

疝和腹壁外科 手术图谱

Atlas of Hernia
and
Abdominal Wall Surgery

主 编 马颂章

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京



数据加载失败，请稍后重试！

内容提要

本书由中华外科学会疝和腹壁外科学组组织编写,内容包括各种疝和腹壁外科的术式、手术方法、注意事项,尤其对目前广泛开展的无张力疝修补手术和如何选用材料有详细介绍。本书从临床实际出发,着重于手术过程,注意要点的描述,内容翔实,并配以精美手术图片,对普通外科医师临床实践有很好的指导作用,适合临床外科医师、医学院校师生阅读参考。

编著者名单

主 编 马颂章

副主编 唐健雄 李基业 陈 双 韩加刚

编著者 (以姓氏笔画为序)

- | | |
|-----|----------------|
| 马华崇 | 首都医科大学附属北京朝阳医院 |
| 马颂章 | 首都医科大学附属北京朝阳医院 |
| 王广义 | 吉林大学第一医院 |
| 王小强 | 陕西省人民医院 |
| 任 峰 | 中南大学湘雅第二医院 |
| 闫立昆 | 陕西省人民医院 |
| 许 军 | 哈尔滨医科大学第四附属医院 |
| 孙惠军 | 天津市第三中心医院 |
| 克里木 | 新疆维吾尔自治区医院 |
| 杜晓宏 | 吉林大学第一医院 |
| 李基业 | 解放军总医院第一附属医院 |
| 李健文 | 上海瑞金医院 |
| 陈 双 | 中山大学第二附属医院 |
| 陈 革 | 复旦大学附属华东医院 |
| 陈思梦 | 江苏省人民医院 |
| 国永生 | 首都医科大学附属北京友谊医院 |
| 周建平 | 中南大学湘雅第二医院 |
| 赵 渝 | 重庆医科大学第一附属医院 |
| 高志刚 | 首都医科大学附属北京朝阳医院 |
| 唐健雄 | 复旦大学附属华东医院 |
| 黄 磊 | 复旦大学附属华东医院 |
| 韩加刚 | 首都医科大学附属北京朝阳医院 |
| 魏广辉 | 首都医科大学附属北京朝阳医院 |

主编简介



马颂章，教授、主任医师，现任首都医科大学附属朝阳医院普通外科教授、北京朝阳医院疝和腹壁外科治疗研究中心主任等职，终身享受国务院特殊津贴。兼任中华外科学会疝和腹壁外科学组名誉组长，中华外科杂志、中华普通外科杂志等专业杂志特约编委。

马颂章教授曾先后师从曾宪九、黄萃庭、朱预等名师，从事普通外科教研工作 40 余年，成绩卓著。尤其在近十余年来为我国开创疝和腹壁外科新学科做出了突出贡献。现为美国疝学会会员，《国际疝和腹壁外科杂志》编委。参与筹建亚洲和太平洋区域疝外科学会，为终身理事。出任亚洲与太平洋区域疝和腹壁外科 2008 北京年会主席。筹建了中华外科学会疝和腹壁外科学组（China Hernia Society），并担任第一任和第二任组长。筹建并参与组建全国无张力疝治疗和培训中心。2001 年和 2003 年发起和审定“无张力疝腹股沟疝修补手术治疗方案和补片修补腹壁疝手术治疗方案”。

序

疝是常见病、多发病,据中国历史文献研究所李经纬教授考证,我国最早疝的记载,在马王堆汉墓出土医书《五十二病方·肠积》中的论述中,就包括了疝,早于《黄帝内经》,最迟当在公元前168年,距今约2200年,历代中国医著论及疝者不少,都是腹股沟疝。疝这一名词,有我国汉字的特点,疝有两部分组成,“疒”是病,“山”是凸起,是象形会意的文字典型。疝的治疗在我国古代直到20世纪初还治标不治本,所谓“外科”是外治法,即于疝突出处用外压法使之不易突出,没有解决根本问题。

