

<<中医应用局部解剖学>>

图书基本信息

书名：<<中医应用局部解剖学>>

13位ISBN编号：9787810105057

10位ISBN编号：7810105051

出版时间：2000-7

出版时间：上海中医药大学出版社

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<中医应用局部解剖学>>

### 内容概要

《中医应用局部解剖学》系统介绍局部解剖学知识及其解剖操作方法与技术，全书分两篇，第一篇为局部解剖学纲要，分上肢、下肢、头、颈、胸、腹及项背腰骶，共七章；第二篇为尸体解剖操作指导。全书插图近300幅，图文并茂，有利于学习与操作。

《中医应用局部解剖学》突出系统性、科学性和实用性要求，内容丰富、翔实，理论联系临床，具有广泛的实际应用价值。

《中医应用局部解剖学》可作为教材，供基础与临床的本科生、研究生、进修生和专科医生使用；亦可作为参考书，对教学、科研、医疗临床等工作有实际参考价值。

## &lt;&lt;中医应用局部解剖学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 局部解剖学纲要第一章 上肢第一节 表面解剖一、体表标志二、体表投影第二节 肩部一、腋区二、三角肌区三、肩胛区四、肩关节第三节 臂部一、臂前区二、臂后区第四节 肘部一、肘前区二、肘后区三、肘关节四、肘关节动脉网第五节 前臂部一、前臂前区二、前臂后区第六节 腕部一、腕前区二、腕后区第七节 手部一、手掌二、手背三、手指第二章 下肢第一节 表面解剖一、体表标志二、体表投影第二节 臀部一、浅层结构二、深层结构第三节 股部一、股前区二、股后区三、股部横断面第四节 膝部一、膝前区二、膝后区第五节 小腿部一、小腿前区二、小腿后区第六节 踝部和足部一、踝前区和足背二、踝后区三、足底第三章 颈部第一节 概述一、境界与分区二、表面解剖第二节 颈部的层次结构一、浅层结构二、颈筋膜及筋膜间隙第三节 颈部淋巴结概况一、颈前部的淋巴结二、颈外侧区的淋巴结第四节 颈前区一、舌骨上区二、舌骨下区第五节 胸锁乳突肌区及颈根部一、胸锁乳突肌区二、颈根部第六节 颈外侧区一、枕三角二、肩胛舌骨肌锁骨三角第四章 头部第一节 表面解剖一、体表标志二、体表投影第二节 颅部一、额项枕区二、颞区第三节 面部一、面部浅层结构二、面侧区三、眶区第五章 胸部第一节 表面解剖一、体表标志二、胸部标志线第二节 胸壁一、浅层结构二、深层结构第三节 胸腔及其内容一、胸膜二、肺三、肺及胸膜的体表投影四、纵隔第六章 腹部和会阴第一节 表面解剖一、体表标志二、腹部分区和腹腔脏器的体表投影第二节 腹前外侧壁一、浅层结构二、深层结构三、腹股沟区第三节 腹腔器官一、结肠上区的脏器二、结肠下区的脏器三、腹膜后隙的脏器第四节 腹腔内的血管、神经和淋巴结一、动脉二、静脉三、神经四、淋巴结第五节 会阴一、肛区(肛门三角)二、尿生殖三角三、会阴中心腱(会阴体)第七章 顶背腰骶部第一节 表面解剖一、体表标志二、体表投影第二节 项部一、浅层结构二、深层结构第三节 背部一、浅层结构二、深层结构第四节 腰骶部一、浅层结构二、深层结构第二篇 尸体解剖操作实习解剖操作实习须知第一章 胸前区和上肢解翻实习一胸前区实习二腋区实习三臂前区实习四肘区和前臂前区实习五手掌区实习六肩胛区及上肢背侧区第二章 下肢解翻实习七股前内侧区实习八小腿前区及足背区实习九臀区及股后区实习十腘窝及小腿后区实习十一足底第三章 颈部解剖实习十二颈浅区实习十三颈深区第四章 头部解剖实习十四面部第五章 胸部解剖实习十五胸壁、胸膜和肺实习十六纵隔第六章 腹部和会阴解剖实习十七腹前外侧区实习十八腹腔上部器官实习十九腹腔下部器官实习二十腹后壁实习二十一会阴实习二十二盆腔解剖第七章 顶背腰部解剖实习二十三、实习二十四项背腰区

## 章节摘录

版权页：插图：1) 股鞘为腹横筋膜与髂筋膜向下延伸并包绕于股动脉、股静脉上段周围所形成的筋膜鞘(图 2-11)，呈漏斗形，长约3~4cm，其下端与血管外膜融合。

股鞘由两个纵形筋膜隔将其鞘腔分隔成三部分：外侧部容纳股动脉；中间部容纳股静脉；内侧部的腔隙称为股管。

2) 股管为位于股鞘内侧部的潜在性小间隙，长约1~1.5cm，男女无明显差异。

其上口称股环，股环口呈卵圆形，前为腹股沟韧带，后为耻骨梳韧带，外侧借筋膜隔与股静脉相邻，内侧为腔隙韧带。

股环口上面覆盖一层疏松结缔组织膜，称为股环隔(又称内筛板)，股环隔上方衬有腹膜，呈一小凹，称股凹，距股环约1cm。当腹压增高，腹、盆腔脏器可被推向股凹，经股环降入股管于隐静脉裂孔处突出，形成股疝。

女性骨盆较宽，易于发生股疝，尤其老年女性较多见。

由于股环的前、后、内侧三面均为韧带，延展性差，因此股疝易嵌顿。

来自腹壁下动脉的闭孔支或异常的闭孔动脉行走于股环上方附近，故行股疝手术时，应注意避免损伤此动脉。

股管内含有一团脂肪和一个恒定的淋巴结，叫股管淋巴结。

股管的存在有两种功能：一是作为一个盲腔，有利于股静脉的扩张；二是作为从下肢到髂外淋巴结的一个淋巴通路。

3) 股动脉及其分支股动脉是下肢动脉主干，为髂外动脉的直接延续，起自腹股沟韧带中点深面，经血管腔隙入股三角即改称为股动脉。

股动脉下行至股三角尖处进入收肌管，穿收肌管下口的收肌腱裂孔降至腘窝移行为腘动脉。

股动脉在腹股沟韧带中点下方处位置最浅，易触及其搏动。

股动脉在起始处附近发出三条浅支：腹壁浅动脉、旋髂浅动脉和阴部外动脉，它们均有同名静脉伴行。

股动脉粗大的分支是股动脉的深支，称为股深动脉，从腹股沟韧带下方3~5cm处股动脉后壁上发出，行向后内下方，经长收肌与大收肌之间，沿股动、静脉后方下行，沿途发出旋股内、外侧动脉和第1-4穿动脉，营养附近诸肌，并参与构成髋关节和膝关节动脉网。

股动脉在收肌管内还发出膝降动脉。

<<中医应用局部解剖学>>

编辑推荐

《中医应用局部解剖学》是上海中医药大学出版社出版的。

<<中医应用局部解剖学>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>