维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 1996 年第 5 卷第 3 期总第 19 期

肝脏局部解剖是肝脏超声诊断的基础

中国医科大学附属第一临床医院 B 超室　耿　晶
（辽宁沈阳，邮政编码 110001）

肝脏超声诊断的声像图是在肝脏局部解剖的基础上发展而来，两者互相促进，相辅相成缺一不可。

肝脏是人体中最大最重要的实质器官，呈楔型。占体重的 1/16—1/20，肝脏具有代谢，贮存糖元、解毒、分泌胆汁及吞噬防御等重要功能。肝脏血液供应丰富。呈暗红色。常发生各种疾患。1974 年开始采用超声图象，来诊断肝脏某些疾患，特别是某些占位性病变，可得到早期诊断与治疗，是临床工作的一大进步。

肝脏的分叶分段，是以门静脉系统在肝内的分枝为基础的，将肝脏分为五叶六段。肝脏有三个叶间裂，三个段间裂。叶间裂有：肝中裂、左叶间裂、右叶间裂。段间裂有：左外叶段间裂、右后叶段间裂、尾状叶段间裂。肝中裂（肝中静脉位于此裂中）把肝分为左、右半肝。右叶间裂，把右半肝分为右前叶和右后叶。肝中裂又将尾状叶分为左、右段。左叶间裂把左半肝分为左内叶和左外叶。右段间裂把肝右后叶分为右后叶上段和右后叶下段。左段间裂（肝左静脉位于此裂中）把肝左外叶分为左外叶上、下段。

肝脏超声诊断图象中的分叶分段，右半肝是以肝静脉为基础，而左半肝是以门静脉左干为基础。把肝脏分为五叶六段。肝中裂将肝脏分为左、右半肝。此裂相当于通过胆囊窝中点到第二肝门处下腔静脉左壁的连线。或纵沟前部为胆囊窝，左纵沟前部为肝圆韧带，后部为静脉韧带。肝右静脉走行于右叶间裂内将右半肝分为右前叶和右后叶。肝中静脉走行于肝中裂的后半部和尾状叶内，是肝右前叶与左内叶分界的标志，也是右半肝与左半肝的分界标志。肝左静脉近端与门静脉左支矢状部走行于左叶间裂内，把左半肝分成左外叶与左内叶。肝左静脉主干位于左段间裂内，将肝左外叶分成左外叶上，下段。从以上可以看出肝脏的局部解剖与肝脏超声诊断图象中的分叶分段是相同的，并可见肝脏声象图的分叶分段是以肝脏局部解剖为基础的。另外，还应指出，肝左静脉、肝中静脉，肝右静脉它们的汇入下腔静脉处称第二肝门。局部解剖中肝左纵沟前有肝圆韧带是出生后脐静脉闭锁后形成的纤维束。在超声图象中显示索条状强回声。如脐静脉升放超声诊断则提示门脉高压，给临床诊断提供良好资料。故肝脏的局部解剖在超声诊断图象中有重要意义，也是超声诊断图象中的重要基础，因此，掌握好肝脏的局部解剖对肝脏的超声诊断图象具有重要的指导意义。

（收稿日期：1996—05—27）

责任制管理在手术学教学保障中的应用

第四军医大学唐都医院实验外科　孙田美　赵佐庆　李官禄　杨桂芳
（陕西西安，邮政编码 710038）

手术学基础教学条件保障是外科手术学教学中的重要组成部分。主要包括动物手术室、手术敷料器械及手术动物等物质条件保障及规章制度落实、组织管理等方面内容。在长期的手术学教学条件保障工作中我们发现手术学教学保障组织与管理工作尤为重要。1992 年以前，我科采用教学保障负责人轮换制，每年更换一名技术员组织管理教学中所用物品及器械、动物等，结果是制度不落实，管理混乱，器械物品丢失严重，据统计，每年器械丢失率及损坏率高达 5%，动物使用率低。针对上述问题，经过充分的研究和论证，自 1993 年起，我们对教学保障管理工作进行了改革，采用责任制管理模式，收到了明显的成效，其中包括两个方面内容。

一、人员分工及组成（见 41 页图表）

二、实施措施

我科现有技术员 3 名，负责各项教学保障工作，自 1993 年以来，我们将技术组分成物品供应