

2011年临床助理医师解剖学辅导：腹主动脉 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655285.htm

本文主要是从毗邻关系、分支定位等方面介绍了腹主动脉。1、毗邻关系 前为胰、左肾静脉、十二指肠升部及小肠系膜根；后为1-4腰椎；右侧为下腔静脉；左侧为交感干腰部。2、分支定位 三条不成对脏支即腹腔干、肠系膜上动脉及肠系膜下动脉由其前壁发出，进入腹膜腔及其脏器层次。其中前者达结肠上区，后二者达结肠下区。腹腔干：膈的左右两脚骑跨该血管之上，腹腔神经节缠绕其周围。接近此干有三条途径：切开小网膜；切开横结肠系膜；切开大网膜。其前者较局限暴露不充分；中者必先鉴定并保护好行于其中的结肠中动脉；后者为较好途径，但须保护好胃网膜血管。因横结肠系膜附贴于大网膜，所以仍对结肠中动脉有危险。肠系膜上动脉：被夹持于胰颈与左肾静脉及十二指肠间，其与主动脉搏的锐角内有左肾静脉和十二指肠，二者会受到此夹角的威胁。肠系膜下动脉：平腰3发出，在十二指肠下部下缘迭掩下。三条成对脏支即肾动脉、肾上腺动脉和生殖腺动脉，由侧壁发出进入腹膜后间隙层次，均包被于肾被膜的后两层内。壁支进入后腹壁即腰部。

小编推荐：#0000ff>临床解剖学辅导：臂丛解剖结构

#0000ff>2011年临床解剖学：细胞膜的组成 #0000ff>2011临床

解剖学辅导：关节的辅助结构 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