

FU BU SHAN DE ZHEN DUAN YU ZHI LIAO.

腹部疝的诊断与治疗

裴象昌 编著



中国科学技术出版社

腹部疝的诊断与治疗

裴象昌 编著

中国科学技术出版社

• 北京 •

(京)新登字 175 号

图书在版编目(CIP)数据

腹部疝的诊断与治疗/裴象昌编著·一

北京:中国科学技术出版社,1994. 12.

ISBN 7-5046-1742-3/R · 448

I. 腹……

II. 裴……

III. 腹股沟疝——诊疗

IV. R572 中国版本图书馆 CIP 数据,核字(94)第 09610 号

中国科学技术出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码:100081

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

邹平县供销社印刷厂印刷

开本:787×1092 毫米 1/32·印张:9.75 插页: 字数:150 千字

1994 年 12 月第 1 版 1994 年 12 月第 1 次印刷

印数:1—3500 册 定价:9.80 元

内容提要:

腹部疝患者多数发病急且病情复杂,病情发展快,复发率及死亡率均较高。如何提高其诊断和治疗水平是值得重视的。本书围绕这一主题,详细阐述各类疝的病因、病理和发病原理,特别对典型手术作了重点描述,并附以大量的插图和说明。为向读者提供更多的信息,文中还引述了若干国内外资料,以资读者参考。全书内容丰富、系统全面、通俗易懂,是外科医生及医学院校师生的很好的参考书。

主 编:裴象昌

篇主编:王荣华 孟宪风 陈强谱

副主编:李志华 边风国 陈汝福 杨合田

逯永祥 曲建华 李国强 邢培华

李宝昌

编 委:(以姓氏笔划为序)

王 荣 华 王 崧 边风国 李志华

李国强 李宝昌 陈汝福 陈强谱

孟宪风 曲建华 邢培华 张连庄

杨合田 柳 峰 逯永祥 裴培生

裴象昌

绘 图:姜军舰

前 言

腹部疝外科包括腹外疝、膈疝及腹内疝,是外科医生经常接触到的一个重要课题。多数病例发病急而且复杂,发展较快,有一定的复发率和死亡率,所以如何提高其诊断和治疗水平是值得重视的。此外,国内尚未见有关腹部疝的诊断与治疗方面的专著。因此,作者编写本书,并力求深入浅出,对诊断、治疗诸多问题作了重要的提示,对常见的腹外疝主要病因、诊断和治疗作了较详尽的解释。书中还尽量引述当前的一些新观点和新方法。

本书在编写过程中,着重于以下三个方面:

1. 对各类疝的病因、病理和发病原理等理论方面的阐述比较详细,以使读者能获得比较完整而又明确的概念。

2. 在外科手术治疗方面,除对治疗原则有所探讨外,对手术方法也加以叙述,特别对典型手术作了重点的描述和讨论,附以必要的插图和说明,以使读者对每个手术的特点有清楚的了解,在不同情况下能选择恰当的术式和执行正确的操作,减少并发症。

3. 编写过程中还引述了若干国内外资料作为参考,尽量反映国内外新的进展和成就。

由于作者水平有限,在编写本书时虽作了主观努力,但无疑还有不少疏漏和不妥之处,希望广大读者批评指正。

作者于滨州医学院

1993年10月

目 录

上篇.....孟宪风

第一章 腹股沟疝

第一节 总论.....裴象昌、李志华

一、腹外疝治疗的近况 (2)

(一)关于腹股沟区解剖的新见解 (2)

(二)婴儿和儿童腹股沟疝的新见解 (5)

(三)疝修补的新技术 (6)

(四)疝造影术 (8)

二、疝的组成、分类、病因与治疗 (9)

(一)定义 (9)

(二)组成 (10)

(三)分类 (11)

(四)病因 (15)

(五)症状 (17)

(六)治疗 (19)

第二节 腹股沟区的解剖.....裴象昌、裴培生

一、腹股沟区局部解剖 (30)

二、腹股沟疝的发病机制及其临床意义 (41)

(一)解剖学上腹股沟先天性缺陷和后天性病理性损害是腹股沟疝形成的基础 (42)

(二)腹壁肌肉生理功能丧失和腹压增高促进腹股沟疝的发生 (45)

第三节 腹股沟斜疝.....李志华 王崧

一、腹股沟斜疝的特异性 (47)

