

فهرست مطالب

<p>۱۶۰..... اجزاء تشکیل دهنده</p> <p>۱۶۴..... ارتباط با سایر نواحی</p> <p>۱۶۶..... خصوصیات اصلی</p> <p>۱۷۰..... آناتومی ناحیه‌ای</p> <p>۱۷۱..... ناحیه پکتورال</p> <p>۱۷۸..... دیواره قفسه سینه</p> <p>۱۹۷..... دیافراگم</p> <p>۱۹۸..... حرکات دیواره قفسه سینه و دیافراگم در</p> <p>۱۹۸..... طول تنفس</p> <p>۲۰۰..... حفرات جنبی</p> <p>۲۱۸..... مדיاستینوم</p> <p>۲۷۵..... آناتومی سطحی</p> <p>۲۷۸..... صدای ریه‌ها در کجا شنیده می‌شود</p> <p>۲۸۳..... نکات بالینی</p>	<p>فصل ۱ - بدن ۹</p> <p>آناتومی چیست؟ ۱۰</p> <p>عکس برداری ۱۴</p> <p>تفسیر عکس‌ها ۲۰</p> <p>امنیت در عکس برداری ۲۳</p> <p>دستگاه‌های بدن ۲۳</p> <p>دستگاه اسکلتی ۲۳</p> <p>پوست و فاسیایها ۳۵</p> <p>دستگاه عضلانی ۳۶</p> <p>دستگاه قلبی - عروقی ۳۸</p> <p>دستگاه لنفاوی ۴۰</p> <p>دستگاه عصبی ۴۴</p> <p>دستگاه‌های دیگر ۶۳</p> <p>موارد بالینی ۶۵</p>
<p>۳۱۳..... فصل ۲ - پشت - شکم</p> <p>۳۱۵..... بررسی اجمالی</p> <p>۳۱۵..... توصیف کلی</p> <p>۳۱۶..... کارکردها</p> <p>۳۱۸..... اجزاء تشکیل دهنده</p> <p>۳۲۳..... ارتباط با سایر نواحی</p> <p>۳۲۴..... خصوصیات اصلی</p> <p>۳۳۷..... آناتومی ناحیه‌ای</p> <p>۳۳۷..... مکان‌نگاری (توپوگرافی) سطحی</p> <p>۳۳۹..... جدار شکم</p> <p>۳۵۱..... کشاله ران</p> <p>۳۶۴..... احشاء شکم</p> <p>۴۳۳..... ناحیه خلفی شکم</p> <p>۴۷۱..... آناتومی سطحی</p> <p>۴۸۰..... موارد بالینی</p>	<p>۶۶..... فصل ۲ - پشت</p> <p>۶۸..... بررسی اجمالی</p> <p>۶۸..... توصیف کلی</p> <p>۶۹..... کارکردها</p> <p>۷۱..... اجزاء تشکیل دهنده</p> <p>۷۴..... ارتباط با سایر نواحی</p> <p>۷۷..... خصوصیات اصلی</p> <p>۷۹..... آناتومی ناحیه‌ای</p> <p>۷۹..... چارچوب اسکلتی</p> <p>۹۴..... مفاصل</p> <p>۹۷..... رباط‌ها</p> <p>۱۰۳..... عضلات پشت</p> <p>۱۱۸..... طناب نخاعی</p> <p>۱۳۱..... آناتومی سطحی</p> <p>۱۳۸..... نکات بالینی</p>
<p>۵۰۳..... فصل ۵ - لگن و پرینه</p> <p>۵۰۵..... بررسی اجمالی</p> <p>۵۰۵..... توصیف کلی</p> <p>۵۰۵..... کارکردها</p>	<p>۱۵۷..... فصل ۳ - قفسه سینه</p> <p>۱۵۹..... بررسی اجمالی</p> <p>۱۵۹..... توصیف کلی</p> <p>۱۶۰..... کارکردها</p>

