

The Practical Standard in the
Diagnosis and Treatment of
Diseases in Surgery

陈灏珠等5位院士、20位医学权威审定

临床诊疗规范丛书

实用外科 诊疗规范

陈国玉 主编

江苏科学技术出版社

90034524

陈灏珠等5位院士、20位医学权威审定
集中近200位医学专家历时一年撰就
科学性、权威性与实用性的完美结合
全国优秀出版社对临床医师的真诚奉献

The Practical Standard in the
Diagnosis and Treatment of
Diseases in Surgery

临床诊疗规范丛书

实用外科 诊疗规范

陈国玉 主编

江苏科学技术出版社



90034524



图书在版编目(CIP)数据

实用外科诊疗规范/陈国玉主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2002. 11

(临床诊疗规范丛书)

ISBN 7-5345-3659-6

I. 实... II. ①陈... ②吴... III. 外科-诊疗-规范 IV. R6-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 062039 号

实用外科诊疗规范

主 编 陈国玉
责任编辑 蔡克难

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 南京展望照排印刷有限公司
印 刷 淮阴新华印刷厂

开 本 787mm×1092mm 1/16
印 张 45
插 页 4
字 数 1 100 000
版 次 2003 年 1 月第 1 版
印 次 2003 年 1 月第 1 次印刷
印 数 1—5 000 册

标准书号 ISBN 7—5345—3659—6/R·649
定 价 70.00 元(精装)

图书如有印装质量问题, 可随时间向我社出版科调换。

《临床诊疗规范丛书》编审委员会名单

主任委员

- 陈灏珠** 中国工程院院士 复旦大学附属中山医院心内科教授、主任医师
- 郭应禄** 中国工程院院士 中华医学会泌尿外科分会主任委员 北京大学第一附属医院泌尿外科教授、主任医师
- 阮长耿** 中国工程院院士 中华医学会血液病分会副主任委员 苏州大学第一附属医院血液科教授、主任医师
- 孙 燕** 中国工程院院士 中华医学会肿瘤分会主任委员 中国医学科学院肿瘤医院肿瘤内科教授、主任医师
- 黎介寿** 中国工程院院士 南京军区南京总医院普外科教授、主任医师

委 员 (以姓名拼音字母为序)

- 包平涵** 南京医科大学第一附属医院烧伤整形科教授、主任医师
- 程玉林** 中国人民解放军烧伤整形学会烧伤外科副组长 第二军医大学附属长海医院烧伤整形科教授、主任医师
- 顾越英** 中华医学会风湿病结缔组织疾病分会副主任委员 上海第二医科大学附属仁济医院风湿病科博导、教授、主任医师
- 姜新猷** 中华医学会儿科学会肾脏病组组长 南京医科大学第二附属医院儿科博导、教授、主任医师
- 李 宁** 中国人民解放军普外科教育委员会主任委员 南京军区南京总医院普外科教授、主任医师
- 李作汉** 南京医科大学附属脑科医院神经内科教授、主任医师

- 林善铤** 中华医学会肾脏病分会主任委员 复旦大学附属华山医院肾内科博导、教授、主任医师
- 刘承基** 原中华医学会神经外科分会常委 南京军区南京总医院神经外科教授、主任医师
- 孟迅吾** 北京协和医院内分泌科博导、教授、主任医师
- 戚文航** 中华医学会心血管疾病分会副主任委员 上海第二医科大学附属瑞金医院心内科博导、教授、主任医师
- 沈海琦** 南京医科大学附属第一医院骨科教授、主任医师
- 孙贤敏** 南京大学附属鼓楼医院骨科教授、主任医师
- 田庚善** 原中华医学会传染、寄生虫病分会主任委员 北京大学第一附属医院感染科博导、教授、主任医师
- 吴 宁** 中华医学会心血管疾病分会主任委员 北京协和医院心内科博导、教授、主任医师
- 肖明弟** 中华医学会胸心外科分会常委 上海第一人民医院胸心外科博导、教授、主任医师
- 许国铭** 第二军医大学附属长海医院消化内科博导、教授、主任医师
- 许立功** 中华医学会肿瘤分会副主任委员 复旦大学附属肿瘤医院肿瘤内科博导、教授、主任医师
- 杨 玉** 原中华医学会呼吸病分会常委 南京医科大学第一附属医院呼吸科教授、主任医师
- 杨怀恭** 南京医科大学第一附属医院妇产科教授、主任医师
- 张宝仁** 中华医学会胸心外科分会副主任委员 第二军医大学附属长海医院胸心外科博导、教授、主任医师
- 张元芳** 中华医学会泌尿外科分会副主任委员 复旦大学附属华山医院泌尿外科博导、教授、主任医师

