

<<局部解剖学>>

图书基本信息

书名：<<局部解剖学>>

13位ISBN编号：9787030281784

10位ISBN编号：7030281780

出版时间：2010-7

出版时间：科学出版社

作者：康健 编

页数：218

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>

## &lt;&lt;局部解剖学&gt;&gt;

## 前言

为了适应我国高等医学教育改革和发展的需要,深化教学改革,提高教学质量,满足新时期国家和社会对人才培养的要求,由川北医学院负责组织全国多所高等医药院校的解剖学专家教授精心编写了这本《局部解剖学》教材。

此教材定位于培养我国5年制高等医药院校本科学生这一特定对象,力争做到教师好教,学生好学,理念创新和编写新颖。

全书分为下肢、上肢、头部、颈部、胸部、腹部、盆部与会阴、脊柱区共8章。

为了增强教材的适用性和可读性,在内容编写方面,既保留了局部解剖学教材的基本框架和借鉴国内外同类教材的优点,更体现教材的“三基、五性、三特定”的原则。

我们根据5年制高等医学院校学生的实际情况,总结多年的解剖教学经验,以学生为中心,以少而精为原则,突出重点,文字简练易懂,便于学生理解和自学;强调理论联系实际,突出为临床服务和打基础的特点。

为了使学生能更好地学习《局部解剖学》知识,在各局部内容前面,我们提出学习本局部知识应达到的目的要求。

为了使解剖学知识密切联系临床实际,在一些知识点后面,我们提出一些与本局部知识有关的临床应用,以培养学生的学习兴趣和思维方法。

为了促进双语教学,在重要的解剖名词后面附有英文名词,插图用中英文标注。

为了做到“以人为本”,方便学生复习和自学,我们同时出版了与此教材相匹配的有特色的《局部解剖学教学光盘》,形成教材和光盘的相互补充,打破了教学时间的界限,拓宽了教学内容,学生可以在课外进行自主性学习。

本教材的编委全都是长期从事解剖教学第一线的专家教授,他们不仅具有丰富的教学经验,熟悉教学规律,而且具有较丰富的教材编写经验和编写教材的新思路。

本教材的完成是大家共同努力的结果。

在此,主编衷心感谢全书各编委单位的领导、各专家编委、科学出版社领导及编审人员对编写工作的大力支持和帮助。

此教材与本人主编的《系统解剖学》教材是配套教材。

我们衷心希望本教材能够适应全国5年制高等医药院校医学生的教学实际需要,符合教育改革的要求。

尽管我们十分尽力,但由于我们的知识水平有限,疏漏和不妥之处在所难免,敬请同行和读者不吝批评指正。

## <<局部解剖学>>

### 内容概要

本书是为了适应我国高等医学教育改革和发展的需要，根据我国5年制高等医学院校学生的培养目标和要求而编写的。

全书分为下肢、上肢、头部、颈部、胸部、腹部、盆部与会阴、脊柱区共8章。

在内容方面除了借鉴国内外同类教材的优点外，力求做到科学性、先进性和适用性的统一，并增加了知识框、中英文图注和临床联系等内容。

本教材供我国5年制高等医药院校临床、预防、基础、护理、影像、检验、麻醉、中西医结合、口腔、药学、法医等专业学生使用。

<<局部解剖学>>

书籍目录

绪论第1章 下肢 第一节 概述 第二节 臀部 第三节 股部 第四节 膝部 第五节 小腿部 第六节 踝与足部第2章 上肢 第一节 概述 第二节 肩部 第三节 臂部 第四节 肘部 第五节 前臂 第六节 腕和手第3章 头部 第一节 概述 第二节 颅部 第三节 面部第4章 颈部 第一节 概述 第二节 颈部的层次结构 第三节 颈前区 第四节 胸锁乳突肌区与颈外侧区 第五节 颈根部 第六节 颈部淋巴结第5章 胸部 第一节 概述 第二节 胸壁 第三节 膈 第四节 胸膜和胸膜腔 第五节 肺 第六节 纵隔第6章 腹部 第一节 概述 第二节 腹前外侧壁 第三节 腹膜和腹膜腔 第四节 结肠上区

## &lt;&lt;局部解剖学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：人体可自然地划分为8个局部，即头部、颈部、胸部、腹部、盆部、脊柱区、上肢和下肢。为了有利于研究各局部器官结构之间的关系，可将8大局部根据其组成特点，又进一步划分为若干小的局部。

最小的局部即每个器官的形态、位置、毗邻关系、神经血管分布和器官的内部结构等，即器官的局部解剖。

全身各局部的基本结构大致相同，均由皮肤、浅筋膜、深筋膜、肌和骨骼等构成，各局部、器官均有血管和神经分布。

（一）皮肤皮肤skin被覆于全身表面，人体各部分皮肤厚薄不一，厚者可达4mm，薄者不足1mm。顶部、背部、手掌和足底的皮肤最厚，而腋窝和面部的皮肤最薄。

另外，全身皮肤的纹理也不一致，做皮肤切口时应注意其特点。

（二）浅筋膜浅筋膜superficial fascia位于皮下，又称皮下组织，遍布全身，为疏松结缔组织，富有脂肪。

浅筋膜的厚薄在不同部位差别较大，除眼睑、乳头和男性外生殖器处的浅筋膜内不含脂肪外，其余各部均含有脂肪。

头皮、顶部、背部、手掌和足底等部位的浅筋膜致密，使皮肤紧密连于深部结构，其他部位的浅筋膜较疏松并有弹性。

浅筋膜内有皮神经，浅动、静脉和淋巴管。

皮神经穿出深筋膜后，走行于浅筋膜内，分布于皮肤。

浅动脉细小，浅静脉较粗大，一般浅静脉不与浅动脉伴行。

浅静脉多吻合成网，最后穿深筋膜注入深静脉。

浅筋膜内有丰富的淋巴管，但均细小，壁薄透明，不易辨认。

另外，在头、颈、腋窝和腹股沟等部的浅筋膜内可见到淋巴结。

（三）深筋膜深筋膜deep fascia是位于浅筋膜深面的一层纤维组织膜。

在四肢，深筋膜还深入肌群之间，附着于骨，构成肌间隔。

深筋膜包裹肌形成肌鞘，包裹血管、神经形成血管神经鞘，包裹腺体形成腺鞘。

在腕部和踝部，深筋膜增厚形成支持带，约束其深面的肌腱。

另外，深筋膜、肌间隔与骨之间可形成骨筋膜鞘或筋膜间隙。

骨筋膜鞘内有肌、肌腱、血管神经，筋膜间隙内有疏松结缔组织。

（四）骨骼肌骨骼肌一般由肌腹和肌腱两部分组成。

肌腹由肌纤维构成，具有收缩功能；肌腱呈条索状或扁带状，由胶原纤维束构成，肌以腱附于骨面或筋膜上。

在某些肌或腱与骨、关节囊的接触处，往往有滑膜囊以减少摩擦。

另外，在手足一些与骨面相贴的肌腱表面包有由深筋膜与滑膜囊共同形成腱鞘。

每块肌均由邻近的动脉分支营养，动脉多与支配该肌的神经伴行。

<<局部解剖学>>

编辑推荐

《局部解剖学》供临床、预防、基础、护理、影像、检验、麻醉、中西医结合、口腔、药学、法医等专业使用。

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>