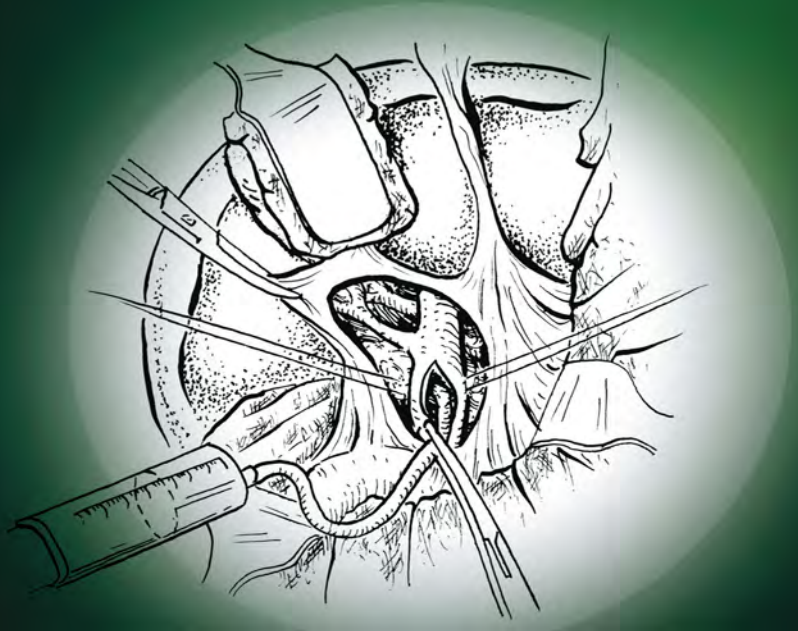
罗英伟　徐国成　张　青　主编

普通外科小手术图解

The Atlas of Minor Operation of General Surgery



辽宁科学技术出版社

需要全本请访问 www.ertongbook.com

普通外科小手术图解

罗英伟　徐国成　张　青　主编

辽宁科学技术出版社
沈　阳

图书在版编目（CIP）数据

普通外科小手术图解 /罗英伟，徐国成，张青主编. —沈阳：辽宁科学技术出版社，2012.3
ISBN 978-7-5381-7332-1

Ⅰ. ①普… Ⅱ.①罗… ②徐… ③张… Ⅲ.①外科手术-图解 Ⅳ. ①R61-64

中国版本图书馆CIP数据核字（2012）第010523号

出版发行：辽宁科学技术出版社
（地址：沈阳市和平区十一纬路29号 邮编：110003）
印刷者：辽宁彩色图文印刷有限公司
经销者：各地新华书店
幅面尺寸：110mm × 204mm
印　　张：9
字　　数：180千字
出版时间：2012 年 3 月第 1 版
印刷时间：2012 年 3 月第 1 次印刷
责任编辑：郭敬斌　陈　刚
封面设计：刘　枫
版式设计：于　浪
责任校对：尹　昭

书　　号：ISBN 978-7-5381-7332-1
定　　价：28.00 元

投稿热线：024-23280336
邮购热线：024-23284502
E-mail:guojingbin@126.com
http://www.lnkj.com.cn
本书网址：www.lnkj.cn/uri.sh/7332

编著者名单

主　编　罗英伟　徐国成
　　张　青
副主编　刘明辉　姜　波
　　高小林
编　绘　于德水　李　庄
　　陈金刚　段成伟
　　纪洪春　刘　斌
　　李　宏　刘焕臣
　　李　佳　路　遥
　　宋国斌　王立伟
　　王忠平　尹　平
　　杨　岩　张宝昌
　　张海波　张晓宁
　　仲　明　朱铁良

前言

外科手术是治疗疾病的一个重要手段，随着医学技术的不断进步，各种新的手术方式层出不穷，手术技巧也有了很大的改进。但不论多么复杂的手术，归根到底也是由无数小手术组合而成的。只有熟练掌握了这些基本手术，打好坚实的基础，才能完成更高水平的手术。

作为一所教学医院的教师，尽快提高年轻医生的手术手技，尽早让年轻医生成熟起来，一直是我们责无旁贷的责任和义务。所以从实际出发，了解他们的需要，编写合适的参考书籍，一直是我们的最大愿望。本书从基础开始，总结了普通外科的各种小手术及基本操作，以图谱的形式，简洁明了，通俗易懂，适合年轻医生学习和掌握。

