

LINC

新编临床医师丛书

外科 住院医师手册

主 编 / 封国生 冷希圣

- △面对青年医师，强化临床实用
- △临床医师实际工作必备参考书
- △新增“临床经验”栏目，强调临床经验的重要性
- △有锦囊妙计之功，画龙点睛之妙



WAIKE
ZHUYUANYISHISHOUCE

CS

湖南科学技术出版社

Blank label

Blank label

2

住院医师手册

CBS 湖南科学技术出版社

LINCHUANGXINBIAN
CONGSHU

02

WAIKE
ZHUANYISHISHOUCE

编写委员会名单

○主 编 / 封国生 首都医科大学附属北京朝阳医院

冷希圣 北京大学人民医院

○副主编 / 宫 轲 首都医科大学附属北京世纪坛医院

李文斌 首都医科大学附属北京世纪坛医院

○编 委 (按姓氏笔画排序)

王建军 王海涛 方秀统 艾 笛 刘浩坤 关 雷

许光中 李维青 杜德晓 何 群 张 保 张东东

张亘瑗 张展志 张继伟 张继倬 赵 霞 侯 宇

俞 猛 姚 琦 倪 杰 韩 露 樊 庆 戴 缤

魏 博

图书在版编目 (C I P) 数据

外科住院医师手册 / 封国生, 冷希圣主编 -- 长沙 :
湖南科学技术出版社, 2012. 6

(新编临床医师丛书)

ISBN 978-7-5357-7228-2

I. ①外… II. ①封… ②冷… III. ①外科—疾病—
诊疗—手册 IV. ①R6-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 096774 号

新编临床医师丛书

外科住院医师手册

主 编: 封国生 冷希圣

责任编辑: 曹 鹍

文字编辑: 唐艳辉

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

[http //www hnstp com](http://www.hnstp.com)

邮购联系 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 长沙瑞和印务有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙市井湾路 4 号

邮 编: 410004

出版日期: 2012 年 7 月第 1 版第 1 次

开 本: 700mm×960mm 1/16

印 张: 32 75

字 数: 656000

书 号: ISBN 978-7-5357-7228-2

定 价: 46.00 元

(版权所有 翻印必究)

序

随着医学科学技术的飞速发展和我国医疗卫生工作要求的不断提高，医学生毕业后的继续教育越来越受到医疗卫生界的重视。住院医师培训是毕业后教育的主要阶段，是医学生成长为能独立从事临床医疗工作医师的关键阶段，是医学教育连续统一体的重要组成部分，对提升临床医师的临床诊疗水平、提高医疗质量发挥着重要作用。从我的亲身经历所知，医学生完成学校医学教育毕业后，并不具备独立从事临床医疗工作的能力，需要再花几年时间接受某一学科系统化、规范化的专业培训，才能掌握从事该学科医疗活动所具有的诊疗知识和技能，才能独立从事临床医疗工作。这种独立能力也是提高医疗质量、保证医疗安全的基础。

目前，我国住院医师培训尚处在初始阶段，既无经验借鉴，也无适宜的教材。在多年的医学教育实践中，我深知培训教材在医学教育中起着极其重要的作用，故我愿为医学教育贡献自己的力量。我的同仁们，本着对医学事业高度负责的精神和精益求精的态度，编写了这本手册。本手册将外科医师治病必须掌握的诊断要点、鉴别诊断及治疗方案进行了归纳总结，同时提供了真实、丰富的临床经验，对于住院医师的培训具有很强的实用性和针对性。

本手册涉及的内容不但适合住院医师的培训，对于在校高年级本科生、研究生以及进修医师也是很好的参考书，相信它将受到广大读者的青睐。

冷希圣

中华外科学会副主任委员

中华外科杂志常委

2012年3月

前言

对每一位刚从医学院校毕业走上工作岗位的外科住院医师来说,如何尽快地实现从学生到医师的角色转变,如何能准确、规范地诊断、治疗每一位患者,如何进行医患沟通并与患者建立良好的医患关系,是其面临的急迫而又实际的问题。外科临床工作复杂、繁重,既需要坚实的学科基础、广博的医学知识,也要求准确判断、及时处理的技巧与经验。对于初入医途的年轻住院医师来说,非常希望有一本书能帮助他们迅速解决临床实际问题。为此,我们特组织相关临床专家及部分高年资临床医师编写了这本手册。

