

临床外科手册

吳英愷 主編
曾 甯 九

人民卫生出版社

临 床 外 科 手 册

(第三版增訂本)

吳英愷 曾宪九 主 編

人民卫生出版社

一九六五年·北京

內 容 提 要

这本书不是外科教科书，也不是外科手术学；不多谈一般理論，也少提手术方法，内容着重于外科病人的检查、诊断、治疗原則和手术前后的处理。它能在外科学的理論学习与实际工作之間起桥梁作用。

本书于1951年初版，1955年再版，原系中国协和医学院外科学系集体編著的。这次第三版增訂本由原主編組織中国医学科学院所属北京协和医院、阜成門外医院和整形外科医院的外科各专业組成員以及其他有关各科的医师根据目前的工作經驗进行了比較全面的修訂，不少内容是新增的，如促腎上腺皮质激素、腎上腺皮质激素、放射性同位素等在外科中的应用，低溫或体外循环下心內直視手术，脾穿刺門静脉造影，腹膜透析，骨庫，支气管內麻醉，人工冬眠等。全书共分十三章，第一、二两章論及如何进行外科工作和学习外科，以及外科的工作制度和基本問題，第三至十章包括各种常見外科疾病，最后三章为麻醉、手术室和綑帶。书末附录临床化驗正常值和外科常用药物表。

本书可作为医学生、外科实习医师、住院医师，以及外科医士和护理人员的学习参考材料。

临 床 外 科 手 册

开本: 787×1092/32 印张: 29% 插頁: 8 字数: 810 千字

吳英愷 曾宪九 主 編

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京书刊出版业营业許可証出字第〇四六号)

·北京崇文区筷子胡同三十六号·

北 京 新 华 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店經售

統一书号: 14048·0235

定价: (科七) 3.80 元

1951年9月第1版—第1次印刷

1965年4月第3版修訂

1965年4月第3版—第13次印刷

印数: 94,901—134,900

第三版增訂本序

“临床外科手册”的第一版是1951年由当时的华东医务生活社出版的。以后于1955年经过增订由人民卫生出版社出版了第二版，至今已将近9年了。在这9年内，外科学出现了不少新的进展，我国的外科工作，更较以往有了飞跃的发展，大量的青年医师已经参加或即将参加外科临床工作。为了适应这一新的形势和要求，我们组织了中国医学科学院所属北京协和医院、阜成门医院和整形外科医院的外科各专业组的成员，根据目前的工作经验，对本书进行一次比较全面的修订。

编写本书的目的仍然未变，我们希望这本书对外科的实习医师和住院医师在临床实际工作中能够起到指导和参考作用。在青年外科医师的成长过程中，临床实践中的学习和锻炼是非常重要的，应该重视并踏踏实实地进行日常临床实际工作，但是由于经验不足而有时会在具体工作中遇到各种困难，在这方面我们希望这本书可以给予他们一些帮助。不过，本书的内容基本上是按照我们几个医院的临床工作执行情况而编写的，此外，在一些外科疾病的诊断治疗上外科医师中也往往存在着不同的意见，在患同类疾病的每个病人的情况也不完全相同；所以，在参考应用本书的内容时，需要结合本单位和每个病人的具体情况，予以考虑。这样，不仅能更正确地完成临床工作，也加强了理论联系实际的学习锻炼。

此次修订，多数章节内容变动较大、增添较多，编写的人

員也根据工作关系作了必要的調整。有一些章节則是約請其他科的同志参与或协助編写的，如日坛医院及本院內科、理疗科、同位素室的几位医师；此外本书前两版的一些編写者，有的未参加这次修訂工作，在此統作說明。

在这一版的編写工作中，有关的同志們都尽了很大的努力，但由于修訂的时间仍感仓促，我們少数人的經驗也毕竟有限，缺点和錯誤还难以避免，希望讀者們多予批評指正，使本书质量能不断地提高，从而更好地为我国外科临床工作和青年外科医师服务。

