

苏联高等医学院校教学用书

外科手术学及局部解剖学 简明教程

人民卫生出版社

苏联高等医学院校教学用书

外科手术学及局部解剖学

简明教程

著 者

Ф. И. 瓦里克尔 等

译 者

孙廷魁 李墨林 李万瑞

梁希增 黄汉兴 高景勳

韓永業 譚作相

校 者

朱錫龍 張鉄鋒

人 民 衛 生 出 版 社

一九五七年·北京·

КРАТКИЙ КУРС ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ С ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИЕЙ

АВТОРЫ:

проф. Ф. И. ВАЛЬКЕР, проф. А. С. ВИШНЕВСКИЙ, проф. К. А. ГРИГОРОВИЧ,
доц. Т. В. ЗОЛОТАРЕВА, канд. мед. наук Н. С. КОРОТКЕВИЧ, проф. И. Л. КРУПКО,
доц. Д. Н. ЛУБОЦКИЙ, член-корреспондент АМН СССР А. Н. МАКСИМЕНКОВ,
проф. Е. М. МАРГОРИН, з. д. н., действ. член АМН СССР А. В. МЕЛЬНИКОВ,
врач Г. А. РУСАНОВ, з. д. н., проф. А. Ю. СОЗОН-ЯРОШЕВИЧ, проф. М. А. СРЕСЕЛИ,
доц. М. Я. ТАТИШВИЛИ, врач В. В. ФИАЛКОВСКИЙ, проф. А. П. ФРУМКИН,
д-р мед. наук А. В. ЦАГАРЕЙШВИЛИ

ПОД РЕДАКЦИЕЙ

ЛАУРЕАТА СТАЛИНСКОЙ ПРЕМИИ, ЗАСЛУЖЕННОГО ДЕЯТЕЛЯ НАУКИ,
ДЕЙСТВИТЕЛЬНОГО ЧЛЕНА АМН СССР

В. Н. ШЕВКУНЕНКО

и ЛАУРЕАТА СТАЛИНСКОЙ ПРЕМИИ, ЧЛЕНА-КОРРЕСПОНДЕНТА АМН СССР
А. Н. МАКСИМЕНКОВА

*Допущено Министерством высшего образования СССР
в качестве учебника для высших медицинских учебных
заведений*

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ
МЕДГИЗ
ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ • 1951

外科手术学及局部解剖学
简明教程

开本: 787×1092/18 印张: 35 插页: 9 字数: 792千字

孙廷魁等译

人民卫生出版社出版

(北京书刊出版业营业许可出字第046号)

• 北京崇文区禄子胡同三十六号 •

上海土山湾印刷厂印刷 • 新华书店发行

统一书号: 14048·1260

1957年9月第1版—第1次印刷

定价: (9) 精装4.40元
平装3.80元

(上海版) 印数: 精装1—4,600
平装1—1,200

原編者序

偉大十月社会主义革命為我國的青年敞開了高等學府之門。

黨和政府對於勞動人民保健的關懷，表現在下列的措施方面：設立了多數的高等醫學院校、醫師進修學院、以及研究某些專門問題和現代醫學方向的研究所。

近三十多年來，我國外科學有了輝煌的成就，在偉大衛國戰爭期間對傷員醫療的周密組織工作即可作為實例。

儘管如此，蘇聯外科學的成就在教科書和參考書中並未得到充分的反映。

近年來，在臨床外科學中开辟了新的部門，划分出來一些專科，這樣一來，外科學術學和局部解剖學的教科書就不可能由一個著者來編寫而須組織多人共同編著。只有這樣才能够在教學過程中恰當地闡述在實用上最為重要的問題。

黨在最近關於思想問題所作的決定，約·維·斯大林同志關於語言學問題的經典著作的出版，以 В. И. 列寧命名的全蘇農業科學院八月大會的決議，為研究 И. П. 巴甫洛夫科學遺產而召開的蘇聯科學院和蘇聯醫學科學院聯席會議的決議，這一切情況對本書作者提出了極為重大的要求。

應當為擁護俄國科學發明的優先權而鬥爭，所以對於那些好像是“牢牢”確定的意見和事實須重新估計。以前出版的由外科學會和個別作者所著的教科書，經過公正的批判，發現其中有若干缺點必須消除。由此可見，本書的作者團體，雖然已補充了許多位專科學者而陣容相當充實，但仍感到任務的艱巨。

