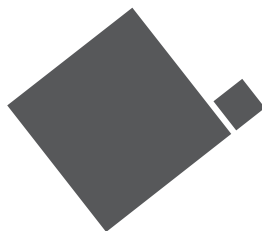
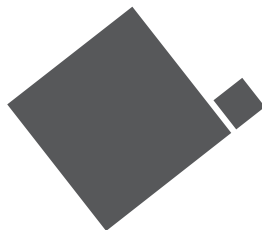


فهرست



۷.....	پیشگفتار.....
۹.....	فصل ۱: لایه‌های تشکیل دهنده دیواره شکم.....
۱۹.....	فصل ۲: برش‌های شکمی.....
۳۳.....	فصل ۳: برش‌های جراحی زنان.....
۴۱.....	فصل ۴: برش‌های ارولوژی.....
۵۱.....	فصل ۵: برش‌های قفسه سینه.....
۶۵.....	منابع.....
۶۷.....	واژه‌یاب.....

پیشگفتار



سپاس ایزد بی‌همتارا که فرصتی دست داد تا بتوانم در راه آموزش پزشکی و اعتلای این دانش مقدس گام بردارم. این کتاب در ۵ فصل تهیه و گردآوری گردیده است و قصد دارد به صورت ساده و با تصاویر آموزشی برش‌های جراحی در قفسه سینه، شکم و لگن را به دانشجویان اتاق عمل توضیح دهد.

در فصل اول کتاب، به بررسی آناتومی جداره شکم و در فصل‌های دیگر، به ترتیب درباره برش‌های خاص در قفسه سینه، شکم و لگن پرداخته می‌شود.

بی‌شک این کتاب خارج از نقص نیست و جهت رفع نواقص انتظار داریم اساتید و دانشجویان گرامی ما را از راهنمایی خویش محروم نسازند و نظرات خود را به آدرس mhatami604@gmail.com ارسال نمایند.

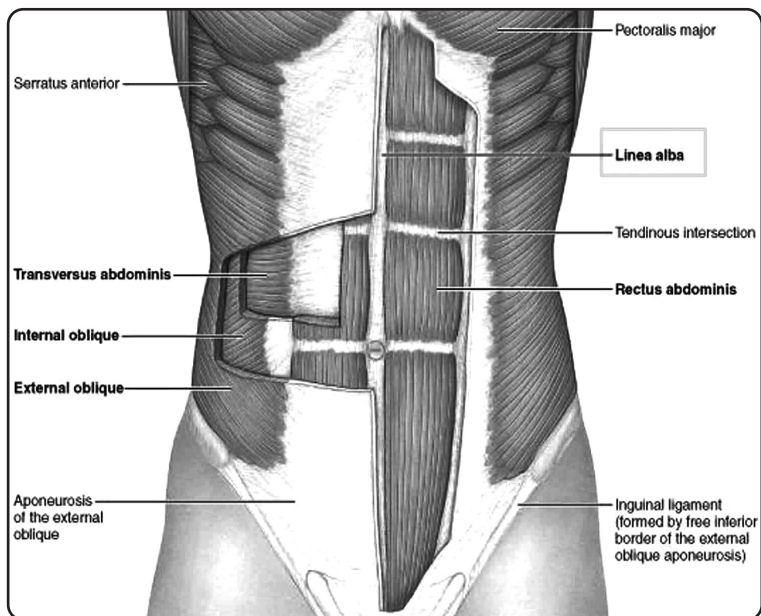
مؤلف



لایه‌های تشکیل دهنده دیواره شکم



اولین لایه تشکیل دهنده جدار شکم پوست و لایه بعدی زیر جلد است که نام دیگرش فاشیای سطحی (superficial fascia) می‌باشد، فاشیای سطحی شامل دو قسمت می‌باشد.



لایه بیرونی‌تر فاشیای سطحی، فاشیای کامپر (camper's fascia) نامیده می‌شود و حاوی چربی است.

لایه عمقی‌تر فاشیای سطحی، فاشیای اسکارپا (scarpa fascia) نام دارد. این لایه نازک و غشایی بوده و حاوی مقدار اندک یا فاقد چربی است.

درخط وسط دیواره شکم عضله قوی رکتوس قرار دارد که در قسمت مرکز آن خط سفید (linea alba) قرار دارد که از پیوند غلاف قدامی و غلاف خلفی عضله رکتوس تشکیل شده است.