吳英愷 曾宪九

1964年9月1日

目 录

第一章 如何进行外科工作和学习外科·····	(吳英愷 曾宪九) 1
第二章 外科基本問題·····	(費立民 王述武 朱 預) 41
✓ 第一节 水、电解质平衡, 酸硷平衡·····	41
第二节 休克·····	59
第三节 营养和膳食·····	64
蛋白(64) 碳水化合物(65) 脂肪(66) 矿物质(66) 維	
生素(67) 膳食(70)	
第四节 輸血·····	73
第五节 外科感染的药物治疗·····	77
第六节 伤口处理·····	87
第七节 手术前后的处理和护理·····	94
第八节 外科病人糖尿病的处理·····	106
第九节 外科病人心臟病的处理·····	109
第十节 封閉疗法在外科的应用·····	112
第十一节 气管切开术在外科的应用·····	117
第十二节 氧吸入疗法在外科的应用·····	119
第十三节 物理治疗在外科的应用·····	122
电疗法(122) 超短波疗法(123) 紫外綫(123) 紅外綫	
(124) 泥疗法(124) 石蜡疗法(125) 按摩(125) 机能	
运动疗法(126)	
第十四节 促肾上腺皮质激素和肾上腺皮质激素在外科的	
应用·····	127
第十五节 放射綫外照射治疗在外科的应用·····	130
放射治疗概說(130) 放射治疗对恶性肿瘤的应用(131)	
放射治疗中皮肤及周身反应的預防和处理(133) 放射治	
疗的禁忌证(133) 放射治疗对非恶性疾病的应用(134)	

第十六节 放射性同位素在外科的应用.....	134
放射性同位素在诊断上的应用(135) 放射性同位素在治 疗上的应用(137)	
第十七节 手术基本操作技术.....	138
第十八节 活組織采取.....	150
✓第三章 基本外科.....(費立民 曾宪九)	153
第一节 軟組織急性感染.....	153
第二节 手部感染.....	155
第三节 烧伤.....	158
一般原則(158) 烧伤初期的处理(158) 烧伤的后期处理 (162)	
第四节 冻伤.....	163
第五节 涎腺疾病.....	166
急性化膿性腮腺炎(166) 慢性颌下腺炎及颌下腺結石 (166) 舌下囊腫(167) 涎腺肿瘤(168)	
第六节 頸部肿瘤.....	169
第七节 淋巴結結核病.....	171
第八节 甲状腺疾病.....	173
甲状腺舌間囊腫(173) 甲状腺肿瘤(174) 甲状腺机能亢 进(175)	
第九节 乳腺疾病.....	178
急性乳腺炎或膿腫(178) 乳腺良性肿瘤(180) 乳癌(180)	
第十节 皮及皮下肿瘤.....	184
第十一节 破伤风.....	185
第十二节 气性坏疽.....	189
第十三节 炭疽.....	191
第十四节 犬咬伤.....	192
第十五节 蛇咬伤.....	193
第十六节 放綫菌病.....	195
第十七节 慢性潰瘍.....	196

第四章 面頤及整形外科(宋儒耀 桂世祜)	198
第一节 病历、检查和诊断	198
第二节 整形手术的計劃	202
第三节 頤面及整形手术前后的处理	203
第四节 游离植皮术	206
植皮术前的准备(208) 植皮术后的处理(210)	
第五节 带蒂植皮术	213
第六节 唇裂与腭裂	216
第七节 頤面部损伤的外科处理	218
第八节 頤骨骨髓炎	223
第九节 頤骨肿瘤	225
第十节 頤骨切骨术	226
第十一节 下頤骨植骨术	227
第十二节 软骨移植术	229
第十三节 眉毛和眼瞼的整形手术	230
第五章 胸部外科(吳英愷 侯幼临 黃国俊)	232
第一节 检查和诊断	232
第二节 手术前准备	242
第三节 手术后处理	246
第四节 胸部损伤	252
第五节 膿胸	256
急性膿胸(256) 慢性膿胸(259)	
第六节 胸壁感染及肿瘤	261
第七节 肺結核病的手术疗法	264
胸廓成形术(265) 肺切除术(267)	
第八节 肺膿肿	270
第九节 支气管扩张和肺囊肿	272
第十节 支气管肺癌及其他肺癌	274
第十一节 肺切除术	276
第十二节 纵隔肿瘤和囊肿	279

第十三节 食管疾病..... 280

先天性食管閉鎖(280) 食管瘢痕性狹窄(282) 賁門痙攣

(283) 食管癌(284)

第十四节 膈疝..... 288

第十五节 心包炎..... 289

急性心包炎(289) 慢性縮窄性心包炎(292)

