高[2001]1号）的精神，在全国高等学校教学研究会、中国医师协会以及数十所高等医学院校大力支持下，经两千余名具有丰富教学经验的医学专家及学者的共同努力，高等教育出版社出版了全国高等学校医学规划教材。愿此凝聚着众多学者智慧与汗水的教科书，能给我国的医学教材建设注入活力，以推动医学教育改革加速发展。

全国高等学校医学规划教材（供临床、基础、预防、护理、口腔、药学等专业用）以全球医学教育最低基本要求及教育部“新世纪高等教育教学改革工程”重点项目——临床医学专业本科教学基本要求为准则；突出对学生创新意识、创新能力和批判性思维方式的培养；强调与医疗卫生的联系，囊括了国家执业医师考试所需的知识。整套教材中各学科相关内容有机衔接、循序渐进，既防止各学科之间脱节，又避免了重复，更为有特色的是书后配有包含信息库、习题库、案例库、图像库等内容的学生用光盘，部分学科还配有教师用光盘。全套教材论述严谨，语言流畅简洁，层次分明，编排格式新颖，图文并茂，并根据学科特点，采用了全彩色印刷或彩色插页，有些内容甚至用视频形式来表达。

全国高等学校医学规划教材（成人教育）针对成人医学教育特点而编写，主编及编写人员均是具有多年医学教育经验的专家和学者。与同类教材相比，此套教材在以下几方面进行了创新和探索：（1）在确定编写体系和选择教材内容时，注重对学生创新思维、分析解决问题能力以及综合素质的培养，尽量做到以问题为中心，与临床紧密结合，学以致用。（2）注重素质教育，加强对学生伦理、道德素质和法制观念的培养。

建立面向现代化、面向世界、面向未来的立体化、系列化精品医学教材，是高等教育出版社追求的目标。尽管我们在出版教材的工作中力求尽善尽美，但仍避免不了存在这样或那样的不足和遗憾，恳请广大专家、教师及学生提出宝贵的意见和建议，为促进我国高等医学教育的进一步发展共同努力。

全国高等学校医学规划教材

(供临床、基础、预防、护理、口腔、药学等专业用)

基础化学	主编	祁嘉义	内科学	主编	张运
医用有机化学	主编	唐玉海	外科学	主编	郑树森
生物化学	主编	赵宝昌	妇产科学	主编	孔北华
医用物理学	主编	洪洋	儿科学	主编	王卫平
临床医学导论(第2版)	主编	孙宝志	眼科学	主编	葛坚
医学伦理学	主编	孙慕义	耳鼻咽喉头颈科学	主编	韩德民
系统解剖学	主编	钟世镇	口腔临床医学导论	主编	樊明文
局部解剖学	主编	王怀经	神经病学	主编	张淑琴
断层解剖学	主编	刘树伟	精神病学	主编	李凌江
组织学与胚胎学	主编	高英茂	传染病学	主编	李兰娟
医学微生物学	主编	黄汉菊	法医学	主编	侯一平
医学寄生虫学	主编	汪世平	中医学	主编	陆付耳
生理学	主编	王庭槐	循证医学	主编	李幼平
病理学	主编	王思华	全科医学	主编	梁万年
病理生理学	主编	肖献忠	康复医学	主编	纪树荣
药理学	主编	颜光美	预防医学	主编	施榕
诊断学	主编	张桂英	流行病学	主编	姜庆五
医学影像学	主编	孟俊非	医学统计学	主编	倪宗瓚
核医学	主编	黄钢	医学信息检索	主编	徐一新

全国高等学校医学规划教材

(成人教育)

内科学	主编	刘远厚	生理学	主编	徐斯凡
外科学	主编	高居忠	生物化学	主编	万福生
妇产科学	主编	林仲秋	人体解剖学	主编	席焕久
儿科学	主编	黎海芪	药理学	主编	凌保东
病理学	主编	章宗籍	医学伦理学	主编	卜平
医学免疫学	主编	张昌菊	预防医学	主编	钟才高
医学微生物学	主编	吴移谋			

前 言

《局部解剖学》是由高等教育出版社组织编写的，供临床、基础、预防、护理、口腔、药学等专业使用的全国高等学校医学规划教材。根据教材编写要面向现代化、面向世界、面向未来，重在培养学生的创新意识和创新能力的要求，本教材着重于基础理论、基本知识和基本技能的论述；力求更好地体现思想性、科学性、先进性、启发性和适应性，以适应 21 世纪我国医学教育的培养目标和要求。

