

外科学讲义

(医疗专业试用教材)

莱阳医学专科学校

一九七一年七

前 言

在伟大领袖毛主席“五·七”指示和“六·二六”指示的光辉照耀下，在全面落实党的“九大”提出的各项战斗任务的凯歌声中，医学教育战线斗、批、改的群众运动深入发展，显示出波澜壮阔的宏伟前景。

“教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。”我校广大革命师生经过无产阶级文化大革命的锻炼，狠批了叛徒、内奸、工贼刘少奇反革命修正主义教育路线和医疗卫生路线，在烟台地革委卫生局的关怀下，在校党委、驻校工人、解放军毛泽东思想宣传队、校革委的直接领导下，在全区兄弟医院的热情帮助和大力支持下，经过反复征询意见和修改，编写了这份外科学教材，包括基础外科、外科常见病、妇产科常见病、五官科常见病，供医疗专业试用。

在编写过程中，我们遵循毛主席**“学制要缩短，教育要革命”**，**“教材要彻底改革，有的首先删繁就简”**，**“用中西两法治疗”**的伟大教导和林副主席**“‘理论联系实际’、‘少而精’”**的原则，用毛主席的光辉哲学思想统帅教材，以工农兵的需要为出发点，把编写的重点放在农村常见病、多发病、普遍存在病的防治上。在编写中，我们多次深入实际，接受工农兵的再教育，向有实践经验的战士学习，力求反映和概括工农兵的发明创造与我国医疗卫生战线上有关的新成就，尽量使教材具有革命性、实际性和先进性。

教材改革是一场严肃的政治斗争，是一场深刻的思想革命。由于我们对毛主席教育革命的伟大理论理解的不深，路线斗争觉悟不高，业务上再学习也不够，因此在教材中肯定会有很多缺点和错误。我们殷切希望同志们提出批评和指正，以便我们总结经验，**“发扬成绩，纠正错误，以利再战”**。

外 科 教 学 组

1971年7月

目 录

第一篇 基础外科

第一章 外科无菌技术和手术基本操作	1
第一节 外科无菌技术.....	1
第二节 手术基本操作.....	3
第二章 手术前准备与手术后处理	7
第一节 手术前准备.....	7
第二节 手术后处理.....	8
第三章 损伤	10
第一节 闭合性损伤及挤压综合征.....	10
第二节 开放性损伤.....	14
第三节 毒蛇咬伤.....	16
第四章 休克	18
第一节 创伤性休克.....	18
第二节 中毒性休克.....	20
第五章 水与电解质平衡失调	23
第一节 水与电解质的平衡.....	23
第二节 水、电解质与酸碱平衡失调的诊断.....	26
第三节 水、电解质和酸碱平衡失调的处理.....	29
第六章 外科感染	35
第一节 急性化脓性感染.....	35
一、全身急性化脓性感染.....	35
(一) 败血症.....	35
(二) 脓毒血症.....	36
二、急性乳腺炎.....	36
三、皮肤和皮下组织感染.....	38
(一) 毛囊炎.....	38
(二) 疖及疖病.....	38
(三) 痈.....	39
(四) 急性蜂窝织炎.....	40
四、手部化脓性感染.....	40
(一) 甲沟炎.....	40
(二) 脓性指头炎.....	40
(三) 手掌间隙感染.....	41

五、髂窝脓肿.....	42
第二节 急性特异性感染.....	44
一、破伤风.....	44
二、气性坏疽.....	47

第七章 烧伤.....50

第一节 如何认识烧伤.....	50
-----------------	----

一、烧伤严重程度的认识.....	50
(一) 烧伤面积估计法.....	50
(二) 烧伤深度的估计法.....	50
(三) 战时烧伤严重程度的分类.....	51
二、烧伤的临床过程.....	51
(一) 休克期.....	51
(二) 急性感染期.....	51
(三) 修复期.....	52

