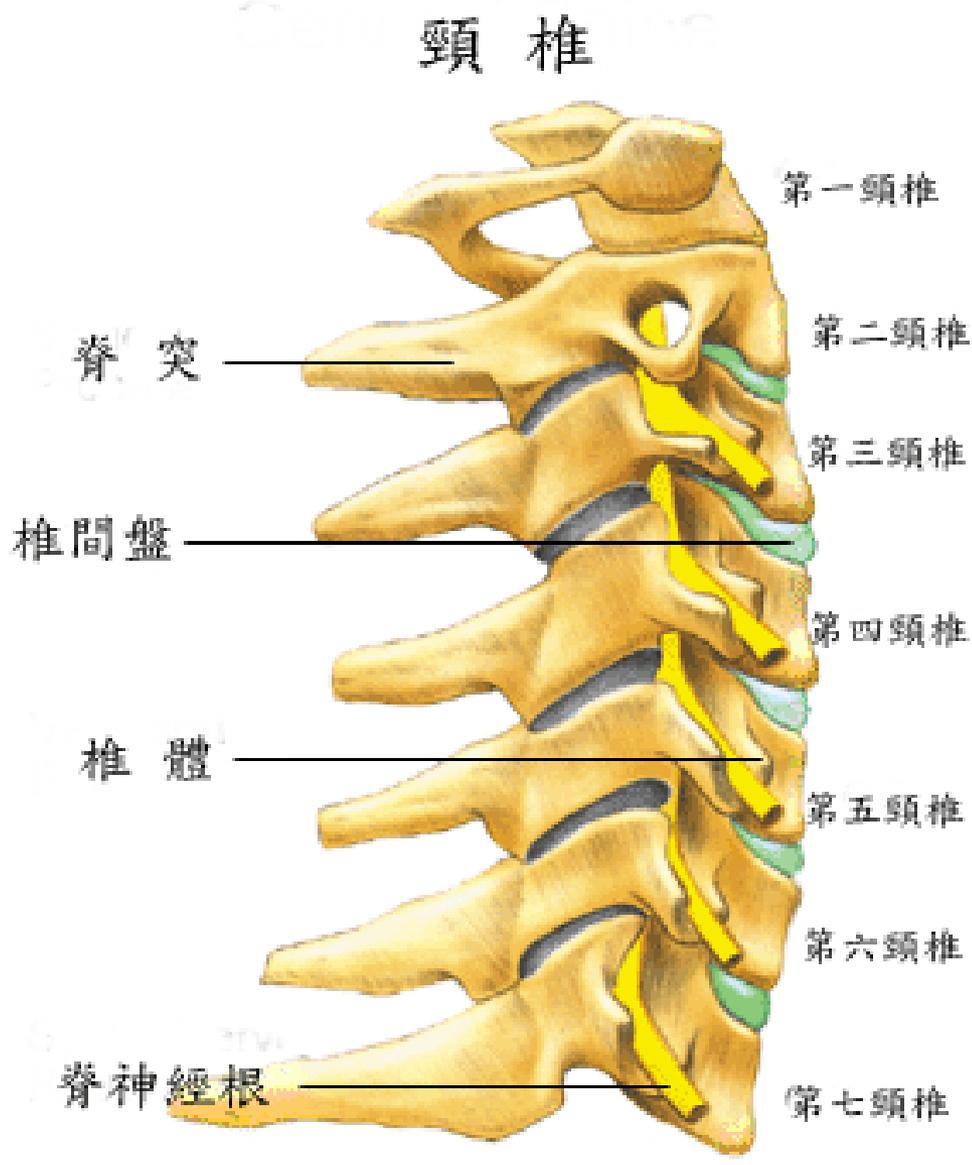


頸椎 C1~C7



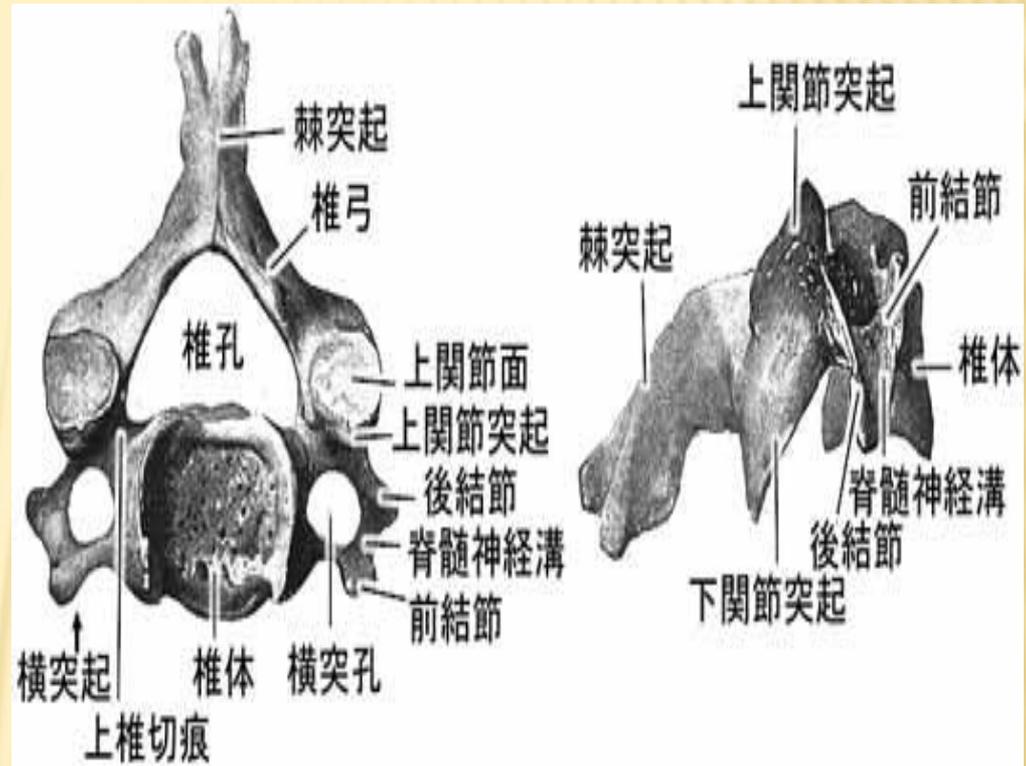