本书尽可能包括了临床常用的小手术，但难免有疏漏，恳请各位同道批评指正。

编者

2011.10

目录

第一章 局部麻醉 / 7
1 局部浸润麻醉 / 7
2 指神经阻滞麻醉 / 9
3 区域神经麻醉 / 11
第二章 急诊小手术 / 17
1 静脉剖开术 / 17
2 中心静脉穿刺 / 19
3 清创缝合术 / 27
4 脓肿切开引流术 / 32
5 痈切开引流术 / 34
6 甲周围炎切开引流术 / 36
7 化脓性指头炎切开引流术 / 39
8 拔甲术 / 41
9 嵌甲切除术 / 44
第三章 体表肿物切除术 / 47
1 鸡眼与胼胝切除术 / 47
2 寻常疣切除术 / 49
3 皮肤黑痣切除术 / 51
4 腋臭切除术 / 52
5 脂肪瘤切除术 / 55
6 皮脂腺囊肿切除术 / 56
7 神经纤维瘤切除术 / 58
8 血管瘤切除术 / 60
9 淋巴结活检术 / 62
第四章 乳腺小手术 / 64
1 乳腺脓肿切开引流术 / 64
2 乳房良性肿物切除术 / 68
3 乳管内乳头状瘤切除术 / 75

4 乳腺区段切除术 / 77
5 乳房单纯切除术 / 80
第五章 甲状腺手术 / 86
1 甲状腺腺瘤或囊肿切除术 / 86
2 甲状腺部分切除术 / 92
3 甲状舌骨囊肿、瘘管切除术 / 97
第六章 周围血管手术 / 103
1 大隐静脉高位结扎及静脉剥脱术 / 103
2 小隐静脉高位结扎及静脉剥脱术 / 109
3 动脉Fogarty导管取栓术 / 112
第七章 腹外疝手术 / 117
1 腹股沟斜疝修补术 / 117
2 腹股沟直疝修补术 / 135
3 股疝修补术 / 139
4 脐疝修补术 / 147
5 腹壁切口疝修补术 / 153
第八章 胃肠道手术 / 158
1 胃造瘘术 / 158
2 胃十二指肠溃疡穿孔修补术 / 165
3 小肠穿孔修补术 / 168
4 小肠部分切除术 / 174
5 急性阑尾炎 / 187
6 结肠造瘘术 / 203
第九章 直肠肛门手术 / 218
1 肛门直肠周围脓肿切开引流术 / 218
2 肛瘘的手术 / 227
3 痔的手术 / 234
4 肛裂切除术 / 241
第十章 肝胆脾手术 / 244
1 胆囊造瘘术 / 244
2 胆囊切除术 / 249
3 胆总管切开引流术 / 259
4 肝外伤缝合术 / 266
5 肝脓肿引流术 / 273
6 脾切除术 / 281