本書在結構上和本質上均與以往版本有根本的區別，因為大部分章節是重新編寫的。所以本書不是一個再版本，甚至也不是“修訂本”。

在本書中特別注意於祖國外科學者、解剖學者的優先發明權，外科學史的問題，以及偉大衛國戰爭經驗。

插图絕大多數取自祖國學者，其中一部分插图系新制者。

據全蘇第五次解剖、組織、胚胎學者代表大會(1949)的決議，現在正進行審訂蘇聯的解剖學名詞，所以在本書中的解剖學術語基本上無有改動。身體局部解剖區域的划分規範也將由此委員會編訂，所以本書作者暫時採用 С. М. 基洛夫軍事醫學科學院外科手術學和局部解剖學教研組所制訂並使用的划分規範。某些已失去意義的手術法未曾編入，而其中有一部分乃是其後變法的基础，遂收入書中。

在本書中有一些手術是超乎高等醫學院校教學大綱範圍的。我們在此也將其提及，以明示現代外科學的成就。

書中所敘的局部解剖學材料，仅限于外科手術所需的範圍，但是我們知道，局部解剖學是一門範圍很廣的科學，它對於醫學中其他專科也殊屬重要。

著者等深知此書是難免有缺點的，熱望讀者惠與批評，以益於今後的改善，而有助於下版的修訂。

本書編者為 В. Н. Шевкуненко 和 А. Н. Максименков 二教授，第二篇和第八篇的著者為 А. Ю. Созон-Ярошевич 教授，編者為 В. Н. Шевкуненко 教授。

目 錄

原編者序

總 論

第一章 外科手术学及局部解剖学发展簡史..... 1	
(А. Н. Максименков 著, 黃汉兴譯, 朱錫龍、張鉄錚校)	
第二章 外科手术学及局部解剖学的内容..... 12	
(А. Н. Максименков 著, 黃汉兴譯, 朱錫龍、張鉄錚校)	
第三章 手术室和外科器械..... 19	
(Ф. И. Валькер 著, 黃汉兴譯, 朱錫龍、張鉄錚校)	
手术室..... 19	
外科器械..... 21	
第四章 麻醉..... 25	
(Ф. И. Валькер 著, 高景勳譯, 朱錫龍、張鉄錚校)	
全身麻醉..... 25	
局部麻醉..... 28	
第五章 外科医师的手和手术野的准备、組織切开和縫合的技术..... 30	
(Ф. И. Валькер 著, 高景勳譯, 朱錫龍、張鉄錚校)	
外科医师的手和手术野的准备..... 30	
組織切开..... 31	
組織縫合..... 33	
第六章 一般医疗操作..... 36	
(Ф. И. Валькер 著, 高景勳譯, 朱錫龍、張鉄錚校)	
皮內、皮下和肌內注射..... 36	
大量溶液的皮下和靜脉內注射..... 37	
皮下和靜脉內点滴注射..... 38	
穿刺术..... 39	
活組織檢查法..... 39	
第七章 止血的技术..... 40	
(Ф. И. Валькер 著, 高景勳譯, 朱錫龍、張鉄錚校)	
暫时的止血..... 40	

彻底的止血..... 40	
第八章 輸血..... 42	
(Ф. И. Валькер 著, 高景勳譯, 朱錫龍、張鉄錚校)	
第九章 皮肤成形术..... 44	
(Ф. И. Валькер 著, 高景勳譯, 朱錫龍、張鉄錚校)	

各 論

第一篇 头

第一章 头的局部解剖..... 49	
(Е. М. Маргорин 著, 李墨林譯)	
概說..... 49	
腦部..... 51	
顱穹窿..... 51	
額頂枕区..... 51	
額区..... 57	
乳突区..... 57	
顱底外面..... 59	
顱底內面..... 61	
腦膜和腦..... 63	
腦膜..... 63	
腦膜下腔、腦膜池和腦室..... 65	
大腦半球的局部解剖..... 66	
小腦..... 67	
顱与腦的位置关系..... 67	
面部..... 69	
面外侧区和下頷后窩..... 69	
眶区..... 72	
驗区..... 73	
眶固有区..... 73	
鼻区..... 74	
外鼻..... 74	
鼻腔..... 74	
鼻旁竇..... 76	
口区..... 76	
唇区..... 76	
口腔..... 76	
咽..... 78	

頰區	79
第二章 头部手术	79
(E. M. Маргорин 著, 譯作相譯, 朱錫龍、張鉄鏢校)	
顱腦手术	79
概說	79
頭顱創傷的初期外科处理	86
顱頂蓋創傷	86
顱骨創傷	87
顱骨穿入性創傷	87
顱骨環鑽術	88
顱骨骨成形環鑽術	88
顱頂部骨成形環鑽術	89
顱骨減壓環鑽術	90
腦膜中動脈的結扎	90
顱后窩顱骨環鑽術	92
化膿性疾病的外科处理法	93
顱頂蓋蜂窩織炎	93
顱穹窿骨髓炎	93
腦膿腫	94
側腦室穿刺術	94
顱穹窿組織缺損的成形閉合術	94
乳突環鑽術	96
第三章 面部和口腔手术	96
(B. B. Филалковский 著, 譯作相譯, 朱錫龍、張鉄鏢校)	
概說	96
面部切口	99
面頰部火器創的外科处理	99
B. П. Филатов 氏管狀皮瓣面部成形術	100
鼻形矯正	100
鼻的全面整復	101
鼻部兩側填塞法	101
額竇切開術(依 Killian 氏)	102
上頷竇切開術(Caldwell-Luc 兩氏法)	102
眼球摘除	103
復唇手術	103
唇裂手術	105
下唇癌手術	105
拔牙	105
齦瘤手術	107
舌部分或楔狀切除術	107
舌全部摘除術	107