《临床诊疗规范丛书》编写委员会名单

主任委员 黄 峻 (南京医科大学第一附属医院
院长)

周 珉 (江苏省卫生厅厅长)

副主任委员 唐维新 (江苏省卫生厅副厅长)

黄祖瑚 (江苏省卫生厅副厅长)

陈亦江 (南京医科大学第一附属医院
副院长)

占伊扬 (南京医科大学第一附属医院
医务处副处长)

委 员

黄 峻	周 珉	唐维新	黄祖瑚	郑必先
李少东	陈亦江	鲁 翔	高路迅	贾辅忠
马文珠	敖忠芳	杜竞辉	武正炎	睦元庚
蒋须勤	陈玉心	房士琦	屠聿修	陆凤翔
陈国玉	王淑玉	陈吉庆	吴升华	曹克将
殷凯生	赵志泉	张小勇	李建勇	刘 超
刘晓华	王笑云	束永前	丁新生	李 军
苗 毅	陈广明	范卫民	傅 震	吴宏飞
陈默轩	占伊扬			

《实用外科临床诊疗规范》编写人员名单

主编 陈国玉,男,1942年11月生。1966年毕业于南京医学院临床医学系本科,现任南京医科大学第一附属医院外科教研室主任、外科主任、外科学教授、主任医师、博士生导师,江苏省医学会胃肠组副组长等职。1992年至1994年在美国罗切斯特大学留学二年,学习普外科和血管外科。2000年再次赴美国,在加州大学洛杉矶分校血管外科作为高级访问学者工作半年。长期从事普外科临床工作,擅长胃肠外科和血管外科。发表论文30余篇。主编成人专升本《外科学》教材,副主编成人专科教材《外科学》,参编了《急诊外科学》、《现代外科学》等书。(邮编210029)

主编 吴宏飞,男,1943年8月生。1969年毕业于南京医学院临床医学系本科。现任南京医科大学第一附属医院泌尿外科主任、研究室主任,外科学教授、主任医师、博士生导师,中华泌尿外科学会第六届委员会委员、江苏省男科学会副主任委员、《中华男科学》杂志编委。长期从事临床及科研工作,对泌尿男生殖系统肿瘤、精路影像学及器官移植有深入研究,先后发表论文100余篇,在国内率先报道“射精管异位开口于苗勒管肿瘤”、“精索筋膜肌管折叠术”等,首创“输精管盲端加压注气逆流试验”。参编专著4部,主持国家级、省级课题6项,获省科技进步奖3项。(邮编210029)

副主编 苗毅 吴文溪

主编助理 丁永斌 沈美萍

参加编写人员(以姓名拼音字母为序)

曹晓健	陈亮	陈广明	陈国玉	陈默轩	陈思梦	陈亦江
程刚	程双管	戴存才	戴建础	范卫民	付赞	顾民
胡志毅	胡寅	华立新	华一兵	蒋奎荣	金正帅	眭元庚
李立新	李翔	刘锋	刘军	刘宁	刘沛	刘金龙
刘晓安	刘训良	鲁艾林	陆辉	陆文熊	吕征	吕荣生
骆金华	马来祥	马益明	苗毅	钱建明	钱立新	钱祝银
秦建伟	沈历宗	沈美萍	宋李军	苏建堂	孙谷	孙跃明
王青	王水	王成标	王道新	王增军	韦永中	魏磊
吴宏飞	吴文溪	吴延虎	吴幼章	武正炎	夏国伟	邢长永
徐承良	徐振之	徐正铨	杨力	姚刚	殷长军	尤永平
袁景伦	袁欣华	查小明	张峰	张憬	张宁	张炜
张炜	赵春生	赵翰林	周明卫	周守贵	朱全	朱秉智
朱风仪						