第一章
局部麻醉

1　局部浸润麻醉

适应证

①各种体表小手术和某些普通外科小手术。

②全身麻醉、硬膜外麻醉不完全时应用局部麻醉作为麻醉时的辅助措施。

麻醉方法

①沿预定的皮肤切口，针尖斜面朝向皮肤，先注射一小皮丘（图1–1–1）。

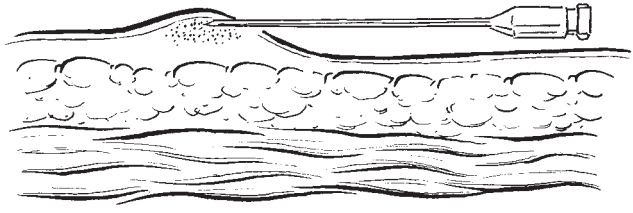


图1–1–1

②针尖与皮肤平行（图1–1–2），通过皮丘，向前推进。

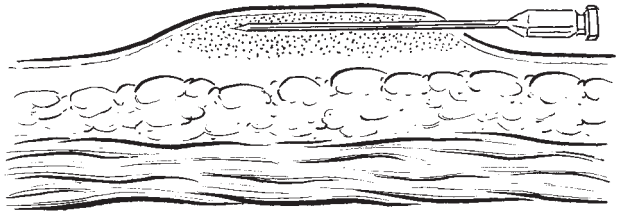


图1–1–2

③先推药后进针，由点成线，由线成面，逐渐形成皮内浸润带（图1–1–3）。

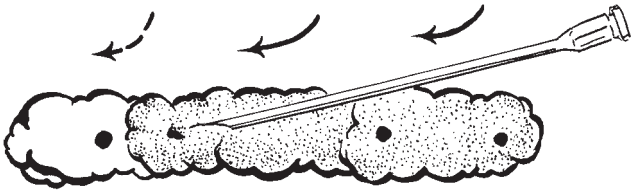


图1-1-3

④也可采用扇形皮内或紧贴皮下浸润注射（图1-1-4），然后由浅层至深层，依次由皮肤、皮下组织、筋膜、肌肉、骨膜或腹膜等，逐层浸润（图1-1-5）。

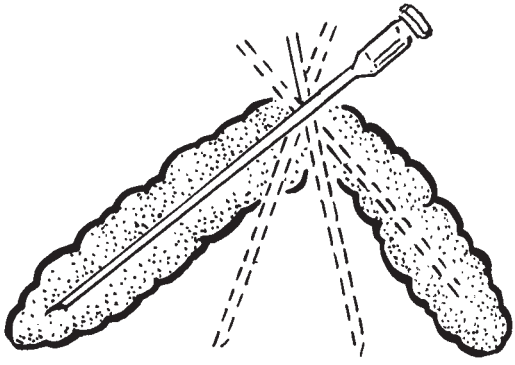


图1-1-4

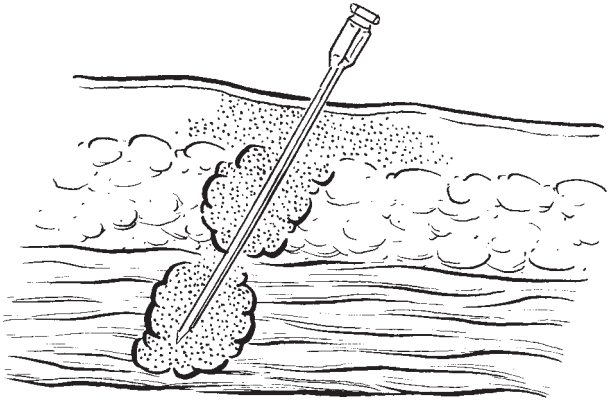


图1-1-5

2　指神经阻滞麻醉

适应证　适用于手指外伤等小手术。

麻醉方法

①一点进针法：于指根背侧掌指关节中点处做皮丘（图1–2–1），然后斜向手指一侧皮下进针，边进针边注药，同时术者左手示指置于患指掌侧，当触知注射针尖达皮下时，即已达指神经处，注射局部麻醉药；把针退至皮下，利用手背部组织的滑动性，同法在指根对侧注射，通过一个穿刺点阻滞双侧指神经（图1–2–2）。

