

腹部外科实践

PRACTICE OF ABDOMINAL SURGERY

主编 吴咸中 黄耀权

中国医药科技出版社

腹部外科实践

（第2版）

（第2版）

（第2版）

（第2版）

腹部外科实践

PRACTICE OF ABDOMINAL SURGERY

主编 吴咸中 黄耀权

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书是一部反映 80 年代腹部外科进展的高级参考书。由我国著名外科专家吴威中、黄耀权教授主编，并组织 15 所医院的 51 名临床经验丰富、在开展新技术上取得显著成就的腹外专家及其他有关学科同道撰写。作者阵容可观。

全书约 140 万言，分上下两编，共 35 章。上编总论 22 章，介绍了腹部外科的基本理论、基本知识、现代检查方法和治疗技术，下编各论 13 章，详细介绍了腹部器官及组织的各种疾病，每章都对一些重点疾病的病因病理、发病学说及诊断治疗等作了阐述，不少章节介绍了作者在中西医结合治疗消化道疾病方面的独特经验。全书有以下几个特点：①重视基础理论，用理论指导实践，如总论中对腹痛、腹部包块、黄疸、消化道出血等的病因及发生机理作了深入分析，各论中对重点疾病的基础理论也作了详细介绍；②尽力反映腹部外科，特别是诊断与治疗技术上的新进展，如消化道激素、B 型超声波、X 线检查、内镜检查及电子计算机辅助诊断等；③注意介绍中西医结合的诊治成果，如胆管结石、重型胆管炎、胰腺炎和胃、十二指肠溃疡急性穿孔等；④图文并茂，书中插图由专门从事医学绘图的技师绘制，准确清晰，为本书锦上添花。

新版本，主编根据近两年来腹部外科的新进展，对大部分章节进行了程度不同的补充或修改。第五章腹膜炎、第十二章多器官功能衰竭、第三十五章器官移植是新增加的；第十五章及三十三章作了大幅度的改写。新版本较第一版有了进一步的提高。

腹 部 外 科 实 践

主 编 吴威中 黄耀权

中国医药科技出版社 出版

(北京市西直门外北礼士路甲 38 号)

(邮政编码 100810)

北京汇丰激光照排公司 排版

北京市昌平精工印刷厂 印刷

新华书店北京发行所 发行

*

开本 787×1092mm¹/₁₆ 印张 59⁵/₈

字数 1433 千字 印数 1—3000

1993 年 12 月第 2 版 1993 年 12 月第 1 次印刷

ISBN 7-5067-0173-1/R · 0170

定价：70.00 元

主 编 简 介

吴咸中 满族 1925 年生于辽宁省新民县,1948 年毕业于沈阳医学院。历任天津医学院外科学讲师、副教授、主任医师、教授,现任国家级重点学科点——中西医结合临床(外科)的——学术带头人,博士生导师。1956 年起任天津医学院附属医院外科副主任,1959 年起参加天津市第二届西医离职学习中医班两年,曾获卫生部颁发的金质奖章,1964 年起任天津市南开医院院长兼外科主任,创建中西医结合治疗急腹症的研究基地,1975 年创办天津市中西医结合急腹症研究所,任所长;1978 年任天津医学院副院长,1983 年改任院长,现为名誉院长。现任中华医学会副会长、中国中西医结合学会会长等职。曾出版《中西医结合治疗常见外科急腹症》(荣获 1982 年全国优秀科技图书一等奖)、《新急腹症学》、《急腹症方药新解》、《腹部外科实践》等大型专著,曾发表科学论文 80 余篇,在国内外杂志刊登,并有多项科研成果获国家和天津市奖。曾应聘为世界卫生组织传统医学专家咨询团成员,并被国际权威机构授予“世界名人”证书。