序 言

这套《临床诊疗规范丛书》的出版,是新世纪的产物,也是新千年搞好医疗工作和医院工作的需要。

临床医学的发展呼唤疾病的规范化诊断和治疗。近10多年来,各种医疗仪器日新月异地发展,新的医疗技术层出不穷,新的治疗药物不断问世。临床医学各学科的技术和知识更新周期已缩短至5~10年。如今,医学领域一年发表的文献量已超过上世纪几十年的总量。一个临床医师要涉猎如此众多的文献,并做出客观的评估和选择,是极其困难的。因此,采撷新的信息,取各家之所长,编写一套丛书来指导和规范临床医师的行为已成力刻不容缓的一项战略性任务。

循证医学的问世呼唤疾病的规范化诊断和治疗。循证医学是临床医学实践的一种崭新模式。它的问世标志着临床医学已从以经验和推论为主要依据的旧模式即经验医学,转变为以国际大型临床试验为依据的新模式即循证医学。循证医学包括三个基本要素:最佳的临床证据、个人的专业技能和经验,以及患者的具体情况(价值观和意愿)。其核心思想,是要根据最佳临床证据,结合患者的具体状况,作出医疗决策,亦即医师开出的处方、制定的治疗方案均应立足于现有的、最佳研究结果。近几年颁布的一些国内外影响巨大的疾病处理指南,如WHO/ISH《高血压治疗指南》、《中国高血压防治指南》和中国《慢性收缩性心力衰竭治疗建议》等都是循证医学指导临床实践的典范。本书正是在循证医学原则下编写的,体现了现代循证医学的核心思想和方法。

规范化地诊断和治疗疾病是临床医师履行其救死扶伤责任的需要。敬爱的周恩来先生曾经对医务人员说过:“医学院的附属医院不能等同于工科学院的附属工厂,不允许出废品”。健康所系,生命所托,临床工作中哪怕一点小的差错,就可能酿成危及生命的大灾难。这就要求医师既要有如履薄冰、如临深渊的谨慎态度,又要严格地按规范行事。只有规范化地处理才能及时做出正确的诊断,避免延误病情;才能迅速制订恰当的治疗方案,合理用药,达到最佳的治疗效果;才能少花钱,治好病。

规范化地诊断和治疗疾病是医院加强管理的需要。医院有许多好的规章制度,如三级查房制、岗位责任制、首诊负责制、交接班制等。这些都是维持医院正常工作秩序的基本保证。而要提高医疗质量,确保医疗安全,还需有严格的疾病处理规范。没有规矩,不成方圆。这些处理规范既是医师做出临床处理的基本依据,又是医院进行医疗质量检查和监督的客观标准,也是评估一个临床科室管理水平、医疗水平,评估一个临床医师业务能力、敬业精神的尺子。

规范化地诊断和治疗疾病亦是临床医学教育和培养年轻医师的需要。医学泰斗吴英恺教授说过：“大学毕业后的10年，是一个人专业学习的黄金时代”，“不在这一段实践好学习好，以后的上进提高就十分困难”。这是年轻医师事业上打基础的阶段，是大量学习和积累的阶段，也是一个正在“塑形”的阶段，今后能否成为一名优秀的临床医师，往往取决于这一阶段的锻炼和培养。掌握各种疾病规范化的诊治方法，是一种极其重要的基本功训练，从中可以学习到前人丰富的实践经验和长期积累的知识，可以少走弯路，收事半功倍之效，还可以培养虚心学习和一丝不苟的作风，这是一名优秀临床医师不可或缺的基本素质。

本书的阅读对象为各级医院的临床医师和管理人员。中青年医师应了解并掌握本书所介绍的疾病规范化诊治的方法；高年资医师在查房和临床病例讨论中可将本书内容作为依据，使疾病的临床处理更加规范，亦可据此考核年轻医师处理具体疾病的能力；医院的管理人员则可将本书作为参考标准，藉以评估相关临床科室的医疗工作规范化程度；卫生行政主管部门可将本书作为制订“基本医疗保障”或“公费医疗”适用的《基本药物目录》、《基本治疗方案》等的根据。总之，本书可成为临床上诊治疾病的指南，医疗质量评估的基本标准，以及医院临床工作的基本工具。