疝的解决是现代医学发展的结果,并不断进步,现在已成为外科和高科技材料结合的典型范例,且已普遍在临床开展,这种好方法的修补,术后的复发率已降到1%~1.5%。腹壁疝包括切口疝、白线疝、半月线疝的修补,随着专家经验的积累、材料及其不同规格的不断改进,相信在21世纪初、中期,疝的问题在我国可获得满意的解决,在此期内我国第一部《疝和腹壁外科手术图谱》的专著出版,起到了及时雨的作用。

马颂章教授多年来从事普外工作,对疝修补术富有经验,自1999年成立中华医学会外科学分会疝和腹壁外科学组以来,更加关心累及我国广大疝病人的疾苦,为了提高基层外科医生治疝的疗效,于2002年组织国内有关专家翻译并于2003年出版了由R.T. Fitzgibhous Jr和A.G. Greenberg主编的第5版《Nyhuss & Condon's 疝外科学》,这是国际上权威性的疝外科著作,对我国广大基层不懂英语的普通外科医师来说有很大帮助,这次由他主编的图谱全部是由我国自己的疝外科专家编写的,结合了他们大量的实践经验,并引进了国外先进经验,有自己的特点,不说应有尽有,但内容丰富、图文并茂、解释清楚、方法多种、经验先进、切合国情,便于参阅,为普通外科科室不可或缺的参考书,也是有关医师人手一册的有用之书。

本书是我国在疝和腹壁外科方面第一部有权威性的手术图谱,全书包括13章,除了介绍了最近以来常见腹外疝的手术修补方法外,对于近来日渐被大家认识但还不是非常熟悉的造口旁疝、食管裂孔疝、盆壁会阴和盆底疝、难处理的腹内疝等有了介绍。腹

前言

近 30 年来疝和腹壁外科有了飞速的发展,这是基于疝修补材料的发展、无张力疝修补概念的出现和趋于成熟,以及相关专业学术组织和学术刊物的推动。当然,还有很重要的基础是有广大的病人需要接受治疗。据国内局限的流行病学的调查提示:60 岁以上人群的腹股沟疝患病率约为 5.9‰ 到 11.8‰,而当前全国 60 岁以上人口已经达到 1.5 亿,而且还以每年 3% 的速度增加。不完全统计当前使用补片修补的各种类型疝的年总量已经超过 10 万例。现在,不仅全国的医学院校附属医院,各省市自治区医院和地区县级医院已经能够施行补片修补技术,而且正在向更基层的医院开展中。

在我国,无张力疝修补技术较迅速和广泛的开展始于 1997 年,尤其在 1999 年中华医学会外科学分会疝和腹壁外科学组成立后,从 2000 年开始每两年一次的全国研讨会以及全国主要外科学术期刊不断刊登相关的学术资料都在不同程度上促进、规范和传播新技术上起了很大的作用。然而,当前各级医师还是希望有一本较完整和系统地介绍“疝和腹壁外科”的资料,尤其在相关局部解剖和手术操作方面,更希望有图谱可以一目了然。中华医学会外科学分会疝和腹壁外科学组为此在 2005 年决定编写一本《疝和腹壁外科手术图谱》,并开始着手相关工作。我们组织了全国开展“疝和腹壁外科”专业较早并积累了相当经验的教授、医师和研究者进行编写,但是由于近几年本学科的迅速发展,诸如在手术方面的:开放手术和腹腔镜手术;材料学方面的:人工生物材料(Biomaterial mesh)和生物材料(Biological mesh)以及一些大家不经常处理的如造口旁疝、食管裂孔疝、腰疝、盆底疝等都开始使用补片修补。新技术、新材料、新理论的不断涌现和修正,使编者多次易稿而且最后决定本图谱增加最常用手术的录像光盘,因而稍事延误了与大家见面的时间。但是,今天终于在人民军医出版社的大力支持和帮助下圆满与读者见面,在此向他们表示衷心的感谢!在这里我还要向参加编写的教授、医师和研究者表示感谢,因为他们都是在日常十分繁忙的医疗、教学和科研工作中抽时间读文献、总结自己的临床经验和构图绘画。我的恩师、德高望重的朱预教授又为本书写了“序”,这

