

急 / 危 / 重 / 症 / 抢 / 救 / 丛 / 书

总主编 杨志寅



急诊 整复外科

ji zhen
ZhengFuWaiKe

〔主编 杨震〕



中国医药科技出版社

急危重症抢救丛书

总主编 杨志寅

急诊整复外科

主编 杨 震

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

急诊整复外科/杨震主编. —北京: 中国医药科技出版社,
2006. 10

(急危重症抢救丛书)

ISBN 7-5067-3545-8

I. 急... II. 杨... III. 创伤外科学-急救 IV. R640.597

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 124019 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 010-62244206

网址 www.cspyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 850 × 1168mm $1/32$

印张 18 $1/4$

字数 462 千字

印数 1—4000

版次 2006 年 12 月第 1 版

印次 2006 年 12 月第 1 次印刷

印刷 北京市朝阳区小红门印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 7-5067-3545-8/R·2921

定价 45.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

内 容 提 要

本书是由复旦大学附属中山医院整形外科专家编写的急诊整复外科专著。内容共二十三篇，从实用的角度出发，系统论述了人体各个部位、各种类型创伤的特点与急诊整复的原则和方法；同时还详细介绍了急诊整复外科的基本技术，其中包括该领域的一些最新技术。为方便读者查阅，书末还收录了手功能及周围神经损伤的疗效评价，是一部实用性与指导性均较强的参考书，可供广大外科尤其是急诊外科、创伤科、整形外科医师参考使用。

总主编	杨志寅			
主 编	杨 震			
编 者	裴 源	张 勇	竺 挺	
	赵 兴	王 研	施越东	
	顾建英	张学军	冯自豪	
	邢书亮			

编写说明

危重病医学是医学领域中一门实践性很强的交叉性边缘学科。随着医学科学的迅猛发展和社会的需求，近年来的发展日新月异。急危重症多来势凶猛，病情更是瞬息多变。因此，对急危重症能否迅速作出准确的判断和及时采取妥善的处置甚为重要。医生如何才能明察秋毫，应付自如，不仅要有坚实的理论基础和丰富的临床经验，而且要善于观察和辨证分析，争取用精湛的临床技术和娴熟的急救技能，把每个突发情况解决在萌芽状态。医生对急危重症的抢救水平，不仅直接关系到病人的安危和预后，往往也标志着一个国家、一个地区的医疗预防水平甚或综合实力。在临床工作中，各科医生随时都有可能接诊急危重症患者。不论是严重感染、多发性创伤，还是急性中毒、各科大手术等，都有可能并发各种危重情况。因此，作为一名临床医生，如何全面掌握跨学科的知识和技能，对提高危重病的抢救水平将有重要价值。针对这些实际问题，我们组织国内多家医学院校中长期从事临床工作，并具有丰富临床经验和专业特长的专家、教授，编撰出版了这套《急危重症抢救丛书》。丛书的编写宗旨是：从临床实际需要和各科医生的实用出发，改变只谈原则，不注重实用的编撰方法。突出“急”、“重”、“危”，旨在实用。丛书编写以国内外经典专著和教材为依据和基础；以临床实践能

力为重点，特别侧重于理论和实践的联系。各分册内容有各专业的专家执笔。因此，可以说该丛书是临床医学专家抢救危重病的经验和智慧的结晶。

该丛书由 15 个分册组成，根据专业不同，每个分册各有其特点，不论是一般性的常规抢救技术，还是高难度或高精尖的诊疗技术，都做了较为详尽地阐述。书中不仅系统地阐述了病因和发病机制，而且从抢救工作的实际出发，诊断要点力求言简意赅；而对于病情判断和治疗则尽可能地详细介绍，如用药时机、方法和可能产生的疗效及不良反应。对疾病可能出现的情况及预后，亦从临床医生的实用角度，分别做了较为详细的叙述。因为，有些分册在国内外尚属空白或创新，所以各分册均有其特色和独到之处，总之，愿该丛书能成为临床医生日常工作的案头参考书。

全书编写历经 2 年，参编专家均付出了艰辛努力，经过中国医药科技出版社编辑同志们的精心雕琢，各分册先后面世，在此谨对诸位同仁表示衷心谢意。但由于参编人数较多，众笔合撰，文笔文风各异，虽反复琢磨，竭力推敲，然内容浩繁，再加之我们水平所限，难免有不妥、错误及疏误之处，恳请同道和读者不吝赐教。