本书的编写方法与通常的“指南”、“诊治手册”迥然不同，力求形成以下特色：① 简明扼要，教科书上已经载明的内容，作为已知而不予复述；② 强调实用，采用的知识和信息均对临床工作具有指导作用，适用于具体疾病的处理；③ 强调公认性，介绍的处理方法有确实的疗效，且为国内外学者所承认；④ 先进性，内容包括近几年的研究成果和新进展，有助于紧跟临床医学飞速发展的步伐，提高诊疗水平。

每一种疾病的编写均包括以下栏目：① 概述；② 诊断标准；③ 治疗方案；④ 疗效评估；⑤ 预后评估；⑥ 评述；⑦ 摘要。“概述”的内容包括疾病的定义、分类、流行病学特点、病理和发病机制等。一般均做极其精炼的表述，如有新的内容和进展，则稍详细一些。“诊断标准”分为两部分，即诊断标准和鉴别诊断要点，以前者为主。较为复杂的疾病则增加“诊断程序”。“诊断标准”采用国际公认，且国内亦使用的标准。对无国际标准者，则采用国内制订的标准。如国内标准与国际标准有差异，一般以国内标准为主，居于前列，而将国际标准作为参考。对迄今仍无统一标准的疾病，则根据国内学者的意见，结合南京医科大学第一附属医院实际工作经验，撰写诊断标准。“鉴别诊断”中列出了临床上需做出鉴别的主要疾病，及其最

重要的鉴别要点。“诊断程序”尽量以图表方式表述,尽量采用国内外公认的步骤。“治疗方案”的撰写,一般分成三部分:一般治疗、基本药物治疗和其他治疗。治疗上较复杂的疾病尽量列出“临床处理流程图”。“疗效评估”视疾病具体状况而有所区别,能够治愈的疾病列出“治愈标准”,不可能治愈的疾病则列出“临床改善或好转标准”,或者“出院标准”。采用哪种标准,首选国内外公认的;在确无公认标准时,采用国内外权威专家的意见或建议。如无上述资料,则以南京医科大学第一附属医院使用的标准作为撰写的根据。“预后评估”中根据流行病学资料列出总的平均生存时间、出现某种并发症后的平均生存时间,以及各种干预方法对生存时间的影响等。“评述”为作者根据南京医科大学第一附属医院情况、个人或(和)同事们的经验,尤其近几年国际大型临床试验的结果,从循证医学的角度,对诊断和治疗方法发表意见。“摘要”则以极其简练的文字对上述的内容,尤其诊断、鉴别诊断和治疗作一概括,便于读者记忆和背诵。

参加本书编写工作的有近百位临床医师和医学专家。他们中有德高望重的老一辈知名学者,也有崭露头角的后起之秀,而以学术造诣较深的中年骨干为主体。作者中有10多位博士生导师,数十位硕士生导师。他们都长期从事临床工作和医学教育工作,有广博的专业理论知识,又有丰富的临床工作经验。在百忙之中,本着求真务实的精神,他们多方收集资料,结合自己的专长和经验,精心撰写文稿并做了多次修改。

本书是集体努力和辛勤工作的结晶,我要衷心地感谢每一位作者所付出的辛劳。

我要感谢审阅本书的各位专家,感谢为本书的编写出谋划策的各位顾问。他们都是享誉国内外的资深专家学者,有的还是中国科学院和中国工程院的院士。他们的支持,给了我们信心和力量;他们的参与,保证了本书的高质量。他们对临床医学事业发展的关注,对医学中青年人才的培养和扶持,使我们深受感动,我们将永远铭记在心。

本书涉及的内容如此之广,临床医学的发展又如此之快,我们的能力和经验有限,尽管做出很大的努力,仍难免存在疏漏和差错,请同道们和广大读者不吝批评指正。

黄 峻

于2002年6月初

前 言

如今,外科临床技术的发展日新月异,新的诊疗设备层出不穷,影像学检查和治疗手段的进步,也给外科学的发展提供了新的空间。尤其近几年来,微创技术已在外科各个领域迅速开展,藉此在某些方面已改变了传统的外科手术方式。利用腹腔镜技术,人们除能进行胆囊切除术外,已能不需拉大口子剖腹而完成胃大部切除术、胆总管切开取石术以及肠切除、脾切除等手术。南京医科大学附属第一医院外科的临床医生们,不仅率先完成了利用腹腔镜在肾移植中进行供体取肾术,而且还成功地开展了亲体肝移植、亲体肾移植、人造血管腹腔动脉转换、心脏搭桥等新技术,并都取得了良好的效果。

