

手术学全集 **第二版**

主编单位 中国人民解放军总后勤部卫生部
总 主 编 黎介寿 吴孟超

胸外科手术学

XIONGWAIKE SHOUSHUXUE

主 编 孙玉鹗

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

手术学全集

胸外科手术学

(第二版)

主编单位 中国人民解放军
总后勤部卫生部

图书在版编目(CIP)数据

胸外科手术学/孙玉骋主编. —2版. 北京:人民军医出版社,2004.3

(手术学全集)

ISBN 7-80194-057-1

I. 胸… II. 孙… III. 胸部外科手术 IV. R655

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 079752 号

主 编:孙玉骋

出 版 人:齐学进

策划编辑:靳纯桥

加工编辑:余清松

责任审读:李 晨

版式设计:赫英华

封面设计:吴朝洪

出版发行:人民军医出版社

(地址:北京市复兴路22号甲3号,邮编:100842,电话:(010)66882586,51927292,

传真:68222916,网址:www.pmmp.com.cn)

印 刷:三河市印务有限公司

装 订:春园装订厂

版 次:2004年3月第2版,2004年3月第4次印刷

开 本:850mm×1168mm 1/16

印 张:37.5 彩页1面

字 数:1028千字

印 数:13001~17500

定 价:100.00元

(凡属质量问题请与本社联系,电话:(010)51927289,51927290)



主 编 简 介

孙玉鹤，男，1938年12月生于山东省济宁市。1962年北京医学院（现北京大学医学部）医疗系毕业后分配到解放军总医院工作。1963年开始从事胸心外科，1978年后专攻胸外科。历任住院医师、主治医师、副主任医师，副教授，主任医师、教授。1985年9月—1986年11月在美国哈佛大学医学院附属Brigham and women's医院胸心外科进修。现为解放军总医院专家组成员、博士生导师。曾任解放军医学科学技术委员会胸心血管外科分会副主任委员，现任中华医学会胸心血管外科分会副主任委员，《中华外科杂志》、《中华胸心血管外科杂志》和《中国胸心血管外科临床杂志》副总编，《中国肺癌》杂志常务编委，《中华医学杂志》和《人民军医》杂志特约审稿专家。擅长胸外科疾病特别是肺癌、食管癌和纵隔肿瘤的诊断与治疗。有丰富的临床经验，在国内外学术刊物上发表论文数十篇，参与了《现代胸外科学》、《手术学全集（胸外科卷）》、《老年外科学》、《内镜外科学》、《胸外科手册》、《现代肺癌的诊断与治疗》等6部专著的编写。近10年，获军队医疗成果一等奖1项，军队科技进步二等奖和三等奖各1项，军队医疗成果三等奖1项。培养博士研究生10名，硕士研究生十余名。1992年起享受政府特殊津贴。

《手术学全集》(第一版)编写领导小组

组 长 张立平
副组长 张文康 陆增祺
委 员 (以姓氏笔画为序)
卢乃禾 李 晨 李士友 李荟元
李超林 杨根远 陈景藻 吴孟超
黎介寿 鞠名达 廖文海

《手术学全集》(第一版)编委会

总 主 编	黎介寿	吴孟超		
各 卷 主 编				
总 论	盛志勇	高 瀚	张肇祥	
普通外科	黎介寿	吴孟超	黄志强	
整形与烧伤外科	黎 肇	杨果凡	郭恩章	
矫形外科	葛宝丰	卢世璧		
神经外科	段国升	朱 诚		
胸 外 科	黄孝迈			
心血管外科	汪曾炜	刘维永	张宝仁	
泌尿外科	俞天麟	金锡御		
眼 科	宋 琛			
耳鼻咽喉科	姜泗长			
口腔颌面外科	周树夏			
妇 产 科	傅才英	吴佩煜	翁霞云	
小 儿 外 科	刘贵林			

《手术学全集》(第一版)编辑组

(以姓氏笔画为序)