杨志寅

前 言

在创伤急症中，大多数病例都需要接受不同程度的整复处理，进行功能和形态的重建。随着社会的发展，人们对于创伤整复的要求也越来越高，急诊整复外科在创伤的处理方面显示了快速、高效等专业特点，而目前国内尚无对急诊整复外科进行系统论述的专著。我们在总结临床经验的基础上，参考国内外最新的文献和著作，编写了这部《急诊整复外科》。

医学模式的不断提升，要求我们更加客观地、全面地认识疾病和医疗行为。因此，在编写这部专著时，我们遵循的原则是：先谈人和社会，再谈疾病和处理；先介绍基础医学和流行病学，再介绍具体的临床操作和治疗。在本书的导论中，我们提出和阐述了诸如“急诊整复外科诊疗行为模式”、“急诊整复外科卫生经济学问题”等一些新的观点和理论。在总论中，我们还介绍了“急诊整复外科创伤评分”、“急诊整复外科的抗生素应用”等一些比较新颖、实用的专业知识。

急诊整复外科所涉及的范围很广，本书从实用的角度出发，系统论述了各个部位、各种类型创伤的急诊整复处理，同时对急诊整复外科的基本技术进行了详细的介绍，其中包括一些最新的技术，例如“颜面部复合组织移植术”、“传染性职业暴露防护技术”等。本书还介绍了部分整形外科疾病及手术并发症的急症处理，例如“血管瘤破裂大出血的救治”等，这也是本书的特色。

在编写过程中，得到了诸多领导和同事的大力支持，谨致衷心的感谢。在此，要特别感谢尹发芝、徐剑炜两位教授，他们给予的关心、帮助和指导让我们深受裨益。

由于作者水平有限、加之编写时间仓促，本书缺点、错误在所难免，请各位专家、同仁批评指正。

杨 震

2006 年 8 月 30 日

于复旦大学附属中山医院

目 录

第一章 急诊整复外科导论	(1)
第一节 急诊整复外科概述	(1)
第二节 急诊整复外科医患心理学及诊疗行为模式	(3)
第三节 急诊整复外科的美学基础	(9)
第四节 急诊整复外科相关法律问题和卫生经济学 问题	(12)
第五节 急诊整复外科临床教学的地位和指导思想	(17)
第二章 急诊整复外科创伤基础及急救技术	(19)
第一节 整复外科创伤分类及流行病学	(19)
第二节 急诊整复外科创伤评分	(22)
第三节 创伤的病理生理学基础	(31)
第四节 创伤早期救治原则	(47)
第五节 急诊整复外科的抗生素应用	(64)
第三章 急诊整复外科手术技术	(74)
第一节 整复外科手术原则及技巧	(74)
第二节 局部麻醉技术	(77)
第三节 皮片移植	(84)
第四节 皮瓣移植	(90)
第五节 肌皮瓣移植	(117)
第六节 其他组织移植	(131)
第七节 颜面部复合组织移植术	(140)
第八节 显微外科技术	(143)
第九节 脓肿处理技术	(147)
第十节 包扎技术	(149)
第十一节 传染性职业暴露防护技术	(152)

2 目 录

第十二节 颌面部外伤常用急救手术	(154)
第十三节 皮肤软组织扩张技术	(167)
第四章 烧伤及其他特殊损伤的处理技术	(170)
第一节 烧伤的急救处理	(170)
第二节 烧伤的创面处理	(177)
第三节 特殊部位烧伤创面的处理	(183)
第四节 火器伤	(189)
第五节 电烧伤	(193)
第六节 急性皮肤放射性损伤	(200)
第七节 冻伤	(205)
第八节 挤压伤	(208)
第九节 皮肤撕脱伤	(210)
第十节 蜇咬伤	(215)
第五章 头皮与颅骨损伤整复	(220)
第一节 局部应用解剖	(220)
第二节 头皮外伤的处理	(221)
第三节 颅骨缺损的修复	(225)
第六章 颌面部创伤总论	(229)
第一节 颌面部创伤的特点	(229)
第二节 颌面部创伤的诊治原则	(231)
第三节 颌面部火器伤的救治原则	(238)
第七章 额部、颞部、颧部创伤整复	(240)
第一节 局部应用解剖	(240)
第二节 额部、颞部、颧部创伤整复	(241)
第八章 眼部创伤整复	(245)
第一节 局部应用解剖	(245)
第二节 眼部外伤整复概述	(249)
第三节 眉部及睫毛创伤整复	(250)