本教材除绪论外，由头部、颈部、胸部、腹部、盆部与会阴、脊柱区、上肢和下肢共 8 章组成。除每章的概述一节外，其他各节均包括基本要求、解剖与观察和基本内容 3 部分；分别提出了每节学习的重点和掌握的内容；介绍了局部解剖操作的步骤、方法和观察的结构；描述了每个局部的层次关系，器官和结构的形态、位置、毗邻，动脉供应，静脉和淋巴回流及神经支配。每章之后还附有病例与问题，结合局部所讲述的内容，介绍数个与局部解剖学知识有关的病例，并提出若干个有启发性的问题，供教师指导和学生学习参考之用。

全书配有精美插图 250 余幅，图注均采用中、英文双语标注。专用名词后标注英文名词，为学生学习专业外语提供了极大的方便。

本教材配有光盘一张和《局部解剖学学习指导》参考教材一本。光盘为全身各局部实地解剖操作的内容，从切口开始，逐层介绍了有关器官和结构，以及解剖操作的步骤和方法，可供学生预习、复习和教师课堂示教之用。《局部解剖学学习指导》包括病例分析和各种类型的习题、标准答案和模拟试卷，供学生复习、应试和教师指导学生之用。

本教材的解剖学名词以全国自然科学名词审定委员会公布的《人体解剖学名词》(科学出版社，1991)和《汉英医学大词典》(人民卫生出版社，2000)为准；计量单位严格执行《中华人民共和国法定计量单位》的规定。

本书在编写过程中参考了国内、外多种版本的解剖学教材及参考书，参考书目已列于书末。

本书的编写得到了山东大学各级领导及解剖学同仁的大力支持和帮助；李振中和李振华教授、王增贤和黄飞博士为书稿的整理和光盘的制作付出了辛勤的劳动，做了大量的工作；光盘摄像由孙济生和鲁毅老师完成；标本制作由尹群生、王政和王宏宇老师完成，在此表示衷心的感谢。

我们期望本教材能够适合我国医学教育的要求，适合局部解剖学教学的实际需要。但是由于水平所限，错误和不妥之处难免，望广大读者提出宝贵意见。

王怀经

2003 年 5 月于济南

郑重声明

高等教育出版社依法对本书享有专有出版权。任何未经许可的复制、销售行为均违反《中华人民共和国著作权法》，其行为人将承担相应的民事责任和行政责任，构成犯罪的，将被依法追究刑事责任。为了维护市场秩序，保护读者的合法权益，避免读者误用盗版书造成不良后果，我社将配合行政执法部门和司法机关对违法犯罪的单位和个人给予严厉打击。社会各界人士如发现上述侵权行为，希望及时举报，本社将奖励举报有功人员。