庄士彬 杨磊石 罗子铭 张晓宇 姚 磊

《手术学全集》(第一版)绘图组

吴善茂 杨贵舫 康维更 张远华 洪佳慈 田文珊

《手术学全集》(第二版)编委会

总 主 编 黎介寿 吴孟超

各 卷 主 编

围手术期处理学	黎介寿	黎洁良	
普通外科手术学	黎介寿	吴孟超	黄志强
整形与烧伤外科手术学	盛志勇	郭恩章	鲁开化
骨科手术学	葛宝丰	卢世璧	
神经外科手术学	段国升	朱 诚	
胸外科手术学	孙玉鹏		
心血管外科手术学	汪曾炜	刘维永	张宝仁
泌尿外科手术学	金锡御	俞天麟	
眼科手术学	宋 琛	马志中	
耳鼻咽喉科手术学	姜泗长	顾 瑞	杨伟炎
口腔颌面外科手术学	周树夏		
妇产科手术学	傅才英	吴佩煌	翁霞云
小儿外科手术学	刘贵林		

《手术学全集》(第二版)编辑组

组 长 姚 磊 杨磊石

成 员 姚 磊 杨磊石 张建平 靳纯桥 张怡泓

第一版编著者名单

主 编 黄孝迈

主编助理 秦文瀚

编 著 者 (以姓氏笔画为序)

王芳泽 解放军总医院胸外科教授

刘 钺 第四军医大学胸外科教授

孙玉鹤 解放军总医院胸外科教授

宋运琴 解放军总医院麻醉科教授

张广付 第四军医大学胸外科教授

张良才 三〇九医院胸外科主任医师

张效公 解放军总医院胸外科副教授

陈文庆 兰州军区总医院胸外科教授

胡明道 北京军区总医院胸外科主任医师

秦文瀚 空军总医院胸外科主任医师

黄孝迈 解放军总医院胸外科教授

崔忠厚 解放军总医院胸外科副教授

蒋耀光 第三军医大学胸外科教授

绘 图 者 白 洁 田文珊 李 冬 刘晓玲 刘淑范
张远华 张洪潮 秦 路 康维庚 谭秋华

第二版编著者名单

主 编 孙玉鹤

主编助理 初向阳

编 著 者 (以姓氏笔画为序)

于长海 解放军总医院胸外科副教授
王云杰 第四军医大学胸外科教授
王如文 第三军医大学胸外科教授
王芳译 解放军总医院胸外科教授
叶玉坤 南京军区八一医院胸外科教授
曲家骝 沈阳军区总医院胸外科教授
朱佰锁 解放军总医院胸外科副主任医师
刘 阳 解放军总医院胸外科副教授
刘 鲲鹏 第四军医大学胸外科教授
刘吉福 北京军区总医院胸外科教授
孙玉鹤 解放军总医院胸外科教授
李 辉 海军总医院胸外科教授
李乃斌 兰州军区总医院胸外科教授
初向阳 解放军总医院胸外科副教授
张 宏 解放军总医院麻醉科教授
张效公 解放军总医院胸外科主任医师
陈 钢 第一军医大学胸外科教授
秦文翰 空军总医院胸外科主任医师
徐志飞 第二军医大学胸外科教授
徐启明 解放军总医院胸外科主任医师
蒋耀光 第三军医大学胸外科教授
戴为民 解放军总医院胸外科副教授

绘 图 者 田文珊 刘 颖 夏琦怡
林 燕 韦 龙 刘淑范

内 容 提 要

本书根据近年来胸外科基础理论和临床技术的发展及读者的建议,对初版的内容进行了大量增补和删改。淘汰了一些过时的及临床上已很少用的手术项目,增加了许多技术先进、效果确切的新手术项目,尤其是胸腔镜和某些微创技术、介入治疗技术等。突出科学性、先进性和实用性。更加系统地介绍了胸壁、胸膜、气管、支气管、肺、食管、纵隔及横膈各种伤病的手术治疗方法,每种手术均按适应证、禁忌证、术前准备、麻醉与体位、手术步骤、术中注意要点、术后处理和手术并发症等顺序介绍,配有精美直观的插图,可操作性强,适于各级胸外科医师学习参考。

责任编辑 新纯桥 余满松

第一版序

手术是治疗伤病最为重要的手段之一。从现代医学创立至今,手术在医学中所占的重要地位始终没有动摇。医学工作者在实践中创造了多种手术方法和技巧,构成了现代医学科学的重要组成部分,挽救了无数伤病员的生命。