第四节	脸部创伤整复	(252)
第五节	眦角韧带损伤整复	(260)
第六节	泪小管损伤的整复	(262)
第七节	提上睑肌外伤的整复	(263)
第九章	鼻部创伤整复	(265)
第一节	局部应用解剖	(265)
第二节	鼻部外伤处理概述	(268)
第三节	鼻骨骨折	(269)
第四节	鼻尖创伤整复	(271)
第五节	鼻翼创伤整复	(273)
第六节	鼻小柱创伤整复	(275)
第七节	鼻大部缺损的整复	(276)
第十章	耳廓创伤整复	(279)
第一节	局部应用解剖	(279)
第二节	外耳创伤整复概述	(281)
第三节	外耳离断组织的回植	(283)
第四节	耳廓创伤缺损的整复	(284)
第五节	耳廓完全缺损的整复	(287)
第十一章	唇颊部创伤整复	(289)
第一节	局部应用解剖	(289)
第二节	唇颊部整复概述	(292)
第三节	唇红缺损的整复	(295)
第四节	上唇部缺损的整复	(299)
第五节	下唇部缺损的整复	(303)
第六节	颊部皮肤缺损的整复	(305)
第七节	腮腺和腮腺导管损伤	(308)
第八节	面颊部洞穿性缺损的整复	(310)
第九节	舌外伤的整复	(312)

第十二章	面神经损伤整复	(314)
第一节	面神经的应用解剖	(314)
第二节	面神经损伤的早期整复	(316)
第十三章	颌面部骨折整复	(323)
第一节	颌面骨骨折概述	(323)
第二节	上颌骨骨折的整复	(325)
第三节	下颌骨骨折的整复	(328)
第四节	颧骨及颧弓骨折的整复	(332)
第五节	眶部骨折的整复	(335)
第六节	颧上颌骨骨折的整复	(338)
第十四章	颈部创伤整复	(340)
第一节	颈部应用解剖	(340)
第二节	颈部开放性损伤概述	(344)
第三节	颈部皮肤缺损的整复	(347)
第四节	颈部血管伤的处理	(349)
第五节	颈部神经损伤的处理	(355)
第六节	颈部其他软组织损伤的整复处理	(357)
第十五章	躯干部创伤整复	(359)
第一节	胸壁创伤缺损整复	(359)
第二节	腹壁创伤缺损整复	(364)
第十六章	外生殖器、会阴部创伤整复	(369)
第一节	局部应用解剖	(369)
第二节	男性外生殖器损伤整复	(372)
第三节	女性外生殖器损伤整复	(379)
第十七章	四肢创伤整复	(383)
第一节	上肢缺损创面的整复	(383)
第二节	下肢缺损创面的整复	(385)
第三节	四肢血管损伤的整复	(388)

第四节	四肢周围神经损伤的修复	(395)
第十八章	手外伤总论	(397)
第一节	手的解剖	(397)
第二节	手部的检查和功能评定	(402)
第三节	手外伤救治概述	(406)
第十九章	手外伤的整复	(412)
第一节	手部皮肤缺损的修复	(412)
第二节	指甲损伤的整复	(415)
第三节	手部骨折及关节损伤的整复	(417)
第四节	手及上肢肌腱损伤的重建	(420)
第五节	断肢(指)再植	(423)
第二十章	骨筋膜间室综合征	(429)
第一节	骨筋膜间室综合征概述	(429)
第二节	前臂筋膜间室综合征	(433)
第三节	手部筋膜间室综合征	(434)
第二十一章	部分整复外科疾病的急症处理	(436)
第一节	血管瘤破裂大出血的救治	(436)
第二节	脂肪抽吸术后并发症急症的处理	(438)
第三节	隆胸术后出血的处理	(440)
第二十二章	创面愈合与瘢痕防治	(442)
第一节	创面愈合基础	(442)
第二节	瘢痕形成基础	(451)
第三节	瘢痕的临床防治	(456)
第二十三章	整复外科中的康复治疗与护理	(468)
第一节	康复心理学	(468)
第二节	围手术期康复处理技巧	(476)
第三节	颌面部整复的康复治疗	(483)
第四节	手外伤的康复治疗	(484)