主 编 简 介

黄耀权 男 1923 年生于辽宁省辽阳市,1947 年毕业于辽宁医学院,学位 M. B., Ch. B. 1947 年起在天津中央医院(即后天津市总医院、天津医学院附属医院)和天津第二医学院附属第一中心医院历任住院医师、住院总医师、主治医师、讲师、主任医师、教授、外科教研室主任等职。为中华医学会理事、天津医学会副会长、中华医学会外科学会副主任委员、天津外科学会主任委员。《中华外科杂志》、《普外临床》、《实用外科》、《天津医药》、《中国肿瘤临床》等杂志的编委,卫生部学术委员会外科组成员、全国肝脏外科学组副组长、胆道外科学组副组长、脾脏学组委员。天津市卫生局咨询委、天津市医药管理局顾问、天津医疗器械学会理事、天津市科协委员。先后在国内外杂志发表科学论文 90 余篇。参与撰写专著 10 部,并担任《腹部外科实践》一书主编。对于门静脉高压症、胆道及胰腺外科尤为擅长,1991 年获国务院特别津贴。



主 编 吴咸中 黄耀权
编 委 (以姓氏笔划为序)

王鹏志 吴恩惠 宋建章 宋继昌 陈 颢
李文硕 李庆瑞 杨士琨 杨则飞 张庆荣
罗连城 郑显理 鲁焕章

绘 图 刘彦章

秘 书 陈文敏

责任编辑 于素芝

编 著 者

(按章节中出现顺序先后排列)

吴咸中 天津医学院
天津市中西医结合急腹症研究所
郑显理 天津市南开医院
天津市中西医结合急腹症研究所
宋继昌 天津第二医学院附属河东医院
天津市肝胆疾病研究所
宋建章 天津第二医学院附属河东医院
王鹏志 天津医学院附属医院
周振理 天津市南开医院
天津市中西医结合急腹症研究所
陈 颢 天津市南开医院
天津市中西医结合急腹症研究所
王光星 天津市中西医结合急腹症研究所
王光霞 天津市南开医院
天津市中西医结合急腹症研究所
吴恩惠 天津医学院附属医院
贺能树 天津医学院附属医院
吴复扬 天津医学院附属医院
鲁焕章 天津市南开医院
天津市中西医结合急腹症研究所
李庆瑞 天津医学院第二附属医院
张玉珍 天津医学院第二附属医院
秦书铭 天津医学院第二附属医院
黄冯玲 清华大学

王源昶	天津医学院附属医院
郑志雄	天津市第二中心医院
李文硕	天津医学院附属医院
薛璇英	天津医学院附属医院
王其芳	天津第二医学院附属第一医院
田在善	天津市中西医结合急腹症研究所
许树朴	天津医学院附属医院
齐清会	天津医学院附属医院
傅守训	天津市天津医院
杨士琨	天津第二医学院附属第一医院
冯文璋	天津市医药科学研究所
杨则飞	天津市第一医院
乔维驹	天津市第一医院
李占英	天津市河北医院
储洪博	天津第二医学院附属河东医院
傅林	天津市第一医院
罗连城	天津市南开医院
	天津市中西医结合急腹症研究所
吴明明	天津医学院附属医院
王厚敏	天津医学院附属医院
韩耀辉	天津医学院附属医院
刘自宽	天津医学院附属医院
黄耀权	天津第二医学院附属第一医院
刘士信	天津市滨江医院
齐骏	天津医学院附属医院
张庆荣	天津市滨江医院
钱绍诚	天津第二医学院附属河东医院
张慧真	天津第二医学院附属河东医院
邹连庆	天津市第四医院
吕金钰	天津市南开医院
	天津市中西医结合急腹症研究所
石水生	广东省珠海市人民医院
崔乃强	天津市南开医院
	天津市中西医结合急腹症研究所
曹永新	天津第二医学院附属第一医院
陈宝公	天津第二医学院附属第一医院
刘家智	天津第二医学院附属第一医院

再版说明

本书问世已逾三载，蒙广大读者爱护，各医疗单位及腹外工作者争先购买，很快在国内各地售罄。再版的信函不断转来，对我们修订再版给予了很大鼓励。这次应中国医药科技出版社之约，经过修订，再次出版。故修订版除对原书不少章节进行了幅度不同的订正、修改与补充外，又增加了三个新的章节，总字数略有增加。新版本仍分上、下两编，共 35 章。其中增写第五章腹膜炎症、第十二章多器官功能衰竭和第三十五章器官移植是新增加的，为了保持原书图文并茂特点，书中又增加了部分新图。总之，新版本较第一版各章节内容均有了较大幅度的提高。