为本书增添了光彩，更是他长期支持我们疝和腹壁外科工作的新举动，这与他很早就觉察到“疝”这个外科常见病、多发病，尤其是困扰老年人的疾病，因为使用补片技术会有新转机和新局面分不开的。他也是我国最早使用补片技术修补腹壁疝的学者。

由于疝和腹壁外科学是一门新的学术分支，新技术、新材料、新理论还需不断完善、充实、修整和发展，因此书中可能会有错误和不当之处，望读者与我直接联系以便改进。因为中华医学会外科分会疝和腹壁外科学组有意要编出“疝和腹壁外科”系列学习丛书，这才是其中之一，我们可以在以后的新材料中修正。

马颂章

2008年6月5日

目 录

第 1 章 腹壁疝	1
第一节 前腹壁应用解剖	2
一、腹前外侧壁	2
二、腹股沟区	7
三、腹前外侧壁的神经、血管和淋巴管	10
第二节 白线疝	12
一、基本解剖	12
二、手术适应证	15
三、手术操作	15
第三节 脐疝修补术	23
一、婴儿及儿童脐疝修补术	23
二、成人脐疝修补术	26
三、获得性脐疝的手术	31
四、脐旁疝的手术	31
第四节 半月线疝的手术	32
一、手术适应证	33
二、手术操作	34
三、注意要点	38
第 2 章 手术切口疝	41
第一节 手术切口疝的分类	42
一、根据疝环最大径分类	42

二、根据疝所在部位分类	42
第二节 手术时机选择	42
第三节 术前准备	43
一、呼吸功能检测和准备	43
二、术前预防性应用抗生素	44
三、术前其他准备	44
第四节 手术切口疝的修补手术	44
一、手术切口疝缝合修补术	44
二、手术切口疝补片修补术	46
第3章 造口旁疝	55
第一节 相关的手术适应证	56
第二节 手术前准备	56
第三节 经造口旁腹膜前修补术	57
第四节 腹腔内放置补片修补造口旁疝	60
第五节 注意事项	63
第六节 术后处理	63
第4章 腹股沟疝	65
第一节 腹股沟区的解剖	66
一、腹股沟区的解剖层次	66
二、腹股沟管解剖	68
三、直疝三角 (Hesselbach triangle)	68
第二节 巴西尼 (Bassini) 腹股沟疝修补术	69
一、手术适应证	69
二、手术操作	69
三、术中注意要点	73
四、术后注意事项	73

第三节 休达爱 (Shouldice) 腹股沟疝修补手术	74
一、手术适应证	74
二、手术操作	74
三、术中注意要点	77
四、术后注意事项	77
第四节 Lichtenstein 手术	78
一、手术适应证	78
二、手术步骤	78
三、注意要点	82
第五节 疝环充填式无张力疝 (Mesh Plug) 修补术	83
一、手术适应证和禁忌证	83
二、手术操作	83
三、注意要点	88
第六节 PHS 手术	88
一、手术适应证和禁忌证	89
二、手术操作	89
三、注意要点	92
第七节 Hernia Mesh 手术	93
一、手术适应证	93
二、手术操作	93
三、注意要点	98
第八节 经正中切口腹膜前腹股沟疝修补手术(Stoppa 手术)	99
一、手术适应证和禁忌证	99
二、手术操作	100
三、注意要点	103
第九节 Kugel 腹股沟疝修补术	104
一、手术适应证和禁忌证	105
二、手术操作	105
三、注意要点	109
第十节 Modified Kugel 补片疝修复术(改良 Kugel 手术)	110