第十六节 先天性心臟血管畸形..... 295

第十七节 风湿性心臟瓣膜病..... 299

第十八节 胸主動脈瘤..... 304

第十九节 低溫或体外循环下心內直視手术..... 307

✓第六章 腹部外科.....(吳蔚然 曾宪九) 313

第一节 先天性幽門肥大性狹窄..... 313

第二节 腹部損伤..... 314

第三节 外科急腹症..... 316

第四节 急性闌尾炎..... 320

第五节 慢性闌尾炎..... 322

第六节 急性腹膜炎..... 323

第七节 腹腔膿腫..... 325

第八节 膈下膿腫..... 326

第九节 盆腔膿腫..... 327

第十节 上胃腸道出血..... 328

第十一节 胃、十二指腸潰瘍病..... 330

第十二节 胃癌..... 333

第十三节 胃切除术..... 334

第十四节 腸梗阻..... 336

第十五节 腸套叠..... 339

第十六节 小腸扭轉..... 340

第十七节 乙狀結腸扭轉..... 341

第十八节 腸系膜血管閉塞..... 342

第十九节 腸結核..... 344

第二十节 非特异性(节段性)腸炎	345
第二十一节 小腸肿瘤	346
第二十二节 小腸切除术	347
第二十三节 潰瘍性結腸炎	348
第二十四节 結腸癌	350
第二十五节 直腸癌	351
第二十六节 結腸直腸切除术	353
第二十七节 先天性肛直腸畸形	355
第二十八节 痔	357
第二十九节 肛瘻	359
第三十节 腹疝	360
第三十一节 臍部先天性疾病	362
第三十二节 腹部竇道和瘻管	363
第三十三节 腹膜后肿瘤	365
第三十四节 一般肝及胆道病	366
第三十五节 肝膿肿	368
第三十六节 肝棘球絛虫囊病	369
第三十七节 肝肿瘤	371
第三十八节 急性胆囊炎	373
第三十九节 胆石病	375
第四十节 胆道蛔虫病	378
第四十一节 急性胰腺炎	380
第四十二节 慢性胰腺炎	381
第四十三节 胰腺及乏特氏壺腹部癌	383
第四十四节 門靜脉高压	385
第四十五节 常用診治方法的技术操作	388

胃腸减压术(388) 腹腔穿刺(392) 胃液检查(393) 胰
 島素刺激試驗(394) 十二指腸吸引采取胆液試驗(395)
 經胆总管引流管胆道造影(395) 脾穿刺脾門靜脉造影
 (396)

第七章 泌尿男生殖系外科 (刘国振 吳德誠)	398
第一节 一般注意事項.....	398
第二节 化驗室检查.....	402
第三节 腎机能检查.....	406
第四节 經尿道的器械检查及治疗.....	408
第五节 膀胱鏡检查.....	414
第六节 泌尿系X綫检查.....	418
第七节 泌尿男生殖系非特异性感染.....	423
腎感染(423) 膀胱炎(425) 慢性前列腺炎(425)	
第八节 泌尿男生殖系結核病.....	426
腎結核病(426) 男生殖系結核病(428)	
第九节 泌尿男生殖系损伤.....	429
腎损伤(429) 膀胱损伤(430) 尿道损伤(430) 阴茎阴囊损伤(431)	
第十节 泌尿系結石病.....	431
腎結石(432) 輸尿管結石(433) 膀胱結石(433)	
第十一节 泌尿男生殖系肿瘤.....	434
腎肿瘤(434) 膀胱肿瘤(435) 睪丸肿瘤(436) 阴茎肿瘤(436)	
第十二节 阴茎及阴囊部常見的外科疾病.....	437
第十三节 前列腺肥大.....	439
第十四节 男性不育症.....	440
第十五节 泌尿外科手术前后处理.....	440
腎手术(440) 輸尿管切开取石术及輸尿管腹壁造瘻术(441) 膀胱切开术,膀胱造瘻术和膀胱部分切除术(442) 膀胱全部切除术及直腸膀胱术(442) 乙状結腸扩大膀胱术(443) 前列腺切除术(444) 尿道手术及损伤性尿道狭窄修复术(444) 阴茎阴囊手术(445) 輸精管結扎术(445) 腎上腺部分或大部切除术(445)	
第十六节 急性腎衰竭.....	446
第十七节 腹膜透析.....	447