在我国,传统医学文献中早在 2000 多年前就有手术治疗的记载。现代医学传入我国以后,经过几代医学工作者的不懈努力,手术学在我国得到了迅速的发展,特别是近几十年来,我国广大医学工作者本着全心全意为人民服务的宗旨,刻苦钻研,勤奋实践,勇于创新,使我国的手术学水平达到了相当的高度,有些方面走在了世界的前列。

交流和普及手术技巧,是推动医学向前发展的一项重要工作。国外出版过不少精美的手术学图谱,国内也出版过一些手术学图书。然而,手术学是以技巧为主的学科,编绘和出版手术图谱比较繁难,因此,手术学图书的出版或内容更新往往跟不上实际要求。编著出版新的手术学图书,是摆在我国医学和出版工作者面前的一项重要任务。

基础医学研究的进展,对疾病的机制和转归规律的正确认识,使手术更加有的放矢;随着科学技术的高度发展,术前对疾病的诊断和对病情的判断可以更加准确;麻醉技术的发展,ICU 的建立,各种先进的监护设备、技巧和观念的引入,大大提高了手术和术后恢复期的安全性,以往不可能做的手术现在得以在临床开展,一些传统的手术操作方式也发生着改变。手术的领域在拓宽,手术的禁区不断被突破。对医学工作者而言,手术的专科性更明显,手术的技巧难度在加强,所面临的业务挑战更加严峻,对手术学的学习,应该是在一个新的层次上的学习。因此,对手术学参考书的要求也在不断提高。

中国人民解放军总后勤部卫生部组织军内专家编著《手术学全集》,是一件非常有意义的工作。这套全集,是一个恢宏的工程,它凝聚了解放军参加编写工作的数百位学者的智慧,它的出版,是对我国医学科学事业的一个重要贡献。

这套全集篇幅宏大,共分 13 卷,包括总论、普通外科、整形与烧伤外科、矫形外科、神经外科、胸外科、心血管外科、泌尿外科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔颌面外科、妇产科、小儿外科,字数近 2 000 万。这样大的篇幅,在现今手术学图书中是不多见的。书中针对外科手术医生的迫切需要和临床工作实际,从实用的角度出发,将临床上普遍应用的常规手术及

其改良术,作为重点,进行全面、系统的介绍,同时还着力介绍代表当前发展趋势的新术式,对于在临床工作中较有影响的有争议的手术方式也作了分析介绍,并介绍了一些有学术意义的不常用手术,本书向读者展示的内容相当全面,所提供的知识极为丰富。

在《手术学全集》出版之际,我谨表示祝贺,并向医学工作者推荐这套书。

吴阶平

1994年4月10日

第二版序

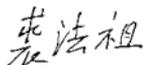
总后勤部卫生部组织全军医学专家编写的《手术学全集》第二版，几经艰辛即将与读者见面。我们高兴地看到，在我国手术学的文库中，又增添一套完整、新颖的学术巨著。

手术是治疗伤病的重要手段，有时甚至是主要的和唯一的手段。而手术是一项很精细的工作，需要正确的理性认识，需要周密的考虑和严谨的组织，更需要手术者高度的责任感、渊博的医学知识和熟练的操作技术。随着科技的进步和经济的发展，手术医生面临的更为艰巨和繁重：一方面，新材料、新设备和新的术式不断涌现，手术的领域不断拓宽，手术的禁区不断缩小，因而急需知识的不断更新，只有勤奋学习，善于实践，勇于探索，才能与时俱进，有所创新；另一方面，随着人民生活水平的提高，病人及其家属对医疗质量的要求也越来越高，不仅要求安全渡过手术，解除病痛，还要求创伤小，并发症少，保持良好的生理功能和生活质量。这两个方面都对手术医生提出了更高的要求，因此，交流和推广手术学理论、方法、技术，提高手术学的整体水平，对社会、对病人、对手术医生都具有极其重要的意义。