反盗版举报电话：(010) 58581897/58581698/58581879/58581877

传 真：(010) 82086060

E - mail: dd@hep.com.cn 或 chenrong@hep.com.cn

通信地址：北京市西城区德外大街4号

高等教育出版社法律事务部

邮 编：100011

购书请拨打电话：(010)64014089 64054601 64054588

总 策 划	栾 钢
	张 好
策划编辑	崔 明
责任编辑	田 军
封面设计	张 楠
责任绘图	朱 静
版式设计	马静如
责任校对	俞声佳
责任印制	宋克学

目 录

绪论	
一、人体的基本结构	1
(一) 皮肤	1
(二) 浅筋膜	1
(三) 深筋膜	1
(四) 肌	1
(五) 血管	2
(六) 淋巴管与淋巴结	2
(七) 神经	2
二、解剖器械及其使用	2
(一) 解剖刀	2
(二) 镊子	2
(三) 剪	3
(四) 血管钳	3
三、解剖操作基本技术	3
(一) 解剖皮肤	3
(二) 解剖浅筋膜	3
(三) 解剖深筋膜	3
(四) 解剖血管、神经	3
(五) 解剖肌肉	3
(六) 解剖脏器	4
四、解剖操作注意事项	4
第一章 头部	5
第一节 概述	5
一、境界与分区	5
二、表面解剖	5
(一) 体表标志	5
1. 眉弓	5
2. 眶上切迹	5
3. 眶下孔	6
4. 颞孔	6
5. 翼点	6
6. 颧弓	6
7. 乳突	6
8. 枕外隆凸	6
9. 下颌角	7
(二) 体表投影	7
1. 中央沟	7
2. 中央前、后回	7
3. 外侧沟	7
4. 大脑下缘	7
5. 脑膜中动脉	7
第二节 面部	7
一、基本要求	7
二、解剖与观察	8
(一) 解剖面部浅层结构	8
(二) 解剖面侧区	8
三、基本内容	9
(一) 面部浅层结构	9
1. 皮肤与浅筋膜	9
2. 面肌	10
3. 血管、淋巴和神经	10
(二) 面侧区结构	12
1. 腮腺咬肌区	12
2. 面侧深区	14
3. 面侧区的间隙	17
第三节 颅部	18
一、基本要求	18
二、解剖与观察	18
(一) 解剖颅顶部软组织	18
(二) 开颅取脑	18
三、基本内容	19
(一) 颅顶	19
1. 额顶枕区	19
2. 颞区	21
3. 颅顶骨	22
(二) 颅底内面	22
1. 颅前窝	22
2. 颅中窝	23
3. 颅后窝	24
(三) 颅内、外静脉的交通	26
1. 通过眼静脉、卵圆孔静脉丛和破裂孔导血管的交通途径	26
2. 通过导静脉的交通途径	27

3. 通过板障静脉的交通途径·····	27	三、基本内容·····	37
附：病例与问题·····	27	(一) 舌骨上区·····	37
第二章 颈部 ·····	29	1. 下颌下三角·····	37
第一节 概述 ·····	29	2. 颌下三角·····	38
一、境界与分区·····	29	3. 舌骨上肌群·····	38
(一) 境界·····	29	(二) 舌骨下区·····	39
(二) 分区·····	29	1. 颈动脉三角·····	39
1. 固有颈部·····	29	2. 肌三角·····	42
2. 项区·····	30	(三) 胸锁乳突肌区·····	45
二、表面解剖·····	30	1. 颈袢·····	45
(一) 体表标志·····	30	2. 颈动脉鞘及其内容·····	46
1. 舌骨·····	30	3. 颈丛·····	46
2. 甲状软骨·····	30	4. 颈交感干·····	46
3. 环状软骨·····	30	5. 颈部深肌·····	46
4. 颈动脉结节·····	30	第四节 颈外侧区 ·····	47
5. 胸锁乳突肌·····	30	一、基本要求·····	47
6. 锁骨上大窝·····	30	二、解剖与观察·····	47
7. 胸骨上窝·····	30	(一) 确认颈外侧区的境界·····	47
(二) 体表投影·····	31	(二) 解剖颈外侧区的结构·····	47
1. 颈总动脉及颈外动脉·····	31	三、基本内容·····	48
2. 锁骨下动脉·····	31	(一) 枕三角·····	48
3. 颈外静脉·····	31	1. 副神经·····	48
4. 副神经·····	31	2. 颈、臂丛分支·····	49
5. 臂丛·····	31	(二) 锁骨上三角·····	49
6. 神经点·····	31	1. 锁骨下静脉·····	49
7. 胸膜顶及肺尖·····	31	2. 锁骨下动脉·····	49
第二节 颈部的层次结构 ·····	31	3. 膈神经·····	49
一、基本要求·····	31	4. 臂丛·····	49
二、解剖与观察·····	31	第五节 颈根部 ·····	50
(一) 尸位与切口·····	31	一、基本要求·····	50
(二) 解剖颈部浅层结构·····	31	二、解剖与观察·····	50
三、基本内容·····	32	(一) 解剖前斜角肌及其周围结构·····	50
(一) 浅层结构·····	32	(二) 观察椎动脉三角·····	50
1. 皮肤·····	32	三、基本内容·····	50
2. 浅筋膜·····	32	1. 胸膜顶·····	50
(二) 颈筋膜及筋膜间隙·····	34	2. 锁骨下动脉·····	50
1. 颈筋膜·····	34	3. 锁骨下静脉·····	52
2. 颈筋膜间隙·····	34	4. 胸导管·····	52
第三节 颈前区和胸锁乳突肌区 ·····	35	5. 右淋巴导管·····	52
一、基本要求·····	35	6. 迷走神经·····	52
二、解剖与观察·····	36	7. 膈神经·····	52
(一) 解剖舌骨上区·····	36	8. 椎动脉三角·····	52
(二) 解剖舌骨下区和胸锁乳突肌区·····	36	附：病例与问题·····	54