第二节 怎样识别和处理烧伤休克和创面的处理.....	52
----------------------------	----

一、现场急救.....	52
二、防治休克.....	52
三、防治感染.....	53
(一) 预防感染药物的应用.....	53
(二) 烧伤伤面的早期处理.....	53
(三) 感染伤面的处理.....	54
(四) 败血症的防治.....	54
四、消灭伤面.....	54
五、特殊烧伤.....	54
(一) 强酸烧伤.....	54
(二) 强硷烧伤.....	54
(三) 磷烧伤.....	55
六、烧伤的中药治疗.....	55

第八章 冻伤.....57

第九章 麻醉.....60

第一节 麻醉前的准备.....	60
-----------------	----

第二节 麻醉术.....	62
--------------	----

一、针刺麻醉.....	62
二、局部麻醉.....	63
(一) 局部浸润麻醉.....	63
(二) 区域阻滞.....	63
(三) 表面麻醉.....	63
(四) 臂丛神经阻滞术.....	63
三、脊椎麻醉.....	64
(一) 腰麻.....	64
1. 一般腰麻.....	64

2. 单侧腰麻	65
3. 鞍状麻醉	65
(二) 硬脊膜外麻醉	65
四、全身麻醉	66
(一) 吸入性全身麻醉	66
1. 开放性吸入麻醉	67
2. 紧闭法全身麻醉	67
3. 气管插管术	67
(二) 静脉麻醉	68
(三) 中药麻醉	68
第十章 电击伤、缢死、淹溺之急救	70
第一节 电击伤	70
第二节 缢死	71
第三节 淹溺	71
第四节 心脏复苏术和呼吸复苏术	72
第十一章 体表常见肿瘤	77
第一节 结缔组织肿瘤	77
第二节 血管与神经组织肿瘤	78
第三节 上皮肿瘤	78
第四节 囊肿	81

第二篇 外科常见病

第一章 颈部损伤和疾病	82
第一节 颈部损伤	87
第二节 颈部淋巴结结核	87
第三节 甲状腺肿	89
一、单纯性甲状腺肿	89
二、甲状腺机能亢进	90
三、甲状腺腺瘤	91
第二章 腹部损伤	92
第一节 概论	93
第二节 腹部各脏器损伤的处理	95
第三节 并发症及其处理	97
第三章 腹外疝	99
第一节 腹股沟斜疝	101
第二节 腹股沟直疝	104
第三节 股疝	104
第四章 胃、十二指肠疾病的外科治疗	105

第一节	胃、十二指肠溃疡病的外科治疗	106
第二节	胃癌	113
第五章	肝胆疾病	116
第一节	急性胆囊炎	116
第二节	胆石症	118
第三节	胆道蛔虫症	120
第四节	肝脓肿	122
第六章	阑尾炎	124
第一节	急性阑尾炎	125
第二节	慢性阑尾炎	130
第七章	结肠癌	132
第八章	肠梗阻	134
第一节	肠梗阻总论	134
第二节	肠梗阻各论	137
	一、粘连性肠梗阻	137
	二、肠套迭	138
	三、肠扭转	139
	四、蛔虫性肠堵塞	140
第九章	急性胰腺炎	141
第十章	直肠肛门疾病	143
第一节	肛门直肠检查	145
第二节	痔	146
第三节	肛门直肠周围脓肿	148
第四节	肛瘘	149
第五节	直肠息肉	150
第六节	肛裂	150
第七节	直肠癌	151
第十一章	下肢静脉曲张	153
第十二章	骨折总述	157
第一节	怎样观察分析骨折	157
第二节	骨折伤员的救治	160
第三节	骨折的愈合	163
第四节	骨折的并发症	164
	附：临床愈合标准	165
第十三章	常见的几种骨折	166
第一节	锁骨骨折	166
第二节	肱骨干骨折	168
第三节	肱骨髁上骨折	172
第四节	尺、桡骨干双骨折	176