本手册共分43章,各章节分别按诊断要点、鉴别诊断、治疗方案、临床经验等次序展开。书中内容以实用为主,紧扣临床,规范了外科疾病的诊疗。本手册还特别注重外科住院医师的规范化培训,丰富他们诊治外科各种常见疾病的经验。同时,鉴于医患沟通能力已成为医师的必备能力,如何提高和患者的沟通技巧亦是本手册的重点之一。

本书的主要读者对象是外科或外科相关科室的临床住院医师,尤其是正在参加住院医师专科培训的低年资临床住院医师。对于进修医师、临床医学研究生及高年级本科医学生也会有所帮助。

在本手册的筹划和出版过程中,首都医科大学附属北京世纪坛医院的领导给予了全力支持,在此表示衷心的感谢。

虽然参与本书编写的作者为临床专家,长期从事临床、教学及科研工作,但由于时间仓促,手册中难免存在不足之处,恳请同仁们及读者赐教指正。

封国生 宫 轲 李文斌

2012年2月

第一章 外科患者的体液失衡	001
第一节 体液代谢失衡	001
一、等渗性脱水	001
二、低渗性脱水	002
三、高渗性脱水	003
四、水中毒	004
五、低钾血症	006
六、高钾血症	007
七、低钙血症	008
八、高钙血症	009
第二节 酸碱平衡失调	010
一、代谢性酸中毒	010
二、代谢性碱中毒	011
三、呼吸性酸中毒	012
四、呼吸性碱中毒	013
第二章 外科休克	015
第一节 感染中毒性休克	015
第二节 失血性休克	016
第三节 创伤性休克	018
第三章 心肺复苏	020
第四章 外科手术的麻醉选择及术前准备	025
第一节 全身麻醉	025
第二节 硬膜外阻滞	028
第三节 蛛网膜下隙阻滞	030
第四节 臂丛神经阻滞	032
第五节 颈丛神经阻滞	034
第五章 围手术期处理	037
第六章 外科患者的营养	043



第七章 外科感染	048
第一节 疖和痈	048
一、疖	048
二、痈	049
第二节 急性蜂窝织炎	051
第三节 急性淋巴管炎、淋巴结炎、丹毒	053
一、急性淋巴管炎、淋巴结炎	053
二、丹毒	054
第四节 破伤风	055
第五节 脓肿	057
第六节 全身急性化脓性感染	058
第八章 烧伤、冷伤、咬螫伤	061
第一节 烧伤	061
第二节 冷伤	064
第三节 咬螫伤	066
一、动物咬伤	066
二、蛇咬伤	067
三、虫螫伤	068
第九章 体表肿瘤与肿块	070
第一节 皮肤囊肿	070
第二节 血管瘤	071
第三节 神经纤维瘤	073
第四节 脂肪瘤	074
第五节 皮肤癌	074
第六节 恶性黑色素瘤	076
第十章 颅脑损伤	078
第一节 颅骨损伤	078
一、颅盖骨损伤	078
二、颅底骨折	079
第二节 脑损伤	082
一、原发性脑损伤	082
二、继发性脑损伤	085
第三节 颅内压增高和脑疝	087
一、颅内压增高	087
二、急性脑疝	091
第十一章 颅内和椎管内肿瘤	093
第一节 颅内肿瘤	093
第二节 椎管内肿瘤	098