(一)定义	(47)
(二)发病率	(48)
(三)解剖	(48)
(四)病因	(52)
(五)症状	(57)
(六)诊断和鉴别	(58)
(七)并发症	(60)
(八)治疗	(60)
二、老年腹股沟疝修补术	(85)
三、小儿腹股沟疝的手术特点	(87)
四、巴西尼腹股沟疝修补术的沿革	(91)
第四节 腹股沟直疝	逯永祥
一、腹股沟直疝的特异性	(96)
(一)定义	(96)
(二)解剖	(96)
(三)病因	(97)
(四)症状与诊断	(98)
(五)治疗	(99)
二、McVay 氏疝修补法	(101)
三、Rienhoff-Warren 氏疝修补法	(105)
第五节 嵌顿性腹股沟疝	李宝昌 柳峰
一、嵌顿性腹股沟疝的特异性	(109)
(一)发病机理	(109)
(二)诊断	(110)
(三)治疗	(111)
第六节 腹股沟滑动性疝	李国强 张连庄
一、腹股沟滑动性疝的特异性	(113)
(一)定义	(113)
(二)解剖	(114)
(三)症状	(116)

(四)治疗	(116)
二、滑动性疝的内修补法(Laoque 法)	(117)
三、滑动性疝的腹膜外修补法	(121)
四、腹股沟滑动疝诊治中的几个问题	(123)
(一)滑疝的诊断	(123)
(二)治疗原则和术式选择	(124)
(三)术后并发症及其预防	(126)
第七节 腹股沟疝的几种特殊情况	邢培华
一、腹股沟疝的嵌顿或绞窄	(128)
二、两侧性腹股沟疝	(129)
三、并发的腹股沟直疝和斜疝	(129)
四、腹股沟疝并有睾丸未降	(132)
第八节 复发疝	陈汝福
一、复发性腹股沟疝外科治疗近况	(140)
(一)复发性腹股沟疝的发病原因	(140)
(二)复发性腹股沟疝的诊断	(142)
(三)复发性腹股沟疝的治疗	(143)
二、腹股沟复发疝的术式选择	(146)
(一)Marcy 疝修补术	(146)
(二)加拿大疝成形术(Candian hernioplasty)	(147)
(三)人工修补体的应用	(148)
第二章 股疝	李志华
一、股疝的特异性	(151)
(一)定义	(151)
(二)发病率	(151)
(三)病因	(151)
(四)解剖	(152)
(五)症状	(155)
(六)治疗	(157)
二、股疝的临床特点	(165)

第三章 脐疝 边风国

一、先天性脐疝 (169)

(一)病因 (169)

(二)症状 (170)

(三)治疗 (170)

二、婴儿脐疝 (176)

(一)病因 (176)

(二)解剖 (176)

(三)症状 (177)

(四)治疗 (178)

三、成人脐疝 (181)

(一)病因 (181)

(二)发病率 (181)

(三)症状 (181)

(四)治疗 (182)

四、脐疝的横切口修补术(mayo 氏法) (184)

五、脐疝的直切口修补术(Blake 氏法) (188)

第四章 腹疝 杨合田

一、自发性腹疝 (194)

(一)旁面的腹疝 (194)

(二)上腹部疝 (194)

(三)半月线疝 (196)

(四)腹横线疝 (196)

(五)腹直肌鞘疝 (196)

二、切口疝 (197)

(一)定义 (197)

(二)病因 (197)

(三)病理 (198)

(四)症状 (198)

(五)治疗 (198)

三、腹壁切口疝的修补术(Cattell 氏法)	(200)
-------------------------------	-------

第五章 少见的腹外疝

孟宪风

第一节 腰部疝

(205)

(一)解剖

(205)

(二)病因

(206)

(三)临床表现与诊断

(206)

(四)治疗

(207)

第二节 坐骨疝

(208)

(一)解剖

(208)

(二)病因

(211)

(三)临床表现及诊断

(211)

(四)治疗

(212)

第三节 闭孔疝

(212)

(一)解剖

(213)

(二)病因

(214)

(三)病理

(215)

(四)临床表现

(215)

(五)诊断

(217)

(六)治疗

(218)

第四节 会阴疝

(222)

(一)解剖

(222)

(二)病理和临床表现

(223)

(三)治疗

(224)

中篇

陈强谱

第六章 膈疝

(226)

第一节 先天性膈疝

曲建华

一、胸腹裂孔疝(Bochdalek 孔疝)

(227)

(一)临床表现及诊断

(228)

(二)治疗

(229)

