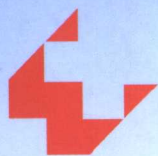


主编 李宏为 朱正纲 张圣道



新编

外科

临床诊疗手册

上海科学技术文献出版社

新编临床诊疗手册丛书

新编临床诊疗手册丛书

主 编 李宏为

朱正纲

张圣道

新 编
外 科
临床诊疗手册

上海科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

新编外科临床诊疗手册/李宏为等主编. —上海:
上海科学技术文献出版社, 2004. 4
ISBN 7-5439-2227-4

I. 新... II. 李... III. 外科-疾病-诊疗-手册
IV. R6-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2003)第101410号

责任编辑: 方金善

封面设计: 何永平

新编外科临床诊疗手册

主编 李宏为 朱正纲 张圣道

*

上海科学技术文献出版社出版发行
(上海市武康路2号 邮政编码200031)

全国新华书店经销

江苏常熟人民印刷厂印刷

*

开本787×1092 1/32 印张34.5 字数1 201 000

2004年4月第1版 2004年4月第1次印刷

印数: 1-3 100

ISBN 7-5439-2227-4 / R · 600

定价: 78.00元

内 容 提 要

本书基本内容大致可归纳为两大部分,第一部分总论,主要介绍外科基本问题,如损伤、休克、体液平衡、冻伤、动物咬伤、外科感染、外科营养、输血、手术前后处理、术后并发症、外科重症监护、器官移植、肿瘤、体表软组织肿瘤,以及现代外科诊疗技术、外科疾病的高压氧治疗和围手术期相关主要内科疾病的处理等。第二部分各论,重点叙述普通外科、神经外科、胸心外科和泌尿生殖外科等各科所涉及各部位组织器官的创伤、炎症、肿瘤等疾病的诊断和治疗,具体内容包括:颈部、乳房、胃十二指肠、大小肠、肝、胆、胰腺、脾、阑尾、直肠肛门、血管、颅脑、脊髓、胸壁、肺、食管、心脏、肾、输尿管、膀胱、前列腺和尿道等,以及烧(灼)伤和整形处理的基本原则、方法,各种麻醉方法和术后镇痛等。

《新编临床诊疗手册》丛书

编 委 会

主 编	李宏为	俞卓伟	张圣道
副 主 编	蔡伟耀	罗邦尧	朱正纲
	侍 庆	陈舜年	周建民
策 划	方金善	张晟星	
统 稿	张晟星	周建明	
主编助理	丁家增		

《新编外科临床诊疗手册》

编委会

顾问 林言箴

主编 李宏为 朱正纲 张圣道

副主编 郁宝铭 尹浩然 朱上林

编委 (以姓氏笔划为序)

丁家增	于布为	王天翔	尹浩然	朱上林
朱正纲	朱建新	汤耀卿	张圣道	张祖豹
李宏为	邱维诚	陈中元	吴瑜璇	沈耀祥
郑民华	郑捷新	胡秉诚	郁宝铭	施浩然
袁祖荣	曹伟新	彭承宏	蒋渝	韩天权
廖镇江	蔡伟耀			

作者名单 (以姓氏笔划为序)

丁家增	于布为	尹浩然	方培耀	王天翔
王学志	王建承	王明亮	占世坤	边国良
刘泳	刘琰	刘耀亮	孙珍	成侃
朱上林	朱正纲	朱建新	江浩	汤耀卿
何建蓉	吴士祥	吴卫泽	吴达明	吴晓武
吴瑜璇	林险峰	周光文	张剑	张勤
张圣道	张仲宇	张祖豹	张浩波	李铭
李东华	李亚芬	李宏为	李国文	李树发
李勤裕	杨卫平	杨秋蒙	杨惠忠	杨毓兴
沈福康	沈耀祥	邱维诚	陆树良	陈军

陈胜	陈皓	陈曦	陈中元	陈伟国
陈拥军	陈明敏	陈海涛	林东	林淑英
郁宝铭	郑民华	郑捷新	金筱泰	施浩然
胡伟国	胡国辉	胡秉诚	胡锦清	赵任琦
赵卫国	项明德	袁克俭	袁祖荣	诸琦雄
顾琴龙	崔贤德	康教荣	曹伟新	章承宏
黄梁亮	黄伯高	黄惠珍	龚新环	彭镇江
董鹤耀	蒋渝敏	韩天权	雷若华	廖镇江
蔡伟昕	方金善	薛建元	濮春华	