现代外科技术的发展,迫切需要对外科疾病的诊断治疗提供比较系统的规范性标准,有鉴于此,我们在黄峻院长的组织下编写了这本《实用外科诊疗规范》。本书主要以培养中青年外科医师为目的,希望能为他们提供一本科学、规范、权威而临床实用性强,同时又能反映当代外科学新进展的工具书。这本书是《临床诊疗规范丛书》的组成部分,为其中的外科分册。

本书不同于教科书,也不同于资料性的参考书,它注重规范性、强调实用性。参与写作的各位专家结合他们丰富的临床经验和独到的学术见解,尝试着为许多疾病制定出诊疗标准。全书力求做到简明实用、条理清楚、观点明确,对于疾病的发病机制、病理生理不予详述,而注重介绍疾病的诊断模式 and 治疗方法。书中提出的疾病诊疗标准力求是国内外公认的,如目前尚无统一标准,则以我院(南京医科大学附属第一医院)长期临床实践中形成的常规作为规范,力求为临床医师在外科疾病诊断、手术适应证、手术方式、术前后处理等方面提供一套较为规范的实践方法。在本书的具体编写过程中,有很多章节是通过集体讨论,然后再由老专家审核后方才定稿的,因此,本书是集体智慧的结晶。

参加本书编写的80余位外科医师中,有德高望重的老专家,也有中青年临床骨干,其中有近10位博士生导师,20余位硕士生导师,他们长期从事临床医疗和教学科研工作,拥有丰富的临床经验和较高的理论水平;他们中的许多人曾在国外留学深造过,在把很多国际新技术应用到临床工作方面取得了一定的成果,因此,我相信,他们能够代表先进的医疗水平。

我衷心感谢参与本书编写的各位作者,感谢为保证本书质量而审定本书的各位专家,感谢他们在繁忙的日常工作中抽出时间为本书的编写付出的辛勤劳动!

本书编写过程中得到江苏科学技术出版社蔡克难编辑的大力

支持,使本书得以顺利出版,谨致衷心感谢!

由于本书意在示范而涉及面广,书中许多内容又属初次尝试,因而百余万言中难免存有种种缺憾,尚祈读者鉴谅,更期望能够不吝提出批评,我们全体作者将为之深表感激。

陈国玉

2002. 8. 于南京医科大学第一附属医院外科

目 录

第一章 神经外科疾病	1
第一节 颅脑外伤	1
一、头皮损伤	1
二、颅骨骨折	2
三、脑震荡	4
四、脑挫裂伤	5
五、脑干伤	8
六、外伤性颅内血肿	9
七、开放性颅脑损伤	11
八、颅脑损伤合并症和后遗症	12
(一) 外伤性脑脊液漏	12
(二) 脑神经损伤	14
(三) 颅骨缺损	15
(四) 脑创伤后脑积水	16
(五) 外伤性癫痫	18
(六) 外伤性颈动脉海绵窦瘘	19
(七) 脑脂肪栓塞	21
(八) 颅内静脉窦血栓形成	22
(九) 颅内低压综合征	24
(十) 脑外伤后综合征	25
(十一) 植物生存状态	26
九、脑死亡	27
第二节 颅内感染性疾病	28
一、硬脑膜外脓肿	28
二、硬脑膜下脓肿	29
三、脑脓肿	30
四、脑结核瘤	32
五、脑霉菌性肉芽肿	34
六、颅内蛛网膜炎	36
七、脑囊虫病	37
八、脑血吸虫病	39
第三节 脑神经疾病	40
一、三叉神经痛	40
二、帕金森病	43
三、亨廷顿病	54
四、扭转痉挛	56

