

医 师 查 房 丛 书

外科 查房手册

第2版

主编 丁义涛

江苏科学技术出版社

CHAFANG
SHOUCE

医 师 查 房 丛 书

外科 查房手册

第2版

主 编 丁义涛

副主编 (以姓氏笔画为序)

王 淦 李胜凡 陈承志

陈明基 林沛春 翁文杰

主编助理 谢 敏 陈 刚

江苏科学技术出版社

CHAFANG
SHOUCE

图书在版编目(CIP)数据

外科查房手册/丁义涛主编. —2版. —南京: 江苏科学技术出版社, 2004. 8

(医师查房丛书)

ISBN 7-5345-4164-6

I. 外... II. 丁... III. 外科-疾病-诊疗
IV. R6-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 023698 号

医师查房丛书

外科查房手册(第二版)

主 编 丁义涛

责任编辑 顾志伟

出版发行 江苏科学技术出版社
(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)

经 销 江苏省新华书店
照 排 南京展望文化发展有限公司
印 刷 丹阳教育印刷厂

开 本 850 mm×1168 mm 1/32
印 张 29.875
插 页 4
字 数 730 000
版 次 2004 年 8 月第 2 版
印 次 2004 年 8 月第 1 次印刷
印 数 1—5 000 册

标准书号 ISBN 7—5345—4164—6/R·783

定 价 56.00 元(精装)

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

主 编 简 介



丁义涛,男,1950年生,毕业于南京医学院(现南京医科大学),曾深造于解放军肝胆外科研究所及澳大利亚国家肝脏移植中心。现任南京大学医学院附属鼓楼医院(南京市鼓楼医院)院长、外科学教授、博士生导师、主任医师,普外科、肝胆外科主任,南京大学肝胆病研究所所长、南京肝胆外科研究所所长,国际肝胆胰协会会员,中华医学会器官移植学会常务委员,江苏省医学会副会长,江苏省医学会器官移植学会主任委员,中华医学会江苏省外科学会副主任委员,江苏省生物技术协会副理事长等学会工作及中华器官移植杂志等10余种专业杂志编委。

20世纪80年代中期,在国内最早提倡、运用改良式无血切肝术。20世纪90年代初期在国内外首创半离体切肝技术。1996年在江苏省内率先完成“背驮式”肝脏原位移植。1998年完成“人工肝支持系统联合肝脏移植治疗急性肝功能衰竭”课题。2001年完成生物人工肝的构造及临床应用研究。已做肝切除1000余例,死亡率小于0.5%。先后发表论文、著作60余篇(部),获得省(部)级科技进步一等奖等六项。并评为江苏省十佳白衣战士、江苏省333工程培养对象、南京科技功臣、南京十大科技之星、全国百佳医务人员、国家级有突出贡献专家及全国卫生系统先进工作者等称号。1993年荣获国务院特殊津贴。并被选为中共十五大、十六大代表。

本书编著者名单 (以姓氏笔画为序)

丁义涛	卫中庆	王 淦	王天路	王雪晨
尹卫民	成 军	朱伟东	乔 彤	刘长建
孙剑涛	李胜凡	杨伟民	杨定文	吴 杰
吴文溪	吴念曾	邱 勇	宋知非	陈 刚
陈 明	陈承志	陈明基	陈履平	张古田
林 华	林沛春	武 忠	周建新	易建阳
郑黎明	姚永忠	骆东山	袁毅路	顾晓箭
贾朝相	翁文杰	翁品光	席时富	崔良顺
梁维帮	董全胜	谢 敏	熊晓明	魏静义

序 言

查房是临床医师诊疗过程中的一个重要环节,它不仅是分析、诊断疾病,确定病人治疗措施的过程,同时也是上级医师传授知识以及下级医师学习的重要课堂。但是随着各种先进诊断手段的发展以及众所周知的原因,这个环节已在一定程度上似乎被淡化了,这是一个不好的现象,须加以纠正,老一辈专家对此责无旁贷。

对年轻住院医师来说,根据外科各种常见疾病发生、发展的规律,规范病史询问、体格检查,以及诊断、鉴别诊断和治疗措施制订的过程,有助于锻炼他们的临床思维能力,继而为进一步提高打下良好的基础。“医师查房丛书”基于这样的指导思想,针对临床常见病,突出了日常查房过程中需要注意的主要问题,从整体上,动态地反映了临床工作的全过程,它不仅是各级医师临床工作的实用工具,同时也是年轻医师学习、培养正确临床思维习惯,以及不断提高的良好参考书。

丁义涛、卜行宽、朱承华等教授长期致力于临床实践工作,积累了丰富的经验,他们一直把对年轻医师的培养作为自己的一项重要任务,在他们的主持下,由江苏科学技术出版社支持,经过多位专家的共同努力,该丛书终于得以面世。今有幸拜读,觉得该丛书内容丰富,结构严谨,且较好地结合了相关方面的现代研究成果,故将其推荐给年轻医师们,希望该丛书能对他们有所裨益。

