

<<颅脑巨微解剖手术学>>

图书基本信息

书名：<<颅脑巨微解剖手术学>>

13位ISBN编号：9787509115725

10位ISBN编号：7509115728

出版时间：2008-4

出版时间：人民军医出版社

作者：刘执玉 主编

页数：489

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>

## <<颅脑巨微解剖手术学>>

### 前言

本书内容全面，资料新颖，图文并茂，多采用实地解剖彩色图和显微解剖学图，结构清晰逼真，是集结大体解剖、显微解剖与脑外科临床相结合的经典著作，为临床医生、研究生及相关学科教学与研究工作者提供了重要的参考书。

## <<颅脑巨微解剖手术学>>

### 内容概要

作者以多年解剖学教学、科研、临床工作中积累的解剖标本为素材，在大量吸取国内外临床应用解剖学研究 and 应用成果的基础上，分12章详细介绍了头颈部、眶区、颅前窝、鞍区、颅中窝、颅后窝巨微解剖学；大脑半球和脑室的系统解剖；脑膜、大脑动脉环、脑神经及相关手术；颅脑断层解剖与MRI图像等，并附有420幅清晰的精美图片，从不同方位、不同角度，由浅入深地逐层显示局部结构特点，并保证结构的完整性和统一性。

本书内容翔实、结构严谨，图文并茂，适合神经外科医师、医学院师生阅读。

## &lt;&lt;颅脑巨微解剖手术学&gt;&gt;

## 作者简介

刘执玉，男，汉族，山东省潍坊市人，1969年毕业于山东医学院医学系（六年制）。现任山东大学解剖与组织胚胎学研究所教授，学术带头人，主任医师，博士研究生导师（1996—2001年曾兼任华西医科大学教授、博导）。山东大学医学院学位委员会委员，国际淋巴学会会员，中国解剖学会会员，山东省人体解剖专业委员会副主任委员，《中国临床解剖学杂志》编委，《解剖科学进展》杂志编委，《Frontiers Of Medicine in China》编委，《US Chinese Journal of Lymphology and Oncology》总编辑，第二十一届国际淋巴学术研讨会副主席，山东省专业技术拔尖人才，享受国务院政府特殊津贴。

从事人体解剖学双语教学30余年，为本科班、六年制英语医学班、七年制双语班、硕、博士研究生开设人体、神经、脊柱、四肢应用解剖学和淋巴学等课程。编著了六年制英语医学班中、英文教学大纲和教学提纲；出版了我国第一部双语版《系统解剖学》本科班教材和长学制（7、8年制）教材，两本教材均被评为国家级“十一五”规划教材。是国家级精品课程《系统解剖学双语精品课程》负责人，国家级《系统解剖学双语示范项目》课题负责人，主编出版了《人体解剖学彩色图谱》、《精编人体解剖学彩色图谱》、《系统解剖学应试指南》、《局部解剖学应试指南》、《呼吸系统CA课件》、《淋巴系统解剖学课件》等配套教材20余部。

负责举办了国家级继续医学教育《淋巴学学习班》和《国家级颅脑应用解剖学学习班》，在全国引起了较大的反响。

承担“器官内淋巴的放射核素示踪研究”课题，国际淋巴学会前主席史密斯教授给予高度评价，引起世界淋巴学界的瞩目。在国际上首次成功构建了VEGF—C基因表达载体，首次用构造的基因载体实验治疗淋巴水取得了成功；主持国家自然科学基金、国家“九五”攻关、国家医药局、国家中医药局、山东省等课题13项；发表论文180余篇；有8项课题成果被鉴定为国际领先水平，以第一完成人获得了部、省级自然科学奖和科技进步奖9项，获得国家发明专利2项；申报国家专利6项；出版专著近20部，其中作为主编和副主编著作15部；先后培养了硕士生23名、博士研究生9名、博士后1名；创造性地发展了淋巴系统学说，发明了降低机体腔隙内压力可以增强人体的抗病力和康复力的治疗仪。我国著名整形外科专家、国际淋巴学家张涤生院士说：“刘执玉教授是我国淋巴学的创始人与开拓者之一，在淋巴学研究中取得了丰硕的成果”。