五、手足徐动症	57
六、脑性瘫痪	58
第四节 脑血管疾病	60
一、蛛网膜下腔出血(自发性)	60
二、颅内动脉瘤	62
第五节 颅脑先天性疾病	65
一、脑积水	65
二、颅裂	67
三、脊椎裂	68
四、颅缝早闭症	69
五、寰枕部畸形	71
第六节 脊髓疾病	73
一、脊髓损伤	73
二、椎管内肿瘤	75
三、椎管内血管畸形	77
四、椎管内脓肿	79
第七节 神经肿瘤	81
一、垂体瘤	81
二、胶质瘤	87
三、脑膜瘤	95
四、前庭蜗神经瘤	98
第八节 脑血管病	101
一、脑动静脉畸形	101
二、颈内动脉海绵窦瘘	104
三、高血压脑出血	106
四、缺血性脑卒中	109
五、烟雾病	111
六、硬脑膜动静脉畸形	113
第九节 功能性神经外科疾病——顽固性疼痛 的外科治疗	115
第二章 胸心外科疾病	119
第一节 肋骨骨折	119
第二节 外伤性气胸	121

第三节 血胸	123
第四节 脓胸	125
一、急性脓胸	125
二、慢性脓胸	126
第五节 原发性纵隔肿瘤	128
第六节 食管疾病	132
一、食管癌	132
二、腐蚀性食管灼伤	136
三、食管良性肿瘤	138
四、贲门失弛缓症	139
五、食管憩室	141
六、食管裂孔疝	143
七、膈肌膨出症	144
第七节 肺、胸膜疾病	145
一、肺癌	145
二、支气管扩张	150
三、肺结核	152
四、肺脓肿	155
五、肺隔离症	157
六、肺动脉栓塞	159
七、胸膜肿瘤	162
八、乳糜胸	163
第八节 先天性心脏疾病	165
一、动脉导管未闭	165
二、房间隔缺损	167
三、室间隔缺损	169
四、肺动脉口狭窄	173
五、法洛三联症	176
六、法洛四联症	178
七、肺静脉畸形引流	182
八、体静脉畸形引流	184
九、主-肺动脉间隔缺损	186
十、房室间隔缺损	188
十一、主动脉弓中断	190
十二、单心室	192

十三、三房心	194
十四、右心室双出口	196
十五、永存动脉干	199
十六、冠状动脉异常起源于肺动脉	201
十七、室隔完整型肺动脉闭锁	203
十八、大动脉错位	206
第九节 后天性心脏疾病	210
一、二尖瓣关闭不全	210
二、二尖瓣狭窄	213
三、主动脉瓣关闭不全	215
四、主动脉瓣狭窄	218
五、三尖瓣关闭不全	221
六、心脏联合瓣膜病	223
七、感染性心内膜炎	224
八、主动脉窦瘤破裂	230
九、心脏黏液瘤	232
十、慢性缩窄性心包炎	233
十一、冠状动脉粥样硬化性心脏病	236
第十节 胸主动脉疾病	238
一、先天性主动脉缩窄	238
二、胸主动脉瘤	240
三、主动脉夹层动脉瘤	241
第三章 普通外科疾病	244
第一节 胃肠疾病	244
一、胃溃疡	244
二、十二指肠溃疡	246
三、十二指肠淤滞症	248
四、胃十二指肠溃疡伴瘢痕性幽门梗阻	249
五、胃十二指肠溃疡大出血	251
六、胃十二指肠溃疡急性穿孔	252
七、胃癌	254
八、结肠癌	256
九、缺血性结肠炎	260
十、肠梗阻	261
十一、肠套叠	263

十二、肠损伤	264
十三、急性阑尾炎	265
十四、肛门直肠周围脓肿	267
十五、痔	268
十六、肛裂	269
十七、肛瘘	271
第二节 肝脏外科疾病	272
一、肝包虫病	272
二、阿米巴性肝脓肿	275
三、细菌性肝脓肿	277
四、肝囊肿	281
五、肝外伤	284
六、肝血管瘤	288
七、原发性肝癌	290
八、门静脉高压症	295
第三节 脾脏外伤	301
第四节 胆道外科疾病	304
一、胆囊结石	304
二、胆管结石	305
三、急性胆囊炎	308
四、急性梗阻性化脓性胆管炎	310
五、原发性硬化性胆管炎	312
六、胆道损伤	313
七、胆囊息肉样病变	315
八、胆囊癌	317
九、胆管癌	319
第五节 胰腺外科疾病	321
一、急性胰腺炎	321
二、胰腺癌及壶腹癌	326
三、胰岛素瘤	331
四、胃泌素瘤	334
五、胰腺损伤	336
第六节 甲状腺外科疾病	337
一、甲状腺腺瘤	337
二、甲状腺癌	338
三、甲状腺功能亢进症的外科治疗	342