典型頸椎

× 椎體

× 椎孔：大而三角形

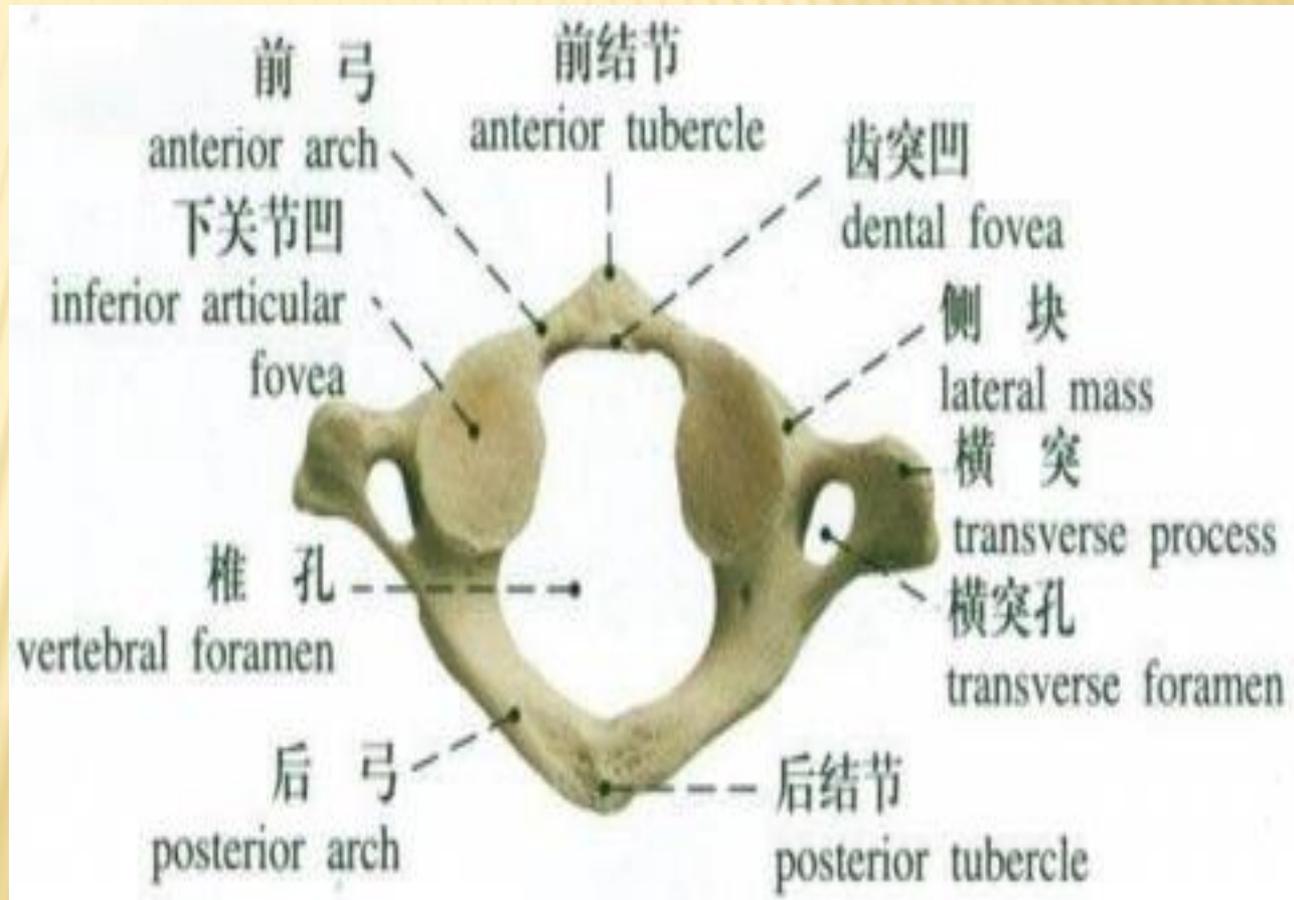
× 棘突：短而雙歧

