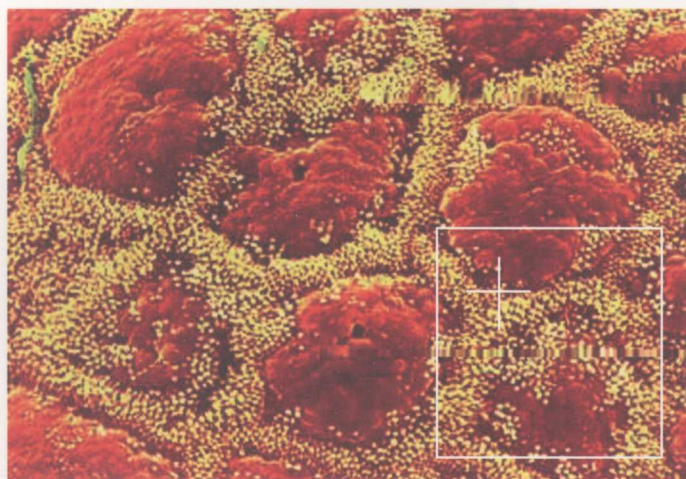


临床常见疑难问题及对策丛书

普通外科 临床 常见疑难问题及对策

主 编 李 非
副主编 张忠涛 张在兴

PUTONG WAIKE
LINCHUANG CHANGJIAN
YINAN WENTIJI DUICE



清华大学出版社

· 临床常见疑难问题及对策丛书 ·

普通外科临床 常见疑难问题及对策

主 编 李 非

副主编 张忠涛 张在兴

PUTONG WAIKE

LINCHUANG CHANGJIAN

YINAN WENTI JI DUICE

清华大学出版社
北 京

内 容 简 介

本书内容主要包括在普通外科术前、术中、术后可能遇到的疑难问题及处理对策,主要收集了普通外科医师在临床实践过程中的点滴体会及经验教训,并参考了目前国际国内其他医师对相同问题的看法。因此,本书可作为普通外科医师在临床工作中重要的参考用书。

版权所有,侵权必究。侵权举报电话:010-62782989 13701121933

图书在版编目(CIP)数据

普通外科临床常见疑难问题及对策/李非主编. —北京:清华大学出版社,2008.7
(临床常见疑难问题及对策丛书)

ISBN 978-7-302-17201-7

I. 普… II. 李… III. 外科—疾病—诊疗 IV. R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 033365 号

责任编辑:牛晓立 张建平

责任校对:赵丽敏

责任印制:王秀菊

出版发行:清华大学出版社

地 址:北京清华大学学研大厦 A 座

<http://www.tup.com.cn>

邮 编:100084

社 总 机:010-62770175

邮 购:010-62786544

投稿与读者服务:010-62776969, c-service@tup.tsinghua.edu.cn

质 量 反 馈:010-62772015, zhiliang@tup.tsinghua.edu.cn

印 刷 者:北京四季青印刷厂

装 订 者:三河市漂源装订厂

经 销:全国新华书店

开 本:185×230 印 张:32.75 字 数:646 千字

版 次:2008 年 7 月第 1 版 印 次:2008 年 7 月第 1 次印刷

印 数:1~3000

定 价:78.00 元

本书如存在文字不清、漏印、缺页、倒页、脱页等印装质量问题,请与清华大学出版社出版部联系调换。联系电话:(010)62770177 转 3103 产品编号:020643-01

编著者名单

主 编

李 非

副主编

张忠涛 张在兴

编著者

(按拼音排序)

陈 宏	方 育	海 涛	韩斌如	韩 威
康 骅	康 克	李 昂	李 非	刘大川
刘东斌	刘家峰	刘 军	刘 强	刘言鹏
刘荫华	罗 斌	王亚军	王悦华	王拥军
吴 平	杨 磊	杨 鹏	张 雁	张 军
张钰鹏	张在兴	张忠涛	赵磊光	朱 研

出版说明

《临床常见疑难问题及对策丛书》是由清华大学出版社约请北京、上海等地知名的临床医学专家编著的一套临床各科指导性实用参考书。

本套丛书主要阐述了对于年资较浅、临床经验尚不丰富的医师在临床工作中不易掌握、感到棘手或有疑问的难题(如某个疾病的诊断、治疗中或操作技术中容易出现的错误或值得注意的问题)。内容重点放在临床实践中常见“疑难”问题的处理及对策上,主要收集了各科医师在临床实践过程中的点滴体会及经验教训,并参考了目前国际国内其他专家对相同问题的看法。全书内容重点在临床,对于一些新技术、新理论也酌情进行了编写。