吴孟超

前 言

医院各项工作正常地运行,必须依赖许多基本的医疗规章制度,其中,查房制度尤其重要。它是医院和临床科室的一项最基本的制度。查房制度能否坚持并做好还关系到其他医疗制度的执行。

做好查房工作是服务于病人的需要。临床医师服务的对象是人,是失去健康的人。疾病是千变万化的,稍有不慎就可能造成无可弥补的损失。

做好查房工作是医院管理的需要。查房工作是医院基础管理的一部分,查房的质量反映了一个医院和一个科室的管理水平,也直接关系到医疗水平和医疗安全。

做好查房工作既是培养年轻医师的需要,也是年轻医师锻炼成长的需要。临床医学涉及的知识面很宽,在学校里不可能都学到,诸如临床心理学等新知识,往往需要在实践工作中才能获得。就是书本知识,也还需要通过实践,才能转化为实际的医疗工作能力,才能形成临床思维方法。查房工作正是这样一个良好的实践机会。外科医师应全面、辨证地分析病史和各种辅助检查资料,经过体格检查,作出正确的诊断。在疾病的发生、发展过程中,外科医师应用动态的观点密切观察病情,抓住时机,判明手术指征,选择最恰当的治疗方案,把疾病向最好的结果转归。这一切对于年轻的外科医师来讲,需要经验的积累,需要培养和提高自身的逻辑思维能力,需要上级医师的指导。有鉴于此,受江苏科学技术出版

社委托,邀请国内著名的专家、教授,编写本书,奉献给年轻的外科医师们。

本书与通常的外科诊疗手册不同,对于教科书中已阐明、外科医师已掌握的内容,不再赘述或仅一带而过,相关的理论略而不谈或点到为止。每一种病包括入院评估、病情分析、治疗计划、术后处理和住院小结五部分。描述的重点,放在有助于作出正确诊断和鉴别诊断上,放在治疗方案的选择上;放在外科医师查房时应解决和掌握的疑点、难点和重点上;力求动态地反映查房全过程。本次再版,作了全面修订:内容力求实用、新颖,反映外科诊疗新观点。

本书编写与修订过程中,曾得到南京医科大学的吴文溪教授、东南大学医学院的黄懋魁教授的帮助;尤其是我的老师——中国科学院院士吴孟超教授亲自指导并作序,在此谨向他们表示由衷的谢意。对于书中存在的不足之处,恳请广大读者批评指正,以便进一步改进。

丁义涛

目 录

第一篇 普通外科

第一章	颈胸部疾病	3
	甲状腺功能亢进症	3
	单纯性甲状腺肿	9
	甲状腺腺瘤	12
	甲状腺癌	15
	原发性甲状旁腺功能亢进症	21
	乳腺癌	26
第二章	胃肠疾病	37
	胃十二指肠溃疡	37
	胃癌	42
	急性阑尾炎	49
	结肠癌	53
	肠梗阻	60
	肛管、直肠周围脓肿	64
	肛裂	67
	痔	69
	直肠脱垂	72
第三章	肝胆胰疾病	76
	原发性肝癌	76
	门静脉高压症	86
	急性胆囊炎	103
	慢性胆囊炎与胆囊结石	109
	胆总管结石	119

	原发性肝内胆管结石	127
	急性重症胆管炎	134
	原发性硬化性胆管炎	142
	胆管癌	146
	急性胰腺炎	152
	胰腺癌	161
第四章	腹膜腔和腹壁疾病	170
	腹部闭合性损伤	170
	腹外疝	178
	急性腹膜炎	192
	腹腔脓肿	198
第五章	烧伤	202
	烧伤	202

第二篇 神经外科

第六章	颅脑先天畸形和损伤	227
	脑积水	227
	脊柱裂及脊髓相关畸形	230
	颅脑损伤	232
第七章	颅内及椎管内感染	236
	脑脓肿	236
	脑囊虫病	239
	硬脊膜外脓肿	241
第八章	颅脑及脊髓肿瘤	243
	胶质细胞瘤	243
	脑膜瘤	247
	垂体腺瘤	251
	听神经瘤	256
	颅咽管瘤	260
	血管网状细胞瘤	264

