

外 科 学

妇 产 科 学

(試用教材)

江西医科大学編印

1970年6月

最高指示

救死扶伤，实行革命的人道主义。

武器是战争的重要因素，但不是决定的因素，决定的因素是人不是物。

白求恩同志毫不利己专门利人的精神，表现在他对工作的极端的负责任，对同志对人民的极端的热忱。每个共产党员都要学习他。

有组织地调剂劳动力和推动妇女参加生产，是我们农业生产方面的最基本的任务。

第一章 外科感染

上 篇

外 科 学

第一节 急性化脓性感染

概 说

化脓性感染多发生于局部，亦有全身。症状剧烈，有红、肿、热、痛、脓、功能障碍及大疔疔。根据病程长短，临床可分：初期即成，脓肿，疔疔，按化脓性感染深入症状，其表现，常伴有全身反应，如发热、寒战、白细胞不同量的增高。只有用不同的方法来处理。故脓出的处理方法也是各不相同的。

目 录

上篇 外科学

第一章 外科感染

- 第一节 急性化脓性感染..... (1)
 - 概说..... (1)
 - 痈与疔病..... (5)
 - 疖..... (7)
 - 急性蜂窝组织炎..... (8)
 - 脓肿..... (9)
 - 丹毒..... (9)
 - 急性淋巴管及淋巴结炎..... (10)
 - 急性乳腺炎..... (11)
 - 手部急性化脓性感染..... (13)
 - 化脓性骨髓炎..... (16)
- 第二节 急性特异性感染..... (22)
 - 破伤风..... (22)
 - 气性坏疽..... (25)
- 第三节 全身性化脓性感染..... (29)

第二章 损伤

- 第一节 挫伤、扭伤、劳损..... (32)
- 第二节 骨折概论..... (40)
- 第三节 关节脱位概论..... (53)
- 第四节 颅脑损(战)伤..... (56)
 - 头皮损伤..... (56)
 - 颅骨骨折..... (57)
 - 脑损伤..... (60)
- 第五节 胸部损(战)伤..... (65)

肋骨骨折	(6 5)
创伤性气胸	(6 7)
血胸	(6 9)
(第六节 腹部损(战)伤	(7 1)
(第七节 烧伤	(7 7)
(第八节 冻伤	(8 3)
(第九节 毒蛇咬伤	(8 6)
第三章 急性腹部外科疾病	
(第一节 急性阑尾炎	(8 9)
(第二节 胆囊炎与胆石症	(9 6)
(第三节 胆道蛔虫病	(10 0)
(第四节 肠梗阻	(10 3)
(第五节 急性腹膜炎	(10 8)
第四章 其他外科疾病	
(第一节 泌尿系结石病	(11 1)
(第二节 腹股沟斜疝	(11 3)
(第三节 痔	(11 9)
(第四节 肛瘘	(12 2)
第五章 皮肤病	
(第一节 湿疹	(12 5)
(第二节 荨麻疹	(12 7)
(第三节 癣	(12 9)
(头癣	(12 9)
(体癣、手足癣、甲癣	(13 0)
(第四节 接触性皮炎	(13 2)
(第五节 稻田性皮炎	(13 3)
(尾蚴皮炎	(13 3)

(17)	擦爛皮炎	.....	(134)
(18)	第六节 藥物性皮炎	.....	(135)
(19)	第六章 腫瘤	.....	(137)
(20)	第七章 外科基本技術	.....
(21)	第一节 換藥	.....	(142)
(22)	第二节 靜脈切開術	.....	(146)
(23)	第三节 麻醉	.....	(149)
(24)	椎管內麻醉	.....	(149)
(25)	乙醚吸入麻醉	.....	(152)
(26)	第四节 消毒和滅菌	.....	(158)
(27)	第五节 切開、止血、結扎、縫合、拆線	.....	(158)
(28)	第六节 靜脈輸液	.....	(158)
(29)	第七节 人工呼吸	.....	(158)
(30)	第八节 胸外心臟按摩	.....	(158)