第三章 胸部	55	二、解剖与观察	64
第一节 概述	55	(一) 观察肺	64
一、境界与分区	55	(二) 取肺	64
(一) 境界	55	(三) 观察肺根	64
(二) 分区	55	(四) 解剖肺段	64
1. 胸壁	55	三、基本内容	64
2. 胸腔	55	(一) 肺的体表投影	64
二、表面解剖	55	1. 肺的前、下界	64
(一) 体表标志	55	2. 肺裂	64
1. 颈静脉切迹	55	3. 肺根	64
2. 胸骨角	55	(二) 肺门与肺根	65
3. 剑突	55	1. 肺门	65
4. 锁骨和锁骨下窝	55	2. 肺根	65
5. 肋和肋间隙	55	(三) 支气管肺段	65
6. 肋弓和胸骨下角	55	(四) 肺的血管、淋巴管和神经	66
7. 乳头	55	1. 血管	66
8. 肩胛下角	56	2. 淋巴管	66
(二) 标志线	56	3. 神经	68
1. 前正中线	56	第四节 纵隔	68
2. 胸骨线	56	一、基本要求	68
3. 锁骨中线	56	二、解剖与观察	68
4. 胸骨旁线	56	(一) 观察纵隔	68
5. 腋前线和腋后线	56	(二) 解剖上纵隔	69
6. 腋中线	56	(三) 解剖中纵隔	69
7. 肩胛线	56	(四) 解剖后纵隔和上纵隔后部	69
8. 后正中线	56	三、基本内容	70
第二节 胸壁、胸膜和胸膜腔	56	(一) 概述	70
一、基本要求	56	1. 位置与境界	70
二、解剖与观察	57	2. 分区	70
(一) 解剖胸壁	57	3. 纵隔的整体观	70
(二) 观察壁胸膜并探查胸膜腔	57	(二) 上纵隔	70
三、基本内容	57	1. 胸腺	71
(一) 胸壁	57	2. 上腔静脉及其属支	71
1. 浅层结构	57	3. 主动脉弓	72
2. 深层结构	60	4. 动脉韧带	72
(二) 胸膜和胸膜腔	62	5. 动脉导管三角	72
1. 胸膜	62	6. 气管胸部和主支气管	73
2. 胸膜腔	62	7. 食管和胸导管	73
3. 胸膜隐窝	62	(三) 下纵隔	73
4. 壁胸膜返折线的体表投影	63	1. 前纵隔	73
5. 胸膜的血管、淋巴管和神经	63	2. 中纵隔	74
第三节 肺	64	3. 后纵隔	76
一、基本要求	64	(四) 纵隔间隙	78

1. 胸骨后间隙·····	78	2. 浅筋膜·····	87
2. 气管前间隙·····	78	3. 浅动脉·····	87
3. 食管后间隙·····	79	4. 浅静脉·····	87
(五) 纵隔内淋巴结·····	79	5. 浅淋巴管·····	88
1. 纵隔前淋巴结·····	79	6. 皮神经·····	88
2. 纵隔后淋巴结·····	79	(二) 深层结构·····	88
3. 心包外侧淋巴结·····	79	1. 腹前外侧壁的肌肉·····	88
4. 气管支气管淋巴结·····	79	2. 血管、淋巴和神经·····	92
5. 气管旁淋巴结·····	80	3. 腹横筋膜·····	93
第五节 膈·····	80	4. 腹膜下筋膜·····	93
一、基本要求·····	80	5. 壁腹膜·····	93
二、解剖与观察·····	80	(三) 腹股沟区·····	93
三、基本内容·····	80	1. 腹股沟管·····	94
(一) 位置和分部·····	80	2. 睾丸下降与腹股沟管的关系·····	95
(二) 裂隙与薄弱区·····	80	3. 腹股沟疝·····	96
1. 腰肋三角·····	80	第三节 腹膜和腹膜腔·····	98
2. 胸肋三角·····	80	一、基本要求·····	98
3. 主动脉裂孔·····	80	二、解剖与观察·····	98
4. 食管裂孔·····	80	(一) 打开腹膜腔·····	98
5. 腔静脉孔·····	81	(二) 探查腹膜腔·····	98
(三) 血管、神经和淋巴管·····	81	三、基本内容·····	99
1. 血管·····	81	(一) 概述·····	99
2. 神经·····	81	1. 腹膜和腹膜腔的概念·····	99
3. 淋巴管·····	81	2. 腹膜与腹腔脏器的关系·····	99
附: 病例与问题·····	82	3. 腹膜的特性·····	99
第四章 腹部·····	84	(二) 腹膜形成的结构·····	100
第一节 概述·····	84	1. 网膜·····	100
一、境界与分区·····	84	2. 系膜·····	102
(一) 境界·····	84	3. 韧带·····	103
(二) 分区·····	84	4. 皱襞·····	103
1. 九分法·····	84	5. 隐窝和陷凹·····	104
2. 其他分区法·····	85	(三) 腹膜腔的分区和间隙·····	104
二、表面解剖·····	85	1. 结肠上区·····	104
(一) 体表标志·····	85	2. 结肠下区·····	106
1. 骨性标志·····	85	第四节 结肠上区·····	107
2. 软组织标志·····	85	一、基本要求·····	107
(二) 体表投影·····	85	二、解剖与观察·····	107
第二节 腹前外侧壁·····	86	(一) 解剖肝外胆道·····	107
一、基本要求·····	86	(二) 解剖腹腔干及其分支·····	107
二、解剖与观察·····	86	(三) 观察十二指肠和胰及其周围的联属·····	108
三、基本内容·····	87	三、基本内容·····	108
(一) 浅层结构·····	87	(一) 食管腹部·····	108
1. 皮肤·····	87	(二) 胃·····	108