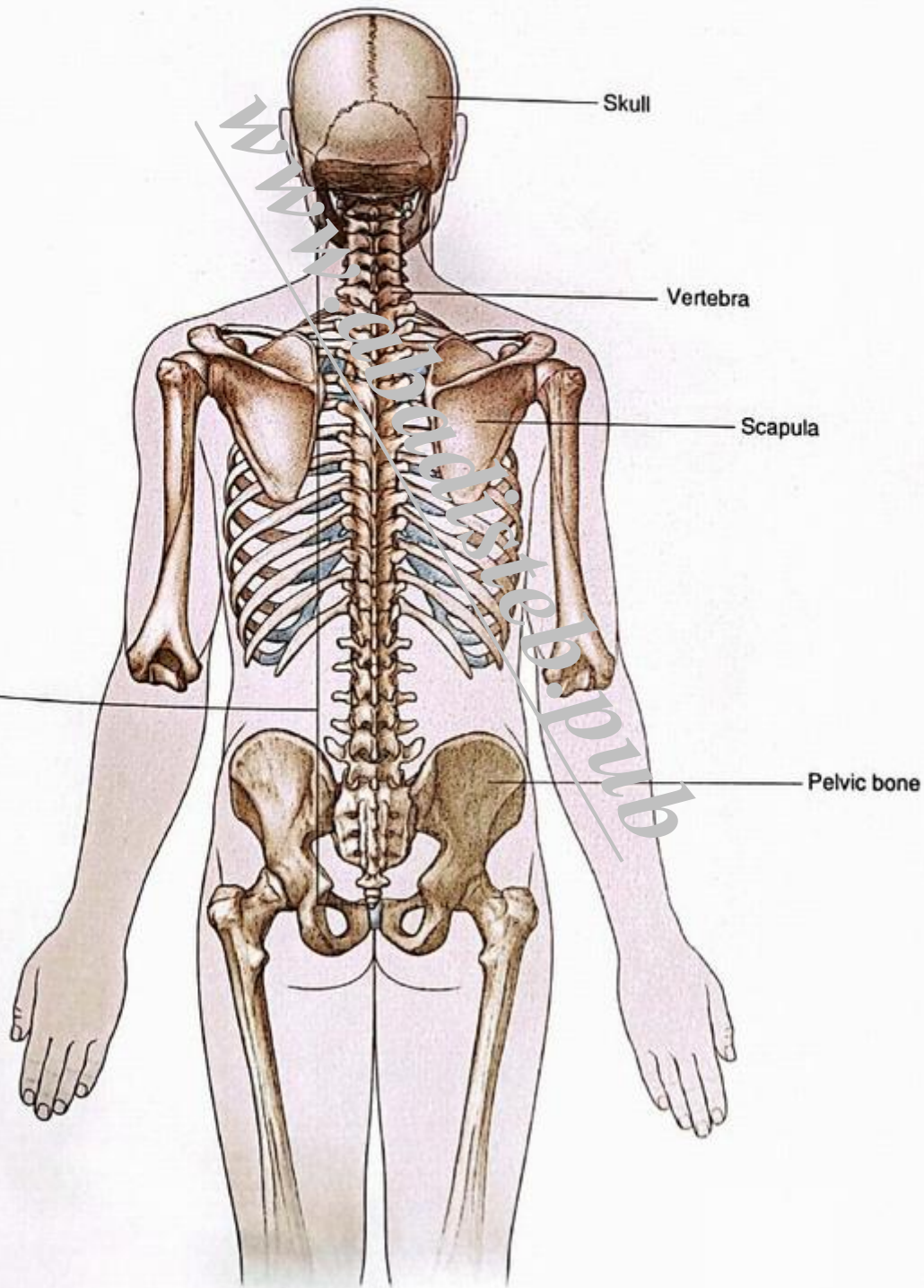
۵۲۱.....	لگن	۵۰۷.....	اجزاء تشکیل دهنده
۵۸۷.....	پرینه	۵۱۱.....	ارتباط با سایر نواحی
۶۰۹.....	اناتومی سطحی	۵۱۳.....	خصوصیات اصلی
۶۱۷.....	نکات بالینی	۵۲۱.....	اناتومی ناحیه‌ای