脑转移瘤	265
脊髓肿瘤	268
第九章 脑及脊髓血管神经性疾病	278
脑血管疾病	278
脊髓动静脉畸形	282
脊髓空洞症	284

第三篇 胸 心 外 科

第十章 胸部损伤	289
肋骨骨折	289
创伤性血气胸	291
心脏损伤	294
第十一章 胸壁及胸膜腔疾病	297
漏斗胸	297
胸壁肿瘤	298
急性脓胸	301
第十二章 肺脏疾病	304
支气管扩张	304
肺结核的外科治疗	308
肺脓肿	314
肺大疱症	317
肺癌	321
第十三章 食管及纵隔疾病	329
食管癌	329
贲门癌	334
食管异物	336
食管自发性破裂	338
食管裂孔疝	341
原发性纵隔肿瘤	344
重症肌无力	348

第十四章	心包疾病	352
	急性化脓性心包炎	352
	缩窄性心包炎	356
第十五章	心脏疾病	361
	动脉导管未闭	361
	心房间隔缺损	364
	心室间隔缺损	367
	肺动脉狭窄	370
	法洛四联症	373
	三尖瓣下移畸形	376
	完全性肺静脉异位连接	381
	主动脉窦瘤破裂	384
	风湿性二尖瓣狭窄	388
	风湿性二尖瓣关闭不全	392
	风湿性主动脉瓣狭窄	396
	风湿性主动脉瓣关闭不全	399
	心脏黏液瘤	401
	冠状动脉粥样硬化性心脏病	403
	预激综合征	408
第十六章	血管淋巴疾病	411
	动脉瘤	411
	急性动脉栓塞	416
	血栓闭塞性脉管炎	422
	单纯性下肢静脉曲张	427
	原发性下肢深静脉瓣膜功能不全	431
	下肢深静脉血栓形成	436
	淋巴水肿	442

第十七章	泌尿生殖系先天性畸形及其他	449
-------------	----------------------------	-----

	多囊肾	449
	隐睾症	452
	先天性尿道下裂	455
	鞘膜积液	459
	精索静脉曲张	463
第十八章	泌尿生殖系感染	467
	肾感染	467
	膀胱炎	472
	前列腺炎	474
	睾丸及附睾炎	479
	泌尿系结核	481
	男生殖系结核	487
第十九章	尿路梗阻	491
	肾盂输尿管交界处梗阻	491
	输尿管狭窄	495
	前列腺增生症	498
	尿道狭窄	508
第二十章	泌尿生殖系损伤	513
	肾损伤	513
	膀胱损伤	519
	阴囊及其内容物损伤	522
	尿道损伤	525
第二十一章	尿石症	530
	肾结石	530
	输尿管结石	536
	膀胱结石	538
	尿道结石	540
第二十二章	泌尿生殖系肿瘤	543
	肾癌	543
	肾盂肿瘤	549

	肾母细胞瘤	553
	肾血管平滑肌脂肪瘤	557
	输尿管肿瘤	560
	膀胱肿瘤	564
	前列腺癌	573
	睾丸肿瘤	581
第二十三章	肾上腺疾病	588
	皮质醇增多症	588
	原发性醛固酮增多症	596
	嗜铬细胞瘤	601
	肾上腺无功能性肿瘤	606

第五篇 骨 科

第二十四章	骨折及脱位	613
	肱骨外科颈骨折	613
	肱骨干骨折	615
	肱骨髁上骨折	618
	前臂双骨折	622
	桡骨远端骨折	625
	股骨颈骨折	630
	股骨粗隆间骨折	636
	股骨干骨折	641
	髌骨骨折	648
	膝关节半月板损伤	652
	胫腓骨干骨折	659
	距小腿关节骨折	663
	脊柱脊髓损伤	666
	肩关节脱位	671
	肘关节脱位	674
	髋关节脱位	676

	膝关节脱位	681
第二十五章	周围神经损伤	684
	桡神经损伤	684
	正中神经损伤	693
	尺神经损伤	697
	正中神经及尺神经合并损伤	700
	腋神经损伤	701
	肌皮神经损伤	703
	臂丛神经损伤	705
	副神经损伤	716
	腓总神经损伤	718
	胫神经损伤	721
	坐骨神经损伤	723
	股神经损伤	724
	腕管综合征	727
	旋前圆肌综合征	732
	前臂掌侧骨间神经卡压综合征	736
	前臂背侧骨间神经卡压综合征	738
	肘管综合征	742
	腕尺管综合征	745
	梨状肌综合征	748
	踝管综合征	751
	趾底总神经卡压综合征	754
第二十六章	骨及关节感染性疾病	756
	骨与关节化脓性感染	756
	骨与关节结核	777
第二十七章	骨及关节非化脓性疾病	799
	类风湿性关节炎	799
	骨关节炎	822
第二十八章	颈及腰痛疾病	844

	颈椎病	844
	脊椎滑脱	852
	腰椎间盘突出症	857
第二十九章	骨科畸形疾病	874
	脊髓灰质炎后遗症	874
	脊柱侧凸	896
	踇外翻	904
第三十章	骨肿瘤	909
	骨肿瘤	909

第一篇

普通外科