## <<颅脑巨微解剖手术学>>

### 书籍目录

第1章 头、颈部巨微解剖与手术 第一节 头面部表面解剖 一、头面部骨性标志 二、头部的标志线及有关结构的体表投影 第二节 面部解剖 一、面部浅层结构 二、面侧区 第三节 颅顶区解剖 一、额顶枕区 二、颅顶骨 三、颞区 四、颞下窝 第四节 头、颈部的淋巴管和淋巴结 一、头部的淋巴结 二、颈部的淋巴结 第五节 颅下间隙 一、概述 二、颅下间隙以及主要内容物 第六节 颅颈交界区巨微解剖 一、寰、枢椎关节结构及变异 二、软组织结构、神经、血管与延、脊髓的关系 第七节 头、面部浅层手术 一、头皮缺损的外科治疗 二、颅骨缺损的手术治疗 三、头皮裂伤 四、头皮撕脱伤 五、颅骨创伤 六、颅顶病变的外科处理 七、脑室造影术 八、脑池穿刺术 九、大脑动脉造影术 十、面部浅层手术 十一、腮腺手术 十二、下颌骨及下颌关节手术 第2章 眶区巨微解剖 第3章 脑膜及相关手术 第4章 大脑动脉环及相关手术 第5章 脑神经及相关手术 第6章 颅前窝巨微解剖 第7章 鞍区巨微解剖学 第8章 颅中窝巨微解剖 第9章 颅后窝巨微解剖 第10章 大脑半球的解剖 第11章 脑室系统解剖学 第12章 颅脑断层解剖与MRI图像

## &lt;&lt;颅脑巨微解剖手术学&gt;&gt;

## 章节摘录

第1章 头、颈部巨微解剖与手术：第二节 面部解剖：二、面侧区：面侧区为位于鼻唇沟、颧弓、下颌骨下缘与胸锁乳突肌上份前缘围成的区域，包括颊区，腮腺咬肌区和面侧深区。

本节重点介绍腮腺咬肌区和面侧深区。

（一）颊区：位于面侧区的前中央部，组成颜面的一部分，内有颊肌、颊脂体和颊筋膜等，外被皮肤。

颊肌为一锥形肌束，位于下唇系带的旁边，附着于颊部皮肤。

另外在颊区内有数条小肌束向颊区中心汇聚，相互交织，形成一致密的、可活动的纤维肌性团块，称为口角轴。

口角轴肌包括颧大肌、笑肌、颈阔肌的口角轴部、降口角肌及提口角肌等，口角轴的三维随意运动适用于颊、唇、口裂、口腔前庭及下頤的各种运动。

另外口角轴的形态结构也有所不同，当口角轴肌束收缩时，部分人颊部出现一个“酒窝”，三角形凹陷等，对于人的不同面部表情起到重要作用。

颊区内衬口腔黏膜，黏膜深面有小的颊腺，为口腔腺的一部分。

在平对上颌第二磨牙的颊黏膜上，有腮腺乳头，是腮腺管的开口处。

（二）腮腺咬肌区：主要结构有腮腺、咬肌，血管、神经等（图1—8）。

1. 腮腺（parotid gland）略呈不规则的三角锥形，外面包有腮腺鞘，它向腮腺实质内发出许多小隔，将其分为许多小叶。

腮腺上至颧弓、外耳道和颞下颌关节，下达下颌角稍上方，向后达乳突及胸锁乳突肌前缘上份，前临下颌支、咬肌和翼内肌后缘，深面为茎突和起于茎突的肌肉（茎突舌肌、茎突咽肌和茎突舌骨肌）并可深达咽侧壁。

腮腺以下颌支后缘为界分浅、深两部，其浅部位于咬肌后份的表面，呈三角形或不规则的卵圆形向前延伸；深部位于下颌后窝内及下颌支的深面，向内深至咽侧壁。

腮腺的深面与茎突诸肌及深部血管神经相邻，这些肌肉、血管和神经包括颈内动脉、颈内静脉、舌咽、迷走、副神经及舌下神经共同构成“腮腺床”，紧贴腮腺的深面。

2. 腮腺咬肌筋膜腮腺咬肌筋膜为颈筋膜浅层向上之延续。

它于腮腺后缘分为浅、深二层包绕腮腺，形成腮腺鞘。

浅层较致密，紧密黏着腮腺，并向前被覆于咬肌表面，称咬肌筋膜，在咬肌前缘处与颊咽筋膜相延续，向上附于颧弓和耳根。

深层可达茎突和颞骨鼓部，此筋膜在茎突与下颌角之间加厚形成茎突下颌韧带，分隔腮腺和下颌角，分隔成许多小叶。

化脓性腮腺炎多为小叶性脓肿，排脓时注意引流每一个脓腔。

## <<颅脑巨微解剖手术学>>

### 编辑推荐

为适应颅脑外科发展的需要和青年临床医生的要求，编者编写了这部《颅脑巨微解剖手术学》。

《颅脑巨微解剖手术学》内容全面，资料新颖，图文并茂，多采用实地解剖彩色图和显微解剖学图，结构清晰逼真，是集结大体解剖、显微解剖与脑外科临床相结合的经典著作，为临床医生、研究生及相关学科教学与研究工作者提供了重要的参考书。

<<颅脑巨微解剖手术学>>

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>