

实践技能辅导资料腹部的体表标志及分区实践技能考试 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/646/2021\\_2022\\_\\_E5\\_AE\\_9E\\_E8\\_B7\\_B5\\_E6\\_8A\\_80\\_E8\\_c22\\_646917.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022__E5_AE_9E_E8_B7_B5_E6_8A_80_E8_c22_646917.htm) 实践技能考试时，腹部

检查时，腹部的体表标志分为10个，可以分为四区和九区

。 1.腹部的体表标志 (1)肋弓下缘：第8～10肋软骨连接形成的肋弓，肋弓下缘为腹部体表的的上界，常用于腹部分区、肝脏、脾脏测量和胆囊定位的标志。(2)胸骨剑突：腹部体表的的上界，常用于肝脏测量的标志。(3)腹上角：两侧肋弓的交角，常用于肝脏测量的标志。(4)脐：腹部中心，是腹部四分区法的标志。(5)髂前上棘：髂嵴前方突出点，是腹部九分区法的标志。(6)腹直肌外缘：相当于锁骨中线在腹部的延续，右侧常用于胆囊的定位点。(7)腹中线：胸骨中线在腹部的延续，是腹部四分区法的垂直线。(8)腹股沟韧带：腹部体表下界。(9)耻骨联合：两耻骨间的纤维软骨连接，腹部体表下界。(10)肋脊角：两侧背部第12肋骨与脊柱的交角，为检查肾脏叩击痛的部位。 2.腹部分区 (1)四区法：通过脐划十字线，将腹分为左、右上腹部和左、右下腹部。各区腹腔内脏的分布：  
右上腹部：肝、胆囊、胃幽门部、十二指肠、小肠、胰腺头部、右肾、右肾上腺、结肠肝曲、部分横结肠、腹主动脉、大网膜； 右下腹部：盲肠、阑尾、部分升结肠、小肠、右输尿管、胀大的膀胱、淋巴结、女性右侧卵巢和输卵管、增大的子宫、男性右侧精索； 左上腹部：肝左叶、脾、胃、小肠、胰体、胰尾、左肾、左肾上腺、结肠脾曲、部分横结肠、腹主动脉、大网膜； 左下腹部：乙状结肠、部分降结肠、小肠、左输尿管、胀大的膀胱、淋巴结、女性左侧卵

巢和输卵管、增大的子宫、男性左侧精索。(2)九区法：两侧肋弓下缘连线和两侧髭前上棘连线作两条水平线，左右髭前上棘至腹正中线的水平线的中点作两条垂直线，将腹部分为九区，即左、右上腹部(季肋部)，左、右侧腹部(腰部)，左、右下腹部(髭窝部)及上腹部、中腹部(脐部)和下腹部(耻骨上部)。各区腹腔内脏的分布： 右上腹部：肝右叶，胆囊，结肠肝曲，右肾，右肾上腺，部分十二指肠； 右侧腹部：升结肠，空肠，右肾下部； 右下腹部：盲肠，阑尾，回肠下端，淋巴结，女性右侧卵巢及输卵管，男性右侧精索； 上腹部：肝左叶，胃幽门端，十二指肠，大网膜，横结肠，胰头和胰体，腹主动脉； 中腹部：大网膜，横结肠，十二指肠下部，空肠和回肠，输尿管，腹主动脉，肠系膜及其淋巴结； 下腹部：回肠，乙状结肠，输尿管，胀大的膀胱，女性增大的子宫； 左上腹部：脾，胃，结肠脾曲，胰尾，左肾，左肾上腺； 左侧腹部：降结肠，空肠或回肠，左肾下部； 左下腹部：乙状结肠，淋巴结，女性左侧卵巢及输卵管，男性左侧精索。 更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师技能加入收藏 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](http://www.100test.com)