责任编辑

总 序

医学是一门应用科学,它是建立在其他基础科学上的,任何一种相关基础学科的进步,都会促成医学技术的提高。当前,几乎所有的基础学科都出现了空前未有的腾飞,因此,医学科学就成了发展极为迅速的特殊的学科。在诊断技术上,由于B超、CT、MRI、PET、内镜以及基因突变检测技术等的应用,使许多以前不可能诊断的疾病,如脑肿瘤、胆管癌等,现在都变为可以在术前明确诊断了;在治疗上,由于许多新的治疗观点及方法的出现,使许多以前无法治疗的疾病,如肝癌、急性冠状动脉梗塞、一些先天性心脏病,重症急性胰腺炎等也变为可治的疾病了;更可喜的是还有一些新学科的兴起,如ICU、微创外科、移植外科等。因此,医务人员迫切需要不断地充实与更新自己的知识,才能面对今天,更好地做好医疗工作,为患者服务。同时,医务人员的工作还不同于其他工作,因为我们工作的对象是患者,患者有宝贵的生命,生命,人一生只有一次,是不可以失败了重新再来的,所以,我们在进行医疗工作的时候,要极为慎重地按照“常规”工作,每一个操作,每一个药物,每一个剂量都要非常严格,一丝不苟。为此,必然需要一本完善的“常规”作为准绳,而且,对它的要求非常高,要求它不仅具有传统的一些必需的基本内容,还要包含着当代最新的医学发展、最新的医疗方法,而且还要是安全有效的。另外,医学又是一门经验科学,经验丰富与否直接影响到医疗质量。优良的“常规”还要在崭新的技术知识基础上,渗透有丰富的实践经验,

因此,这本手册不仅学术水平高,还要具有很强的实用性,易于理解,易于操作。最后,考虑到目前医学分工很细,而各科之间又有着不可分割的关系,所以,要求各科的“常规”,既有其独立性,又是相互呼应、相辅相成。为此,出版社组织的不可可能是包罗万象的单独的一本“常规”,而是应该包括内、外、妇、儿四个主要科别在内的一套“常规”丛书,而且,由一个具有历史比较悠久、具有代表性的综合性医院来完成,因为它的本身就是经过长期实践和相互磨合的,这可能是本套“常规”最大的特色所在,为了区别于其他的“常规”书籍,又明确指出本套“常规”的特点,故特命名为《新编临床诊疗手册》丛书。当前,正处于新世纪的早期阶段,我们正跨入一个繁荣富强的崭新的时代,医学担任着极其重要的保证作用,医学本身还面临着一个大改革、大发展的任务,时代呼唤有这样一套“常规”尽早面市。就是在这样的关键时刻,主编荣幸地接受了这一光荣的任务,深感任务的艰巨,特别是当我们了解到这套“丛书”需要力求达到常规准绳的高标准、高要求以后,深感惶恐。但是,时代感、光荣感与责任感给我们以鼓励和勇气,尽管工作繁忙,但大家同心协力,全力以赴。由于我们学识不够,经验欠缺,错误与不妥之处,我们诚恳地希望广大读者不吝指教,以便在再版中改正,谨致谢忱。

李宏为 俞卓伟 张圣道

2003年1月10日

于上海瑞金医院

前 言

近十余年来临床外科的基础研究和诊疗技术得到了长足发展,已从基因和分子水平来研究疾病的发展规律,高新技术不断问世,螺旋CT、磁共振、器官移植术、内窥镜技术、外科自动吻合器手术、肿瘤介入治疗、全胃肠外营养支持等已在临床广泛应用,传统的外科理论和诊疗方法不断革新使不少疑难疾病的病因和发病机制得以进一步明确,诊疗水平有了很大提高。另一方面,随着医学基础学科的发展,临床外科更侧重于基础理论的实践,更强调于将高新技术与基础性、规划化的诊疗方法相结合;同时,其他临床学科的新理论、新技术也促进了外科工作的发展。为此,广大中青年临床外科工作者迫切需要一本既能反映外科新理论与新技术发展概况,又能指导临床诊疗的工作手册,使之通俗易懂,不但具理论性,且更具实践性与可操作性。

瑞金医院外科老、中、青三代同仁,并邀请神经外科、胸外科、泌尿外科、烧(灼)伤整形科、麻醉科、内科、放射科、超声波诊断科和营养科等兄弟科室的专家,在医院党政领导的大力支持下,广阅文献,结合近年来所取得的科研成果和已开展的成熟的临床诊疗新技术,历时两年余,编写了《新编外科临床诊疗手册》,内容涵盖外科学总论和外科几乎所有的常见病、多发病,并包括了与外科密切相关的其他学科的诊疗新技术。