× 橫突：有橫突孔，突上有前後結節



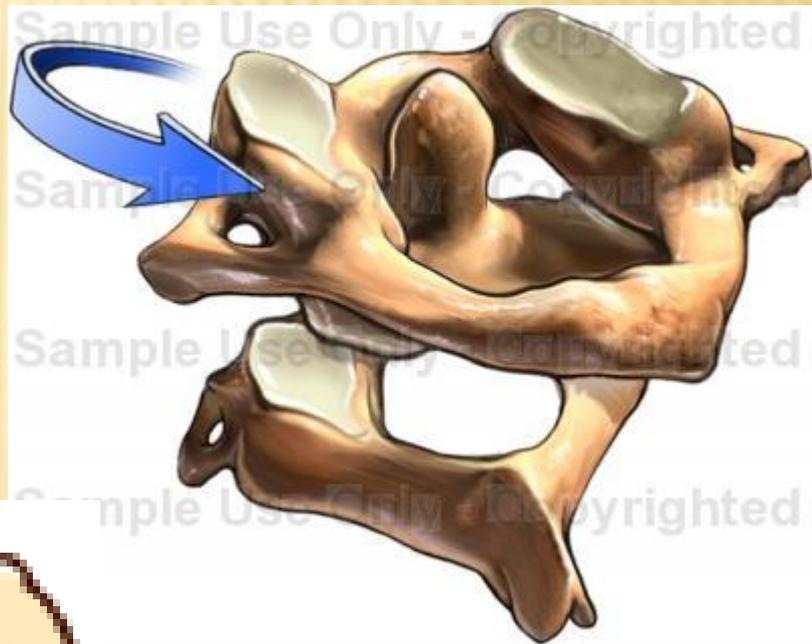
第1頸椎-寰椎(ATLAS)