扁桃體切開術	107
脰扁桃體切除術	108
硬脰缺損的閉合	108
先天性硬脰裂的根治手術	109
上頷骨切除術	111
下頷骨切除術	112
下頷骨缺損的骨成形閉合術	113
下頷強硬的手術	114

第二篇 頸

第一章 頸的局部解剖	115
(A. Ю. Созон-Ярошевич 著, 李墨林譯)	
概說	115
頸筋膜	117
筋膜囊和筋膜隙	119
胸鎖乳突肌區	119
頸內側三角	128
舌骨上區	128
舌骨下區	131
頸動脈三角	134
頸外側三角	136
第二章 頸部手术	137
(A. Ю. Созон-Ярошевич 著, 譯作相譯, 朱錫龍、張鉄鏢校)	
概說	137
頸部火器創的外科处理	138
頸部軟組織創傷的外科处理	139
頸部器官火器創的外科处理	139
蜂窩織炎和膿腫的切開	140
頸內側三角蜂窩織炎	140
口腔底蜂窩織炎	141
頸外側三角蜂窩織炎	141
淋巴結結核的淋巴結摘除	142
П. И. Дьяконов 氏手術	142
頸部靜脈手術操作法的特点	143
頸部動脈的顯露	144
頸總動脈的顯露	144
頸內動脈的顯露	144
頸外動脈的顯露	145
舌動脈的顯露	146
在鎖骨上顯露鎖骨下動脈	147
无名動脈的顯露	147
椎動脈的顯露	149

頸部神經手術	149
迷走交感神經封閉法	149
膈神經的显露和切断(膈神經切断術)	150
气管和喉部手術	151
气管切开術	151
插管法	154
Ф. М. Еремич 氏咽切开術	156
食管切开術	156
甲狀腺手術	158
甲狀腺腫切除術	158

第三篇 胸

第一章 胸的局部解剖 162

(А. С. Вишнеvский, Н. С. Короткевич 著, 李墨林譯)

概說	162
胸的各區	165
胸前正中區	166
胸前上區	166
胸前下區	167
乳房	167
胸后上區	168
胸后下區	169
胸后正中區	169
胸廓	169
胸廓上口	171
胸廓下口	171
固有胸廓各層	171
膈	173
胸腔	174
胸膜	174
肺	177
心及心包	180
縱隔	183
胸腔內臟的互相位置关系	191

第二章 胸部手術 196

(К. А. Григорович, А. В. Цагарейшвили 著, 李万瑞譯, 朱錫龙、張銀鏗校)

概說	196
乳房手術	197
切开	197
乳腺癌根治術	198
胸廓及胸膜手術	198
胸膜腔穿刺術	199

人工气胸術	201
肋骨切除術	201
胸廓內动脉結扎術	202
肋間动脉結扎術	202
肋間的胸廓切开術	203
切除肋骨的胸廓切开術	203
非穿透性胸部創傷的外科处理	204
开放气胸封閉法	204
活塞性气胸的处理法	205
胸膜腔填塞法	205
А. А. Абражанов 氏胸膜腔肌肉填塞法	206
胸廓成形術	206
支气管外瘻手術	208
肺部手術	210
肺切开術	210
肺部分切除術	211
肺叶切除術	211
肺切除術	212
Л. К. Богун 氏肺叶靜脉結扎術	213
肺动脉結扎術	214
前縱隔切开術	214
心臟和心包的手術	214
心包穿刺	214
心包切开術	215
縮窄性心包炎时切除心包的心松解術	215
心臟創傷的手術治疗	216
未閉动脉导管結扎術	217
食管癌时經胸膜的胸段食管切除術	218
后縱隔切开術	223
腹腔器官的經膈入路	223
Roux-П. А. Герцен 氏小腸胸前食管成形術	223

第四篇 腹

第一章 腹的局部解剖 226

(Т. В. Золотарева 著, 李墨林譯)