下篇 婦產科學

(31)	第一章 產科	.....
(32)	第一节 概說	.....	(159)
(33)	女性生殖器解剖	.....	(159)
(34)	女性生殖器生理	.....	(161)
(35)	阴道檢查	.....	(163)
(36)	第二节 生理產科	.....	(165)
(37)	正常妊娠	.....	(165)
(38)	一、妊娠生理	.....	(165)
(39)	二、妊娠期臨床表現	.....	(165)
(40)	三、妊娠期限的診斷	.....	(166)
(41)	四、產前檢查	.....	(167)
(42)	五、怀孕期衛生	.....	(170)

(一) 正常分娩	(171)
一、分娩先兆	(171)
二、分娩过程及处理	(171)
三、胎儿宫内窒息	(174)
四、新生儿窒息	(175)
五、产褥期卫生	(176)
(二) 第三节 病理产科	(178)
一、妊娠中毒症	(178)
一、早期妊娠中毒症(妊娠剧吐)	(178)
二、晚期妊娠中毒症	(180)
二、妊娠期出血	(186)
一、流产(包括葡萄胎)	(186)
二、输卵管妊娠(宫外孕)	(192)
三、前置胎盘	(195)
四、胎盘早期剥离	(198)
三、异常妊娠	(201)
一、双胎	(201)
二、羊水过多	(202)
四、难产防治	(203)
一、产力异常(子宫收缩无力)	(204)
二、骨产道异常(骨盆狭窄)	(206)
三、胎位异常	(209)
四、子宫破裂	(219)
五、产后出血及休克	(222)
六、产褥感染	(229)
第二章) 妇科	
(第一节) 月经失调	(231)

功能性子宫出血·····	(231)
闭经·····	(237)
痛经·····	(240)
第二节 女性生殖器炎症·····	(243)
盆腔炎·····	(243)
阴道炎·····	(246)
慢性宫颈炎·····	(249)
第三节 子宫脱垂·····	(251)
第三章 计划生育	
第一节 实行计划生育的好处·····	(257)
第二节 提倡晚婚·····	(259)
第三节 避孕·····	(260)
第四节 人工流产·····	(262)
第五节 绝育·····	(262)
第四章 常用妇产科手术	
第一节 术前准备及术后护理·····	(263)
第二节 会阴切开及缝合术·····	(265)
第三节 胎头吸引器助产术·····	(267)
第四节 产钳术·····	(269)
第五节 穿颅术·····	(273)
第六节 引产术·····	(275)
第七节 刮宫术(人工流产术)·····	(280)
第八节 剖腹取胎术·····	(285)
第九节 节育环的放入和取出法·····	(291)
第十节 绝育手术·····	(296)
输精管结扎术·····	(296)
腹式输卵管结扎术·····	(297)

第一章 外科感染

有生命的致病菌或其它微生物，通过局部或血液循环，侵入人体组织孳生繁殖，并产生毒素，引起人体相应的炎症反应，称为外科感染。

整个感染的过程，是人体和致病菌之间进行矛盾斗争的消长过程。根据致病菌的各种不同特性及人体不同时期的反应特点，可归纳为下列各类：

- 化脓性感染 { 急性化脓性感染，如疔、痈、蜂窝织炎等。
- { 急性阑尾炎等。
- { 慢性化脓性感染，如慢性骨髓炎等。
- 急性特异性感染，如气性坏疽、破伤风
- 特异性感染 等。
- 慢性特异性感染，如淋巴结核等。

第一节 急性化脓性感染

概 述

化脓性感染多数为急性感染，发病较急，症状剧烈，有红、肿、痛、热、功能障碍五大症状，根据祖国医学的临床辨证，多属阳证、热证、实证；慢性化脓性感染五大症状不甚明显，临床辨证多属阴证、寒证、虚证。因为“不同质的矛盾，只有用不同质的方法才能解决”，故临床治疗方法也是各不相同的。