本套丛书中每本书均邀请了全国三级甲等医院的优势科室的学术带头人为主编。他们在临床一线工作,通过长期研究、实践和探索,积累了丰富的临床经验;他们多年来也同时担负和完成了培养、训练医学本科生、研究生、博士生的重任,因而他们的丰富经验保证了本套丛书具有极高的针对性和实用性。

本套丛书的特点包括:

(1) 内容精炼,重点突出。本套丛书将各科临床上常见的疑难问题提出并给出处理方案,从而区别于一般的教科书和参考书,是更符合临床思维和临床实践的“精粹”。

(2) 形式新颖、灵活,可读性强。每个分册以专题讲座的形式撰写,打破常见的教科书的编写模式。

(3) 针对性、实用性强。本套丛书内容包含了临床各主要学科,可供临床各科医师“各取所需”。

(4) 作者权威性高。每本书的主要作者均为三级甲等医院的优势科室的学术带头人。

希望本套丛书能够如我们所愿,成为临床医师们的一套切实可行的日常参考书,也希望广大读者提出意见和建议,以便再版时修正。

前言

随着新理论和新技术的不断发展,在普通外科领域许多临床常见问题的处理上涌现出许多新观念和新手段,但当前医学院校所使用的教材多偏重于理论,尤其偏重于已成定论的东西,而对于医学生毕业后教育的各种专著尚属匮乏,因此,我们在长期临床工作中感到青年医师——主要是普通外科住院医师、研究生、低年主治医师以及学有余力的临床医学本科、七年制学生非常需要一本既便于查阅,又能够较全面、细致地阐述普通外科常见疑难问题相关理论和具体操作的参考书。清华大学出版社策划出版这套丛书思路恰好符合了这种临床需求,为此,我们精心选取普通外科临床工作中常见疑难问题,尤其是近年来有明显进展却常常被忽视的理论和技術环节,组织治学严谨、勤于更新知识且有丰富实践经验的临床专家编写,希望能对普通外科年轻医师的临床实践能力的全面提高有所帮助。

本书中外科危重症处理、电外科、吻合器使用、腔镜与内镜基本技术等章节均具有很强的实用性和先进性,而这些知识却很少能在一本专著中集中、简洁地予以论述,本书的其他章节也充分体现了我们紧密围绕临床思维和操作需要而编写的宗旨。

为青年外科医师们提供一本新鲜、有效、易于查阅的案头参考书,是我们编写此书的初衷。虽然尽了最大的努力,但学海无涯,疏漏和不妥之处在所难免,敬请专家和同道们不吝指正。

编著者

2008年2月于北京

目 录

12	1.1 重症病人的血流动力学监测	1
62	1.2 中心静脉压测定	1
12	1.3 肺动脉漂浮导管的应用	1
15	1.4 心脏前、后负荷测定	4
52	1.5 脉波指示剂连续心排血量中的胸内血容量测定	6
12	2.1 液体复苏	7
12	2.2 晶体液或胶体液的选择	8
15	2.3 高张或等张晶体液的选择	8
15	2.4 白蛋白的应用	8
15	2.5 人工胶体的应用	9
15	2.6 延迟性液体复苏(限制性液体复苏)	10
15	2.7 血流动力学监测与液体治疗	10
14	3.1 红细胞	11
14	3.2 新鲜冰冻血浆	12
14	3.3 血小板	12
14	3.4 冷沉淀物	12
14	3.5 手术输血并发症的处理与预防	13
11	4.1 血管活性药物的应用目的	15
11	4.2 血管活性药物与肾脏功能	15
11	4.3 血管活性药物与肠道等内脏器官功能	16
11	4.4 感染性休克时血管活性药物应用原则	17
11	4.5 血管扩张剂的应用	17
10	5.1 血液净化指征	21