6 目 录

第五节 特殊部位和器官的康复治疗	(489)
第六节 烧伤的康复治疗	(492)
附录 手功能及周围神经损伤疗效评价	(508)
附录一 中华医学会手外科学会上肢断肢再植功能评定 试用标准	(508)
附录二 中华医学会手外科学会断指再植功能评定试用 标准	(511)
附录三 陈中伟(1984年)提出的断肢再植评定标准	(514)
附录四 顾玉东(2000年)断指再植评定标准	(515)
附录五 中华医学会手外科学会拇、手指再造功能评定 试用标准	(516)
附录六 中华医学会手外科学会上肢周围神经功能评定 试用标准	(518)
附录七 中华医学会手外科学会手部肌腱修复后评定 标准	(523)
附录八 示指拇指化的疗效评价(Percival 评分)	(524)
附录九 Michigan 手功能评价	(526)
附录十 手-前臂手术疗效评价表	(533)
附录十一 手功能指数	(536)
附录十二 手指拇指化术后功能评定(Roper 评分)	(538)
附录十三 Michon 拇指再造功能评价法	(539)
附录十四 断指再植的功能评价	(540)
附录十五 Chen W-S 腕部正中神经损害的疗效评价 ...	(542)
附录十六 Amadio 肘部尺神经损害的疗效评价	(544)
附录十七 Bishop 尺神经前移的评价系统	(545)
附录十八 顾玉东臂丛神经损伤疗效评价标准	(547)
附录十九 Narakas 臂丛神经功能评定标准	(549)
附录二十 Millesi 臂丛神经功能评定标准	(550)

附录二十一	R. Birch 臂丛神经功能评定标准	(551)
附录二十二	产瘫的 Gilbert 肩关节功能评定	(553)
附录二十三	产瘫的 Gilbert 肘关节功能评定	(554)
附录二十四	产瘫的 Raimondi 手功能评价	(555)
附录二十五	臂丛神经损伤后手内在肌和对掌肌重建的 疗效评分	(556)
附录二十六	Clawson 和 Seddon 坐骨神经损伤评价标准	(557)
附录二十七	周围神经损伤后感觉功能评定	(558)
附录二十八	周围神经损伤后运动功能评定	(559)
参考文献		(560)

第一章 急诊整复外科导论

第一节 急诊整复外科概述

急诊整复外科是整复外科、急症医学等多学科交叉的范畴，所涉及的医疗范围主要为各种类型创伤的诊疗整复、整形外科相关疾病的急症以及手术并发症急症的处理。除急诊外科的常规技术外，急诊整复外科主要采用整复外科的一些特殊技术对创伤等疾患进行诊断和治疗。

急诊整复外科的发展有着重要意义。随着社会进步和人民生活水平的提高，大众对于医学治疗的要求越来越高，特别是对于创伤的治疗，人们不再满足于功能的重建，对外形的修复效果也越来越挑剔，急诊整复外科的发展迎合了这一需要；整复外科是伴随着战争发展起来的医学学科，在战伤救治方面，整复外科是主力军之一，急诊整复外科的发展既是对传统治疗领域的一种回归，更为重要的则是对这一领域的创新和完善；另外，在日益重视公共卫生安全的今天，在处理重大灾害、重大事故等突发公共卫生事件的过程中，急诊整复外科也扮演着重要的角色。近十几年来，医学技术的进步为急诊整复外科担负上述重任奠定了基础，皮瓣的研究、器官移植的进展、组织工程的迅猛发展、人造材料和器械的更新以及更为重要的医学诊疗理念的提升都使得急诊整复外科站在了医学创新领域的最前沿。

与其他医学学科相比，急诊整复外科在诊断和治疗方面有着自身的特点。

首先，急诊整复外科体现着急症医学的特点。诊治过程的重点