第五节	桡骨下端骨折	179
第六节	股骨颈骨折	180
第七节	股骨干骨折	182
第八节	胫腓骨干骨折	184
第九节	骨盆骨折	186
第十节	脊柱骨折	187
第十四章	常见的关节脱位	189
第一节	肩关节脱位	189
第二节	肘关节脱位	190
第三节	腕关节脱位	190
第四节	桡骨小头半脱位	191
第十五章	化脓性骨髓炎	192
第一节	急性骨髓炎	192
第二节	慢性骨髓炎	194
第十六章	骨与关节结核	196
第一节	总论	196
第二节	脊柱结核	197
第三节	腕关节结核	198
第十七章	腰腿痛	199
第一节	腰腿痛的检查	199
第二节	腰部扭伤	200
第三节	腰椎间盘突出症	202
第四节	纤维织炎	203
第五节	肥大性关节炎	204
第六节	腰腿痛的预防	205
第十八章	泌尿系损伤	207
第一节	肾损伤	207
第二节	膀胱损伤	208
第三节	男性尿道损伤	209
第四节	男性外生殖器损伤的处理原则	211
第十九章	肾结核	212
第二十章	泌尿系结石症	215
第二十一章	男性泌尿、生殖系统常见疾病	218
第一节	前列腺肥大	218
第二节	精索静脉曲张	219
第三节	鞘膜积液	220
第四节	附睾结核	221
第五节	包皮过长、包茎	221
第二十二章	胸部外科疾病	222

第一节	胸部损伤	222
第二节	胸壁结核	225
第三节	脓胸	226
一、	急性脓胸	226
二、	慢性脓胸	227
三、	结核性脓胸	227
四、	腐败性脓胸	228
第四节	乳房肿瘤	228
一、	乳腺纤维腺瘤	228
二、	乳房癌	228
三、	乳腺囊性增生病	230
第二十三章	脑外伤	232
第一节	颅骨骨折	240
第二节	闭合性脑损伤	241
一、	脑震荡	241
二、	脑挫裂伤	241
三、	脑受压	243
附:	占位性病变	244

第三篇 妇产科常见病

第一章	妊娠生理	246
第一节	卵的受精与植入	246
第二节	受精卵的发育	247
第三节	晚期妊娠的胎盘	247
第四节	妊娠逐月中胎儿的发育	248
第五节	脐带、羊膜、羊水	248
第二章	妊娠的诊断	249
第三章	妊娠剧吐	250
第四章	胎位检查	251
第五章	产前检查	253
第一节	产前检查的时间	253
第二节	具体步骤	253
第三节	孕期卫生宣教	255
第六章	分娩生理	256
第七章	分娩的处理	257
第一节	分娩前的准备	257
第二节	第一产程处理	258
第三节	第二产程处理	258

第四节	第三产程处理	260
第五节	产后护理	261
第八章	胎儿窘迫及新生儿窒息	262
第九章	产后出血	264
第十章	胎盘滞留	266
第十一章	产褥感染	267
第十二章	计划生育	269
第一节	避孕	269
第二节	人工流产	270
第三节	绝育	271
第十三章	妊娠中毒症	273
第一节	轻度妊娠中毒症	273
第二节	重度妊娠中毒症	274
第三节	子痫	274
第十四章	流产	276
第十五章	葡萄胎	278
第十六章	输卵管妊娠	280
第十七章	产前出血	284
第一节	前置胎盘	284
第二节	胎盘早期剥离	285
第十八章	难产	287
第一节	产力异常——子宫收缩功能紊乱	287
第二节	产道异常——狭窄骨盆	289
第三节	胎位异常——横位	290
第四节	子宫破裂	294
第十九章	女性生殖器官炎症	296
第一节	滴虫性阴道炎	296
第二节	慢性宫颈炎	297
第三节	慢性盆腔炎	297
第二十章	子宫脱垂	299
第二十一章	女性生殖器官肿瘤	301
第一节	子宫颈癌	301
第二节	子宫肌瘤	303
第三节	卵巢瘤	304
第二十二章	月经生理与病理	306
第一节	月经生理	306
第二节	闭经	307
第三节	功能性子宫出血	308
第四节	痛经	308

