

# 實用疝手術圖解

人民衛生出版社

# 實用疝手術圖解

吳士綬 編

人民衛生出版社

一九五四年·北京

## 內 容 提 要

本書按照手術的進行程序，自手術前準備、麻醉起，至縫合、手術後處置止，用動態圖展示各種疝手術的實地操作，而於最常見的腹股溝斜疝的手術操作，圖解特詳。另又附以局部解剖圖，並用文字扼要說明疝手術治療的一般原則及操作方法。

## 實用疝手術圖解

書號：1149 開本：787×1092/25 印張：4 2/25 字數：81千字

吳 士 綬 編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

•北京崇文區錢子胡同三十六號•

新華印刷廠上海廠印刷•新華書店發行

1953年12月第1版—第1次印刷 1954年11月第1版—第3次印刷

印數：7,001—8,000

(上海版)定價 6,500 元

## 前 言

關於專門科學技術知識的教育或傳授，倘能用示範方法實地展示技術操作的全部過程，必能收事半功倍之效，這已是盡人皆知的事實。醫學方面的諸種治療手術，是各種科學技術操作中最特殊的一種。因為它是直接施諸於最寶貴的人，學習時又不能如學習其他技術那樣，可以在尙無自信之前隨便試行實踐。而且，許多能使病人起死回生的治療手術，大都不是單憑通達的理論所能完成，主要須靠熟練的手術操作。但要達到手術操作的熟練，須有兩個要件，即：良好的教師和良好的圖書。目前國內有關各科醫學手術的圖書還很缺少，這不能不引以為憾。

疝(赫尼亞)是一種非常多見而且屬於純外科的疾病。除幼兒的疝，有時會自然痊癒，或採用姑息的疝帶治療，能僥倖治愈，以及初生兒的臍疝可行簡便的銅元(五分的)和膠布壓抵法而獲得全治外，其餘都必須施行手術，才能得到根治；特別是絞窄性疝，治療刻不容緩，須及早施行急救手術。因此，繼[實用痔核手術圖解]和[實用闌尾炎手術圖解]兩書之後，又編纂本書。本書編製體裁及編纂目的，均與上述兩書相同。

據多數外科臨床家統計，腹股溝斜疝約佔全部疝病80%以上。故本書對於腹股溝斜疝手術，圖解特詳，而對其他各種疝手術，則較簡要。尚有閉孔疝、坐骨孔疝、腰疝、會陰疝等，因臨床方面非常少見，故均不列入。此外，內疝不但也極少見，且不出現臨床症狀，診斷困難，多於腸阻塞診斷下行手術時才發覺，列入於本書內似不

甚相宜，故也從略。

類似本書這樣的編製，在國內尚屬初創，一切都無從借鑑，加以識少學淺，兼係利用日常診務餘暇從事，所以在編製和取材方面，容有種種欠缺之處，還請同道不吝指教，俾能及時據以改進。

吳士綬

1953年5月於上海

# 目 錄

|                   |    |
|-------------------|----|
| I. 各種疝手術治療的共同原則   | 1  |
| 一、原理              | 1  |
| 二、實施              | 1  |
| 三、注意事項            | 2  |
| 四、禁忌              | 2  |
| II. 腹股溝斜疝或外腹股溝疝手術 | 3  |
| 一、局部解剖            | 3  |
| 二、手術適應時期          | 11 |
| 三、手術前準備           | 11 |
| 四、手術區的消毒          | 12 |
| 五、麻醉              | 12 |
| (一)局部麻醉           | 12 |
| (二)腰椎麻醉           | 15 |
| (三)全身麻醉           | 16 |
| 六、本手術的基本方針及注意事項   | 16 |
| 七、手術的實施           | 17 |
| (一)皮膚切開法          | 17 |
| (二)疝囊的處理          | 17 |
| (三)疝門的處理          | 17 |
| 1. 白希尼氏法          | 17 |
| 2. 富開森氏法          | 38 |
| 3. 哈肯勃羅赫氏法        | 40 |
| 4. 吉拉爾氏法          | 41 |