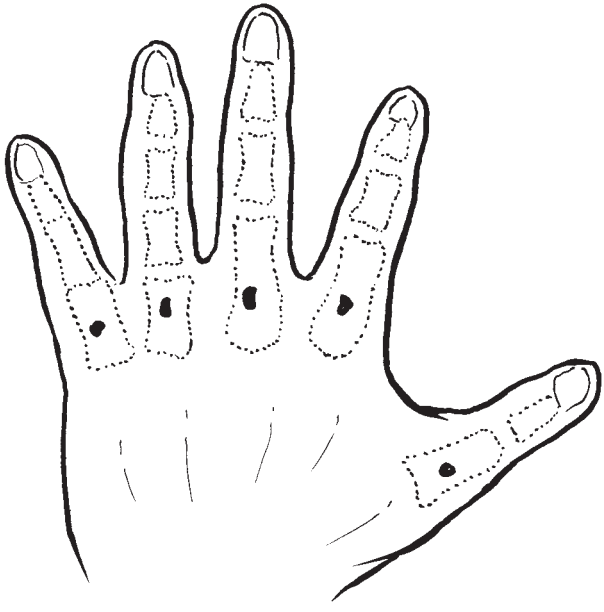


图1–2–1

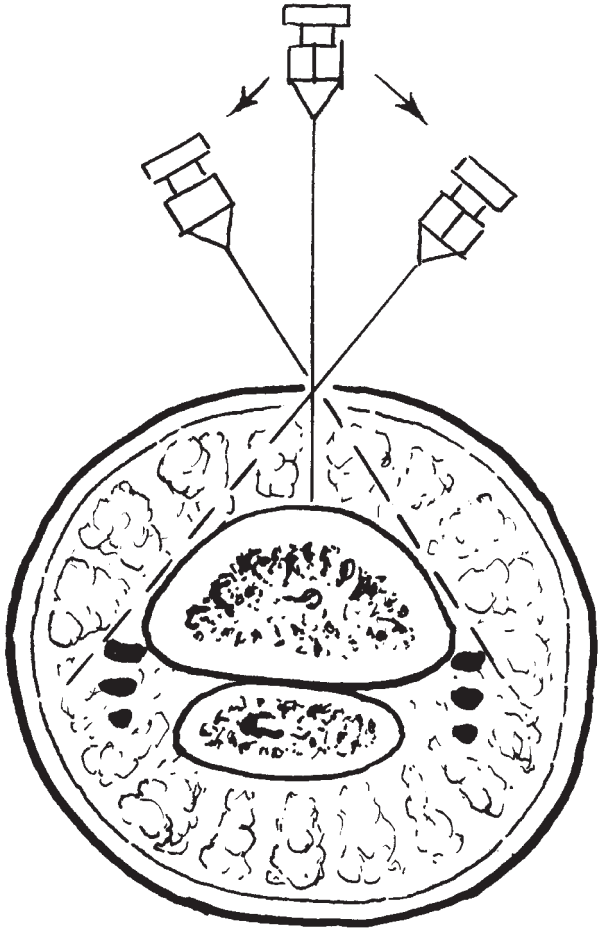


图1–2–2

②二点进针法：于患指根部两侧分别注射皮丘，向掌面和背面边进针边注药，阻滞两侧指神经（图1–2–3）。

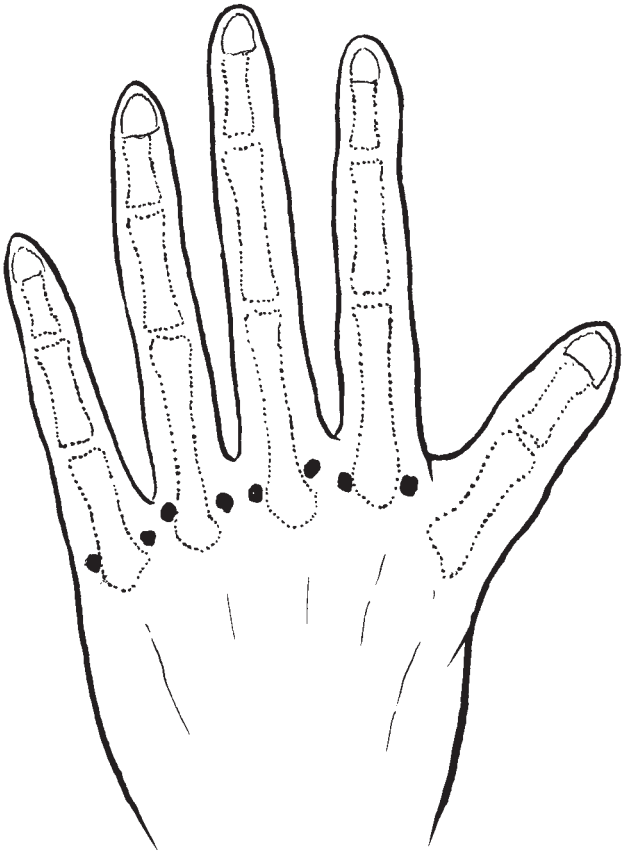


图1–2–3

3　区域神经麻醉

（1）乳房区域阻滞

适应证　乳房各种小手术。

麻醉方法　类似局部浸润麻醉，在术野应用大量低浓度麻醉药直接作用于切口组织，逐层浸润后切开，因乳腺组织较疏松，切开组织时麻醉药可由创面流出，不会中毒（图1–3–1）；如乳腺肿物较深在，可于乳房基底疏松结缔组织内浸润注射局麻药物（图1–3–2）。