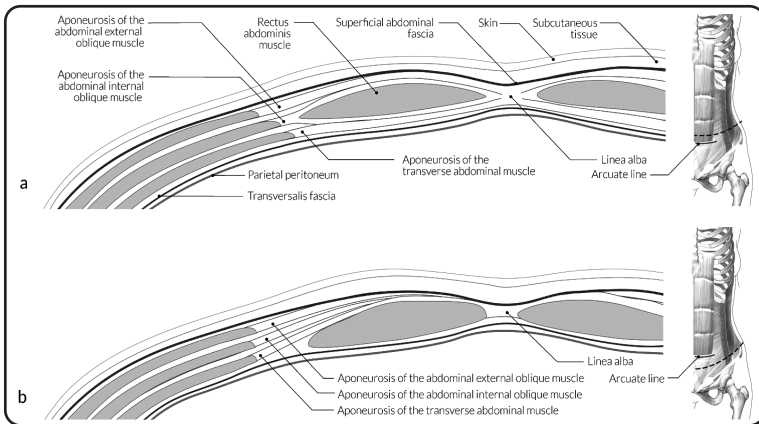
در قسمت قدامی - طرفی جدار شکم سه عضله با نام‌های عضله مایل خارجی (external oblique muscle)، عضله مایل داخلی (internal oblique muscle) و عضله عرضی شکمی (transversus abdominis muscle) قرار دارند. این سه عضله په‌ن، که

از ناحیه خلفی - طرفی به سمت قدام امتداد یافته‌اند و در خط وسط به صورت آپونوروتیک خاتمه می‌یابند.

آپونوروزهای دو طرف در خط وسط به هم رسیده و خط سفید linea alba را ایجاد می‌کنند. خط سفید از زائده گزیفوئید تا سمفیز پوبیس امتداد دارد.

آپونوروز عضله مایل خارجی در قسمت قدام عضله رکتوس قرار می‌گیرد، آپونوروز عضله مایل داخلی به دو قسمت تقسیم شده و یک نیمه آن به همراه آپونوروز عضله مایل خارجی غلاف قدامی عضله رکتوس را تشکیل می‌دهند و نیمه دیگر آپونوروز عضله مایل داخلی به همراه آپونوروز عضله عرضی شکم غلاف خلفی عضله رکتوس را تشکیل می‌دهند.

این ساختار در زیر ناف کمی تغییر کرده و نیمه خلفی آپونوروز عضله مایل داخلی به همراه آپونوروز عضله عرضی شکمی در زیر خط قوسی (Arcuate line) عضله رکتوس را سوراخ کرده به سطح آمده و به همراه آپونوروز عضله مایل خارجی یک فاشیای قوی را در قدام عضله رکتوس تشکیل می‌دهند، که این فاشیا را می‌توان در عمل‌های سزارین مشاهده کرد.



باید دقت کرد که عضله عمودی رکتوس و سه عضله مایل خارجی، مایل داخلی و عرضی شکمی به هم متصل نیستند، از هم فاصله دارند و ارتباط آنها از طریق آپونوروزهایی است که از این سه عضله منشا گرفته و وقتی به رکتوس می‌رسد غلاف

رکتوس را تشکیل داده و باعث استحکام جدار شکم می‌شود. اگر دقت کرده باشید در هر برش جراحی که روی شکم انجام می‌شود، عضلاتی که برش می‌خورند با هم متفاوت هستند. اگر به آناتومی و محل قرارگیری عضلات جدار شکم دقت کنید متوجه می‌شوید که رکتوس در میانه شکم قرار دارد و عضلات مایل خارجی و مایل داخلی و عرضی شکم در قسمت طرفی جدار شکم قرار دارند پس برش‌های قدامی عضله رکتوس را درگیر کرده مثلاً برش میدلاین خط سفید یا لینا الب را درگیر کرده جالب است بدانید در این انسزیون هیچ عضله‌ای برش نمی‌خورد.

در برش پارامیدلاین عضله رکتوس، قطع خواهد می‌شود. برش‌های که در ناحیه قدامی طرفی جدار شکم هستند عضلات مایل خارجی، مایل داخلی و عرضی شکمی را درگیر می‌کنند، مثلاً برش اینگوئینال در عمل جراحی فتق و برش مک بورنی در عمل جراحی آپاندیس در ناحیه عضلات مایل خارجی و داخلی و عضله عرضی هستند با این تفاوت که در برش اینگوئینال ما فقط آپونوروز عضله مایل خارجی را برش داده ولی در انسزیون مک بورنی هر سه عضله مایل خارجی و داخلی و عضله عرضی برش می‌خورند و ما به فضای داخل صفاقی دسترسی خواهیم داشت، پس برای دسترسی به آپاندیس پریتون هم برش خورده است.

تقسیم‌بندی حفره شکم

خطی که در امتداد زائیده گزیفوئید به طور عرضی ترسیم می‌شود، حفره شکمی را از بخش سینه‌ای، تنه جدا می‌کند. حفره‌ی شکمی شامل ناحیه شکمی و ناحیه لگنی است. فضای ناحیه شکمی از ناحیه لگنی وسیع‌تر است.

این ناحیه در بخش طولی از دیافراگم شروع شده و به لگن ختم می‌شود و توسط حصار استخوانی شامل دنده‌ها در بخش فوقانی و قدامی، استخوان هیپ در بخش تحتانی، کمربند لگنی در بخش کناری و ستون مهره‌ها در بخش پشتی محصور می‌باشد. بخش بزرگی از لوله گوارش، کبد، عروق خونی، عروق لنفاوی و سیستم عصبی در حفره شکم قرار دارند. در ضمن ساختارهایی مثل کلیه، بخشی از مجاری ادراری و دستگاه تناسلی زنان در شکم جای دارند.

با توجه به محل اتصالات عضلات جدار شکمی و قرارگیری ارگان‌های داخل شکمی،