1. 位置与毗邻	108	3. 淋巴	135
2. 血管	109	(四) 肝门静脉	137
3. 淋巴	110	1. 组成	137
4. 神经	111	2. 毗邻	137
(三) 十二指肠	111	3. 属支	137
1. 分部与毗邻	111	4. 肝门静脉与腔静脉间的吻合	137
2. 血管、淋巴管 and 神经	113	第六节 腹膜后间隙	139
(四) 肝	115	一、基本要求	139
1. 位置与毗邻	115	二、解剖与观察	139
2. 体表投影	115	(一) 显露并观察腹膜后间隙的境界、交通、 内容及各结构的排列关系	139
3. 肝门与肝蒂	115	(二) 解剖腹后壁的血管和淋巴	140
4. 肝的分叶与分段	115	(三) 解剖肾及其周围结构	140
5. 淋巴和神经	120	(四) 探查膈	140
(五) 肝外胆道	120	(五) 解剖腹腔神经丛、腰交感干和腰淋巴干	141
1. 胆囊	120	三、基本内容	141
2. 肝管、肝总管及胆总管	121	(一) 肾	141
(六) 胰	124	1. 位置和毗邻	141
1. 位置与体表投影	124	2. 肾门、肾窦、肾蒂	141
2. 分部与毗邻	124	3. 肾血管和肾段	142
3. 胰管与副胰管	124	4. 淋巴及神经	144
4. 血管、淋巴和神经	125	5. 被膜	145
(七) 脾	126	(二) 输尿管腹部	146
1. 位置与体表投影	126	1. 输尿管腹部的行程	146
2. 脾的形态与毗邻	126	2. 输尿管腹部的毗邻	146
3. 血管、淋巴和神经	127	3. 输尿管腹部的狭窄	146
4. 副脾	128	4. 输尿管的变异	146
第五节 结肠下区	128	5. 输尿管腹部的血液供应	146
一、基本要求	128	(三) 肾上腺	146
二、解剖与观察	128	1. 肾上腺的位置	146
(一) 观察并区分各段肠管	128	2. 肾上腺的形态	146
(二) 解剖肠系膜上动、静脉	128	3. 肾上腺的毗邻	146
(三) 解剖肠系膜下动、静脉	129	4. 肾上腺的血管	147
三、基本内容	129	5. 肾上腺的淋巴	147
(一) 空肠及回肠	129	(四) 腹主动脉	147
1. 位置与形态结构	129	1. 腹主动脉的毗邻	147
2. 肠系膜	130	2. 腹主动脉的分支	147
3. 血管、淋巴和神经	130	(五) 下腔静脉	149
(二) 盲肠和阑尾	132	1. 膈下静脉	149
1. 盲肠	132	2. 睾丸(卵巢)静脉	149
2. 阑尾	133	3. 腰静脉	150
(三) 结肠	134	(六) 腰交感干	150
1. 分部、位置和毗邻	134	附: 病例与问题	151
2. 血管	135		