当前，腹部外科临床和研究工作进展迅速，有关文献浩如烟海。由于受作者水平限制，定有不妥之处，尚希各位读者祈贤达不吝赐教，以便改进。

吴咸中 著 黄耀权

1993 年 1 月

前 言

腹部外科亦称消化系统外科,是现代外科学的一个重要分科,近20年来取得了飞速的进展,它具有以下特征:①由于应用解剖学、消化生理学、病理生理学及临床免疫学的研究成果,推动了腹部外科基础理论的提高;②自70年代初期以来,随着光导纤维内镜、新型腹腔镜、超声诊断、CT、核素扫描、新的消化道造影技术,以及选择性腹腔动脉造影等新的诊断技术的推广应用,大大地提高了腹部外科的诊断水平;③近年来,内镜外科、介入性放射技术、体外冲击波碎石及全胃肠道外营养等许多新的治疗手段与治疗方法,相继扩展到外科治疗领域,使腹部外科治疗向多样性与综合性发展;④近十余年来,国内外都集中力量着手解决象重型胰腺炎、重型胆管炎、食道静脉曲张破裂出血、复合性腹部创伤、休克、多器官功能衰竭等死亡率很高的危重病症,使外科治疗从单科治疗向多学科联合治疗发展,重症监护(ICU)已成为腹部外科的一项重要工作。

腹部外科学的迅速发展与进步,向腹部外科医生提出了更高的要求。没有较深厚的基础理论知识,很难正确认识及妥善处理复杂的腹部外科疾病。因此,不仅需要更加重视基础理论的学习与基本知识的掌握,同时还需要熟悉与正确运用各种新的诊断方法,以便不断地提高自己认识疾病与诊断疾病的能力;在治疗上,除了要有熟练的手术技巧外,还应掌握其他治疗手段与治疗方法。

为了反映腹部外科学的新进展及介绍腹部外科治疗中的新技术,我们组织天津市15所医院的51名有丰富临床经验或在开展新技术上取得成就的腹部外科及其他相关科的同道,共同编写了此书。本书分上、下两编,共三十五章。上编为总论部分,共二十二章,着重介绍了腹痛、腹部包块、黄疸及消化道出血等常见症状与体征的病因、诊断及鉴别诊断;较详细地介绍了超声检查、X线检查及内镜检查等的适应症及检查方法;概括地论述了液体疗法、外科营养、中西药物的应用及手术前后处理。编者希望通过阅读总论部分,能对读者在掌握腹部外科的基础理论与基本知识方面有所帮助。下编为各论部分,共十三章,对常见的腹部外科疾病作了较为系统的论述。编者在充分介绍自己经验的同时,也适当地介绍了国内外的新近成就,但由于篇幅所限未能广取博收。对于各类手术,书中主要讨论了手术适应症的选择及手术要点,对于手术操作细节多未能详述,请读者参阅手术学专著以补本书之不足。

在本书的编写过程中,曾得到编者所在单位的大力支持和不少外科先辈们的关心。天津市中西医结合急腹症研究所郑显理、陈鋈两同志,在制定编写计划、审阅书稿及文字加工等方面做了大量工作。天津医学院刘彦章同志承担了全书的绘图,陈文敏同志在整理书稿及核对图表等方面,付出了辛勤的劳动。在此一并表示感谢。由于主编水平所限,疏漏误谬之处在所难免,尚希读者批评指正。