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| 5. 勃林納爾氏法 .....                  | 42 |
| 6. 舒密騰氏法 .....                   | 43 |
| 7. 寇舒納氏法 .....                   | 44 |
| 8. 波多腰氏法 .....                   | 45 |
| 9. 戈海爾氏法 .....                   | 47 |
| III. 兒童腹股溝疝手術 .....              | 51 |
| 1. 什爾尼氏法 .....                   | 51 |
| 2. 香賓遜爾氏法 .....                  | 52 |
| 3. 最簡便法 .....                    | 53 |
| IV. 女子腹股溝疝手術 .....               | 56 |
| V. 腹股溝直疝或內腹股溝疝手術 .....           | 58 |
| VI. 滑動性疝手術 .....                 | 60 |
| VII. 股疝手術 .....                  | 62 |
| 一、局部解剖 .....                     | 62 |
| 二、局部麻醉法 .....                    | 66 |
| 三、經股手術法 .....                    | 67 |
| 四、經腹股溝手術法 .....                  | 69 |
| VIII. 絞窄性疝手術 .....               | 72 |
| 一、絞窄性疝手術治療(即所謂赫尼亞切開術)的共同原則 ..... | 72 |
| 二、絞窄性腹股溝疝手術 .....                | 75 |
| 三、絞窄性股疝手術 .....                  | 76 |
| IX. 臍疝手術 .....                   | 78 |
| 一、局部麻醉法 .....                    | 78 |
| 二、小臍疝手術 .....                    | 79 |
| 三、大臍疝手術(附門格氏成形術) .....           | 80 |
| X. 造臍術 .....                     | 85 |
| XI. 瘢痕疝手術 .....                  | 86 |
| XII. 腹直肌離開手術 .....               | 88 |
| XIII. 手術後處置 .....                | 90 |
| 名詞對照表 .....                      | 92 |

# 目 錄

|         |                     |    |
|---------|---------------------|----|
| 圖 1     | 腹股溝疝及股疝             | 4  |
| 圖 2     | 腹股溝部縱斷模型圖           | 5  |
| 圖 3     | 腹壁下內面圖              | 5  |
| 圖 4     | 除去腹膜後的腹股溝部(半側模型圖)   | 6  |
| 圖 5     | 位於皮下腹股溝環及腹股溝韌帶下的裂孔  | 7  |
| 圖 6     | 腹股溝部腹壁間隙            | 8  |
| 圖 7     | 辜丸的被膜               | 9  |
| 圖 8     | 腹股溝部及股部的神經支配        | 10 |
| 圖 9     | 可復性腹股溝疝手術局部麻醉法      | 13 |
| 圖 10    | 髂前上棘部橫斷面            | 13 |
| 圖 11    | 非可復性或絞窄性腹股溝疝手術局部麻醉法 | 15 |
| 圖 12    | 疝囊各部模型圖             | 16 |
| 圖 13    | 切開皮膚至露出腱膜           | 18 |
| 圖 14—16 | 切開腱膜                | 18 |
| 圖 17    | 用鉗子鉗住已切開的腱膜緣        | 21 |
| 圖 18    | 行走於腹內斜肌表面的神經        | 22 |
| 圖 19    | 剝離精索露出腹股溝韌帶         | 23 |
| 圖 20    | 分離精索後面              | 24 |
| 圖 21    | 切開精索被膜              | 25 |
| 圖 22—27 | 探索並剝離疝囊             | 26 |
| 圖 28    | 切開疝囊檢查內容            | 31 |
| 圖 29    | 疝內容的處置              | 32 |
| 圖 30—33 | 結紮縫合閉鎖疝囊            | 32 |
| 圖 34—35 | 腹股溝管後壁增強操作          | 36 |
| 圖 36    | 縫合腱膜作成前壁            | 37 |
| 圖 37    | 富開森氏法               | 39 |
| 圖 38    | 哈肯勃羅赫氏法             | 40 |
| 圖 39    | 吉拉爾氏法               | 41 |
| 圖 40    | 勃林納爾氏法              | 42 |
| 圖 41    | 舒密騰氏法               | 43 |