- × 無椎體，略呈圓形
- × 前弓
- × 後弓
- × 上下關節面
- × 橫突



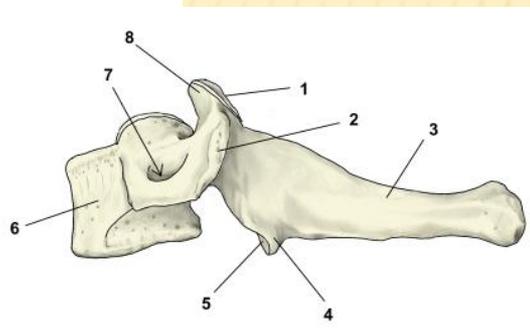
第2頸椎-樞椎 (AXIS)

- ✘ 其上有齒狀突，突向寰椎，當頭部旋轉時齒狀突可做為旋軸，使頭部左右旋轉。



第7頸椎-隆椎

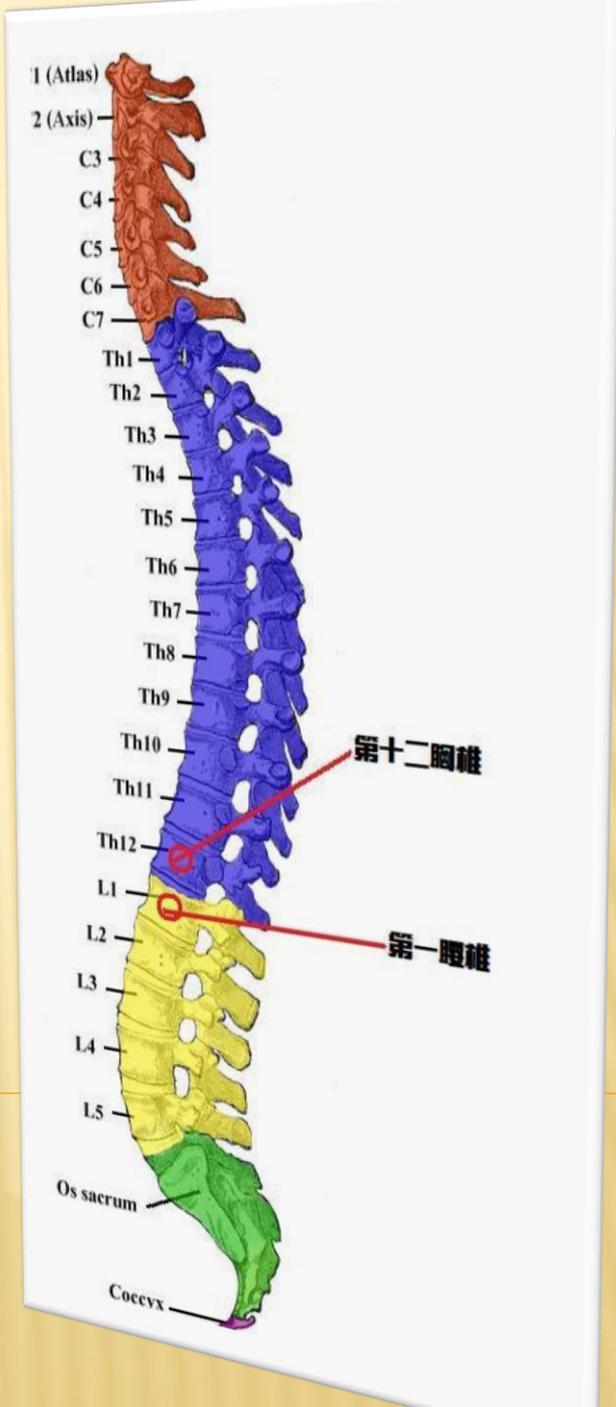
- ✘ 及突大而不分岔，可在頸部感覺或觸摸得到。



資料來源：

- × 簡明解剖生理學
- × http://www.taiwanspinecenter.com.tw/tsc_c/education/spine_anatomy/cervical.htm
- × <http://www.patientedlibrary.com/imagescooked/2315W.jpg>
- × http://chinaspinetools.com.msb.medtronic.com/msdu_anatomy_s4-2.php