一、手术适应证	111
二、手术操作	111
三、注意要点	116
第十一节 Millikan手术	117
一、手术适应证	117
二、手术操作	118
三、注意要点	121
第5章 股疝	123
第一节 股管的解剖	124
第二节 股疝的诊断要点	125
第三节 腹股沟韧带上股疝修补手术	126
一、手术适应证	126
二、手术操作	126
三、注意要点	131
第四节 腹股沟韧带下股疝修补手术	132
一、手术适应证	132
二、手术操作	132
三、注意要点	134
第6章 后腹壁疝	137
第一节 后腹壁外科解剖	138
第二节 腰疝概述	140
第三节 腰疝修补手术	144
一、手术适应证	144
二、手术操作	144
三、注意要点	150

第 7 章 盆壁疝	153
第一节 相关的应用解剖	154
第二节 坐骨疝修补术	154
一、临床表现	154
二、手术适应证	156
三、手术操作	157
四、注意要点	160
第三节 闭孔疝修补术	161
一、闭孔的局部解剖要点	161
二、病因及发病机制	162
三、病 理	162
四、临床表现	163
五、影像学检查	164
六、诊断与鉴别诊断	165
七、治疗	166
第 8 章 会阴和盆底疝	171
第一节 会阴和盆底的应用解剖	172
第二节 经会阴途径会阴疝修补手术	176
一、手术适应证	176
二、手术操作	176
三、注意要点	178
第三节 开腹会阴疝修补手术	178
一、手术适应证	178
二、手术操作	178
三、注意要点	181
第四节 腹腔镜会阴疝修补术	182
一、手术适应证	182

二、手术操作	182
三、注意要点	183
第9章 难处理的腹内疝	185
第一节 十二指肠旁疝	186
一、应用解剖	186
二、手术适应证	188
三、手术操作	188
四、注意要点	190
第二节 盲肠周围疝	191
一、应用解剖	191
二、手术适应证	192
三、手术操作	192
四、注意要点	193
第三节 吻合口后疝	193
一、应用解剖	193
二、手术适应证	195
三、手术操作	195
四、注意要点	195
第四节 膀胱上内疝	196
一、应用解剖	196
二、手术适应证	198
三、手术操作	198
四、注意要点	199
第10章 膈疝	201
第一节 食管裂孔疝	202
一、手术适应证	202

二、手术操作	202
三、注意要点	210
第二节 创伤性膈疝	210
一、手术适应证	210
二、手术操作	210
三、注意要点	211
 第 11 章 腹壁肿瘤	213
第一节 腹壁的解剖要点	214
一、腹壁的界限与分区	214
二、腹壁的浅筋膜	214
三、腹壁肌肉	214
四、腹膜前间隙	215
五、腰背部肌肉和筋膜	216
第二节 腹壁韧带样瘤切除术	217
一、诊断要点	217
二、手术适应证和禁忌证	218
三、术前准备	218
四、手术操作	218
五、注意要点	220
第三节 腹壁隆突性皮肤纤维肉瘤	220
一、诊断要点	220
二、手术适应证	221
三、术前准备	221
四、手术操作	222
五、注意要点	223
第四节 腹壁其他肿瘤	223
一、腹壁转移癌	223
二、囊状淋巴管瘤	223

三、海绵状血管瘤	224
四、腹壁纤维肉瘤	224
五、腹壁淋巴管肉瘤	224
第 12 章 腹腔镜的应用	225
第一节 经腹腹膜前腹股沟疝修补术 (TAPP)	226
一、相关应用解剖	226
二、手术适应证	231
三、手术操作	232
四、注意要点	239
第二节 全腹膜外腹股沟疝修补术 (TEP)	239
一、手术适应证	239
二、手术操作	239
三、注意要点	245
第三节 腹腔镜腹壁疝修补术	246
一、手术适应证和禁忌证	246
二、手术操作	246
三、注意要点	253
第 13 章 常用疝修补材料	255

第1章 腹壁疝