在化膿性感染中。最常见的致病菌是葡萄球菌，其次为大腸杆菌、肺炎球菌，而綠膿杆菌及变形杆菌则为外科继发感染中的重要菌种。

【化脓性感染的共同特点】

一般说来，大部分外科致病菌是不能通过正常的皮肤或粘膜的，但当机体有了某种损害的时候，致病菌则发生入侵，常见原因如下：

1. 任何外伤，从輕微的擦伤至较大的开放复杂创伤，是病原菌入侵的常见门户。

2. 某种原因所致的人体各种管道（如阑尾、胆管、輸尿管等）发生狭窄或阻塞，是常见的誘发感染的因素。

二、往往开始时是单种细菌感染，但在病情发展过程中，可发展为多种细菌感染。

三、局部症状与全身症状相比较，局部症状往往显得更重。

四、受累组织主要呈器质性病变，发生化膿、坏死。痊愈后，正常组织结构被瘢痕组织所代替。

五、感染所致的炎症，根据各种不同的因素，可有消散、扩散、发展成膿腫，或变成慢性四大转归。

六、往往需要併用手术治疗。

【影响感染程度的因素】

一、机体对感染的抵抗力，与患者的全身健康状况、免疫力的强弱，以及年龄、营养状况等有密切的关系。

二、细菌毒力的大小，視病原菌的种类、菌株、数量、繁殖条件而不同。在混合感染中，细菌之間可以出現协同作用而增强其毒力。

三、血管丰富、血液循环良好的组织，如头、頸部感染

较易控制；而下肢和臀部肌肉创伤则容易发生气性坏疽。伤口引流不畅，坏死组织较多，异物存留，皆有利于细菌繁殖，加重感染。

四、早期、及时、正确的治疗措施，对控制感染、避免发生并发症及促进痊愈有重大意义。

【机体对感染的反应】

一、局部反应：感染所致的局部炎症反应主要有：

1. 红：局部毛细血管、小动脉、小静脉扩张充血。
2. 肿：局部血管渗透力增加，血浆渗出血管，进入周围组织。
3. 痛：局部组织内张力增加，压迫神经末梢。
4. 热：局部血运增加。
5. 功能障碍：由于患区肿痛、组织坏死、化脓，影响功能活动。

二、全身反应：

致病菌的内、外毒素及组织蛋白的破坏分解产物作用于机体，可产生一系列的全身反应。反应的轻重，取决于吸收毒素的多少与性质，以及机体的抵抗力而定。一般说来，全身反应的有、无、轻、重是病变的范围及其严重程度的反映。

常见的全身反应症状有发热、寒战、脉速、眩晕、烦躁不安及谵妄，或精神萎靡及昏迷等。白细胞计数偏高（分类中性增多）。严重病例常伴有全身代谢紊乱，水电解质平衡失调。极严重病例可由于循环损害引起皮下出血，或由于肝肾功能损害出现黄疸，尿内出现管型及蛋白，也可由于代谢增强和分解不全而出现代谢性酸中毒。这类患者可随时发生感染性休克。

【感染的預防和治療原則】 預防外科感染，首先應注意平時鍛煉身體，提高身體抵抗力，避免外傷，注意勞動保護，建立安全檢查制度。發生外傷後應正確處理創傷，做好清創術，交換敷料應嚴格無菌操作，合理處理污染的用具及敷料，對預防感染均有一定作用。

急性化膿性感染的治療，必須從機體整體著想，根據感染的性質、部位、病程、患者一般情況及所處的環境條件，採取相應的措施。

一、全身支持療法：目的在於增加機體的抵抗力。糾正水電解質平衡紊亂，合理補充營養，祖國醫學中的內托、養胃等法，是增強機體抵抗力的常用方法。

二、對抗細菌及其毒素的治療：祖國醫學認為瘡瘍多為火邪熱毒所引起，故有“痛疽原是火毒生”的說法。臨床上多用清熱解毒的方藥。草藥方面也有很多抗菌效果很好的藥物可供選用。此外根據具體情況必要時也可適當選用抗菌素治療。

三、局部處理：目的在於減少毒素吸收，增加局部抵抗力，使早期的感染得到控制，促進炎症早期消散；當炎症已不能消散時，則應促使其局限化，防止蔓延擴散，避免併發症發生。常用的方法有固定、抬高患肢、局部濕熱敷等。早期感染可應用玉露散（芙蓉花或葉搗爛外敷）或金黃散（大黃、黃柏、姜黃、白芷各5兩，南星、陳皮、蒼朮、厚朴、甘草各2兩，天花粉10兩共研細末備用），或用25—50%硫酸鎂溶液濕熱敷，或用0.25—0.5%普魯卡因溶液作病灶周圍封閉。