概說	226
腹前壁	226
腹上區	228
腹外側區	231
臍區	231
腹股溝區	232
腹膜腔	235
胃	238

肝	240
胆囊	244
胰〔腺〕	246
脾	247
十二指腸	248
空腸和迴腸	250
大腸	253
盲腸	254
升結腸	255
橫結腸	255
降結腸	255
乙狀結腸	256
第二章 腹外疝手术	257
(T. B. Золотарева 著, 韓永业譯, 朱錫龙、張鉄鐸校)	
概說	257
腹股溝疝手术	258
股疝手术	262
臍疝手术	263
白綫疝和白綫裂开的手术	264
箝閉性疝手术疗法	265
第三章 腹腔臟器手术	266
(A. B. Мельников 著, 韓永业譯, 朱錫龙、張鉄鐸校)	
概說	266
腹腔臟器的手术途徑	267
縱切口	267
斜切口	270
橫切口	270
联合切口	271
腹膜切开术	271
剖腹术时臟器的檢查	271
胃和腸的縫合术	272
胃腸吻合术	274
預防細菌污染腹膜的方法	275
胃手术	277
胃切开术	277
胃縫合术	278
胃造口术	278
胃腸吻合术	280
胃切除术	287
全胃切除术	291
十二指腸手术	293
空腸和迴腸手术	293

小腸縫合术	293
腸造口术	294
小腸切除术	296
腸管邊緣切除及四分之三吻合术	297
大腸手术	299
闌尾切除术	300
大腸縫合术	302
大腸創口噴置术	302
大腸噴置术	303
結腸造口术	304
人工肛門	307
大腸切除术	309
肝手术	310
肝縫合术	310
肝切开术	311
肝切除术	312
胆囊手术	312
胆囊切除术	312
胆囊切开术和胆囊造口术	314
胆囊十二指腸吻合术	314
胆道手术	316
輸胆总管切开术	316
胰腺手术	316
脾手术	317
脾縫合术	317
脾切除术	317
腹腔穿刺术	318
腹水的手术	319
腹膜炎的手术	319
腹膜內膿腫的手术	320
腹部火器創剖腹术的特点	322

第五篇 腰区和腹膜后腔

第一章 腰区和腹膜后腔的局部解剖

(M. Я. Татишвили 著, 李墨林譯)

腰区	324
腰內側区	324
腰外側区	326
腹膜后腔	326
腎	327
輸尿管	332
腎上腺	333
腹膜后腔的血管与神經	333

第二章 腎和輸尿管手術..... 340

(А. П. Фрумкин 著, 譚作相譯,
朱錫龍、張鐵錚校)

概說.....	340
腎手術.....	340
腎手術的切口.....	342
腎切除術.....	343
腎部分切除術.....	345
腎切開術.....	346
腎囊.....	347
腎盂切開術.....	347
輸尿管手術.....	348
輸尿管切開術.....	348
輸尿管部分切除術和縫合術.....	349
輸尿管的膀胱內移植術.....	350
輸尿管的腸管內移植術.....	350
輸尿管火器創的手術.....	354

第六篇 骨盆和會陰

第一章 骨盆和會陰的局部解剖..... 355

(Д. Н. Лубоцкий 著, 李墨林譯)

概說.....	355
骨盆的三段.....	355
骨盆的筋膜和結締組織腔.....	360
骨盆壁及骨盆底的骨韌帶基礎與肌肉.....	362
男子骨盆器官的局部解剖.....	365
直腸.....	365
膀胱.....	368
輸尿管盆部.....	369
前列腺、輸精管盆部和精囊.....	369
男子會陰的局部解剖.....	370
男子外陰部.....	372
陰莖.....	372
尿道.....	373
陰囊及其內容.....	373
女子骨盆器官的局部解剖.....	375
直腸.....	375
膀胱和尿道.....	375
輸尿管盆部.....	376
子宮.....	377
子宮附件.....	378
陰道.....	379
女子會陰的局部解剖.....	379
女子外陰部.....	380

第二章 骨盆臟器手術..... 380

(А. П. Фрумкин, А. В. Цагарейш-
вили 著, 孫廷魁譯, 朱錫龍、張鐵錚校)

膀胱手術.....	380
膀胱導管插入術和尿道探條插入術.....	380
膀胱高位切開術.....	381
膀胱旁間隙的引流.....	385
前列腺手術.....	386
前列腺切開術.....	386
經膀胱的前列腺切除術.....	387
陰莖手術.....	388
包莖手術.....	388
鞘膜包莖手術.....	388
陰莖切斷術.....	389
陰莖火器創的手術.....	389
尿道成形術.....	391
睪丸和陰囊手術.....	393
睪丸切除術.....	393
睪丸和精索水腫的手術.....	393
陰囊及其器官火器創的手術.....	394
直腸手術.....	394
肛門和直腸閉鎖的手術.....	394
肛門瘻手術.....	394
痔的手術.....	395
直腸脫垂手術.....	396
直腸癌手術.....	397
直腸創傷手術.....	399