第四篇 五官科常見病

第一部分 眼 科

第一章 眼的检查法	310
第一节 外眼检查法	310
一、眼睑检查法.....	310
二、泪器检查法.....	311
三、结膜检查法.....	311
四、角膜和巩膜检查法.....	311
五、前房、虹膜、瞳孔检查法.....	311
六、晶状体.....	311
七、眼球检查法.....	311
第二节 内眼检查法	312
一、玻璃体检查.....	312
二、眼底检查.....	312
三、正常眼底.....	312
第三节 视机能检查法	313
一、视力检查法.....	314
二、视野检查法.....	314
三、色觉检查法.....	314
第二章 眼睑与泪器疾病	315
一、睑边疔.....	315
二、睑板腺囊肿.....	316
三、睑缘炎.....	316
四、睑内翻和倒睫.....	317
五、睑外翻.....	318
六、溢泪症.....	318
七、泪囊炎.....	319
第三章 结膜疾病	323
一、急性结膜炎.....	323
二、慢性结膜炎.....	324
三、泡性结膜角膜炎.....	324
四、沙眼.....	324
五、翼状胬肉.....	327
第四章 角膜疾病	329
一、角膜炎.....	329
(一)角膜炎临床表现.....	329

(二) 角膜炎的病程发展	329
(三) 角膜炎的治疗	330
二、角膜软化症	331
第五章 虹膜睫状体炎	334
一、病因	334
二、临床表现	334
三、治疗	335
第六章 青光眼与白内障	337
第一节 青光眼	337
一、青光眼的临床表现	337
二、青光眼的防治	338
第二节 白内障	338
第七章 眼底病	343
一、视网膜病变	343
二、中心性视网膜炎	343
三、视神经疾病	344
1. 视神经炎	344
2. 视神经乳头水肿	344
3. 视神经萎缩	344
第八章 屈光不正	346
一、屈光不正的概念	346
二、屈光不正的诊断	347
三、屈光不正的治疗	348
四、老视眼	348
第九章 眼外伤	349
第一节 机械性外伤	349
一、挫伤	349
二、结、角膜异物	350
三、眼球贯通伤	350
四、眼球贯通伤之并发症	350
1. 眼内炎	350
2. 全眼炎	351
3. 交感性眼炎	351
第二节 非机械性损伤	351
一、眼烧伤	351
二、眼的酸硷伤	351
三、眼的军用毒剂伤	352
四、紫外线眼伤	352

第二部分 耳鼻喉科

第一章 鼻部	354
第一节 鼻的应用解剖和生理	354
第二节 鼻及鼻腔检查法	355
第三节 鼻及鼻窦常见疾病	355
一、鼻疖	355
二、鼻前庭炎	355
三、鼻腔异物	355
四、鼻外伤	356
五、鼻中隔偏曲	357
六、鼻衄(鼻出血)	358
七、急性鼻炎	360
八、慢性鼻炎	361
九、萎缩性鼻炎	362
十、过敏性鼻炎(变态反应性鼻炎)	363
十一、鼻息肉	364
【附】鼻息肉摘除术	364
十二、鼻窦炎	365
【附】上颌窦穿刺术	368
十三、鼻窦囊肿	369
十四、鼻腔及鼻窦恶性肿瘤	370
第二章 咽部	372
第一节 咽部应用解剖和生理	372
第二节 咽部检查方法	372
第三节 咽部常见疾病	373
一、急性扁桃体炎	373
二、扁桃体周围脓肿	374
三、咽后脓肿	375
【附】咽后脓肿切开术	376
四、慢性扁桃体炎	376
【附】扁桃体切除术	377
五、慢性咽炎	377
六、鼻咽癌	378
第三章 喉部	380
第一节 喉部应用解剖和生理	380
第二节 喉镜检查	380
第三节 喉部常见疾病	380