二、血液净化治疗原理	21
三、血液净化治疗技术和专门术语	23
四、血液净化治疗的启动与维持	24
五、血液净化治疗并发症	24
第6章 危重症病人的营养支持治疗	27
一、营养支持在危重病中的应用	27
二、感染病人的营养支持	28
三、肠外瘘病人肠内营养支持的临床应用研究	30
四、呼吸功能不全病人的营养支持	30
五、糖尿病病人的营养支持	31
第7章 高血压病人手术风险评估与围手术期处理	33
一、手术风险评估	33
二、围手术期处理	33
第8章 冠心病患者手术风险评估与围手术期处理	35
一、手术风险评估	35
二、围手术期处理	37
第9章 慢性阻塞性肺疾病病人手术风险评估与围手术期处理	39
一、手术风险评估	39
二、围手术期处理	40
第10章 慢性肾功能不全病人手术风险评估与围手术期处理	43
一、手术风险评估	43
二、围手术期处理	43
第11章 糖尿病病人围手术期血糖的控制	47
一、糖尿病病人血糖控制的必要性	47
二、应激性高血糖的发生机制	47
三、高血糖对机体的危害	48
四、血糖的控制	48
第12章 手术后深静脉血栓的预防与处理	53
一、危险因素	53
二、诊断	54
三、治疗	57
四、预防	58

第 13 章 手术后低体温的危害、预防与纠正	59
一、概述	59
二、腹部手术围手术期低体温发生的原因	60
三、腹部手术围手术期低体温的并发症	61
四、低体温的处理	61
第 14 章 老年病人围手术期精神障碍的预防和处理	63
一、病因	63
二、临床表现	63
三、处理	64
四、预防	65
第 15 章 外科缝合材料的合理选择	67
一、缝线的分类	67
二、缝线的合理选择	68
三、关于缝针	68
四、特殊缝合材料	69
第 16 章 电外科的安全使用	73
一、高频电刀的基本原理	73
二、高频电刀分类	74
三、高频电刀在普通外科的应用	75
四、高频电刀的危险因素	75
五、电外科的合理应用	76
第 17 章 吻合器消化道重建的方法、技巧、并发症及处理	79
一、管型吻合器	79
二、线型缝合器	81
三、侧侧缝合器	82
四、使用线形缝合器及侧侧缝合器的常见问题及处理	82
五、荷包缝合器	83
第 18 章 肿瘤手术治疗的基本原则	85
一、外科手术的原则	85
二、肿瘤手术的种类	87
第 19 章 血管介入技术在普通外科的应用现状	91
一、原发性肝癌	91

二、食管胃底曲张静脉破裂出血	93
三、消化道出血	95
四、胃肠道恶性肿瘤区域动脉新辅助化疗	95
五、其他应用	96
六、经血管介入治疗的术前准备和术后处理	96
第20章 乳腺癌的影像学诊断	97
一、乳腺的X线检查	97
二、超声扫描	100
三、红外光乳腺扫描仪	101
四、液晶热图像	101
五、CT扫描	101
六、MR扫描	101
七、 ^{99m}Tc -甲氧基异丁基异腈(^{99m}Tc -MIBI)乳腺显像	102
八、正电子发射断层扫描	102
九、影像引导下乳腺病变定位及组织活检	102
十、纤维乳管镜检查	103
第21章 乳腺内钙化病灶的诊断和处理	105
一、乳腺内钙化的定义和分类	105
二、乳腺X线摄影与微小钙化	105
三、乳腺微小钙化灶与良恶性疾病的关系	105
四、乳腺微小钙化的处理	106
第22章 微创技术在乳腺癌诊治中的应用	109
一、微创外科的概念	109
二、微创技术在乳腺癌诊断中的应用	109
三、微创技术在乳腺癌治疗中的应用	110
第23章 乳腺癌的保乳治疗	115
一、乳腺癌保乳手术的理论依据	115
二、乳腺癌保乳手术的适应证和禁忌证	115
三、乳腺癌保乳手术的技术和注意事项	116
四、腋窝淋巴结的处理	117
五、乳腺癌保乳手术时乳房缺损的修复方法	117
六、放射治疗在乳腺癌保乳术中的作用	118
七、乳腺癌保乳术后化疗和内分泌治疗的作用	118
八、随访	118