第七篇 四 肢

第一章 上肢的局部解剖..... 400

(М. А. Сресели 著, 李墨林譯)

概說.....	400
三角肌區.....	404
鎖骨下窩.....	406
腋區.....	407
胸后上區.....	409
肩關節.....	410
臂前區.....	411
臂後區.....	412
肘前區.....	412
肘後區.....	414
肘關節.....	414
前臂前區.....	415
前臂後區.....	418

腕掌側区或腕前区	418
腕背側区或腕后区	419
桡腕关节	420
手掌区	421
手背区	422
指掌側区	423
指背側区	425
第二章 下肢的局部解剖	425
(A. H. Максименков 著, 李墨林譯)	
概說	425
臀区	430
大腿	434
股前区	434
股后区	440
髁关节	440
膝区	442
膝前区	442
膝后区	443
膝关节	445
小腿区	447
小腿前区	447
小腿后区	449
踝关节区	451
踝关节	453
足背区	454
足关节	455
足底区	456
趾	457
第三章 四肢創伤的外科处理技术	457
(A. H. Максименков 著, 梁希增譯, 朱錫龙、張鉄鐸校)	
概說	457
四肢創伤的外科解剖	459
四肢軟組織創伤的外科解剖	461
四肢骨創伤的外科解剖	462
关节創伤的外科解剖	467
四肢創伤的外科处理	470
肉芽創口的切除和二次縫合	473
第四章 四肢化膿性疾病的外科处理技术	474
(A. H. Максименков 著, 梁希增譯, 朱錫龙、張鉄鐸校)	
概說	474
上肢骨筋膜結構的解剖構造	475

上肢和肩胛区化膿性疾病的切口	478
手和手指的切口	478
前臂的切口	479
上臂的切口	479
肩胛骨部和腋窩部的切口	480
下肢骨筋膜間隙的解剖構造	481
下肢化膿性疾病的切口	482
足的切口	482
小腿的切口	483
大腿和臀部的切口	483
第五章 四肢的血管手术	485
(M. A. Сресели 著, 梁希增譯, 朱錫龙、張鉄鐸校)	
概說	485
血管的精細解剖構造	485
血管手术的一般操作法和血管縫合	486
血管結扎	486
血管縫合	489
外伤性动脉瘤的手术治疗	491
四肢动脉的显露	495
鎖骨下結扎鎖骨下动脉	495
腋动脉的結扎	497
肱动脉的結扎	498
尺动脉的結扎	499
桡动脉的結扎	500
掌淺弓的結扎	500
髂外动脉的結扎	500
髂內动脉的結扎	501
股动脉的結扎	502
腘动脉的結扎	503
脛前动脉的結扎	504
脛后动脉的結扎	505
足背动脉的結扎	505
静脉的手术	506
静脉干的結扎	506
小腿和大腿静脉曲張的手术	506
第六章 四肢的神經手术	506
(K. A. Григорович 著, 梁希增譯, 朱錫龙、張鉄鐸校)	
概說	506
神經的構造	507
神經損伤的基本形式	513
神經手术的一般操作法	515
神經松解术	516

神經的部分縫合	517
神經的完全縫合	517
神經切斷術	518
上肢神經的显露	519
臂叢的显露	519
腋神經的显露	520
橈神經的显露	520
正中神經的显露	521
尺神經的显露	522
用同一切口在前臂显露正中神經和尺神經	523
下肢神經的显露	523
股神經的显露	523
隱神經的显露	523
閉孔神經的显露	523
坐骨神經的显露	523
腓窩內显露胫神經	524
腓窩內显露腓总神經	525
第七章 关节手术	525
(И. Л. Крупко 著, 李万瑞譯, 朱錫龙、張鉄錚校)	
概說	525
关节穿刺	525
肩关节穿刺	525
肘关节穿刺	526
橈腕关节穿刺	526
腕关节穿刺	526
膝关节穿刺	526
踝关节穿刺	526
关节切开术	526
肩关节	527
肘关节	527
橈腕关节	527
腕关节	527
膝关节	528
踝关节	528
关节切除术	528
肩关节	528
肘关节	529
橈腕关节	531
腕关节	531
膝关节	532
踝关节	533
距骨切除术	533
恢复关节活动的手术(关节成形术)	533
关节固定术	534