胸椎



胸椎在胸腔後面有**12**塊，形成脊椎中間部份。

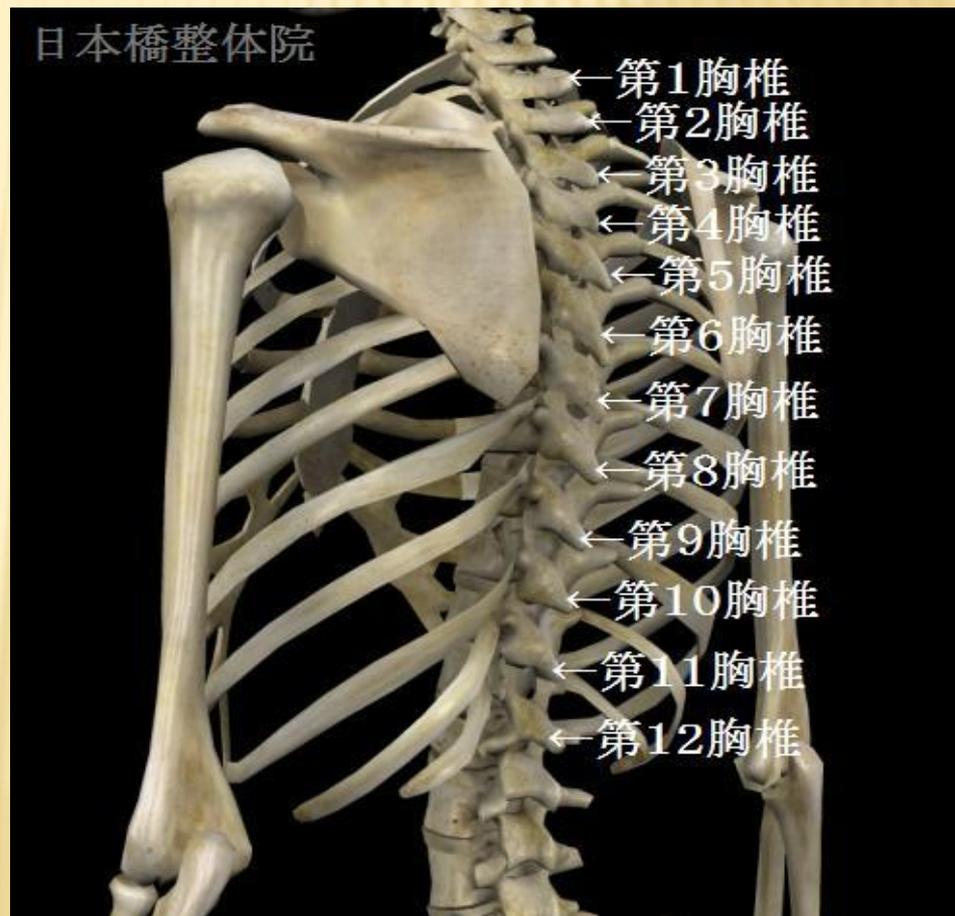
真肋:1-7

假肋:8-12

浮肋:11-12

敘述及功能:

椎體及橫突有和肋骨形成關節的關節面；椎板短、厚且寬，和肋骨相關節，允許胸部區域內的脊柱向前或向後彎曲。



疾病

脊椎側彎

脊椎側彎是指患者的脊椎有不正常的側向曲線（有時會伴隨脊椎旋轉）的一種症狀。通常令患者進行由後向前的X光檢查時可以看到X光片中的脊椎呈現S型、C型等的形狀而非一條直線。常見的分類包括先天性脊椎側彎、好發於青少年時期的原發性脊椎側彎以及因為其他因素（如：外傷、腦性麻痺）所產生的次發性脊椎側彎。