军队医学工作者由于其工作性质和服务对象的特殊性，历来十分重视手术学的研究和临床实践，并在长期的实验研究、理论探索和医疗实践中积累了丰富的经验，培养造就了大批专业人才。由军队医学工作者集体编写的这套《手术学全集》，在组织工作和编排方面具有以下三个特点：一是编著者、绘图者均在全军范围内遴选，他们对承担的任务都有深入的研究和丰富的经验，特别是总主编和各卷主编，均系学术造诣颇深的知名学者。高水平的编著者队伍和严格的审稿制度，保证了书稿的质量。二是篇幅宏大，内容新颖实用。全集13卷，近2000万字，几乎包含了目前各科开展的所有常用手术和近年来开展的最新手术，其中既有作者长期从事临床工作的宝贵经验，又吸收了国内外先进的研究成果；既有手术方法步骤的详尽阐述，又有作者对手术的评注和手术要点的提示。三是图文并茂，编排精细。全书插图近2万幅，对重要的解剖结构和手术步骤均有图示，非常适合外科各专科和妇产科、眼科、耳鼻咽喉科的中青年医生学习参考。正是由于以上三个特点，这套《手术学全集》的第一版受到读者的广泛好评，并获得国家、军队给予的很高荣誉。第二版在保留第一版特点的基础上，为适应科技发展和读者阅读的客观需要，补充更新了

近年来形成的新理论、新观念、新术式,删除了一些不再适用的手术方法,特别需要提出的,是增加了一卷围手术期处理,以强调围手术期处理在手术学中的重要性。在编排方面也作了较大改进,使本书更具实用性。

兹值《手术学全集》第二版出版之际,我谨表示热烈的祝贺,并向医学工作者特别是外科各专科和妇产科、眼科、耳鼻咽喉科的中青年医生推荐这套书,深信读之将获益匪浅。



中国科学院院士

中华医学会外科学分会

名誉主任委员

2003年10月

第一版前言

外科手术是治疗疾病的一种主要手段。随着科学的发展和医疗技术的进步,手术治疗疾病的范围在不断扩大。手术操作技巧有很多改进与创新,出现了许多新的手术方式,传统的手术方法也在改变。为了适应我国外科学发展的需要,向广大以手术为治疗手段的医师较全面地介绍当前临床应用的各种手术方法以及围手术期处理,我们在中国人民解放军总后勤部卫生部的组织领导下,编写了这套《手术学全集》。

《手术学全集》共分13卷,包含总论、普通外科、整形与烧伤外科、矫形外科、神经外科、胸外科、心血管外科、泌尿外科、眼科、耳鼻喉科、口腔颌面外科、妇产科、小儿外科。总论卷主要介绍与各科手术均有关的近代基础理论,如内稳态、抗生素、营养支持、器官维护、围手术期处理的原则,以及麻醉、基本手术器械、基本技术操作等。其他各卷除简要介绍与该科特点有关的基础理论外,重点介绍相关手术。从手术适应证、禁忌证,术前准备,麻醉,手术步骤,术中注意要点,术后处理到术后并发症等均作了系统介绍。尤其对新手术方式的有关理论、操作及围手术期处理作了较详尽的介绍,有的编者还根据自己的实践经验撰写了评注。

各卷介绍的手术,既包含有传统的典型与改良术式,又包含有国内外风行的最新术式。其中无论是基本、简单的操作,还是复杂、特殊的操作,都是得到公认并为临床证明是行之有效的办法。有些为两个或更多专科都常用的手术,不仅在手术器官所属系统卷作了详尽介绍,而且在其他有关卷中也有叙述,以保持各卷的完整性和便于读者阅读。

这套《手术学全集》近2000万字,插图约2万幅。编者近200人,他们都是中国人民解放军各军医大学、医院的教授、主任医师、研究员等高级专业技术人员,他们对各自编写的部分,均以深入的研究和丰富的实践经验为基础,并参阅了国内外最新文献,全面地反映了该领域的现代水平。成稿后,经各卷主编多次审修与编委审定稿,达到了理论与术式相联系、手术操作与围手术期处理相结合、图文并茂。但是,我们的认识和实践水平有限,又处于技术飞速发展的时代,我们当时认为是正确、可行的理论或术式,经过一个编写、出版的周期后,与读者见面时,很可能已显示出其不足之处,敬希读者批评、指正。