第十二章 颅内和椎管内血管性疾病	102
第一节 自发性蛛网膜下隙出血	102
第二节 颅内动脉瘤	103
第三节 脑卒中外科治疗	105
第十三章 颈部疾病	107
第一节 颈部淋巴结炎症	107
一、颈淋巴结结核	107
二、颈部急、慢性淋巴结炎	108
第二节 甲状腺炎	110
一、亚急性甲状腺炎	110
二、慢性淋巴细胞性甲状腺炎	111
第三节 甲状腺肿瘤	113
一、甲状腺腺瘤	113
二、甲状腺癌	113
第四节 结节性甲状腺肿	115
第五节 甲状腺功能亢进症	117
第十四章 乳房疾病	120
第一节 乳腺炎症	120
第二节 乳腺增生症	122
第三节 乳腺肿瘤	123
一、纤维瘤	123
二、导管内乳头状瘤	123
三、乳腺癌	125
四、乳房肉瘤	127
第十五章 胸部疾病	130
第一节 胸部损伤	130
一、胸部损伤	130
二、肋骨骨折	131
三、气胸	134
四、血胸	137
五、膈肌损伤	138
第二节 脓胸	140
一、急性脓胸	140
二、慢性脓胸	142
第三节 肺癌	144
第十六章 食管疾病	149
第一节 食管癌	149
第二节 食管良性肿瘤	153



第三节	贲门失弛症	155
第四节	损伤性食管狭窄	157
第五节	食管憩室	159
第六节	食管囊肿	161
第十七章	原发性纵隔肿瘤	163
第一节	胸腺瘤	163
第二节	胸腺囊肿	167
第三节	纵隔神经源性肿瘤	169
第四节	纵隔畸胎瘤	170
第五节	纵隔气管支气管囊肿	173
第六节	纵隔非精原细胞瘤	175
第七节	纵隔精原细胞瘤	177
第八节	纵隔淋巴瘤	179
第十八章	心脏疾病	182
第一节	先天性心脏病	182
一、	房间隔缺损	182
二、	室间隔缺损	184
三、	动脉导管未闭	185
第二节	后天性心瓣膜病	188
一、	二尖瓣狭窄	188
二、	二尖瓣关闭不全	190
三、	主动脉瓣狭窄	193
四、	主动脉瓣关闭不全	195
第三节	冠状动脉粥样硬化性心脏病	197
第四节	心包疾病	201
第十九章	腹部损伤	204
第一节	闭合性腹部损伤	204
第二节	开放性腹部损伤	206
第二十章	腹外疝	208
第一节	腹股沟斜疝	208
第二节	腹股沟直疝	210
第三节	腹股沟滑动疝	211
第四节	股疝	212
第五节	腹壁疝	213
一、	切口疝	213
二、	脐疝	214
三、	白线疝	215
第二十一章	胃肠疾病	216

第一节 胃癌	216
第二节 阑尾炎	218
第三节 消化性溃疡穿孔	221
第四节 肠梗阻	223
第二十二章 消化道大出血	226
第一节 上消化道出血	226
第二节 下消化道出血	228
第二十三章 结肠、直肠与肛管疾病	231
第一节 肛周脓肿	231
第二节 肛瘘	232
第三节 痔	234
第四节 结肠、直肠癌	237
第二十四章 肝脏疾病	240
第一节 肝脓肿	240
一、细菌性肝脓肿	240
二、阿米巴性肝脓肿	241
第二节 肝囊肿	243
第三节 原发性肝癌	244
第二十五章 门静脉高压症	247
第二十六章 胆道疾病	251
第一节 胆石病	251
一、肝外胆管结石	251
二、肝内胆管结石	252
第二节 胆囊炎、胆管炎	253
一、急性胆囊炎	254
二、慢性胆囊炎	255
三、胆管炎	256
第三节 胆囊、胆道肿瘤	259
一、胆囊息肉	259
二、胆管癌	260
第四节 胆道蛔虫病	261
第五节 先天性胆管扩张症	263
第二十七章 胰腺疾病	265
第一节 胰腺炎	265
一、急性胰腺炎	265
二、慢性胰腺炎	268
第二节 胰腺肿瘤	269
一、胰腺癌	269