希望本手册对从事外科临床诊疗或教学工作的广大中青年同道起到借鉴参考之用,同时也盼成为医学生、研究生、进修生临床学习的良师益友。

由于学术浅薄,不全或不当之处在所难免,希望广大同道本着对外科事业的关怀之心和对外科手册的厚爱之情,在阅读、实践过程中给予及时指正并提出宝贵修改意见。上海科学技术文献出版社的同志们为本手册的编辑出版工作付出了辛勤劳动,在此一并致谢。

李宏为 朱正纲 张圣道

2003年6月

目 录

总 论 篇

- 1 损伤..... (3)
 - 1.1 概论..... (3)
 - 1.1.1 病因..... (3)
 - 1.1.2 分类..... (3)
 - 1.1.3 临床表现..... (4)
 - 1.1.4 诊断..... (4)
 - 1.1.5 处理..... (5)
 - 1.2 损伤修复与伤口处理..... (6)
 - 1.2.1 损伤修复的不利因素..... (6)
 - 1.2.2 伤口愈合的分类..... (7)
 - 1.2.3 伤口处理..... (7)
 - 1.2.4 异物存留的处理..... (7)
 - 1.2.5 瘢痕增生的处理..... (7)
 - 1.2.6 慢性溃疡和瘘管的处理..... (7)
- 2 休克..... (9)
 - 2.1 诊断..... (9)
 - 2.1.1 休克综合征..... (9)
 - 2.1.2 血流动力学分类及病因..... (10)
 - 2.2 监测及病情评估..... (12)
 - 2.2.1 轻症休克患者的监测..... (12)
 - 2.2.2 原因不明的休克及中重度休克的监测..... (13)
 - 2.3 治疗..... (14)
 - 2.3.1 初期复苏治疗... (14)
 - 2.3.2 预防器官功能障碍..... (16)
- 3 体液平衡..... (19)
 - 3.1 细胞外液容量不足... (19)
 - 3.2 细胞外液容量过多... (20)
 - 3.3 低钠缺水..... (21)
 - 3.4 高钠缺水..... (23)
 - 3.5 水中毒(稀释性低钠血症)..... (24)
 - 3.6 低钾血症..... (25)
 - 3.7 高钾血症..... (26)
 - 3.8 低钙血症..... (27)
 - 3.9 高钙血症..... (27)
 - 3.10 低磷血症..... (28)
 - 3.11 高磷血症..... (29)
 - 3.12 镁缺乏..... (29)
 - 3.13 镁过多..... (30)

3.14 酸碱平衡紊乱	(31)	6.2.3 急性化脓性腱鞘炎和化脓性滑囊炎	(52)
3.15 外科患者体液平衡的维护和液体疗法原则	(34)	6.2.4 掌中间隙感染...	(52)
4 冻伤与冻僵	(35)	6.2.5 鱼际间隙感染...	(53)
4.1 病因	(35)	6.3 器官移植后感染	(53)
4.2 诊断	(35)	6.3.1 静脉导管相关的感染	(54)
4.3 治疗	(36)	6.3.2 切口感染	(54)
5 人、兽咬伤	(38)	6.3.3 腹腔内感染	(55)
5.1 人咬伤	(38)	6.3.4 肺部感染	(56)
5.2 动物咬伤	(38)	6.3.5 病毒及少见的病原微生物感染...	(56)
5.2.1 犬咬伤	(38)	6.3.5.1 巨细胞病毒抗体	(56)
5.2.2 毒蛇咬伤	(39)	6.3.5.2 疱疹病毒...	(57)
5.2.3 蜂蜇伤	(42)	6.3.5.3 腺病毒	(57)
5.2.4 蜈蚣咬伤	(42)	6.3.5.4 卡氏肺抱虫	(58)
5.2.5 蝎蜇伤	(43)	6.3.5.5 军团菌肺炎	(58)
5.2.6 毒蜘蛛咬伤	(43)	6.4 全身感染	(58)
5.2.7 蚂蝗咬伤	(44)	6.5 全身性真菌感染	(60)
6 外科感染	(45)	6.6 医用装置相关感染	(61)
6.1 常见的软组织急性化脓性感染	(45)	6.6.1 留置静脉导管相关感染	(61)
6.1.1 疖	(45)	6.6.2 留置导尿管相关感染	(62)
6.1.2 痈	(46)	6.6.3 人工通气相关肺炎(VAP) ...	(63)
6.1.3 急性蜂窝织炎...	(47)	6.6.4 植入物相关感染	(63)
6.1.4 急性淋巴管炎和急性淋巴结炎...	(48)		
6.1.5 丹毒	(49)		
6.1.6 坏死性筋膜炎...	(49)		
6.2 手部急性化脓性感染	(50)		
6.2.1 甲沟炎	(50)		
6.2.2 脓性指头炎	(51)		