二、胸骨旁疝(Morgagni 孔疝)	(230)
(一)临床表现及诊断	(230)
(二)治疗	(231)
第二节 食管裂孔疝	曲建华
(一)临床表现及诊断	(232)
(二)治疗	(233)
第三节 创伤性膈疝	曲建华
(一)临床表现及诊断	(236)
(二)治疗	(237)
第七章 腹内疝	(238)
第一节 概述	陈强谱
(一)分类	(238)
(二)病因和发病机理	(240)
(三)临床表现	(241)
(四)诊断	(241)
(五)治疗	(243)
第二节 肠系膜裂孔疝	陈强谱
(一)发生率、年龄与性别	(244)
(二)病因与分类	(244)
(三)病理	(245)
(四)临床表现	(246)
(五)诊断	(247)
(六)治疗	(247)
第三节 胃切除术后吻合后疝	陈汝福
(一)发病率	(248)
(二)发病原因和机理	(249)
(三)病理	(252)
(四)临床表现和诊断	(253)
(五)治疗	(254)
(六)预防	(255)

第四节 网膜孔疝	陈汝福
(一)解剖基础	(257)
(二)病因和病理	(258)
(三)临床表现和诊断	(258)
(四)治疗	(259)

第五节 腹膜隐窝疝 陈汝福

一、十二指肠旁疝	(260)
(一)解剖基础	(260)
(二)分类	(261)
(三)临床表现和诊断	(262)
(四)治疗	(263)

二、盲肠旁疝 (264)

(一)解剖	(264)
(二)临床表现及诊断	(265)
(三)治疗	(266)

三、乙状结肠窝疝 (266)

(一)解剖	(266)
(二)诊断与治疗	(267)

第六节 其他类型腹内疝 陈强谱

一、经大网膜疝	(267)
二、T 型管腹壁间疝	(268)
三、创伤性腰椎椎体间疝	(269)
四、粘连性腹内疝	(269)
五、术后裂隙疝	(270)

下篇 王荣华

第八章 常见疝手术可能发生的错误与并发症

第一节 腹股沟疝、股疝手术可能发生的错误与并发症

..... 王荣华

一、出血	(271)
------------	-------

(一)腹壁下动、静脉出血	(271)
(二)髂股血管出血	(272)
(三)异常闭孔动脉出血	(273)
二、髂腹下神经和髂腹股沟神经损伤	(274)
(一)原因	(274)
(二)预防	(274)
(三)治疗	(275)
三、疝内容物损伤	(275)
(一)原因	(276)
(二)预防	(276)
(三)治疗	(278)
四、膀胱损伤	(279)
(一)原因	(279)
(二)预防	(279)
(三)治疗	(280)
五、精索损伤	(280)
(一)原因	(280)
(二)预防	(281)
(三)治疗	(281)
六、腹膜炎	(282)
(一)原因	(282)
(二)预防	(282)
(三)治疗	(282)
七、找不到疝囊	(282)
(一)原因	(283)
(二)寻找疝囊的方法	(283)
八、疝修补术后复发	(283)
(一)原因和预防	(284)
(二)治疗	(285)
九、阴囊血肿	(285)

(一)原因	(285)
(二)预防	(286)
(三)治疗	(286)
十、远端疝囊内积液	(286)
十一、切口感染	(287)
十二、术后便血	(287)
十三、术后肠梗阻	(287)
第二节 切口疝手术可能发生的错误与并发症	
..... 逯永祥	
一、手术时机把握不当	(288)
二、术前准备不充分	(288)
三、切口感染	(289)
四、疝内容物损伤	(289)
五、术后复发	(290)
第三节 脐疝手术可能发生的错误与并发症	王崧
一、手术时机及指征掌握不当	(291)
二、手术方法选择不当	(291)
第四节 膈疝手术可能发生的错误与并发症 ...	裴培生
一、呼吸方面的并发症	(292)
二、手术不规范与复发	(292)
三、梗阻	(293)
四、误伤	(293)
参考文献	(294)

上 篇

第一章 腹股沟疝

第 一 章

第一节 总 论

一、腹外疝治疗的近况

(一)关于腹股沟区解剖的新见解

外科医师熟知腹股沟区的解剖,但对于某些问题一直存在着争议,有的还不断提出新的见解。

1. 腹内斜肌

起自髂腰肌筋膜,麦克维伊(Mcvey)提出该肌的起止点与腹股沟韧带无关,其中仅有筋膜附着。腹内斜肌的肌纤维也不是止于耻骨上韧带(Cooper),故不参与腹股沟管后壁下部分的组成。

2. 腹横肌

在腹股沟区起自髂腰肌筋膜,止于腹股沟韧带,其弓状结