

骨盆的结构与解剖简述临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E9_AA_A8_E7_9B_86_E7_9A_84_E7_c22_645906.htm 骨盆pelvis由骶、尾骨和左右髌骨及其韧带连结而成。被斜行的界线（后方起于骶骨岬，经髂骨弓状线，髂耻隆起，耻骨梳、耻骨结节，耻骨嵴到耻骨联合上缘连线）分为两部：界线以上叫大骨盆，又称假骨盆，其骨腔是腹腔的髂窝部；界线以下叫小骨盆，又称真骨盆，其内腔即盆腔，前界为耻骨和耻骨联合，后界为骶、尾骨的前面，两侧为髌骨的内面、闭孔膜及韧带，侧壁上有坐骨大、小孔。小骨盆有上、下两口，上口又称为入口，由界线围线；下口又称为出口，高低不平，呈菱形，其周界由后方前为尾骨尖、骶结节韧带、坐骨结节、坐骨下支、耻骨下支、耻骨联合下缘。两侧耻骨下支在耻骨联合下缘所形成的夹角叫耻骨角，男性约为 $70 \sim 75^\circ$ ，女性角度较大，约为 $90 \sim 100^\circ$ 。人体直立时，骨盆上口平面向前下倾斜，女性的倾斜度比男性稍大。女性骨盆考，试大收集整理是胎儿娩出的产道，所以男女骨盆有着显著的差异。女性骨盆主要表现为：骨盆全形短而宽阔，上口为圆形，较宽大，下口的各径（矢状径和横径）均较男性者大，加之尾骨的活动性较大，耻骨联合腔也较宽，坐骨结节外翻，从而使骨盆各径在分娩时可有一定程度的增长。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com