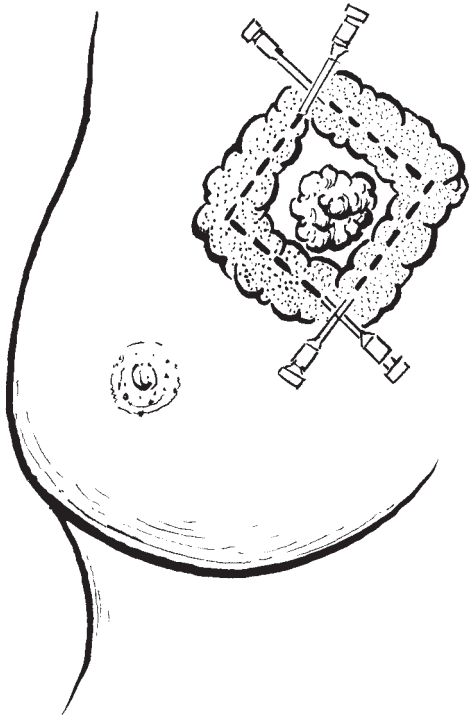


图1–3–1

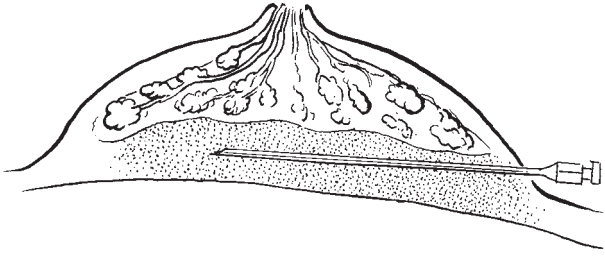


图1–3–2

（2）腹股沟区域阻滞

在腹股沟区做一菱形区域阻滞，关键阻滞髂腹下、髂腹股沟、生殖股神经生殖支和第11、第12肋间神经（图1–3–3）。

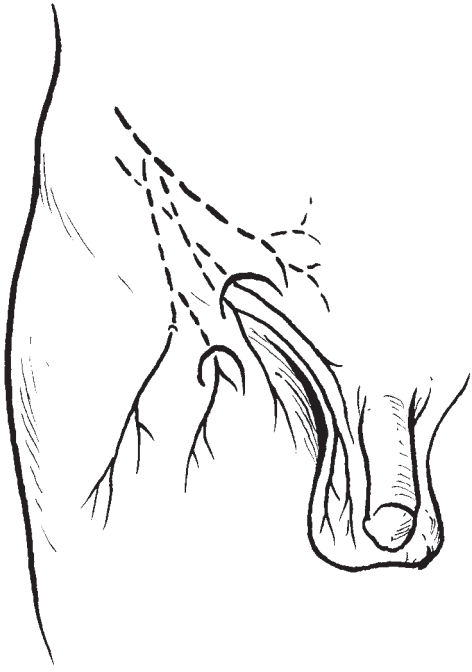


图1–3–3

适应证　腹股沟区域内的小手术，如浅表肿物切除、脓肿切开引流术等。特殊情况下也可行腹股沟疝手术。

麻醉方法

①在髂前上棘内侧2横指处，取a点用0.5%利多卡因溶液做一皮丘，在外环的内上侧耻骨结节处取b点做第2个皮丘，将针头于a点稍偏向髂骨翼刺入，穿过腹外斜肌、腹内斜肌及腹横肌直至针尖触及髂骨为止，再缓缓边退针边注入局部麻醉药。当针退至皮下浅筋膜时，针尖方向略转向外侧，重新刺入。反复数次，使局部麻醉呈扇形浸润。然后在腹股沟管两侧、腹外斜肌腱膜下做浸润，阻滞生殖股神经生殖支。