第 24 章 乳腺癌乳房切除术后乳房再造	121
一、乳腺癌乳房切除后乳房再造的时机	121
二、乳腺癌乳房切除后乳房再造的必要性和可行性	121
三、乳房再造的适应证和禁忌证	123
四、乳房再造的手术方法	123
五、乳房再造的手术并发症	126
六、乳头和乳晕再造	127
七、对侧乳房的处理	127
八、乳房再造对辅助治疗的影响	127
九、乳房再造的费用问题	128
第 25 章 甲状腺结节的诊断和处理	129
一、甲状腺结节的诊断	129
二、甲状腺结节的处理	131
第 26 章 原发性甲状腺功能亢进的外科治疗	135
一、药物、放射性碘和手术 3 种治疗方法的优缺点	135
二、甲亢手术指征	135
三、术前准备	135
四、手术方式	136
五、术后并发症	137
第 27 章 甲状腺癌的外科治疗	139
一、分化型甲状腺癌	139
二、甲状腺髓样癌	141
三、未分化癌	142
第 28 章 腹外疝的外科处理	143
一、概述	143
二、病因及发病机制	143
三、腹股沟区解剖特点	145
四、腹股沟疝的分型	146
五、无张力疝修补材料的进展	147
六、无张力疝修补的类型和评价	148
七、腹股沟疝的分类与手术方法的个体化选择	151
八、嵌顿性和绞窄性疝的外科处理原则	151
九、关于急诊疝手术是否用补片的问题	154

第 29 章 胃十二指肠溃疡的外科治疗	155
一、胃十二指肠溃疡急性穿孔的治疗方法	155
二、胃十二指肠溃疡出血的治疗方法	156
三、胃出口梗阻的治疗方法	157
第 30 章 消化性溃疡一些特殊情况的处理	159
一、难治性溃疡	159
二、高位胃溃疡	159
三、十二指肠球后溃疡	160
四、吻合口溃疡	160
五、困难的十二指肠残端关闭的处理方法	161
第 31 章 胃癌相关的一些基本概念	165
一、胃的划分	165
二、关于食管-胃结合部癌的分型	165
三、相关概念	167
第 32 章 胃癌的临床病理学与分期系统	169
一、胃肠道早期癌的病理诊断标准	169
二、胃癌的组织学形态	169
三、进展期胃癌分型(Borrmann 分型)	170
四、胃癌的病理分期系统	171
五、胃癌 UICC/AJCC 与 JGCA 分期系统的差异及临床意义	174
第 33 章 胃癌的术前诊断要点	175
一、术前肿瘤边界、部位与大体类型的确定	175
二、癌肿侵及胃壁深度(T 分期)的确定	175
三、淋巴结转移程度(N 分期)的确定	176
四、远隔转移的确定	176
五、小结	177
第 34 章 胃癌的手术方式与选择	179
一、胃癌的手术类型介绍	179
二、早期胃癌的手术方式选择	179
三、进展期胃癌手术方式选择	181
四、关于姑息手术	181

第 35 章 胃癌手术中经常讨论的问题	183
一、关于淋巴结清扫的范围与争议	183
二、No. 10、11 组淋巴结清扫与脾/胰体尾切除	183
三、No. 16 组淋巴结清扫	184
四、残胃癌/残胃再发癌的手术	185
五、全胃切除后消化道重建方式	186
附：日本胃癌处理规范	187
第 36 章 肠外瘘	193
一、定义	193
二、分类	193
三、病理生理学	193
四、诊断	194
五、治疗	195
第 37 章 炎性肠病的外科治疗	199
一、概述	199
二、溃疡性结肠炎的外科治疗	199
三、克罗恩病的外科治疗	201
四、小结	202
第 38 章 腹壁肠造口	203
一、肠造口外科的发展经历	203
二、腹壁肠造口的种类与适应证	203
三、腹壁肠造口的部位选择	205
四、腹壁肠造口手术中应注意的问题	206
第 39 章 腹壁肠造口旁疝	209
一、发病情况	209
二、病因	209
三、分型	210
四、临床表现和诊断	210
五、治疗	211
第 40 章 结直肠息肉	215
一、概念	215
二、流行病学	215
三、病理学及其临床意义	216