二、胰腺囊肿	272
第二十八章 血管疾病	274
第一节 多发性大动脉炎	274
第二节 周围血管疾病	276
一、下肢静脉曲张	276
二、深静脉血栓形成	278
三、动脉硬化闭塞症	281
四、血栓闭塞性脉管炎	283
第二十九章 泌尿系统损伤	286
第一节 肾损伤	286
第二节 膀胱、尿道损伤	288
一、膀胱损伤	288
二、尿道损伤	290
第三十章 泌尿、男生殖系统先天畸形	294
第一节 多囊肾	294
第二节 隐睾症	297
第三节 包皮过长与包茎	299
第三十一章 泌尿、男生殖系统感染	301
第一节 上尿路感染	301
一、肾盂肾炎	301
二、肾积脓	303
三、肾皮质多发性脓肿	305
四、肾周围炎与肾周围脓肿	306
第二节 下尿路感染	308
一、膀胱炎	308
二、前列腺炎	309
三、睾丸附睾炎	311
第三十二章 泌尿系统梗阻	314
第一节 前列腺增生	314
第二节 肾积水	316
第三十三章 尿石症	319
第一节 肾与输尿管结石	319
第二节 膀胱结石、尿道结石	321
第三十四章 泌尿、男生殖系统肿瘤	324
第一节 肾癌	324
第二节 膀胱肿瘤	326
第三节 肾盂、输尿管肿瘤	328
第四节 前列腺癌	329

第五节 睾丸肿瘤	331
第六节 阴茎癌	333
第三十五章 泌尿、男生殖系统其他疾病	336
第一节 睾丸鞘膜积液	336
第二节 精索静脉曲张	337
第三节 肾上腺疾病	339
一、嗜铬细胞瘤	339
二、皮质醇症	340
三、原发性醛固酮增多症	343
第三十六章 骨折与关节脱位	346
第一节 上肢骨折	346
一、锁骨骨折	346
二、肱骨外科颈骨折	347
三、肩关节脱位	349
四、肱骨干骨折	352
五、肱骨髁上骨折	353
六、肘关节脱位	354
七、小儿桡骨小头半脱位	357
八、尺桡骨干双骨折	358
九、桡骨远端骨折	360
十、腕舟状骨骨折	364
十一、掌骨骨折	365
十二、指骨骨折	366
第二节 下肢骨折	367
一、股骨颈骨折	367
二、髌关节脱位	370
三、股骨粗隆间骨折	373
四、股骨干骨折	375
五、股骨髁部骨折	378
六、腓骨骨折	378
七、胫骨平台骨折	380
八、胫腓骨骨折	382
九、腓骨疲劳骨折	384
十、踝关节骨折	385
十一、跟骨骨折	387
十二、跖骨骨折	388
十三、趾骨骨折	389
第三节 骨盆骨折	389



第四节 开放性骨折	393
第三十七章 周围神经损伤	397
第一节 上肢神经损伤	397
一、臂丛神经损伤	397
二、正中神经损伤	399
三、尺神经损伤	400
四、桡神经损伤	401
第二节 下肢神经损伤	402
一、坐骨神经损伤	402
二、胫神经损伤	403
三、腓总神经损伤	404
第三节 周围神经卡压综合征	405
一、腕管综合征	405
二、尺管综合征	406
三、肘管综合征	408
四、旋前圆肌综合征	409
五、旋后肌综合征	409
六、腓总神经压迫征	410
七、梨状肌综合征	411
八、踝管综合征	412
九、胸廓出口综合征	413
十、肩胛上神经卡压征	414
第三十八章 运动系统慢性损伤	416
第一节 骨软骨病	416
第二节 关节软骨损伤	417
第三节 踝关节韧带损伤	418
第四节 肌腱断裂	419
一、跟腱断裂	419
二、肱三头肌肌腱断裂	421
三、肱二头肌肌腱断裂	422
第五节 肩袖损伤	423
第六节 疲劳骨折	424
第七节 运动员末端病	425
第三十九章 常见脊柱疾病	427
第一节 脊髓损伤	427
第二节 颈肩痛	430
第三节 腰椎间盘突出症	436
第四十章 骨与关节感染	443

第一节	急性血源性骨髓炎	443
第二节	血源性化脓性关节炎	446
第三节	骨关节炎	448
第四节	类风湿关节炎	451
第五节	高尿酸血症与痛性关节炎	454
第六节	大骨节病	456
第七节	色素沉着绒毛结节性滑膜炎	458
第八节	血友病性关节炎	460
第九节	银屑病性关节炎	462
第四十一章	骨质疏松症	466
第四十二章	运动系统慢性损伤	472
第一节	月骨无菌性坏死	472
第二节	弹响指和弹响拇	473
第三节	桡骨茎突狭窄性腱鞘炎	474
第四节	腱鞘囊肿	475
第五节	腕舟状骨骨折	476
第四十三章	骨肿瘤	478
第一节	骨肉瘤	478
第二节	尤文肉瘤	480
第三节	软组织肉瘤	483
第四节	骨巨细胞瘤	485
第五节	骨囊肿	487
第六节	骨软骨瘤	489
第七节	骨纤维异样增殖症	491
附录		494
附录 1	临床检验常用数值及临床意义	494
附录 2	外科换药	501
附录 3	清创术	504
附录 4	外科无菌术	506