第八章 骨科(矯形外科)(王桂生 周同軾)	449
第一节 病历和检查.....	449
第二节 石膏.....	473
第三节 牵引.....	480
第四节 关节造影.....	488
第五节 关节穿刺吸引.....	490
第六节 捩伤、劳损伤、挫伤、肌腱撕裂和韧带损伤.....	492
第七节 手的开放性损伤.....	494
第八节 骨折.....	499
第九节 关节脱位和开放性关节损伤.....	512
第十节 骨关节结核病.....	516
第十一节 化脓性骨髓炎.....	519
急性血源性骨髓炎(519) 慢性骨髓炎(520)	
第十二节 急性化脓性关节炎.....	522
第十三节 慢性非化脓性关节炎.....	524
骨性关节炎(524) 类风湿性关节炎(525)	
第十四节 先天性畸形.....	527
先天性马蹄内翻足(527) 先天性髋关节脱位(528) 先天 性肌性斜颈(529)	
第十五节 脊髓灰质炎.....	530
第十六节 痉挛性瘫痪.....	536
第十七节 膝内翻和膝外翻.....	537
第十八节 膝关节内扰乱.....	538
第十九节 颈痛.....	540
第二十节 肩痛.....	542
第二十一节 腰痛.....	543
第二十二节 骨肿瘤.....	546
第二十三节 截肢术.....	548
第二十四节 骨库.....	552
第九章 神经外科(馮传宜 范 度)	554

第一节	病史和检查	554
第二节	脑脊液检查	568
第三节	X线检查	579
第四节	顱脑损伤	599
第五节	顱骨骨髓炎、顱内膿肿	612
	顱骨骨髓炎(612) 顱内膿肿(612)	
第六节	顱骨肿瘤、顱内肿瘤、放射性同位素在脑瘤诊断和 治疗上的应用	615
	顱骨肿瘤(615) 顱内肿瘤(616) 放射性同位素在脑瘤诊 断和治疗上的应用(621)	
第七节	脑血管疾病的手术治疗	626
	顱内动脉瘤和顱内动静脉畸形(626) 顱外脑血管閉塞 (632) 自发性脑出血(634)	
第八节	顱裂、脊柱裂、枕骨大孔区畸形	635
	顱裂、脊柱裂(635) 枕骨大孔区畸形(638)	
第九节	小儿脑积水、小儿慢性硬脑膜下积液和血肿	640
第十节	异常不自主运动的手术治疗	643
第十一节	癲癇的手术治疗	647
第十二节	三叉神經痛、舌咽神經痛、面抽搐	650
	三叉神經痛(650) 舌咽神經痛(654) 面抽搐(654)	
第十三节	脊髓损伤	655
第十四节	硬脊膜外膿肿	658
第十五节	椎管内肿瘤	660
第十六节	椎間盘突出、頸脊椎病	665
	椎間盘突出(665) 頸脊椎病(671)	
第十七节	周围神經损伤、灼性神經痛、周围神經肿瘤	674
	周围神經损伤(674) 灼性神經痛(680) 周围神經肿瘤 (682)	
第十八节	頑固性疼痛	683
第十章	周围血管外科	(曾宪九) 685

第一节	病史	685
第二节	体格检查	687
第三节	特殊检查方法	694
第四节	X线检查	703
第五节	周围大血管损伤	706
第六节	动脉瘤	709
第七节	动静脉瘘	711
第八节	血栓闭塞性血管炎	713
第九节	动脉栓塞	716
第十节	下肢静脉曲张	718
第十一节	血栓性静脉炎(静脉血栓形成)	720
第十一章	麻醉(謝 荣 赵 俊)	724
第一节	麻醉工作常规	724
第二节	麻醉前后病人的准备和处理	734
第三节	麻醉前用药	738
第四节	基础麻醉	741
第五节	全身吸入麻醉的分期及其应用	744
第六节	吸入麻醉	746
第七节	静脉麻醉	757
第八节	气管内及支气管内麻醉	761
第九节	肌肉松弛剂的应用	769
第十节	麻醉期中呼吸的管理	774
第十一节	蛛网膜下腔阻滞	778
第十二节	硬脊膜外腔阻滞	787
第十三节	局部麻醉	793
第十四节	神经阻滞	800
第十五节	人工冬眠及强化麻醉	805
第十六节	低温麻醉	811
第十七节	控制性低血压	814
第十八节	麻醉术的选择	818