四、诊断	216
五、治疗	217
六、随访	218
第 41 章 结直肠癌的病理学与分期系统	219
一、概念	219
二、临床病理特点	219
三、病理分期	220
第 42 章 结肠癌的手术方式与设计原理	223
一、结肠癌手术的种类、术式名称与定义	223
二、结肠的淋巴引流、分组(群)	223
三、结肠癌手术的肠管切除长度	225
四、结肠癌手术的淋巴结清扫范围	227
五、结肠癌手术的术式选择	228
六、结肠癌手术的其他几个问题	229
第 43 章 直肠癌的手术方式与选择	231
一、直肠解剖的分段及临床意义	231
二、直肠癌的手术方式、种类与概念	231
三、直肠癌的术式选择	232
四、直肠癌术式选择的其他问题	233
第 44 章 直肠癌的局部切除问题	235
一、直肠癌的术前评估与 TNM 分期	235
二、局部切除病人的选择	235
三、局部切除的常用手术方法	236
四、治疗效果与选择性辅助治疗	237
五、小结	237
第 45 章 直肠癌手术中经常讨论的几个问题	239
一、肠系膜下动脉结扎部位	239
二、侧方淋巴清扫的问题	239
三、中低位直肠癌远切缘及保肛条件的确定	241
第 46 章 全直肠系膜切除术	243
一、概念	243
二、TME 的相关解剖学基础	243
三、TME 的意义	244

四、TME 手术适应证	245
五、TME 手术方法	245
六、TME 治疗效果与评价	247
第 47 章 结直肠肿瘤梗阻	249
一、肠梗阻的病因学	249
二、结直肠肿瘤梗阻的临床表现与诊断要点	249
三、结直肠肿瘤梗阻的治疗	250
第 48 章 结直肠癌肝转移的治疗	253
一、临床表现与诊断方法的选择	253
二、治疗	254
三、预后	255
第 49 章 结直肠癌局部复发的外科治疗	257
一、结直肠癌局部复发情况和影响局部复发的因素	257
二、早期诊断	257
三、治疗	258
第 50 章 痔的概念及其外科治疗进展	261
一、痔的解剖学和病因学	261
二、痔的分类和分度	262
三、痔的检查方法	262
四、痔的鉴别诊断	262
五、痔的治疗	263
第 51 章 直肠肛管周围脓肿与肛痿	267
一、概述	267
二、直肠肛管周围脓肿	268
三、肛痿	270
第 52 章 慢性顽固性便秘的外科治疗	273
一、病因	273
二、流行病学	273
三、临床表现	274
四、诊断	274
五、非手术治疗	275
六、手术治疗	276

第 53 章	藏毛窦的外科治疗	279
一、病因		279
二、病理特征		279
三、临床表现		279
四、诊断和鉴别诊断		280
五、治疗		280
六、手术前后的处理与复发		283
七、藏毛窦癌变		283
第 54 章	肝脏占位性病变的诊断方法和策略	285
一、分类		285
二、诊断方法与要点		286
三、影像学检查方法的特点		286
四、诊断策略		290
第 55 章	肝癌的诊断和鉴别诊断	293
一、临床表现		293
二、肿瘤标志物和其他实验室检查		295
三、影像学检查		296
四、肝癌的诊断标准		300
五、肝癌的鉴别诊断		301
六、肝癌的分期方案		302
第 56 章	原发性肝癌的综合治疗	305
一、肝癌病理学与分化、分级特征		305
二、肝癌的各种治疗方式		306
三、肝癌治疗方法的选择与综合治疗		320
四、肝癌的预后		322
第 57 章	肝移植的适应证与禁忌证	325
一、肝移植的一般适应证		325
二、目前已被接受的肝移植适应证		328
三、肝移植受者的禁忌证		328
第 58 章	门静脉高压症的治疗策略	331
一、诊断		331
二、治疗		331

第 59 章	肝囊肿的外科治疗	337
一、病因		337
二、病理		337
三、临床特征		337
四、诊断和鉴别诊断		338
五、治疗		338
六、预后		338
第 60 章	胆道疾病的内镜介入治疗	341
一、ERCP 技术		341
二、胆道疾病的 ERCP 表现		342
三、胆道疾病的内镜治疗		344
第 61 章	急慢性胆囊炎的外科处理	349
一、急性胆囊炎		349
二、慢性胆囊炎		351
第 62 章	急性梗阻性化脓性胆管炎的外科处理	353
一、病因		353
二、病理生理		353
三、临床特征		353
四、诊断及鉴别诊断		354
五、治疗方式选择		354
六、预后		355
第 63 章	胆囊息肉样病变的诊疗原则	357
一、病因及病理生理		357
二、临床特征		357
三、诊断		357
四、治疗		358
第 64 章	医源性胆道损伤的常见原因、预防及处理	359
一、胆囊切除术中胆道损伤的原因和预防		359
二、胆囊切除术中胆道损伤的及时发现和处理		360
三、损伤性肝外胆道狭窄修复手术的有关问题		362
第 65 章	胆道残余结石的处理	367
一、病因		367