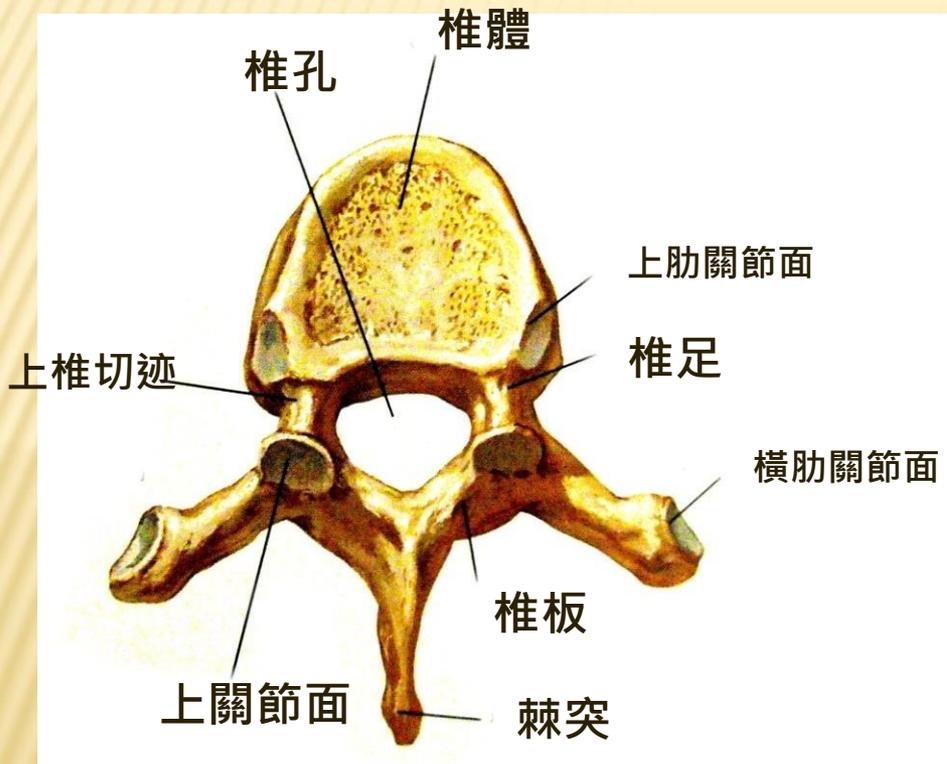


胸椎錯位

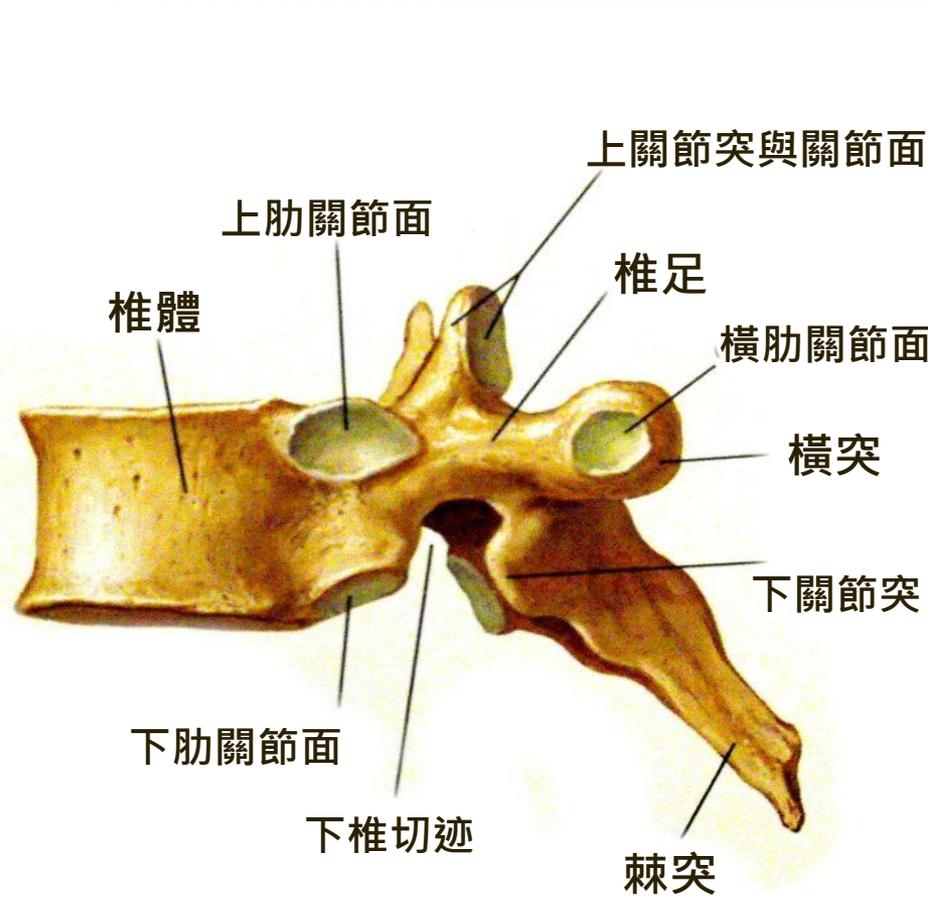
身軀突然扭動、或胸部脊柱過度旋轉、又或胸部直接受到衝擊、或活動時姿勢不正（例如長時間的坐姿不正確、側向一方）或用力不當，皆可能引致胸椎錯位。