301	一、小儿急性喉炎	380
304	【附】气管切开术	382
305	二、慢性喉炎	384
308	三、气管异物	385
314	四、食道异物	386
	第四章 耳部	387
111	第一节 耳部应用解剖和生理	387
111	第二节 耳部检查	389
112	一、一般检查	389
114	二、听力检查法	390
114	(一) 表音试验	390
114	(二) 语音试验	390
114	(三) 音叉试验	390
114	三、咽鼓管通气	391
114	四、乳突X线摄片检查	391
114	第三节 耳部常见疾病	392
114	一、耵聍栓塞	392
114	二、外耳道异物	392
114	三、外耳道疖	393
114	四、外耳道霉菌病	393
114	五、急性非化脓性中耳炎	
114	(急性卡他性中耳炎)	393
114	六、慢性非化脓性中耳炎	
114	(慢性卡他性中耳炎)	394
114	七、急性化脓性中耳炎	395
114	八、慢性化脓性中耳炎	396
114	九、化脓性中耳炎的并发症	397
114	(一) 急性乳突炎	398
114	(二) 横窦栓塞	
114	(横窦血栓性静脉炎)	399
114	(三) 耳源性化脓性脑膜炎	399
114	(四) 耳源性脑脓肿	400
114	十、耳源性眩晕	
114	(美尼尔氏病)	401
114	十一、神经性耳聋	401

第三部分 口腔科

第一章 牙体牙周解剖生理概念	403
-----------------------	-----

第二章 口腔常见疾病..... 407

一、龋齿..... 407

二、牙髓炎..... 408

三、根尖周围炎..... 409

四、牙槽脓肿..... 410

五、骨髓炎..... 410

六、牙本质过敏..... 411

七、牙龈炎..... 411

八、牙周炎..... 412

九、冠周炎..... 412

十、下颌关节脱位..... 414

十一、口腔颌面部间隙感染..... 414

第三章 麻醉和拔牙..... 416

一、口腔局部麻醉..... 416

二、拔牙..... 420

第四章 口腔颌面部损伤..... 425

一、口腔颌面损伤的特点..... 425

二、急救处理..... 425

三、早期处理原则..... 427

四、颌面损伤的护理..... 430

..... (五) 430

..... (六) 430

..... (七) 430

..... (八) 430

..... (九) 430

..... (十) 430

..... (十一) 430

..... (十二) 430

..... (十三) 430

..... (十四) 430

..... (十五) 430

..... (十六) 430

..... (十七) 430

..... (十八) 430

..... (十九) 430

..... (二十) 430

..... (二十一) 430

..... (二十二) 430

..... (二十三) 430

..... (二十四) 430

..... (二十五) 430

..... (二十六) 430

..... (二十七) 430

..... (二十八) 430

..... (二十九) 430

..... (三十) 430

..... (三十一) 430

..... (三十二) 430

..... (三十三) 430

..... (三十四) 430

..... (三十五) 430

..... (三十六) 430

..... (三十七) 430

..... (三十八) 430

..... (三十九) 430

..... (四十) 430

..... (四十一) 430

..... (四十二) 430

..... (四十三) 430

..... (四十四) 430

..... (四十五) 430

..... (四十六) 430

..... (四十七) 430

..... (四十八) 430

..... (四十九) 430

..... (五十) 430

..... (五十一) 430

..... (五十二) 430

..... (五十三) 430

..... (五十四) 430

..... (五十五) 430

..... (五十六) 430

..... (五十七) 430

..... (五十八) 430

..... (五十九) 430

..... (六十) 430

..... (六十一) 430

..... (六十二) 430

..... (六十三) 430

..... (六十四) 430

..... (六十五) 430

..... (六十六) 430

..... (六十七) 430

..... (六十八) 430

..... (六十九) 430

..... (七十) 430

..... (七十一) 430

..... (七十二) 430

..... (七十三) 430

..... (七十四) 430

..... (七十五) 430

..... (七十六) 430

..... (七十七) 430

..... (七十八) 430

..... (七十九) 430

..... (八十) 430

..... (八十一) 430

..... (八十二) 430

..... (八十三) 430

..... (八十四) 430

..... (八十五) 430

..... (八十六) 430

..... (八十七) 430

..... (八十八) 430

..... (八十九) 430

..... (九十) 430

..... (九十一) 430

..... (九十二) 430

..... (九十三) 430

..... (九十四) 430

..... (九十五) 430

..... (九十六) 430

..... (九十七) 430

..... (九十八) 430

..... (九十九) 430

..... (一百) 430

毛主席语录

在生产斗争和科学实验范围内，人类总是不断发展的，自然界也总是不断发展的，永远不会停止在一个水平上。因此，人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