②将外环处精索提起，将针头从b点皮丘刺入，于精索两侧垂直直刺至耻骨，注入局部麻醉药，阻滞阴囊部神经小支，再沿精索两侧注入局部麻醉药，进一步阻

滞生殖股神经和精索、睾丸的交感神经（图1–3–4）。术中如麻醉不确切，可辅以局部浸润麻醉。

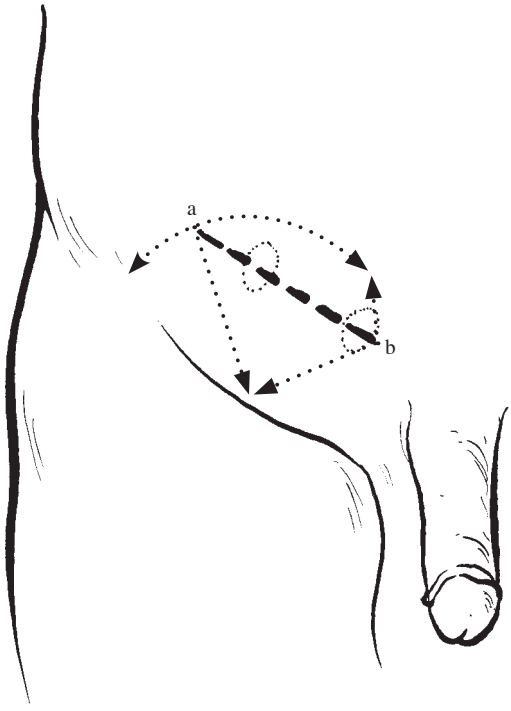


图1–3–4

（3）肛门区域阻滞

适应证 各种肛门、直肠末端小手术。

麻醉方法

①体位：病人取截石位。

②穿刺部位：肛门周围消毒后，于肛门前方及后方距肛缘2~3cm处为穿刺点。

③先用局部麻醉药注成皮丘，左手示指涂石蜡油伸入肛门，指端至肛门内括约肌上缘，作为注射麻醉药时的引导标志（图1–3–5）。

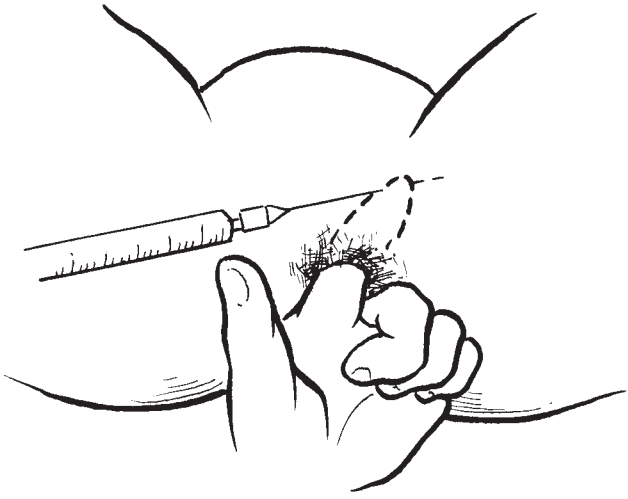


图1–3–5

④用长针头经一侧皮丘处于肛管纵轴平行方向刺入，紧贴皮下并沿外括约肌至内括约肌垂直进针，边进针边注药，深度4~5cm。同样方法于肛门后方注入麻醉药物（图1–3–6），必要时在上述两针之间以同样方法注射一针。

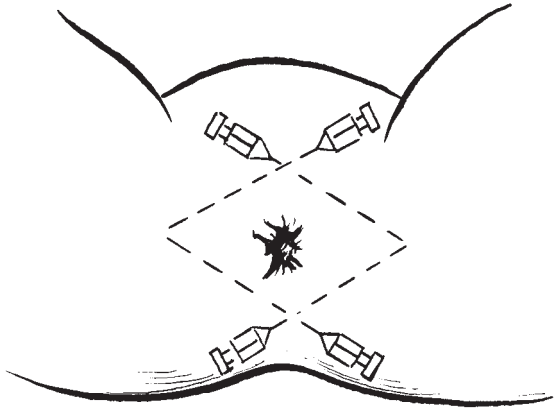


图1–3–6

术中要点

①毒性反应：如一次用药量过大、误注入血管内、作用部位血运丰富、病人耐受力差等，都可能发生局麻药中毒，应密切注意病情变化，给予吸氧、输液、抗休克治疗等。为避免发生中毒反应，每次注射局麻药时均应回抽，看有无回血，防止误入血管内，有时可于局麻药液中加入1∶1000的肾上腺素1滴，但在手指、阴茎等部位应用时要注意。

②超敏反应：用普鲁卡因麻醉时易发生，故临床上多应用丁卡因及利多卡因，过敏反应极少见，一旦发生应按过敏性休克治疗。

③注意无菌操作，尤其在肛门区域阻滞麻醉时。如穿透直肠壁，必须更换穿刺针。