www.abadisteb.pub

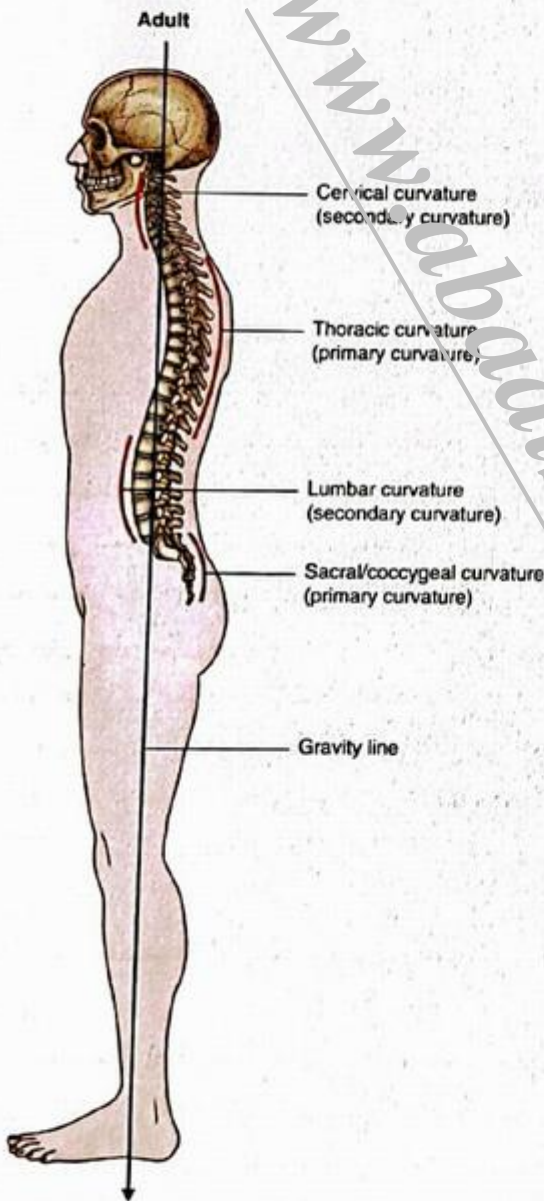
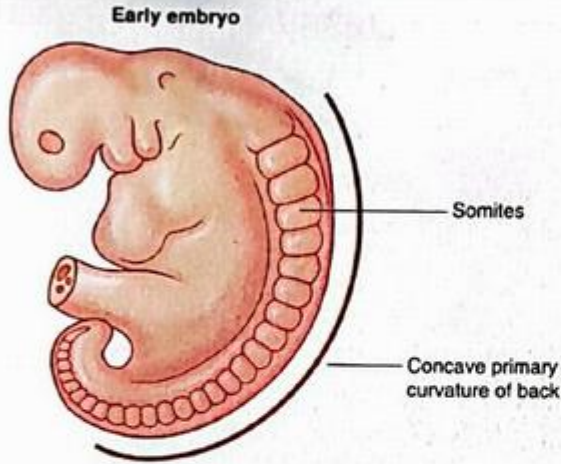
بررسی اجمالی توصیف کلی

پشت، نمای خلفی بدن انسان را تشکیل می‌دهد و محوری اسکلتی - عضلانی برای حمایت از تنه ایجاد می‌کند. اگرچه قسمت پروگزیمال دنده‌ها، سطوح فوقانی استخوان‌های لگن و قسمت‌های خلفی قاعده‌ای جمجمه هم

در تشکیل استخوان‌بندی پشت شرکت می‌کنند. مهم‌ترین بخش استخوانی آن مهره‌ها می‌باشد (شکل ۱-۲). عضلات ناحیه پشت، مهره‌ها و دنده‌ها را به هم پیوند می‌دهند. همچنین به جمجمه و لگن وصل می‌کنند. پشت شامل طناب نخاعی و قسمت‌های پروگزیمال اعصاب نخاعی است که اطلاعات را به قسمت‌های زیرین بدن ارسال کرده و یا از آنها دریافت می‌کنند.



شکل ۱-۲. چارچوب اسکلتی پشت.



شکل ۲-۲. انحناهای ستون مهره‌ای.