四、手術治療：急性感染若已形成膿腫者，宜行手術切

开引流，并保持引流通畅。某些脓肿（如脓胸等）亦可行穿刺抽脓法，尽量抽出脓汁，注入适量的抗菌素。

疔 与 疔 病

疔是细菌在单个毛囊或皮脂腺内的急性化脓性感染。致病菌多为葡萄球菌。好发于头、面、背部、腋下及毛囊较多的部位（见图1）。本病暑天易发，中医称为暑疔，暑天以外称为热疔，认为系内郁湿热血热，外受风热暑邪而生。属阳症。

面部的疔，中医称“疔”，因面部、口鼻三角区组织疏松，血管丰富，炎症反应较大，同时面部静脉与颅内血管相通，不可挤压或随意切开，否则有感染到颅内之危险。

个人卫生不好是本病的诱因。反复多数出现的疔称为疔病，糖尿病是疔病的重要诱因之一。

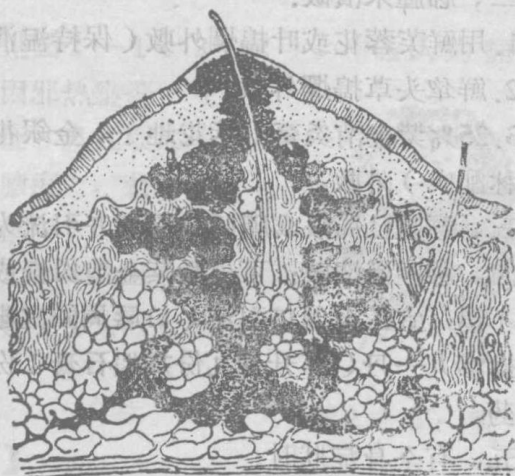


图1：疔的切面（深黑色部分为脓，毛囊为疔的中心）

【诊断要点】

一、初起为一小硬结，有触痛，以后变为圆锥形隆起，

局部有紅、腫、熱、痛，3—4天后中央軟化，一周左右破潰出膿后可自癒。

二、少数患者有发热等全身症狀。

【預防】

一、注意个人卫生，保持皮肤清洁，常洗澡，勤換洗衣服。

二、夏季可采用銀花、菊花、甘草各3錢，煎水代茶喝。

【治疗】

一、癰腫初期：用70%酒精清洗局部，并涂以2.5%碘酊。

二、癰腫未潰破：

1. 用鮮芙蓉花或叶搗爛外敷（保持湿润）。

2. 鮮犁头草搗爛外敷。

3. 25%紫金消炎膏（紫花地丁、金銀花各等量。研末加凡士林配成）外敷。

三、癰腫已局限成膿腫：应切开引流为宜。

四、癰腫已潰破：可外敷紫金消炎膏或金黃膏。如创口出膿不暢，宜扩大创口引流（口唇周圍宜避免手术），或用棉紙捻滲九一丹（紅升丹九份加煨石膏1份）引流，外敷外科膏药。

五、有全身症狀时：

1. 鮮野菊花（或叶）2—3兩，或鮮犁头草同量搗爛加水搗汁內服。

2. 中药內服宜以清熱解毒为主，如紫花地丁4錢，野菊花、京赤芍各3錢，每日一剂，水煎分二次服。

3. 癰腫严重或引起全身感染时，可考虑同时加用抗菌素。

痈

【名称】

痈是多个毛囊和皮脂腺的急性化脓性感染，可由疔肿发展而成。致病菌为葡萄球菌或链球菌。好发于项、背部，或

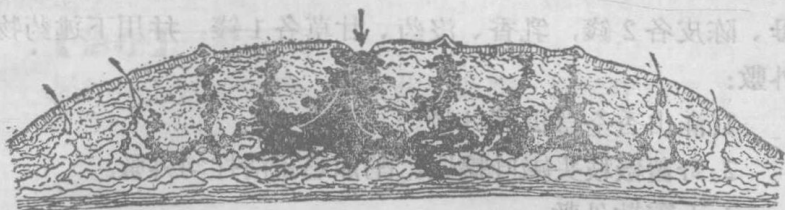


图2—1：痈的切面（深黑色部分为脓，白箭头指示蔓延方向）

口唇腹壁等处（见图2—1、2—2）。中医认为痈是壅塞不通的意思，因邪热壅聚，气血凝结而成，属阳证。患在项部的常称“对口”、“脑疽”，背部的常称“发背”、“搭手”。全身反应明显，疼痛剧烈，老年人及全身抵抗力较差者，应特别警惕防止发生全身性感染。