半月板摘除术	534
习惯性肩关节脱臼的手术	534
第八章 四肢骨手术	535
(Г. А. Русанов 著, 李万瑞譯, 朱錫龙、張鉄錚校)	
概說	535
長管狀骨構造的特点	536
四肢骨手术	537
死骨切除术	539
骨切除术	542
截骨术	543
骨牵引术	546
接骨术	547
骨缺损修补术	549
第九章 肌和腱的手术	551
(И. Л. Крупко 著, 李万瑞譯, 朱錫龙、張鉄錚校)	
概說	551
自瘕痕游离肌及腱的手术	552
肌和腱切断术	552
腱縮短法	553
腱縫合术和腱修补术	553
腱縫合术	553
指深屈肌腱成形术	555
肌移植术	556
腕伸肌麻痹的手术疗法	557
腱固定术	557
第十章 切断术和关节断离术	557
(М. С. Сресели 著, 李万瑞譯, 朱錫龙、張鉄錚校)	
概說	557
切断术和关节断离术的一般操作法	558
野战条件下的切断术操作法	563
再切断术	564
殘肢及其形成与訓練	564
上肢的切断术和关节断离术	565
指骨切断术	565
指骨間关节断离术	566
掌指关节断离术	566
拇指掌指关节断离术	567
Г. А. Альбрехт 氏第一掌骨的指骨化	567
“小手”形成术	568
橈腕关节断离术	569
前臂切断术	569

前臂分叉手术	569
肘关节断离术	570
上臂切断术	571
肩关节断离术	572
连同肩部的全上肢切除术	572
下肢的切断术和关节断离术	573
Гаранжо 氏全趾关节断离术	573
趾骨切断术	573
Lisfranc 氏关节断离术	573
Н. И. Пирогов 氏骨成形切断术	574
小腿切断术	575
Gritti-Ю. К. Шимановский 氏膝关 节骨成形切断术	576
大腿切断术	577
髌关节断离术	579
大腿骨盆半侧切断术	580

第八篇 脊柱和脊髓

第一章 局部解剖	582
(А. Ю. Созон-Ярошевич 著, 李墨林译)	
概說	582
項区	584
脊柱	585
椎管的内容	587
脊髓的被膜	588
脊髓和根	590
第二章 脊柱和脊髓的手术	593
(А. Ю. Созон-Ярошевич 著, 梁希增译,朱锡龙、張鉄錚校)	
概說	593
腰椎穿刺术	594

脊椎管的切开(椎板切除术)	595
脊椎固定术	601

第九篇 植物性神经系统

第一章 植物性神经系统的局部解剖	603
(К. А. Григорович 著,李墨林译)	
概說	603
交感神经系统的椎骨部	604
交感干頸部	604
交感干胸部	606
交感干腰部	608
交感干骶部	608
交感干尾骨部	608
交感神经系统的椎前部	609
副交感神经系统	610
第二章 植物性神经系统的神经手术	611
(К. А. Григорович 著,孙廷魁译, 朱锡龙、張鉄錚校)	
概說	611
血管壁神经的手术	612
血管剥脱术	612
动脉周围交感神经切除术	612
动脉切除术	612
交感神经干和交感神经节的手术	613
交感干神经节的封闭	613
星状神经节的封闭	613
第二胸神经节的封闭	613
第二腰神经节的封闭	613
星状神经节切除术	613
第二胸神经节切除术	616
腹腹外腰神经节切除术	618

总 論

第一章 外科手术学及局部解剖学发展簡史

“如果一个医师在实际上,尤其是在理想上是人体的技师,那么在生理学上的任何新成就,早晚必然会加强医师对掌握人体特殊机制及保持与修正这种机制的能力”

И. П. 巴甫洛夫

偉大的俄罗斯外科学者 Н. И. Пирогов 氏在自傳中曾經写道: “……我从第一次参加教学实际工作时起,就是以解剖学及生理学为基础的。这个方向,現在虽已普遍,但在当时还是新的。”

这几句話清楚地說明了祖国医学,尤其是外科学的首創的、突出的特点。卓越的俄罗斯临床学家 С. П. Боткин 氏認為离开生理学和解剖学来談临床医学的发展,是一件不可思議的事情。向这个方向发展是我国学者的最大貢獻。

現代生理学的創始者 И. П. 巴甫洛夫氏曾写道: 他曾和 С. П. Боткин 氏共事,而从 Боткин 那里获得了“神經論學說”的深刻观念。这位偉大的生理学家用严格的客观研究方法奠定了机体完整性的学說,确定了中樞神經系統(大腦皮質)在机体生活活动中的主导作用。И. П. 巴甫洛夫氏在严整的唯物主义基础上确定了临床医学的发展途徑。如果說俄罗斯的临床家們,根据实际观察,經常遵循着治疗病人而不只是治疗疾病的原则,那么这个原则首先是在 И. П. 巴甫洛夫的著作中找到了科学的根据。