- 1- Flexion
- 3- Lateral flexion

- 2- Extension
- 4- Rotation

رکردها

مقییانی
 زاء اسکلتی و عضلانی پشت، تکیه گاهی برای وزن بدن مستند و نیروها را از طریق لگن به اندام‌های تحتانی منتقل می‌کنند، موقعیت سر را حفظ کرده و به حرکت اندام‌های بقانی کمک و آنها را در جای خود محکم می‌کنند. موقعیت تون مهره‌ای در قسمت خلفی بدن و در خط وسط می‌باشد وقتی از قسمت جانبی به آن نگاه می‌کنیم انحناهایی را در ن می‌بینیم (شکل ۲-۲):

■ انحناهای اولیه ستون مهره‌ای تقریباً به جلو می‌باشد، که شکل ابتدایی جنین را نشان می‌دهد و در قسمت‌های سینه‌ای و خاجی بالغین حفظ می‌شود.
 ■ انحناهای ثانویه در نواحی گردنی و کمری ایجاد شده و به سمت عقب تقریباً دارند. آنها در انتقال مرکز ثقل بدن در امتداد خط عمودی و حفظ تعادل وزن بدن روی ستون مهره‌ای نقش داشته و منجر به صرف کمترین انرژی عضلانی برای حفظ ایستادن به صورت صاف و روی دو پا می‌شوند.

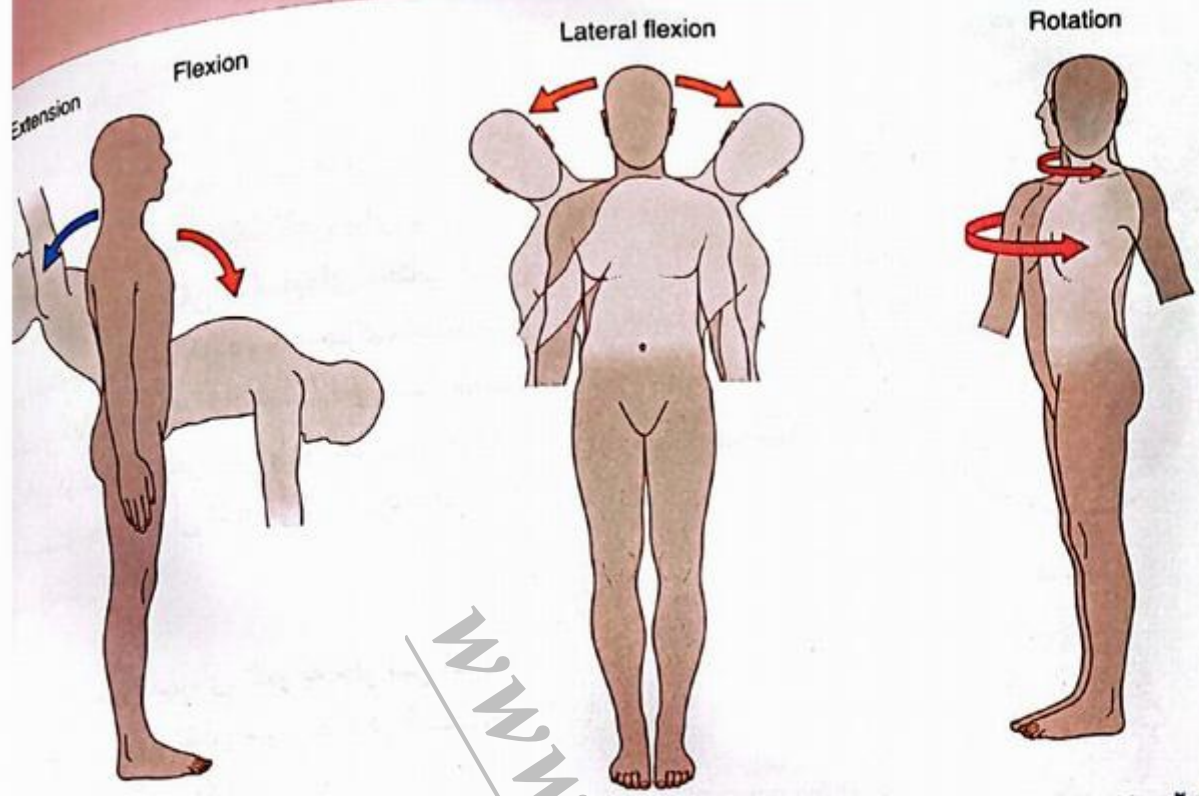
از آنجایی که فشارهای وارد شده به پشت از نواحی گردنی به نواحی کمری افزایش می‌یابند، قسمت پایین‌تر پشت مشکلات بیشتری دارند.