第五章 盆部与会阴154	二、解剖与观察172
第一节 概述154	(一) 解剖阴茎.....172
一、境界与分区.....154	(二) 解剖阴囊.....172
二、表面解剖.....154	(三) 正中矢状面平分盆部与会阴.....172
第二节 盆部155	(四) 观察尿道.....172
一、基本要求.....155	(五) 解剖肛区.....172
二、解剖与观察.....155	(六) 解剖尿生殖区.....172
(一) 盆腔脏器的观察.....155	三、基本内容173
(二) 盆腔腹膜的观察.....155	(一) 肛区.....173
(三) 解剖、追踪输尿管、输精管 或子宫圆韧带.....155	1. 肛管.....173
(四) 盆筋膜间隙的观察.....155	2. 坐骨肛门窝.....174
(五) 盆部血管、神经和淋巴结的 解剖观察.....155	(二) 男性尿生殖区.....174
三、基本内容.....156	1. 层次结构.....174
(一) 骨盆整体观.....156	2. 阴囊.....176
(二) 盆壁肌.....156	3. 精索.....177
1. 闭孔内肌.....156	4. 阴茎.....177
2. 梨状肌.....156	5. 男性尿道.....179
(三) 盆底肌与盆膈.....157	(三) 女性尿生殖区.....179
1. 盆底肌.....157	1. 层次结构.....179
2. 盆膈.....157	2. 女性尿道.....179
(四) 盆部的血管、淋巴和神经.....158	3. 女性外生殖器.....179
1. 动脉.....158	4. 会阴中心腱.....179
2. 静脉.....159	5. 血管、淋巴和神经.....180
3. 淋巴.....160	附：病例与问题180
4. 神经.....160	第六章 脊柱区182
(五) 盆腔脏器.....161	第一节 概述182
1. 盆腔脏器的位置排列.....161	一、境界与分区.....182
2. 盆腔脏器与腹膜的关系.....161	二、表面解剖.....182
3. 直肠.....163	1. 棘突.....182
4. 膀胱.....165	2. 骶管裂孔和骶角.....182
5. 输尿管盆部和壁内部.....167	3. 尾骨.....182
6. 前列腺.....167	4. 髂嵴和髂后上棘.....182
7. 输精管盆部、精囊和射精管.....168	5. 肩胛冈.....182
8. 子宫.....168	6. 肩胛骨下角.....182
9. 子宫附件.....169	7. 第12肋.....182
10. 阴道.....169	8. 竖脊肌.....182
(六) 盆筋膜与筋膜间隙.....170	第二节 层次结构183
1. 盆筋膜.....170	一、基本要求.....183
2. 盆筋膜间隙.....171	二、解剖与观察.....183
第三节 会阴171	(一) 尸位与切口.....183
一、基本要求.....171	(二) 解剖浅层结构.....183
	(三) 解剖深层结构.....183
	三、基本内容.....185

(一) 浅层结构·····185	1. 长度·····197
1. 皮肤·····185	2. 轴线·····197
2. 浅筋膜·····185	3. 提携角·····197
3. 皮神经·····185	(二) 对比关系·····197
4. 浅血管·····186	第二节 胸前区浅层与腋区·····198
(二) 深筋膜·····186	一、基本要求·····198
1. 项筋膜·····186	二、解剖与观察·····198
2. 胸腰筋膜·····186	(一) 皮肤切口·····198
(三) 肌层·····187	(二) 解剖浅层结构·····198
1. 背阔肌·····187	(三) 解剖深层结构·····198
2. 斜方肌·····187	三、基本内容·····199
3. 夹肌和半棘肌·····187	(一) 胸前区浅层·····199
4. 竖脊肌·····187	(二) 腋区·····199
(四) 深部血管与神经·····188	1. 腋窝的构成·····199
1. 动脉·····188	2. 腋窝的内容·····200
2. 静脉·····189	第三节 臂前区、肘前区和前臂前区·····205
3. 神经·····189	一、基本要求·····205
(五) 椎管及其内容·····190	二、解剖与观察·····205
1. 椎管·····190	(一) 皮肤切口·····205
2. 椎管内容物·····190	(二) 解剖浅层结构·····205
附: 病例与问题·····195	(三) 解剖臂部深层结构·····206
第七章 上肢·····196	(四) 解剖肘窝·····206
第一节 概述·····196	(五) 解剖前臂深层结构·····206
一、境界与分区·····196	三、基本内容·····206
(一) 境界·····196	(一) 浅层结构·····206
(二) 分区·····196	1. 浅静脉·····207
二、表面解剖·····196	2. 皮神经·····208
(一) 体表标志·····196	3. 浅淋巴管和淋巴结·····208
1. 肩部·····196	(二) 深层结构·····208
2. 臂部·····196	1. 深筋膜·····208
3. 肘部·····196	2. 臂肌前群·····209
4. 前臂部·····197	3. 臂部血管神经束·····209
5. 腕部·····197	4. 肘窝·····210
6. 手部·····197	5. 前臂肌前群·····212
(二) 体表投影·····197	6. 前臂血管神经束·····212
1. 腋动脉和肱动脉·····197	7. 前臂屈肌后间隙·····214
2. 桡动脉和尺动脉·····197	第四节 肩胛区、三角肌区、臂后区、
3. 掌浅弓与掌深弓·····197	肘后区和前臂后区·····214
4. 正中神经·····197	一、基本要求·····214
5. 尺神经·····197	二、解剖与观察·····214
6. 桡神经·····197	(一) 皮肤切口·····214
三、物理检查·····197	(二) 解剖浅层结构·····214
(一) 上肢的长度、轴线及提携角·····197	(三) 解剖深层结构·····214