吴咸中

苏光耀

1990年2月初版

1993年1月修订版

目 录

上 编 总 论

第一章 腹痛的发生机理与鉴别诊断	(3)
第一节 腹痛的发生机理.....	(3)
第二节 腹痛的分类.....	(5)
第三节 不同部位腹痛的常见病因与病理.....	(9)
第四节 腹痛的诊断与鉴别诊断	(10)
第二章 腹部肿块的诊断与鉴别诊断	(15)
第一节 一般资料、病史与体格检查	(15)
第二节 腹部肿块的辅助检查	(16)
第三节 腹部肿块的综合判断	(17)
第三章 胆红素代谢与黄疸	(20)
第一节 胆红素代谢	(20)
第二节 黄疸的分类和发生机理	(24)
第三节 黄疸的诊断与鉴别诊断	(28)
第四节 梗阻性黄疸的手术前准备及外科治疗	(33)
第五节 中医对黄疸的认识和辨证施治	(34)
第四章 消化道出血	(37)
第一节 概说	(37)
第二节 病因病理	(37)
第三节 消化道出血的诊断	(41)
第四节 消化道出血的治疗	(43)
第五章 腹膜炎	(47)
第一节 病因和病理	(47)
第二节 腹膜炎分类	(50)
第三节 临床表现	(52)
第四节 治疗的新进展	(55)
第六章 消化道激素与临床	(59)
第一节 概说	(59)
第二节 摄胺原脱羧细胞的超微结构与临床	(59)
第三节 胚胎学	(60)
第四节 消化道激素的分类	(61)

第五节	超微结构、免疫细胞化学与临床的关系	(63)
第六节	消化道激素肿瘤	(64)
第七章	B型超声波技术在腹部外科中的应用	(71)
第一节	超声技术在诊断中的应用	(71)
第二节	超声波穿刺术的应用及其他	(92)
第八章	X线诊断	(97)
第一节	腹部疾病的X线检查方法	(97)
第二节	腹部平片正常X线表现	(98)
第三节	腹部常见疾病的基本病理X线征象	(100)
第四节	胃肠道常见疾病的X线诊断	(103)
第五节	胆系常见疾病的X线诊断	(111)
第六节	肝脏常见疾病的X线诊断	(116)
第七节	胰腺常见疾病的X线诊断	(119)
第八节	脾疾病的X线诊断	(124)
第九节	腹部电子计算机体层扫描	(126)
第十节	腹部疾病的血管造影	(132)
第九章	内镜检查和治疗	(141)
第一节	胃与十二指肠镜检查术	(141)
第二节	经内镜逆行性胆胰管造影术	(154)
第三节	纤维结肠镜检查术	(173)
第四节	胆道镜检查术	(180)
第五节	腹腔镜检查术	(183)
第十章	电子计算机辅助诊断	(190)
第一节	概述	(190)
第二节	辅助诊断的过程与框图	(190)
第三节	电子计算机辅助诊断在腹部外科中的应用	(192)
第四节	计算机在临床应用的原理	(193)
第十一章	休克及其处理	(195)
第一节	概述	(195)
第二节	休克的病理生理	(196)
第三节	休克的症状和诊断	(198)
第四节	休克病人的监测	(201)
第五节	休克的治疗	(208)
第十二章	多器官功能衰竭	(214)
第十三章	腹部外科手术麻醉要点	(220)
第一节	腹部外科手术病人特点	(220)
第二节	腹部外科手术特点	(220)
第三节	腹部手术麻醉选择及麻醉要点	(221)
第四节	腹部外科手术的麻醉处理	(225)

第五节	急腹症病人手术的麻醉处理·····	(227)
第六节	麻醉期间病人监测·····	(229)
第十四章	静脉液体治疗·····	(230)
第一节	概述·····	(230)
第二节	水与电解质的正常代谢·····	(230)
第三节	水和电解质失衡·····	(234)
第四节	酸碱失衡·····	(241)
第五节	急腹症病人液体治疗原则·····	(245)
第十五章	外科营养·····	(248)
第一节	应激状态下机体代谢特点·····	(248)
第二节	病人营养状况评定·····	(249)
第三节	外科病人的营养支持·····	(251)
第四节	TPN 并发症的防治 ·····	(257)
第十六章	消化道疾病药物治疗学基础·····	(260)
第一节	抗酸药及抗胃分泌剂·····	(260)
第二节	细胞保护剂与胃粘膜修复剂·····	(270)
第三节	解痉剂·····	(274)
第四节	抗腹泻剂·····	(277)
第五节	抗焦虑剂·····	(279)
第六节	肠蠕动促进剂·····	(280)
第七节	抗炎免疫药·····	(283)
第八节	降低门静脉压药物·····	(287)
第九节	血管硬化剂·····	(292)
第十节	抗厌氧菌药物·····	(293)
第十七章	中草药疗法·····	(297)
第一节	概说·····	(297)
第二节	调整消化道功能的药物·····	(298)
第三节	治疗腹腔炎症药物·····	(301)
第四节	改善血液循环药物·····	(302)
第五节	控制消化道出血药物·····	(303)
第六节	抗恶性肿瘤药物·····	(304)
第七节	改善周身情况、提高抗病能力的药物·····	(304)
第八节	其他药物·····	(305)
第十八章	针灸疗法·····	(308)
第一节	经络学说·····	(308)
第二节	穴位的选择·····	(309)
第三节	针刺手法·····	(313)
第四节	电针疗法·····	(314)
第五节	穴位注射或水针疗法·····	(314)