外科患者的 体液失衡

第一章

第一节 体液代谢失衡

一、等渗性脱水

等渗性脱水又称急性缺水或混合性缺水，这种缺水在外科患者最易发生。此时水和钠成比例地丧失，因此血清钠仍在正常范围，细胞外液的渗透压也可保持正常。

【诊断要点】

（一）临床表现

患者有恶心、厌食、乏力、少尿等，但不口渴。舌干燥，眼窝凹陷，皮肤干燥、松弛。若在短期内体液丧失量达到体重的 5%，即丧失细胞外液的 25%，患者则会出现脉搏细数、肢端湿冷、血压不稳定或下降等血容量不足之症状。当体液继续丧失达体重的 6%~7% 时（相当于丧失细胞外液的 30%~35%），则有更严重的休克表现。休克的微循环障碍必然导致酸性代谢产物的大量产生和积聚，因此常伴发代谢性酸中毒。如果患者丧失的体液主要为胃液，因有 H^+ 的大量丧失，则可伴发代谢性碱中毒。

（二）辅助检查

实验室检查可发现有血液浓缩现象，包括红细胞计数、血红蛋白量和血细胞比容均明显增高。血清 Na^+ 、 Cl^- 等一般无明显降低。尿相对密度增高。做动脉血血气分析可判别是否有酸（碱）中毒存在。

【鉴别诊断】

（一）其他类型的脱水

1. 低渗性脱水：参见本节相关内容。
2. 高渗性脱水：参见本节相关内容。

（二）合并休克

如同时出现意识淡漠、皮肤湿冷等表现时，提示合并有休克，应注意生命



体征变化,及时做出处理。

【治疗方案】

可静脉滴注平衡盐溶液或等渗盐水,使血容量得到尽快补充。如果单用等渗盐水,要注意引起高氯性酸中毒的危险。

【临床经验】

(一) 病情观察和诊断方面

虽然有液体的丢失,但不口渴,是等渗性脱水的一个明显特点,此与渗透压处于正常范围有关。要警惕休克的可能,有必要进行持续的心电监测。中心静脉压和尿量的监测利于缺水程度的估计。

(二) 治疗方面

积极处理原发病。必要时可使用胶体溶液,以利扩充血容量。尽量使用平衡盐溶液,以避免高氯性酸中毒的发生。

(三) 医患沟通方面

让患者理解发生脱水的原因,如果病因不能解除,治疗效果可能不明显。补液需要一个过程,快速大量的补液,可能会引起心力衰竭、肺水肿等一系列的临床问题。

二、低渗性脱水

低渗性脱水又称慢性缺水或继发性缺水。此时水和钠同时缺失,但失钠多于缺水,故血清钠低于正常范围,细胞外液呈低渗状态。

【诊断要点】

(一) 临床表现

低渗性缺水的临床表现随缺钠程度而不同。一般均无口渴感,常见症状有恶心、呕吐、头晕、视物模糊、软弱无力、起立时容易晕倒等。当循环血量明显下降时,肾的滤过量相应减少,以致体内代谢产物潴留,可出现神志淡漠、肌痉挛性疼痛、腱反射减弱和昏迷等。

(二) 辅助检查

1. 尿液检查:尿相对密度常在1.010以下,尿 Na^+ 和 Cl^- 常明显减少。
2. 血钠测定:血钠浓度低于 135mmol/L ,表明有低钠血症。血钠浓度越低,病情越重;红细胞计数、血红蛋白量、血细胞比容及血尿素氮值均有增高。

【鉴别诊断】

(一) 其他类型的脱水

1. 等渗性脱水:参见本节相关内容。
2. 高渗性脱水:参见本节相关内容。