如何預防脊椎病

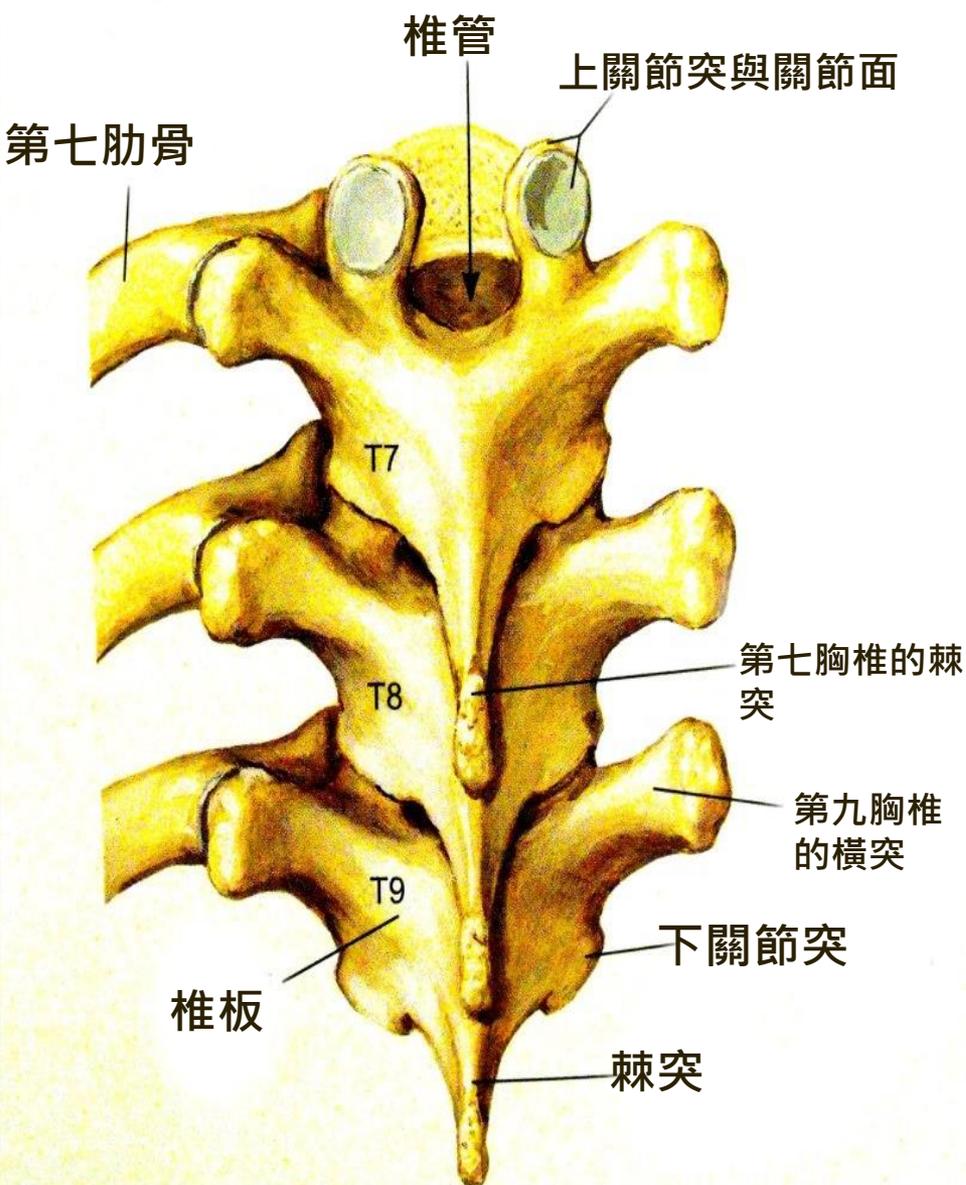
- 1、加強頸肩部肌肉的鍛煉，做頭及雙上肢的前屈、後伸及旋轉運動，既可緩解疲勞，又能使肌肉發達，韌度增強，從而有利於頸段脊柱的穩定性，增強頸肩順應頸部突然變化的能力。
- 2、仰臥位避免高枕，高枕使頭部前屈，增大下位頸椎的應力，有加速頸椎受傷害的可能。
- 3、注意頸肩部保暖，避免頭頸負重物，避免過度疲勞。
- 4、及早、徹底治療頸肩、背軟組織勞損，防止其發展為頸椎病。
- 5、長期伏案工作者，應定時改變頭部體位，按時做頸肩部肌肉的鍛煉。
- 6、注意端正頭、頸、肩、背的姿勢，不要偏頭聳肩，談話、看書時要正面注視。要保持脊柱的正直。