|      |                  |    |
|------|------------------|----|
| 圖 42 | 寇舒納氏法            | 44 |
| 圖 43 | 波多腰氏法            | 46 |
| 圖 44 | 戈海爾氏法：疝囊重疊法      | 48 |
| 圖 45 | 戈海爾氏法：疝囊側方轉位法    | 49 |
| 圖 46 | 戈海爾氏法：腹股溝管縫合法    | 50 |
| 圖 47 | 什爾尼氏法            | 51 |
| 圖 48 | 香賓聶爾氏法           | 52 |
| 圖 49 | 最簡便法             | 53 |
| 圖 50 | 女子腹股溝疝手術         | 56 |
| 圖 51 | 腹股溝直疝手術          | 58 |
| 圖 52 | 滑動性疝手術           | 60 |
| 圖 53 | 股疝模型圖            | 62 |
| 圖 54 | 股管局部解剖圖          | 63 |
| 圖 55 | 股疝脫出門模型圖         | 63 |
| 圖 56 | 各種股疝模型圖          | 64 |
| 圖 57 | 男性骨盆腔內動脈及神經的分枝狀況 | 65 |
| 圖 58 | 股疝手術浸潤麻醉法        | 66 |
| 圖 59 | 股疝經股手術法          | 67 |
| 圖 60 | 股疝經腹股溝手術法        | 70 |
| 圖 61 | 絞窄性疝             | 73 |
| 圖 62 | 腸壁絞窄疝            | 73 |
| 圖 63 | 逆行性絞窄            | 74 |
| 圖 64 | 絞窄性腹股溝疝手術        | 75 |
| 圖 65 | 絞窄性股疝手術          | 76 |
| 圖 66 | 臍疝手術浸潤麻醉法        | 78 |
| 圖 67 | 小臍疝手術            | 79 |
| 圖 68 | 大臍疝手術            | 81 |
| 圖 69 | 門格氏成形術           | 84 |
| 圖 70 | 造臍術              | 85 |
| 圖 71 | 癰疽疝手術            | 86 |
| 圖 72 | 腹直肌離開手術          | 88 |

## I. 各種疝手術治療的共同原則

### 一、原 理

疝的形成，完全係由於身體解剖上發生變化所致，故治療以除去疝囊，閉鎖疝門，並加修補，使之增強為原則。

### 二、實 施

(一)切開皮膚，疝囊外被膜也加切開或行鈍性剝離。

(二)將疝囊露出，並加剝離。

(三)切開疝囊，仔細檢查，推回內容：切開疝囊，檢查其內容與疝囊有無黏連。倘有黏連，其內容為大網膜時，行結紮後加以切離；為腸等其他臟器時，則予適當剝離後加以推回。

(四)疝囊高位切除：疝囊盡可能於高位結紮，並注意不可將內容也連同結紮。按照囊頸部的大小，或行穿通結紮，或行荷包口形縫合，或行同於開腹時的連續縫合等處置後，加以切除。

除去疝囊後的腹膜，不可殘留漏斗狀的突出，因其為術後復發的因素之一，必須盡量行高位結紮切斷。行此操作時，因腹膜富於移動性，祇須稍用強力將疝囊向外牽引，腹腔內的部份腹膜即能隨之牽出。

(五)閉鎖疝門，並行修補增強：將呈有異常裂隙的疝門或生理上裂孔特別大的疝門行縫合，使之閉鎖。同時，為防止其復發起見，更對門部行修補增強操作。此際，原則上都利用筋膜及腱膜，有時

即利用肌肉本身；但應注意不可使肌纖維起斷裂或因牽引而起萎縮等。

(六)皮膚縫合。

### 三、注意事項

(一)非可復性疝，尤其是滑動性疝，應注意毋傷及為其內容物的臟器；倘內容物為大網膜，必要時應行結紮切除。

(二)對滑動性疝疝囊的處置，宜盡可能於疝囊切除後行荷包口形縫合以閉鎖之。最確實可靠的方法，為將切口延長，或行另一開腹，從腹膜腔內部拉上滑脫臟器並加以固定，然後再對疝囊及疝門施以通常處置。

(三)防止手術後復發。本手術應嚴格消毒，嚴密止血，力避手術切口化膿或血腫形成等，以免手術創的治愈受到障礙。又，手術後一個月內，腹壁肌肉的適當運動固屬有益而且需要，但須注意，過於劇烈的運動和急遽增加腹壓，同屬有害，應竭力避免。

