

第一节概述

一、境界及分部

头部以下颌体下缘、下颌角、乳突、上项线和枕外隆凸的连线与颈部分界。头部可分为颅脑部和面部，二者以眶上缘、颧弓、外耳门和乳突的连线相区分。

颅脑部位于后上方，由颅顶、颅腔和颅底三部分组成，颅腔内容纳脑、脑膜和脑血管等。

面部位于前下方，主要包括眶区、鼻区、口区、咽区（鼻咽和口咽）、颊区、腮腺咬肌区和耳区，在下颌支深面尚有颞下窝和翼腭窝等。

二、标志性结构

1. 眶上孔 (supraorbital foramen) 位于眶上缘的中、内 1/3 交点处，距正中线约 2.5cm，有眶上神经、血管通过。
2. 眶下孔 (infraorbital foramen) 位于眶下缘中点下方约 0.8cm 处，有眶下神经、血管通过。
3. 颞孔 (mental foramen) 通常位于下颌第二前磨牙牙根的下方，下颌体的上、下缘连线中点，距正中线约 2.5cm，有颞神经、血管通过。
4. 眉弓 (superciliary arch) 位于眶上缘上方呈弓形的隆起，男性较显著。眉弓平对端脑额叶的下缘，其内侧半的深部有额窦。
5. 颧弓 (zygomatic arch) 位于外耳门前方的水平线上，全长约三横指 (5~6cm)。颧弓上缘平对端脑颞叶前端下缘。
6. 翼点 (pterion) 位于颧弓中点上方约两横指处，由额骨、顶骨、颞骨和蝶骨相交接形成，多呈 H 形，为颅骨的薄弱部分，内面有脑膜中动脉前支通过。
7. 乳突 (mastoid process) 位于耳垂后方的圆锥形隆起，其根部的前内侧有茎乳孔，面神经自此孔出颅；在乳突后部的内面有乙状窦通过。
8. 枕外隆凸 (external occipital protuberance) 位于枕骨后正中，为枕骨向后下的隆起，其深面有窦汇。

三、头部结构的配布特点

头部分为颅脑部和面部两部分。颅脑部以脑颅骨围成颅腔，内有脑及与其相连的脑神经，并有包被脑的被膜和供应脑的血管。脑由灰质和白质构成，灰质在端脑、小脑表层形成皮质，脑内有灰质形成的神经核和神经纤维形成的髓质，在脑组织内存在有脑室等腔隙。脑的被膜自外向内分为硬脑膜、蛛网膜和软脑膜，分别形成硬膜外隙、硬膜下隙和蛛网膜下隙，蛛网膜下隙在某些部位扩大形成脑池。颅骨、脑脊液、被膜等有缓冲和防震等保护作用，颅腔内占位性病变如肿瘤和出血等可导致颅内压升高，形成脑疝而危及生命。面部以面颅骨作为支架，围成眶、鼻腔和口腔等。面部的浅层有表情肌和丰富的神经、血管，深层结构复杂，有较多的结缔组织间隙和通道，感染时炎症等易于相互蔓延。

四、头部断层影像解剖的常用基线

1. 横断层由于临床应用的目不同而存在多种横断层基线，按照不同基线所获得的同一部位横断层标本或影像上的结构亦存在差别 (图 1-1-1)。

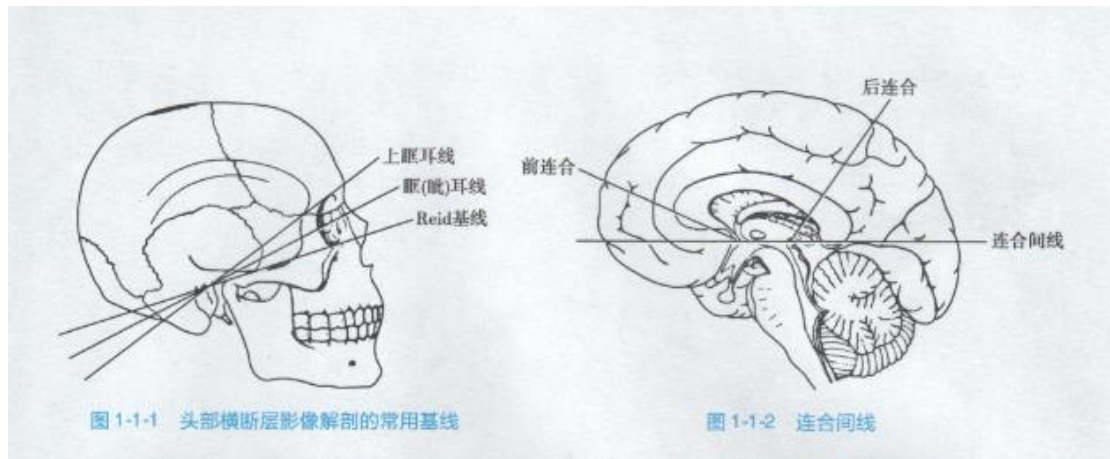
(1) 眶耳线 (orbitomeatal line, OML) 或称眦耳线 (canthomeatal line, CML): 眼外眦与外耳门中点处的连线，颅部横断层扫描多以此线为基线，亦即临床影像上轴位扫描的基线。

(2) Reid 基线 (Reid base line, RBL): 眶下缘中点与外耳门中点的连线，头部横断层标本制作的常用基线，冠状断层标本的制作常以该线的垂线为基线。

(3) 上眶耳线 (supraorbitomeatal line, SML): 眶上缘中点与外耳门中点处的连线，以此为基线的断层与颅底平面相一致，临床影像按照此基线扫描有利于显示颅后窝的结构和减少颅骨伪影。

(4) 连合间线 (intercommissural line): 为前连合后缘中点与后连合前缘中点的连线，又称 AC-

PC 线，脑立体定位手术和 X 刀、 γ 刀等多以此线为基线（图 1-1-2）。



2. 冠状断层经 Reid 基线的外耳门中点处作垂线，常为冠状断层的基线，以此基线分别向前、后方连续锯切或成像，但脑立体定位手术多采用经 AC-PC 线中点所作垂线为冠状成像的基线。
3. 矢状断层头部前、后正中线的连线为矢状断层的基线，以此基线制作正中矢状面，再向左、右侧连续锯切或成像。

(李七渝付升旗周启良)