第十九节 复苏术	833
第十二章 手术室	(郭淑如 曹玉华) 844
第一节 一般規則和制度	844
第二节 手术人員的准备	847
普通程序(847) 連接手术(850) 紧急手术(851)	
第三节 病人的准备	853
第四节 用品的准备	865
灭菌法(865) 各种物品的准备(866) 感染手术前后的灭 菌处理(871)	
第五节 布类用品和敷料的准备	872
布类用品(872) 紗布类用品(877) 棉花类用品(880)	
第六节 手术无菌用品桌的准备	880
第七节 手术的进行	882
第十三章 綳带	(王桂生 张蕙兰 李学增) 887
第一节 綳带的用途和种类	887
第二节 卷軸綳带的用法	891
第三节 三角巾和多头带的用法	901
附录一 临床化驗正常值	(孙德麟 曾宪九) 904
附录二 外科常用药物表	(孙德麟 曾宪九) 922

第一章 如何进行外科工作和学习外科

吴英愷 曾宪九

临床外科工作,在大多数医院中都包括着医疗、教学和干部培养以及科学研究三个密切相关的基本内容。一般是以医疗工作为基础,在作好医疗工作的同时也要不断累积經驗和提高理論,并在某些問題上开展研究工作。临床外科的教学和干部培养工作,也只能通过正确的医疗工作才能实现。每一个医师以及医学生,在开始学习临床外科和进行外科工作的时候,就应该首先明确工作和学习的关系。

明确目标和端正态度 我国在解放前,医务人员的工作和学习,往往是为了个人的名利。解放后,在党的教导下,随着国家政治經濟情况的变革,通过历次的政治运动,新中国医务工作者的思想作风,都已有了极大的轉变,清楚地認識了国家发展的前途和本身应尽的責任。与此同时,医疗研究工作条件,十几年来已大大提高,科学技术水平取得了全面的提高和飞跃的进展,这都为新中国的外科工作者开辟了光明而广闊的道路。但是旧社会遗留下来的坏影响,还难免不时地出現;因此,我們外科工作者还需要时刻警惕,明确目标,端正态度,才能使我們的工作和学习不断地进步。

新中国的医务工作,是为社会主义建設服务,为人民服务的。外科工作更是和工农业生产、国防建設以及人民群众的卫生保健事业分不开的,每一个外科医师必須明确认清这样一个共同的崇高目标。在具体工作和学习中,外科医师应该发揚以下几种基本精神:

(一) 实行革命的人道主义:在社会主义国家的医务工作中,医师

和病人再不是个人之间的关系，而是革命的道义责任关系。医疗工作是医务人员和病人在一起向伤病作斗争的过程。外科工作，更面临着流血、苦痛、残废甚至生命危险，因此，外科医师的一个决定，手术过程中的一刀一剪，都关系着病人的安危，在革命的人道主义精神的指引下，外科医师应当用极为严肃的负责态度进行工作，尽一切可能，保卫病人的安全，减少他们的痛苦；绝不能粗心大意，更不能为了个人的兴趣或是为了“教学”，而让病人受到不应有的损失。

(二) 虚心学习，团结合作：现代外科具有极为丰富而复杂的内容，在具体工作中，需要上下级之间、医护之间以及科室之间的紧密合作；因此，每一个外科医师进行工作的过程，也是时刻虚心学习、团结合作的过程。只有这样，才能顺利地完成任务，有组织、有纪律、有分工、有合作，团结一致，学习和工作才能很快地提高。

(三) 克服保守，稳步前进：新中国的医学科学在各方面的进步是很快，外科进展也是很快的。无论在科学技术方面和工作方法方面都有许多新的成就。为了推动工作不断进展，外科工作者必须克服保守思想，及时学习吸取新事物和新学术。与此同时，也必须坚持严肃的工作态度、严格的科学要求和严密的工作方法，以保证工作与学习稳步前进。

(四) 热爱工作，刻苦钻研：外科工作是艰苦的，外科的学习更是长时期的辛勤劳动的过程。外科医师必须任劳任怨，热爱工作，既不可畏难不前，也不应有急躁抱怨情绪；经常用战斗的精神对待工作和学习，艰苦困难都要克服，克服了困难就是一个胜利。外科医师应该和其他岗位上的工作者一样，既要有最大的热情，积极劳动，也要有刻苦钻研的精神，不断提高科学技术水平。在我们的工作和学习中，没有任何捷径可寻，只有不畏艰苦、不怕辛劳，踏实认真地工作和学习，才能取得相应的成就。

临床外科的基本内容 外科医师对于自己工作的内容和学习的方向，应有全面的认识。若是把外科工作只看成是做手术，这是不正确的。外科工作包括的内容是多方面的，外科医师必须从各方面进行工作和学习，才能获得全面的发展。临床外科至少包括以下几方面的主