6.6.5 内镜操作相关 感染..... (63)	9 术前后处理..... (99)
6.7 特异性感染..... (64)	9.1 术前准备..... (99)
6.7.1 破伤风..... (64)	9.2 术后处理..... (101)
6.7.2 梭形芽胞杆菌 伤口感染..... (66)	10 术后常见并发症..... (104)
6.7.3 腹型放线菌病... (67)	10.1 伤口并发症..... (104)
6.8 外科抗生素应用..... (67)	10.2 呼吸并发症..... (105)
6.8.1 预防性抗生素 应用..... (67)	10.3 血腹 —— 腹腔并发症..... (106)
6.8.2 经验性抗生素 治疗..... (68)	10.4 胃肠道并发症..... (106)
6.8.3 针对性抗生素 治疗..... (72)	10.5 泌尿系并发症..... (107)
7 外科营养..... (74)	10.6 下肢深静脉栓塞—— 血管并发症..... (107)
7.1 胃肠外营养..... (74)	11 外科重症监护(ICU)... (108)
7.1.1 营养不良的 评定..... (74)	11.1 器官功能障碍..... (108)
7.1.2 营养不良的预后 判断..... (77)	11.1.1 原发性器官 功能障碍..... (108)
7.1.3 应用..... (77)	11.1.1.1 急性左心功 能不全..... (108)
7.2 肠内营养..... (89)	11.1.1.2 急性呼吸功 能不全..... (110)
7.2.1 肠内营养制剂... (89)	11.1.1.3 急性肾功 能不全..... (111)
7.2.2 临床应用..... (92)	11.1.1.4 急性肝功 能障碍..... (112)
8 输血..... (95)	11.1.1.5 播散性血 管内凝血 (DIC)..... (113)
8.1 输血适应证..... (95)	11.1.1.6 中枢神经 系统功能 障碍..... (113)
8.2 输血的途径、量和 速度..... (95)	11.1.1.7 应激性 溃疡..... (114)
8.3 输血的并发症及其 防治..... (95)	
8.4 自体输血..... (97)	
8.5 血液成分输血..... (97)	

11.1.2 多器官功能障碍综合征 (MODS)	(115)	14.3.2 浸润性 脂肪瘤	(153)
11.2 心脏停搏	(119)	14.3.3 棕色脂肪瘤	(154)
12 器官移植	(126)	14.3.4 脂肪肉瘤	(154)
12.1 概论	(126)	14.4 神经纤维瘤病和 神经纤维瘤	(154)
12.2 同种原位肝移植	(127)	14.4.1 神经纤维 瘤病	(154)
12.3 肾移植	(131)	14.4.2 神经纤维瘤	(155)
12.4 原位心脏移植	(136)	14.4.3 神经鞘瘤	(155)
12.5 甲状旁腺移植	(140)	14.5 血管瘤	(155)
12.5.1 自体移植	(140)	14.5.1 毛细血管瘤	(156)
12.5.2 同种异体 移植	(141)	14.5.2 海绵状 血管瘤	(156)
13 肿瘤	(143)	14.5.3 蔓状血管瘤	(156)
13.1 肿瘤分类	(143)	14.6 淋巴管瘤	(157)
13.2 肿瘤病因与病理	(144)	14.6.1 毛细淋巴 管瘤	(157)
13.3 肿瘤的临床表现	(145)	14.6.2 海绵状 淋巴瘤	(157)
13.4 肿瘤的诊断与 分期	(146)	14.6.3 囊性淋巴 管瘤	(157)
13.5 肿瘤的预防与 治疗	(148)	15 现代外科诊疗技术	(159)
14 体表软组织肿瘤	(151)	15.1 深静脉穿刺 置管术	(159)
14.1 体表囊肿	(151)	15.2 中心静脉压测定	(160)
14.1.1 表皮囊肿	(151)	15.3 气管切开术	(162)
14.1.2 皮样囊肿	(151)	15.4 胆管造影术	(162)
14.1.3 皮脂腺囊肿	(152)	15.4.1 口服胆囊 造影	(163)
14.2 纤维瘤	(152)	15.4.2 静脉胆管 造影	(163)
14.2.1 软纤维瘤 (皮赘)	(152)		
14.2.2 硬纤维瘤	(152)		
14.3 脂肪肿瘤	(153)		
14.3.1 脂肪瘤	(153)		