### 四、禁忌

實際上極少，但可舉如下二點：

(一)全身原因：患有急性傳染病或嚴重慢性疾病、有出血性因素、極度衰弱的老人等。

(二)局部原因：皮膚的切開部位及隣接部位有濕疹、膿皰及其他化膿性疾病時。

## II. 腹股溝斜疝或外腹股溝疝手術

據多數外科臨床家統計，腹股溝斜疝在所有疝疾病中約佔80%以上。因此，本書特將腹股溝斜疝手術作為重點，詳細加以說明。

### 一、局部解剖

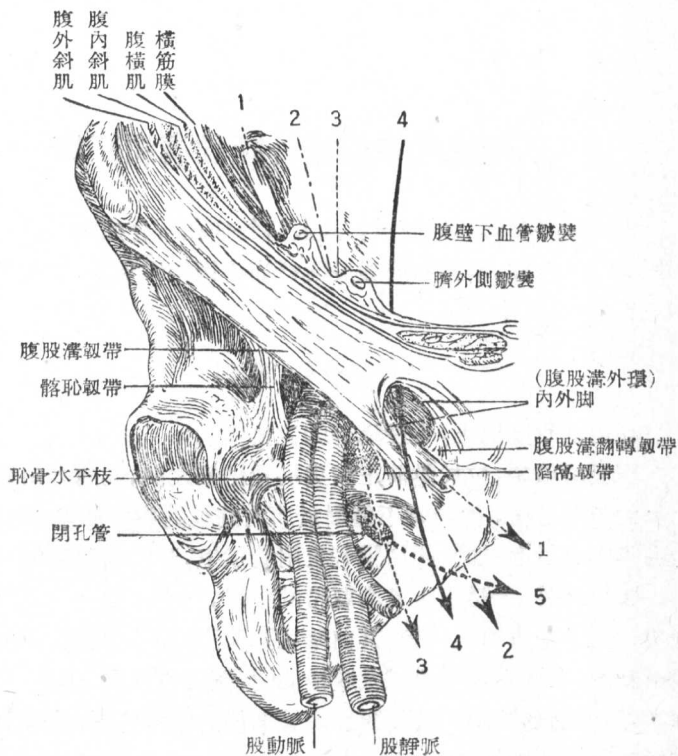
在解剖學關係上，腹股溝部的主要者為：

**腹股溝韌帶：**位於髂前上棘與恥骨結節之間，為腹外斜肌腱膜下緣的肥厚部份，但同時不僅屬於腹內筋膜的腹橫筋膜、髂筋膜、淺筋膜附着於它，即股闊筋膜等也附着於它，形成前腹壁的下界。

**腹股溝管：**大體在腹股溝韌帶的中段，並位於其上，為由外上後方向內下前方斜走的管，其前壁主要為腹外斜肌腱膜，下面為腹股溝韌帶，上面為腹內斜肌及腹橫肌，後壁為橫筋膜，長約2.5—5厘米，精索通過其中。位於腹股溝管部份的腹壁各層，逐漸演變為精索和睪丸的被膜（圖1、2）。