第六节	耳针疗法	(314)
第七节	激光针灸	(316)
第十九章	腹腔穿刺与腹膜腔灌洗	(317)
第一节	腹腔穿刺	(317)
第二节	诊断性腹腔灌洗	(319)
第三节	治疗性腹腔灌洗	(320)
第二十章	剖腹探查术	(323)
第一节	腹部切口及其选择	(323)
第二节	探查	(325)
第三节	切口的关闭	(328)
第二十一章	术前准备与术后处理	(329)
第一节	术前估计	(329)
第二节	手术前准备	(330)
第三节	手术后处理	(333)
第二十二章	腹部手术后并发症	(338)
第一节	手术后休克	(338)
第二节	肺部并发症	(338)
第三节	手术后感染	(341)
第四节	腹部切口裂开	(343)
第五节	下肢深静脉血栓形成	(344)

下 编 各 论

第二十三章	腹壁疾病与腹外疝	(349)
第一节	腹壁的解剖	(349)
第二节	腹壁疾病	(354)
第三节	腹壁肿瘤	(360)
第四节	脐部疾病	(361)
第五节	腹外疝	(364)
第二十四章	腹部损伤	(383)
第一节	概述	(383)
第二节	膈损伤	(385)
第三节	肝脏损伤	(387)
第四节	胆囊和肝外胆管的损伤	(391)
第五节	胰腺损伤	(393)
第六节	脾损伤	(397)
第七节	胃损伤	(400)
第八节	十二指肠损伤	(401)
第九节	小肠损伤	(403)
第十节	结肠与直肠损伤	(405)

第十一节	腹部大血管损伤及骨盆骨折所致大出血	(408)
第十二节	肾损伤	(410)
第二十五章	腹膜、网膜和肠系膜疾病	(414)
第一节	解剖与生理概要	(414)
第二节	气腹、血腹、腹腔内异物及腹腔肿瘤	(415)
第三节	腹膜炎症	(418)
第四节	腹膜粘连	(418)
第五节	肠系膜及大网膜的其他疾病	(420)
第六节	大网膜移植外科的进展	(422)
第二十六章	胃、十二指肠疾病	(427)
第一节	解剖生理概要	(427)
第二节	胃、十二指肠溃疡的外科治疗	(440)
第三节	溃疡病外科治疗的并发症	(456)
第四节	胃与十二指肠溃疡的并发症	(467)
第五节	特殊的胃、十二指肠溃疡	(482)
第六节	胃、十二指肠先天性畸形与疾病	(491)
第七节	胃、十二指肠异物及瘘管	(501)
第八节	胃、十二指肠特异性炎症	(504)
第九节	急性胃扩张	(507)
第十节	胃扭转	(509)
第十一节	十二指肠血管压迫综合征	(511)
第十二节	胃、十二指肠憩室	(513)
第十三节	胃、十二指肠肿瘤	(516)
第二十七章	肠疾病	(530)
第一节	解剖与生理	(530)
第二节	小肠与结肠的先天性畸形	(536)
第三节	肠炎性疾病	(549)
第四节	肠梗阻	(568)
第五节	肠道缺血性疾病	(577)
第六节	肠息肉病	(583)
第七节	小肠肿瘤	(589)
第八节	结肠癌	(597)
第九节	肠痿	(611)
第十节	盲祥综合征	(617)
第十一节	短肠综合征	(619)
第十二节	小肠短路手术治疗严重肥胖	(625)
第十三节	其他肠疾病	(627)
第十四节	便秘的诊断与外科治疗	(634)