图2—2：项痈

【临床表现】

痈感染的面积较深，炎症和组织坏死的范围较广。初起为一紫红色凸起小块，周围肿硬，界限不清，表面有散在性小脓点。若已破溃，则由此排出脓液成筛孔状。局部剧痛多伴有恶寒发热等全身症状。

【预防】

同癰。

【治疗】

一、初期：患处有粟粒黄头，痛痒相兼，脉数苔黄。宜和营托毒，利湿清热，内服消毒散结饮：金银花5钱，赤芍、花粉各3钱，皂角刺、穿山甲、防风、白芷、当归尾、贝母、陈皮各2钱，乳香、没药、甘草各1钱。并用下述药物外敷：

1. 满山香全草捣烂外敷。
2. 野蔷薇枝头嫩叶捣烂，酌加鸡蛋清拌匀外敷。
3. 玉露散外敷。
4. 五爪龙全草1两，生半夏3钱捣烂加适量烧酒外敷。

二、溃脓期：瘡頂腐爛，形成蜂窩。膿流不暢，应切开引流，采用十字或=形切口，切开后用土黄连（或黄芩）煎汁，浸紗条湿敷。也可用攸瑣溶液湿敷。同时宜托毒透膿，内服透膿散：生黄芪4钱，穿山甲、川芎各2钱，当归3钱，皂角刺1.5钱。如高热、口干、便秘、尿赤，加黄连、黄芩、山梔各3钱。

三、收口期：膿腐漸脫，新肉漸生，可外敷2%红昇丹軟膏（红昇丹2克，凡士林98克）。若瘡色紫滯，根脚散漫，壯热煩躁，脉数苔黄，宜清热解毒，养阴生津，内服生黄芪、丹参、竹叶、黄芩各4钱，生石膏1两，生地、麦冬各5钱，白芍3钱，生甘草1钱。

四、根据具体情况某些病例可加磺胺药内服或抗菌素注射。

急性蜂窩組織炎

急性蜂窩組織炎是皮下或筋膜下疏松组织的急性化膿性

感染。皮下、筋膜下、肌肉間、腹膜后、盆腔內均可发生。本节讨论皮下蜂窝织炎。局部有明显红、腫、热、痛，边缘瀰漫潮红，与健康皮肤无明确分界，中医辨证属阳证。常伴有恶寒、发热、乏力、食欲差等症狀，应与丹毒鑑別（丹毒边界清楚）。

【治疗】

局部用玉露散外敷。内服药参照癰、疔治疗。

膿 腫

膿腫是指化膿性炎症发展成为局限的膿液聚集而言。可由外伤后皮下血腫感染而成，也可由癰、疔、蜂窝织炎等发展形成，称为原发性膿腫；原发性膿腫的膿液及细菌，经血管淋巴管傳播到其它部位相继发生膿腫，称为转移性膿腫，可发生在皮下、肌肉，也可转移到各个內臟。由结核菌感染引起的膿腫称寒性膿腫（中医辨证属于阴证）。

膿腫一般有红、腫、痛、热的局部表现，表淺膿腫可触及明显波动感，与健康组织有明显界限；深部膿腫波动不明显，但局部有明显压痛点，可试行穿刺诊断。一般有程度不同的畏寒发热等全身症狀。

膿腫一旦形成，则应及时切开引流（寒性膿腫例外），其它治疗参考癰、疔治疗。

丹 毒

丹毒是皮肤或粘膜的网状淋巴管的急性炎症，为鏈球菌感染，好发于面部和小腿。患于小腿的中医称“流火”；患于头部的称“抱头火丹”；患于二腿的称“腿游风”。

【诊断要点】