حرکت

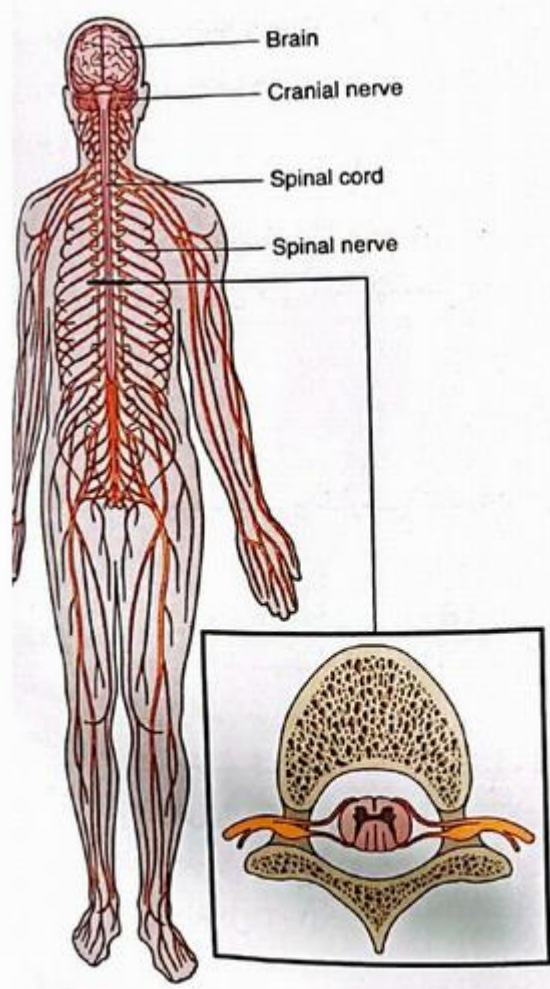
عضلات پشت به دو گروه داخلی و خارجی تقسیم‌بندی می‌شوند:

- عضلات خارجی یا اکسترنسیک پشت، باعث حرکت دنده‌ها و اندام‌های فوقانی می‌شوند.
- عضلات داخلی یا اینترنسیک پشت، حالت بدن را حفظ کرده و ستون مهره‌ای را حرکت می‌دهند؛ این حرکات شامل خم شدن به جلو^۱، باز شدن^۲، خم شدن به طرفین^۳ و چرخش^۴ می‌باشد (شکل ۲-۳).

هر چند میزان حرکت بین دو مهره مجاور محدود است،



شکل ۲-۳. حرکات پشت.



شکل ۲-۳. دستگاه عصبی.

ولی حرکات چند مهره در طول ستون مهره با هم حرکات ستون مهره‌ها را ایجاد می‌کند. در ضمن حرکت و کشش در ناحیه سینه‌ای ستون مهره در مقایسه با ناحیه کمری آزادی عمل کمتری دارند. عضلات واقع در جلو ستون مهره‌ها، ستون مهره‌ای را به جلو خم می‌کنند. دو مهره اول گردنی و عضلات مربوط به آنها برای حمایت و تعیین موقعیت سر اختصاص یافته‌اند. خم و راست کردن سر (به هنگام تکان دادن سر) روی مهره C1 انجام می‌گیرد و چرخش سر در اثر حرکت مهره C2 روی C1 انجام می‌گیرد (شکل ۲-۳).

حفاظت از دستگاه‌های عصبی مرکزی و محیطی

نخاع و قسمت‌های پروگزیمال اعصاب نخاعی توسط ستون مهره‌ای و بافت‌های نرم مجاور دربر گرفته شده‌اند (شکل ۲-۴). بخش‌های دیستال اعصاب نخاعی به قسمت‌های مختلف بدن از جمله نواحی خاصی از سر می‌روند.