15.4.3 经胆囊管 造影…………… (164)	摄影(CT)…………… (193)
15.4.4 经“T”形管 造影…………… (164)	15.14 磁共振成像 技术…………… (196)
15.4.5 钡餐及水溶性 造影剂逆流胆 管造影…………… (165)	15.14.1 磁共振成像 (MRI)…………… (197)
15.5 血管造影术与数字 减影术检查…………… (165)	15.14.2 磁共振血管成 像(MRA)…………… (202)
15.6 经皮肝胆管造影及 引流术…………… (167)	15.14.3 磁共振胰 胆管造影 (MRCP)…………… (204)
15.7 经内镜胆胰管造影 与治疗…………… (171)	15.15 伤口换药…………… (205)
15.7.1 经内镜逆行胆 胰管造影…………… (171)	15.16 器械吻合术…………… (214)
15.7.2 内镜下乳头括 约肌切开术…………… (173)	15.17 腹腔镜手术 技术…………… (215)
15.7.3 鼻胆管引流…………… (176)	15.18 外科内支架 应用…………… (218)
15.7.4 内镜下胆管 支架的放置…………… (177)	15.18.1 经皮肝胆管内 支架置放术…………… (218)
15.8 超声内镜…………… (179)	15.18.2 内镜胆管 引流术…………… (218)
15.9 纤维胃镜检查术…………… (181)	15.18.3 金属胆管支架 引流术…………… (219)
15.10 纤维结肠镜 检查术…………… (182)	15.18.4 其他内支架…………… (220)
15.11 胆道镜…………… (184)	16 外科疾病的高压氧 治疗…………… (224)
15.12 B超、多普勒 (Doppler)超声 检查…………… (189)	16.1 高压氧对厌氧菌 感染的治疗…………… (224)
15.12.1 B超检查…………… (189)	16.2 高压氧对骨髓炎的 治疗…………… (224)
15.12.2 多普勒超声 检查…………… (192)	16.3 高压氧对挤压伤的 治疗…………… (225)
15.13 计算机X线断层	16.4 高压氧对周围血管

疾病的治疗····· (225)	的治疗····· (229)
16.5 高压氧对慢性难愈性溃疡的治疗····· (226)	17 围手术期相关主要内科疾病的处理····· (231)
16.6 高压氧对麻痹性肠梗阻的治疗····· (226)	17.1 围手术期高血压的处理····· (231)
16.7 高压氧对神经外科疾病的治疗····· (227)	17.2 围手术期心脏病的处理····· (233)
16.8 高压氧对灼伤与整形的治疗····· (228)	17.3 围手术期糖尿病的处理····· (237)
16.9 高压氧对骨科疾病	

各 论 篇

1 普通外科····· (243)	1.2 甲状腺与甲状旁腺疾病····· (251)
1.1 颈部外科疾病····· (243)	1.2.1 单纯性甲状腺肿····· (251)
1.1.1 颌下皮样囊肿····· (243)	1.2.2 甲状腺炎····· (253)
1.1.2 甲状腺舌管囊肿和瘻管····· (244)	1.2.2.1 急性化脓性甲状腺炎····· (253)
1.1.3 鳃裂囊肿和瘻管····· (244)	1.2.2.2 亚急性甲状腺炎····· (253)
1.1.4 颈部囊状淋巴管瘤····· (245)	1.2.2.3 慢性淋巴细胞性甲状腺炎····· (254)
1.1.5 颈动脉体瘤····· (246)	1.2.3 结节性甲状腺肿····· (255)
1.1.6 颈部淋巴结肿大····· (246)	1.2.4 甲状腺腺瘤····· (256)
1.1.7 颈淋巴结结核(结核性淋巴管炎)····· (248)	1.2.5 甲状腺功能亢进症····· (257)
1.1.8 颈部损伤····· (248)	1.2.6 甲状腺癌····· (261)
1.1.8.1 闭合性损伤····· (248)	1.2.7 原发性甲状旁
1.1.8.2 开放性损伤····· (249)	