三、基本内容·····	215	6. 胫前动脉·····	238
(一) 浅层结构·····	215	7. 胫后动脉·····	238
1. 浅静脉·····	215	8. 足背动脉·····	238
2. 皮神经·····	215	三、物理检查·····	238
(二) 深层结构·····	215	(一) 下肢的测量·····	238
1. 深筋膜·····	215	1. 下肢长度·····	238
2. 肌与局部记载·····	215	2. 下肢力线·····	238
3. 血管·····	220	3. 颈干角·····	238
4. 神经·····	221	4. 膝外翻角·····	238
第五节 腕和手·····	221	(二) 对比关系·····	238
一、基本要求·····	221	1. Nelaton 线·····	238
二、解剖与观察·····	221	2. Kaplan 点·····	238
(一) 解剖腕前区、手掌和手指掌面·····	221	第二节 股前内侧区·····	239
(二) 解剖腕后区、手背和手指背面·····	222	一、基本要求·····	239
三、基本内容·····	223	二、解剖与观察·····	239
(一) 腕·····	223	(一) 皮肤切口·····	239
1. 腕前区·····	223	(二) 解剖浅筋膜·····	239
2. 腕后区·····	223	(三) 解剖深筋膜·····	240
(二) 手掌·····	225	(四) 解剖股前区肌肉·····	240
1. 浅层结构·····	225	(五) 解剖股三角·····	240
2. 深层结构·····	226	(六) 解剖收肌管·····	241
(三) 手背·····	231	(七) 解剖股内侧肌肉、血管和神经·····	241
1. 浅层结构·····	231	三、基本内容·····	241
2. 深层结构·····	232	(一) 浅层结构·····	241
(四) 手指·····	233	1. 皮肤·····	241
1. 浅层结构·····	233	2. 浅筋膜·····	241
2. 深层结构·····	233	3. 浅动脉·····	241
附：病例与问题·····	234	4. 大隐静脉·····	241
第八章 下肢·····	236	5. 腹股沟浅淋巴结·····	243
第一节 概述·····	236	6. 皮神经·····	243
一、境界与分区·····	236	(二) 深层结构·····	244
二、表面解剖·····	236	1. 深筋膜·····	244
(一) 体表标志·····	236	2. 股筋膜鞘·····	245
1. 臀部与股部·····	236	3. 肌群·····	245
2. 膝部·····	236	4. 肌腔隙和血管腔隙·····	246
3. 小腿部分·····	236	5. 股三角·····	247
4. 踝与足·····	236	6. 收肌管·····	248
(二) 体表投影·····	238	7. 闭孔血管神经束·····	248
1. 臀上动脉、静脉和神经·····	238	第三节 臀部、股后区和腘窝·····	249
2. 臀下动脉、静脉和神经·····	238	一、基本要求·····	249
3. 坐骨神经·····	238	二、解剖与观察·····	249
4. 股动脉·····	238	(一) 皮肤切口·····	249
5. 腘动脉·····	238	(二) 解剖臀部的浅层结构·····	249