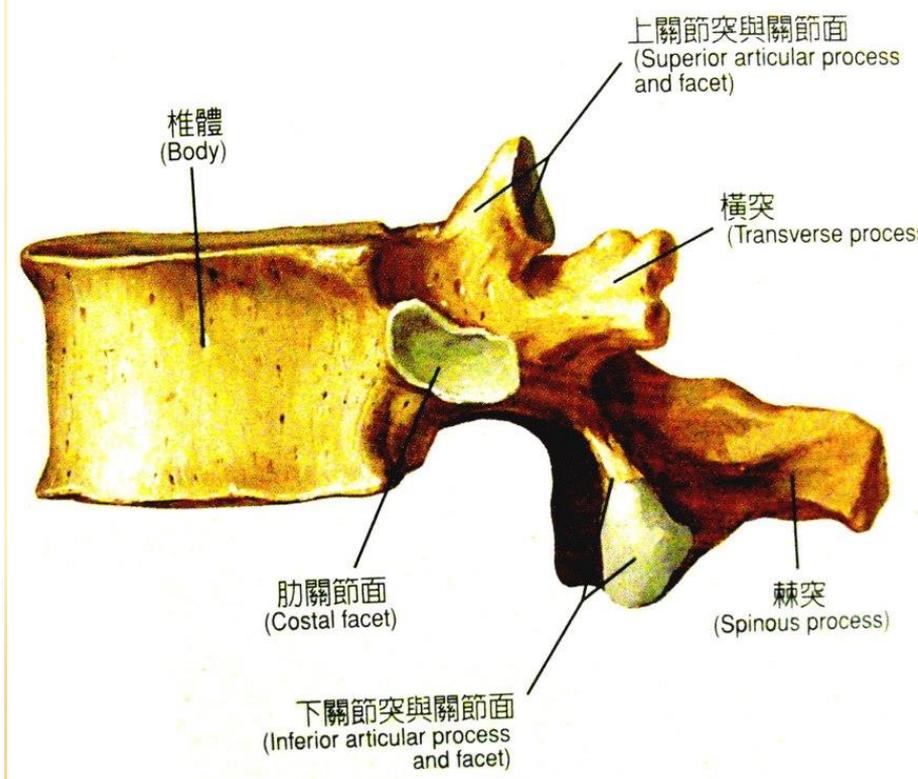
第六胸椎:上面觀



第六胸椎:側面觀



T7,T8與T9椎骨:後面觀



第十二胸椎：側面觀
(T12 vertebra: lateral view)

資料來源

圖片

1. http://tw.image.search.yahoo.com/search/images;_ylt=A8tUwJtT8ONQFysAm0lt1gt.?p=老師&fr=yfp&ei=utf-8&n=30&x=wrt&y=搜尋
2. 圖譜p.151頁
3. <http://www.people.com.cn/BIG5/14739/14741/21489/3068953.html>

謝謝大家