马克思主义的哲学认为十分重要的问题，不在于懂得了客观世界的规律性，因而能够解释世界，而在于拿了这种对于客观规律性的认识去能动地改造世界。

我们应该谦虚，谨慎，戒骄，戒躁，全心全意地为中国人民服务，……

第一篇 基础外科

第一章 外科无菌技术和手术基本操作

第一节 外科无菌技术

外科无菌技术包括手术者、各种器械、敷料和患者手术区的无菌准备。这是防止手术感染的根本措施，在外科工作中占着重要的地位。任何一个细节的疏忽，都可能污染切口而致感染。因此每个医务人员要以“**对工作的极端的负责任**”的精神，养成无菌观念，认真执行无菌操作规则。无菌术的具体方法如下：

一、手术室消毒：手术室和室内器具、物品，要保持清洁。室内定期进行空气消毒。常用的空气消毒有以下几种方法：

(一) 乳酸蒸气消毒法：将门窗关闭，每100立方空间用乳酸4—8毫升，倒入小锅内，用酒精灯加热。乳酸蒸发完后，经30—60分钟，即达消毒目的。

(二) 福尔马林蒸气消毒法：每1立方米空间需福尔马林1毫升，操作方法与乳酸同。福尔马林刺激性较大，消毒后须待薰雾完全消散后，方能施行手术，不适于急用。

(三) 紫外线照射消毒法：用可移动的紫外线灯照射室内，在距离光源60厘米以内，杀菌效力较好，一般照射20—30分钟。

(四)在农村或野战条件下,也可用来苏、石炭酸等药物,配成有效浓度,行喷雾消毒。

二、器械、药品和敷料的消毒:

(一)煮沸消毒法:用于玻璃、橡皮和金属器械等消毒。水煮沸 100°C 15分钟,可杀死一般细菌,但杀死芽胞杆菌则需30分钟以上。用2%碳酸氢钠液煮沸消毒,沸点可增至 105°C ,杀菌能力增强,并可减少金属器械生锈。

(二)高压蒸气消毒法:适用于布类、橡皮类、金属类、玻璃器械和各种溶液的消毒。借蒸气压力,可使温度上升至 130°C ,能够杀死一切细菌,是一个可靠的消毒方法。一般15磅压力(温度 121°C),15分钟即可。较大的包装影响消毒效果,可延长到30分钟。橡皮类用10磅压力15分钟即可。已消毒的物品,超过一周后需重新消毒。为了检查消毒效果,消毒时,可用试管装硫磺粉1—2克,密封后放于包裹中央,如果硫磺粉溶化,证明已达消毒目的。

在野战条件下,可用蒸笼消毒。蒸笼须盖严密,消毒物品包装要小,且不宜太紧,水沸后继续加热两小时,可达灭菌目的。灭菌后物品应立即取出,以免敷料潮湿。敷料潮湿者,可设法烘干。

(三)化学药品消毒法:刀、剪等锐利器械不宜高压消毒,可用此法。常用药品有

1. 75%酒精,浸泡30—60分钟。
2. 0.1%新洁而灭液,加入防锈剂亚硝酸钠使成0.5%溶液,浸泡15—30分钟。
3. 0.05—0.1%洗必太或杜灭芬液(加入0.5%亚硝酸钠),浸泡5—10分钟。
4. 器械消毒液:硼砂15克

福尔马林25毫升

纯石炭酸25毫升

水加至1000毫升

浸泡30—60分钟。

三、手术人员的无菌准备:

(一)洗手法:洗手前换洗手衣,鞋子,戴好无菌口罩和帽子,帽子要盖住头发,口罩要遮住鼻孔,剪短指甲,衣袖卷至上臂上部。

外科洗手法可分为两步:第一步刷洗,先用肥皂将手、臂洗一遍,再用无菌刷子蘸肥皂刷手,直到肘上两寸,要刷到各个部分,特别是指甲沟、指缝等处更要仔细刷洗,然后用流水冲洗。反复刷洗2—3次(约5—10分钟),最后擦干。第二步浸泡,将手和前臂直至肘上浸于消毒液内。常用消毒液有以下几种,选用一种即可。

1. 75%酒精,浸泡5分钟。
2. 0.1%碘酒,浸泡2—3分钟。
3. 0.1%新洁而灭液,浸泡5分钟。

(二)穿手术衣和戴手套:戴湿手套时,先戴手套后穿手术衣;戴干手套时,先穿手术衣,后戴手套。无论戴何种手套,以手不触及手套外面为原则。

穿手术衣时,用手提起衣领轻轻抖开,两臂插入袖内,由其他人员将衣带在背后结好,扎好衣袖,压在手套内。穿衣时,衣服任何部分不要触到未消毒的物件上。穿好后,背后及腰以下应认为是有菌区。

四、手术区的无菌准备：

(一)手术区的消毒：手术区皮肤先剃毛、清洁，然后用消毒杀菌药物涂布以杀死皮肤表面细菌。涂药时应由中心向外擦，感染伤口和肛门区消毒，要先消毒周围，最后消毒中心区。任何部位的消毒，都可用0.1%新洁而灭液。皮肤消毒又常用2.5%碘酒，干后再用酒精脱碘。口腔、面部、肛门、阴道、阴囊等处消毒，不可使用碘酒，以免刺激皮肤和粘膜，可用2%红汞液，0.1%硫柳汞液。消毒范围因手术部位而不同，躯干部手术，消毒范围一般要超出切口15—20厘米。

(二)铺无菌单：皮肤消毒后，切口周围皮肤和手术台用无菌单盖好，仅露出切口部位。手术部位不同，铺法也不同，原则上是无菌单范围要够大，保证在手术中，术者手、臂和器械等不触到有菌部位；要做到既有严格的无菌环境，又要注意节约和因地制宜。四肢手术时，肢体下面也须铺2—3层无菌巾。小的手术仅铺一块洞巾即可。

在今后野战外科和农村医疗队中，应充分发挥人的因素，因陋就简，不能强调物质条件。应千方百计克服困难，完成手术治疗任务。

第二节 手术基本操作

“为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。”一个革命医务工作者，必须用毛泽东思想武装自己的头脑，牢固树立无产阶级世界观，全心全意地为人民服务。在工作中用毛泽东思想统帅一切，突出无产阶级政治，遵循伟大领袖毛主席关于“我们的责任，是向人民负责”和“对技术精益求精”的教导，每一刀、每一钳和每一个结，都要一丝不苟，熟练、准确，最大限度地发挥技术的效能。

外科基本技术操作包括切开、组织分离、止血、打结和缝合。

一、切开：

(一)持刀法：常用的有三种(图1—1)。

(二)皮肤切开：要根据手术需要和局部解剖特点，确定切口部位、方向和长度。切口要能充分暴露手术部位，便于操作，避免损伤重要神经和血管。关节部位切口，应防止愈合后的瘢痕影响功能。刀刃要与皮肤面垂直，应一次切开皮肤全层，但不要用力过大，以免损伤皮下重要组织。深部手术，要逐层切开，每层要仔细进行止血。

二、组织分离：组织分离是达到深部组织和切除病变的重要步骤，可分为锐性分离和钝性分离。锐性分离是用刀、剪作细致地割、剪，用于精细解剖和分离紧密粘连的组织，要求在直视下进行，动作要准确精细。钝性分离是用刀柄、止血钳或手指进行，用于正常筋膜间隙、疏松的粘连及良性肿瘤包膜等。须注意不可粗暴，以免损伤重要血管和神经。