

第一节概述

一、 境界与分区

脊柱区是指脊柱及其后方和两侧软组织所组成的区域，上起自枕外隆凸和上项线，下至尾骨尖，侧为斜方肌前缘、三角肌后缘上份、腋后襞与胸壁交界处、腋后线、髂嵴后份、髂后上棘至尾骨尖的连线。脊柱区自上而下可分为颈段、胸段、腰段和骶尾段等四部分。

二、 标志性结构

1. 棘突 (spinous process) 位于后正中线上，从枕外隆凸沿后正中线下触摸，枢椎棘突是第 1 个被触及的突起，隆椎棘突较长，常作为辨认椎骨序数的标志；胸椎棘突斜向后下，呈叠瓦状；腰椎棘突呈水平位；骶椎棘突融合成骶正中嵴。
2. 骶管裂孔和骶角 (sacral hiatus and sacral cornu) 骶管裂孔为骶管的下口，由第 4~5 骶椎背面的切迹与尾骨围成的孔。裂孔的两侧向下突起为骶角，在体表易于触及，是骶管裂孔麻醉的进针标志。
3. 尾骨 (coccyx) 由 4 块退化的尾椎融合而成，位于骶骨下方，肛门后方，有肛尾韧带附着，其尖与耻骨联合上缘位于同一水平面上。
4. 髂嵴和髂后上棘 (mac crest and posterior superior iliac spine) 髂嵴为髂骨翼的上缘，是计数椎骨的标志。两侧髂嵴最高点的连线平对第 4 腰椎棘突。髂后上棘是髂嵴后端的突起，两侧髂后上棘的连线平第 2 骶椎棘突。左、右髂后上棘与第 5 腰椎棘突和尾骨尖的连线，构成一菱形区。当腰椎或骶、尾椎骨折或骨盆畸形时，菱形区会变形。菱形区上、下角连线的深部为骶正中嵴，其外侧的隆嵴为骶外侧嵴，后者是经骶后孔作骶神经阻滞麻醉的标志。
5. 肩胛冈和肩胛下角 (scapular spine and inferior angle of scapula) 上肢自然下垂时，第 3 胸椎棘突位于肩胛冈水平，第 7 胸椎棘突平肩胛下角。
6. 竖脊肌 (erector spinae) 在棘突两侧可触及的纵行隆起。该肌外侧缘与第 12 肋的交角，称为脊肋角 (vertebrocostal angle)。肾位于该角深部，是肾囊封闭常用的进针部位。

三、 脊柱区结构的配布特点

脊柱区结构包括脊柱和椎旁软组织两部分。脊柱位于中轴部位，是脊柱区的主体部分，可分为脊柱前部、脊柱后部和两者间的椎管及其内容物等。椎旁软组织主要为脊柱周围肌，其附于脊柱的棘突和横突，控制脊柱运动和增强脊柱稳定性。

(韦力李志军)