倘進而分述之，即為：

圖1 腹股溝疝及股疝



1=腹股溝斜疝：由腹壁下血管皺襞外側的腹股溝外側陷凹進入，經腹股溝管，由腹股溝外環出來。

2=腹股溝直疝：由腹壁下血管皺襞內側的腹股溝內側陷凹進入，由腹股溝外環出來。

3=股疝：由股靜脈內側進入股管，由腹股溝韌帶下出來。

4=臍上腹股溝疝：由臍外側皺襞的內側臍上陷凹進入，由腹股溝外環出來。

5=閉孔疝：由閉孔管出來。

圖 2 腹股溝部縱斷模型圖

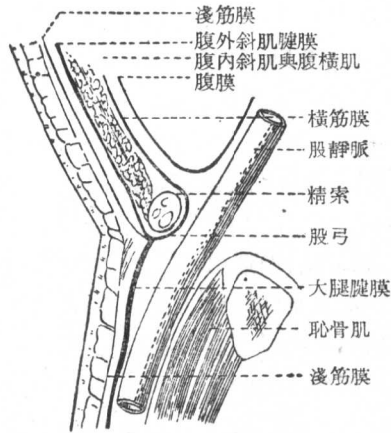
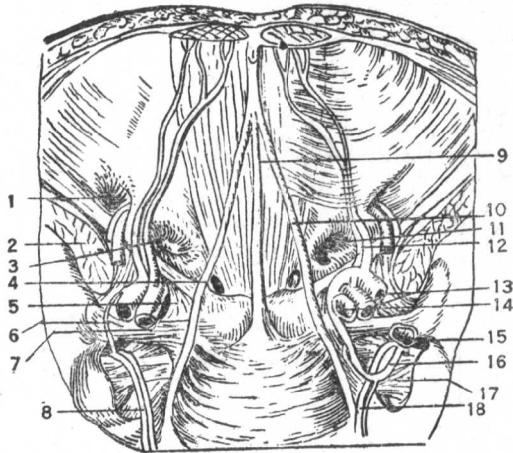


圖 3 腹壁下內面圖



1=腹股溝外側陷凹； 2=髂腰肌； 3=腹股溝內側陷凹； 4=膀胱上陷凹； 5=陷窩韌帶； 6=閉孔動脈枝； 7=恥骨水平枝； 8=閉孔動脈； 9=臍正中皺襞； 10=臍外側皺襞； 11=腹股溝內側陷凹； 12=腹壁下動脈； 13=股動靜脈； 14=股疝囊； 15=閉孔疝囊； 16=閉孔動脈； 17=閉孔膜； 18=閉孔神經。

## (一)腹股溝部腹膜面

以膀胱與臍為中心,有下列五條腹膜皺襞:

臍正中皺襞:係胎生臍尿管(臍正中韌帶)的遺跡,僅有一條。

臍外側皺襞:係由已閉鎖的臍動脈(臍外側韌帶)而成,成對。

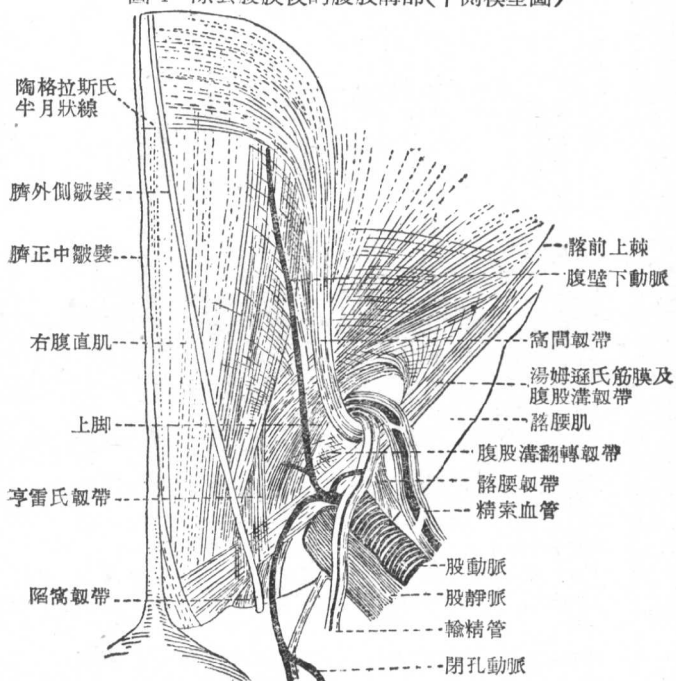
腹壁下血管皺襞:係由腹壁下動靜脈所構成,成對。

由於此等關係,膀胱及腹股溝韌帶的上部左右即各生有三個陷凹部:

膀胱上陷凹、腹股溝內側陷凹、腹股溝外側陷凹(圖3)。

這幾個部位都是腹壁的抵抗力薄弱部位,故各成為疝的易發部位,即:膀胱上疝(極少見)、腹股溝直疝或內腹股溝疝(少見)、腹股溝斜疝或外腹股溝疝(最多)。

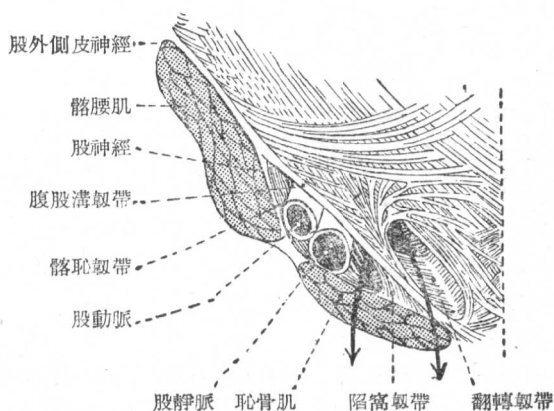
圖4 除去腹膜後的腹股溝部(半側模型圖)



除去腹膜，便是屬於腹內筋膜系統的腹橫筋膜，覆蓋全部前腹壁，僅於腹股溝外側陷凹部，與精索一同脫出，形成精索被膜，更演變為鞘膜。此處適為腹股溝管的內口，解剖學上稱之為腹股溝內環。腹股溝內環的內側，即在腹股溝內側陷凹與腹股溝外側陷凹之間，於腹壁下血管的前方，有窩間韌帶，其一部分纖維於內上方呈弧形，連接於陶格拉斯氏半月狀線（圖 4）。

### （二）腹股溝部皮下面

圖 5 位於皮下腹股溝環及腹股溝韌帶下的裂孔（即血管裂孔及肌裂孔）

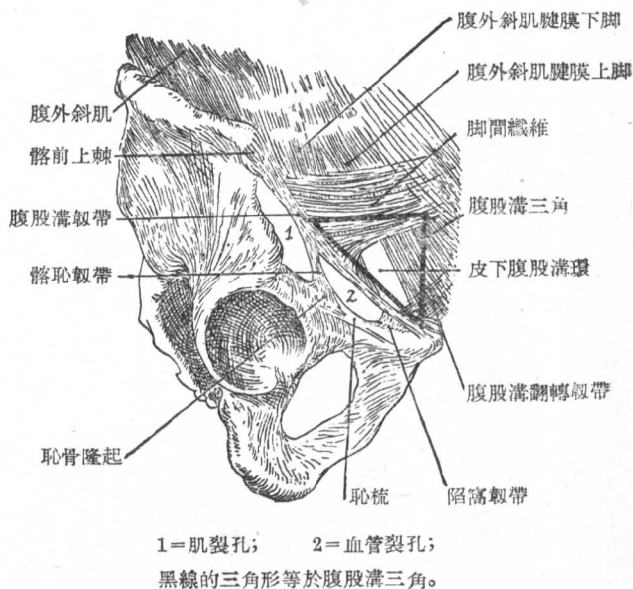


腹外斜肌腱膜圍繞精索，呈特殊的構造，即內腳、外腳、腳間纖維及腹股溝翻轉韌帶，各各圍繞精索的內上方、外下方、外上方、內下後方，構成腹股溝管的外口，即腹股溝外環。此部位相當於腹膜的腹股溝內側陷凹，僅覆蓋有腹膜及腹橫筋膜，故為抵抗力極弱的部位（圖 5、6）。

### （三）腹股溝肌層

除去腹外斜肌腱膜，即可見腹內斜肌及腹橫肌的纖維，但此等纖維並不像腹外斜肌腱膜那樣完全圍繞於腹股溝管，其下緣覆蓋於腹股溝管的外上部後，稍稍呈水平狀朝向內側，附着於腹直肌

圖6 腹股溝部腹壁間隙



鞘。因此，肌層下緣與腹直肌鞘下部直交，以腹股溝韌帶為其斜邊，形成三角形的肌缺損部，臨床上稱之為腹股溝三角，恰當於腹股溝外環，同時，其後方僅隔有腹橫筋膜，恰當於腹股溝內側陷凹，故也為抵抗力薄弱的部位（圖6）。

腹股溝三角的大小，因人而異。肌層下緣升高、腹股溝三角大者，特別稱為腹內斜肌高位或腹橫肌高位，常為發生腹股溝疝的因素。

腹內斜肌下部的纖維，始自腹股溝韌帶外半部，其中的一部為提舉肌，隨精索而下降。尚有提舉肌纖維，始自內側腹直肌鞘，但為數極少。

#### （四）精索及睪丸的被膜