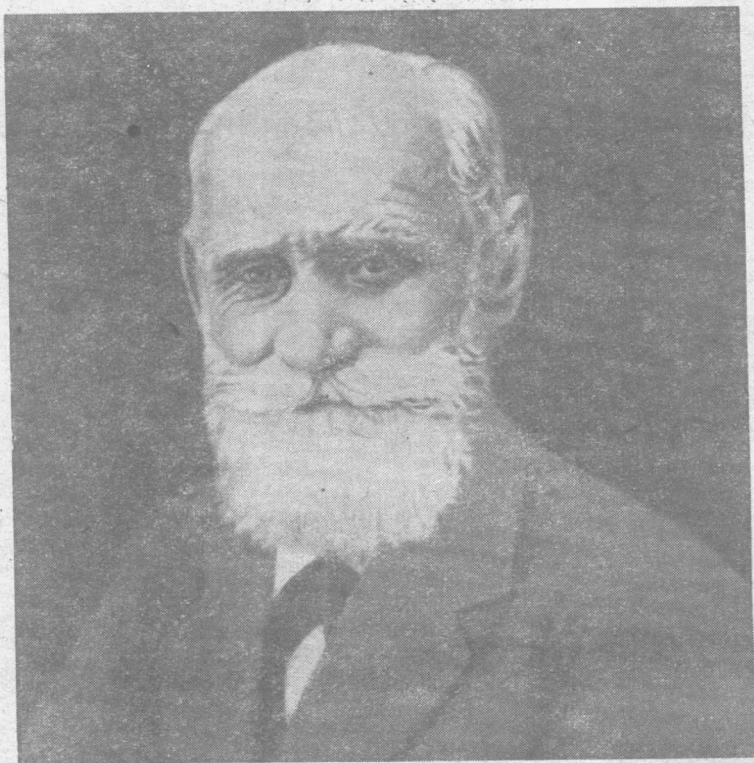
И. П. 巴甫洛夫用条件反射的精确客观方法,創立了中樞神經系統的生理学。他写道:“最不幸的是我們都还坚持着精神与軀体是互不相关的二元論;当然,从自然科学的观点来看,这种区分是不可能的。”

И. П. 巴甫洛夫用这些話来強調軀体与精神的統一性、彼此之間紧密的有机的相互联系性和单独存在的不可能性。И. П. 巴甫洛夫是真正的唯物主义者,他确定了内在与外在环境在机体生活活动上的作用。内外环境的統一就是他的学說的基础。他曾写道:“無論是从外界或从机体内部都有无数的刺激不間斷地傳到大腦兩半球。”

我国在偉大的約·維·斯大林领导下,特別重視为我們多民族国家从事偉大共产主义建設而服务的科学的发展。近年来,在思想問題方面,党所采取的一系列的历史性决定,以及以列宁命名的全苏农业科学院大会,都可以作为对科学进一步繁荣特別关怀的証据。

在 1950 年,为研究巴甫洛夫科学遗产而組成的苏联科学院与医学科学院的联席會議,証实了我們的偉大导师約·維·斯大林在他的經典著作馬克思主义与語言学問題中所指出的“如果沒有不同意見的爭論,沒有自由的批評,任何科学都是不可能发展,不可能进步的……”的全部思想真諦。

會議同时也指出: 通曉巴甫洛夫生理学,善于运用巴甫洛夫氏方法于临床及实



И. П. 巴甫洛夫 (1849~1936)

驗室的研究过程中，这一切条件，在医学(無論是什么專科)的进一步发展上具有何等重要的意义。

卓越的外科学者和实验家 И. П. 巴甫洛夫氏，曾坚定地相信：“只有通过实验，全部医学才能够达到应有的地步，即是成为有意识的，亦因而成为经常地，完全合理地起作用的医学。”

在俄罗斯外科学史中，能找到不少例子说明：从 Н. И. Пирогов 氏开始，我们的外科医师们，是如何为着了解某种病理过程的实质而进行了实验研究。

毫无疑问，祖国医师们在外科学的各部门中占有优越的地位，可惜这种优越地位直到如今还没有被大家所知道。

限于篇幅，不可能尽述全部祖国外科学史，因此只能举出我国在外科手术学及局部解剖学发展上的主要部分。

早在彼得一世与十八世纪时的最初一批医学校中，解剖学与外科学的教学已经达到当时的应有水平。

十八世纪时，卓越的俄罗斯外科专家，圣彼得堡海军医院院长 Мартын Шеин (1712~1762) 氏在他所译 Heister 氏“简明解剖学”的序言中写道：“国内医学如此需要解剖学与外科学，这在现在不但是任何人也不会怀疑，而且应该被日常技术所肯定。”

Мартын Шеин 氏，起始是在克朗什塔特海軍醫院做繪圖師的工作，那時他就對解剖學與外科學深感興趣。1744 年出版的解剖學圖譜應該是屬於他的著作，而不是屬於 Schreiber 教授的，因圖譜中的 26 幅圖中有 21 幅是 Мартын Шеин 氏的創作。

