

<<局部解剖学>>

图书基本信息

书名：<<局部解剖学>>

13位ISBN编号：9787117130035

10位ISBN编号：7117130032

出版时间：2010-7

出版单位：人民卫生

作者：王怀经//张绍祥

页数：424

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>

<<局部解剖学>>

前言

五年来，在大家的热情呵护下，我们共同见证了八年制临床医学教材——这个新生命的诞生与茁壮成长。

如今，第二版教材与大家见面，怀纳第一版之精华而不张扬，吞吐众学者之智慧而不狂放，正如医学精英人才所应具备的气质与神韵。

在继承中发展，新生才能越发耀眼；切时代之脉搏，思维才能永领潮头。

第二版教材已然跨入新的成长阶段，心中唯觉欣喜和慰藉。

回想第一版教材面世之后，得到了各方众多好评，这充分说明了：这套教材将生命科学信息化、网络化以及学科高度交叉、渗透的特点融于一身，同时切合了环境 - 社会 - 心理 - 工程 - 生物医学模式的转变，诠释了以人为本、协调发展的战略思想。

另外，编委构成的权威性和代表性、内容选择、编排体系、印刷装帧质量等，令广大师生耳目一新，爱不释卷。

诚然，第一版教材也并非十全十美，比如有的学科仍以介绍知识为主，启发性不强，对学生难以起到点石成金、抛砖引玉的作用，不利于学生创新思维能力的培养；有的学科、章节之间有重复现象，略显冗余，不够干练。

另外，随着学科的进展，部分疾病的临床分类、治疗等内容已略显滞后，亟待最新的研究成果加入其中，充实完善。

鉴此，第一版教材的修订工作便提上日程。

此次修订，比当初第一版的编纂过程更为艰辛和严谨，从编者的谨慎遴选到教材内容的反复推敲、字斟句酌，可谓精益求精、力臻完美。

经过数轮探讨、分析、总结、归纳、整理，第二版教材终于更富于内涵、更具有生命力地与广大师生们见面了。

“精英出精品，精品育精英”是第二版教材在修订之初就一直恪守的理念。

主编、副主编与编委们均是各领域内的医学知名专家学者，不仅著作立身，更是德高为范。

在教材的编写过程中，他们将从医执教中积累的宝贵经验、体会以及医学精英的特质潜移默化地融入到教材当中。

同时，在主编负责制的前提下，主编、副主编负责全书的系统规划，编委会构成团结战斗的团队，各位专家群策群力、扬长补短、集思广益、查漏补缺，为教材的高标准、高质量的修订出版打下了坚实的基础。

注重医学学科内涵的延伸与发展，同时兼顾学科的交叉与融合是第二版教材的一大亮点。

此次修订不仅在第一版的基础上增加了《临床流行病学》、《肿瘤学》、《生物信息学》、《实验动物学》、《医学科学研究导论》和《医学伦理学》，同时还合并了《生物化学》与《医学分子生物学》。

通过主编顶层设计，相邻学科主编、副主编协调与磋商，互审编写提纲，以及交叉互审稿件等措施，相当程度上实现了突出中心、合理交叉、避免简单重复的要求。

强调启发性以及创新意识、创新思维和创新能力的培养是第二版教材的另一大特色。

除了坚持“三基（基础理论、基本知识和基本技能）和五性（思想性、科学性、先进性、启发性和适用性）”，更注重激发学生的思维，让他们成为自己头脑的主人，批判地看待事物，辩证地对待知识，创造性地预见未来。

同时，这版教材也特别注重与五年制教材、研究生教材、专科医师培训教材以及参考书的区别与联系。

<<局部解剖学>>

内容概要

本教材由绪论、头部、颈部、胸部、腹部、盆部和会阴、脊柱区、上肢和下肢八章组成。各章均包括概述、局部层次结构、器官的位置、毗邻、血液供应、淋巴回流、神经支配，以及断层影像解剖学和解剖操作等内容。

全书约70万字，360余幅插图。

本教材专用名词之后附有英文名词，图注均采用中、英文双语标注，书末附有中、英文名词索引，为学生学习专业外语，提高外语水平提供了极大的方便。

本教材附有配套光盘。

光盘内容包括各章、节学习的基本要求，各种类型的复习、应试试题及参考答案，密切联系临床知识的病例及病例分析。

该光盘对于方便教师教学和学生学习，提高教学质量大有帮助。

<<局部解剖学>>

书籍目录

绪论第一章 头部第二章 颈部第三章 胸部第四章 腹部第五章 盆部和会阴第六章 脊柱区第七章 上肢第八章 下肢主要参考书目汉英索引英汉索引

<<局部解剖学>>

章节摘录

插图：(3) 在甲状腺侧叶的上极附近，找出甲状腺上动、静脉，并在其后方寻找与其伴行并走向环甲肌的喉上神经外支；在舌骨大角与甲状软骨间找出喉上动脉及与其伴行的喉上神经内支，追踪至穿入甲状舌骨膜处。

(4) 在甲状腺峡下方的气管前间隙内，寻找甲状腺最下动脉，以及由甲状腺下静脉互相吻合形成的甲状腺奇静脉丛。

(5) 在甲状腺侧叶外侧缘的中份找出甲状腺中静脉，追踪至颈内静脉，观察后切断。

(6) 将甲状腺侧叶翻向内侧，显露侧叶后面，在甲状腺下极附近寻找甲状腺下动脉，该动脉来自甲状颈干，从甲状腺侧叶后面进入腺体；在环甲关节后方或食管与气管颈部之间的旁沟内找出喉返神经，注意观察该神经与甲状腺下动脉的交叉关系。

(7) 在甲状腺前面切开甲状腺假被膜，观察被覆于甲状腺实质表面的纤维囊，即甲状腺真被膜；注意观察在甲状腺侧叶后面，由假被膜增厚附于喉软骨和上位气管软骨上的甲状腺悬韧带，注意观察喉返神经与甲状腺悬韧带的关系。

(8) 清除甲状腺鞘，在甲状腺侧叶后面上、下部的结缔组织中，或腺实质内寻找上、下甲状旁腺。

二、解剖胸锁乳突肌区胸锁乳突肌区相当于该肌所在的区域。

该区内主要解剖椎动脉三角及前斜角肌周围的结构。

将胸锁乳突肌向上翻起，确认椎动脉三角的范围，即外侧为前斜角肌，内侧为颈长肌，尖为第6颈椎横突前结节，下界为锁骨下动脉第1段。

<<局部解剖学>>

编辑推荐

《局部解剖学(第2版·供8年制及7年制临床医学等专业用)》：普通高等教育“十一五”国家级规划教材,卫生部“十一五”规划教材,全国高等医药教材建设研究会规划教材,全国高等学校教材。

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>