在從事解剖學的同時，他在臨床外科方面也作了很多工作。他施行手術的技巧是很高超的，並已達到那時代所要求的水平，在這方面，可以由他 1762 年譯成俄文的 Платнер 氏手冊中對個別手術方法所作的注解來証實。

許多俄羅斯解剖學名詞都是由他創始的：“膈”、“迴腸”、“輸尿管”、“腸系膜”、“結腸”等等。

十九世紀的最初二十幾年中，在莫斯科大学講授解剖學的是 Е. О. Мухин (1766~1850)，他是學識淵博的內科學博士和外科學博士，在其“正骨學入門”一書中，他除了實用的部分之外，又詳細討論了脫臼與骨折病理的解剖學部分。



Е. О. Мухин (1766~1850)

“外科手術筆記”及“解剖學教程”也是 Е. О. Мухин 氏執筆的。

在內外科學院成立的最初幾年中(18 世紀末與 19 世紀初)，與實用外科學講授同時，也進行了手術外科學方面的課程。

在這方面有特殊功績的是 И. Ф. Буш 教授及其助手們，在助手中最有天才的

是 И. В. Буяльский 氏。

И. В. Буяльский 氏(1789~1866),还在学生时代就和内外科学院解剖学教授 П. А. Загорский 在一起工作。到 1844 年,他已讲授解剖学,同时在馬林斯克医院(現在列宁格勒的古比雪夫医院)任临床外科医师。“大动脉結扎手术的外科解剖学图谱”(1828)与“尿石切除与粉碎手术的外科解剖学图谱”(1852)都是他的創作。



И. В. Буяльский (1789~1866)

按照施行的技术与解說的完整性来看,上述图谱無論在欧洲或美洲都沒有能与之相比的書籍。

除了科学的活动以外,И. В. Буяльский 氏,曾多方注意到外科器械的創造,并担任了彼得堡器械厂技术厂(現在的“赤卫軍”工厂)厂長的位置。

十九世紀的前五十年,出現了一些由俄罗斯学者执笔的外科手术学專門著作如:Х. Х. Саломон 氏的“外科手术学指南”(1840),И. В. Рклицкий 氏的“外科手术学”(1841)等。

在十八世紀末及十九世紀初期,祖国学者(П. А. Загорский, И. Ф. Буш 氏等)所創作的俄文版解剖学与外科学方面的書籍都有特別重要的意义。在这个阶段,俄罗斯医学最进步思想的代表者已与外国的影响进行公开斗争。由下一事实就可看出当时的情况:在十八世紀,莫斯科及彼得堡的医院所成立的最初一批医学院中,是以德語或拉丁語进行授課的。教师与多数学生是外国人。曾有一个条例規定俄罗斯医师只能在外国大学才能得到学位。

除了少数例外,医务机构的首腦大都是外国人,尤以德国人最多,他們的利益不仅和我們人民的利益相背,而且他們凭借政府的庇护,尽情地压制俄罗斯人。

虽然在十八世紀末叶已經成立了内外科学院，可是不甘心輕易放弃地位的外国人却创办了一个 Калинкинский 内外科学院，目的是为俄罗斯培养外籍医师干部。莫斯科大学领导了对外国势力的斗争，并特別注意祖国科学的发展。莫斯科大学在俄罗斯文化史上的作用是巨大的。

科学的局部解剖学与手术解剖学的真正創造者是天才的俄罗斯外科学家与解剖学家、最偉大的教育家、社会活动家与野战外科学的創造者、热烈爱国者 Н. И. Пирогов。



Н. И. Пирогов (1810~1881)

Н. И. Пирогов 氏 (1810~1881) 是莫斯科大学的学生，在毕业时，他和其他年青医师一起被派往在尤里耶夫城(傑尔普特，現在爱沙尼亞苏維埃社会主义共和国的塔尔图城)的教授学院。在 1836 年，当他 26 岁时，在培养为教授的课程结束后，依据 Мойер 教授的意見，繼 Мойер 教授，担任了傑尔普特大学的临床外科学教授。

在其教学工作的起初几年中，Н. И. Пирогов 氏已經注意到解剖学的正确学識对于临床外科学的重大意义，并特別注意到筋膜結構的特殊意义。

在 1837 年出版的“动脉分支与筋膜的外科解剖学”是一部无与媲美的著作，确定了临床外科学进一步发展的方向。这个研究終于肯定了临床外科学不能沒有解剖学知識而能得到发展的見解。

当 Н. И. Пирогов 氏訪問德国以后，看到大多数德国外科学者在病理学方面或局部解剖学方面的絕对无知，使他大为惊奇。Н. И. Пирогов 氏写道：“老实說，在我游历德国以前，我从来沒想到竟然会有合理地从事于科学工作的有学識的医师