在编写过程中,得到编者们在院、校各级领导和机关的大力支持,众多的绘图专家为这套书的插图付出了辛勤的劳动,对此,我们一并表示感谢。

《手术学全集》编委会

1994年1月

第二版前言

《手术学全集》第一版于1994年开始出版,至1996年全部出齐。这套书出版后,引起医学界和出版界的关注,受到广大读者的欢迎。全集共13卷,按单卷累计,总发行量达19万册,平均每卷重印3次,发行15000册,其中最多的重印8次,发行量达38000册。大型科技图书能有如此大的发行量,说明这套书有着它的特点。它融文字叙述与图谱于一体,便于读者阅读与工作参考。正是由于它的学术性、实用性与编辑工作的完美,这套书荣获全国优秀科技图书奖和解放军图书奖,也由于它促进外科手术学的发展而获得了军队科技进步一等奖。

但是,随着时间的推移,这套书的有些内容已逐渐显得不足。近年来,科学技术在不断地创新,不断地有新的理论、新的技术出现,这些都促进了医学的发展,从概念、医疗策略、手术方式、器械及操作技术都有不少的改变,甚至是从一面转换到另一面。微创技术的概念、显微技术的发展、腔镜技术的拓展、介入治疗的进步,使外科手术有了很大的改变,甚至是根本性的改变。要求手术创伤小,手术合乎生理,重视术后病人的生活质量,这些都要求外科手术效果达到优良的水平。为使这套书的内容能与时俱进,满足读者学习和工作参考的需求,编委会在2000年8月决定编写《手术学全集》第二版,尽力删除一些不再适用的手术方法,增添一些新近发展的术式。为求第二版有着更多的新内容,要求作者尽力做到重写,而不是在第一版的基础上修修补补。经过大量的实践与学者、专家的论证,围手术期处理是决定手术成败、质量的关键,为强化围手术期处理,第二版的第一卷着重介绍这方面的理论与具体措施。经过两年的撰写、编辑,《手术学全集》第二版即将呈现在读者的面前。能否达到我们编写的初衷,还有待学者、专家和广大读者的评阅、批评。

《手术学全集》第二版编委会

2003年10月

目 录

1 胸外科手术前准备和术后处理	(1)	4.3 胸壁血管	(57)
1.1 术前评估和准备	(1)	4.4 胸壁神经	(60)
1.2 术后一般处理	(5)	4.5 胸膜	(60)
1.3 术后并发症的处理	(7)	5 胸部切口	(63)
2 胸外科麻醉	(12)	5.1 胸骨正中切口	(63)
2.1 一般胸外科麻醉	(12)	5.1.1 标准胸骨正中切口	(63)
2.1.1 开胸引起的病理生理变化	(12)	5.1.2 胸骨部分劈开切口	(66)
2.1.2 术前危险因素估计和准备	(13)	5.2 标准开胸切口	(66)
2.1.3 胸内手术麻醉的原则	(14)	5.2.1 后外侧切口	(66)
2.1.4 胸外科常用的全身麻醉剂	(15)	5.2.2 前外侧切口	(67)
2.1.5 胸外科麻醉的实施	(16)	5.3 不切断肌肉的开胸切口	(69)
2.1.6 支气管内麻醉术	(17)	5.4 腋切口	(70)
2.1.7 胸外科麻醉围手术期监测	(20)	5.5 横断胸骨的双侧开胸切口(蜂窝式切口)	(71)
2.1.8 胸外科麻醉的术后管理	(20)	5.6 胸腹联合切口	(72)
2.1.9 胸外科术后镇痛	(21)	5.7 前纵隔切开术	(74)
2.2 重症肌无力的麻醉	(21)	6 胸壁	(75)
2.3 气管重建术的麻醉	(23)	6.1 先天性胸壁畸形	(75)
2.4 其他特殊患者手术麻醉处理要点	(26)	6.1.1 漏斗胸	(75)
2.5 小儿胸外科手术麻醉	(27)	6.1.1.1 漏斗胸矫正术	(76)
2.6 严重胸外伤的麻醉	(28)	6.1.1.1.1 胸骨翻转法	(76)
3 有创性诊断及治疗技术	(31)	6.1.1.1.2 胸骨抬举法	(80)
3.1 胸腔穿刺术	(31)	6.1.2 鸡胸	(83)
3.2 经皮肺穿刺及纵隔穿刺活检	(32)	6.1.2.1 鸡胸矫正术	(83)
3.3 纤维支气管镜检查	(37)	6.1.2.1.1 胸骨翻转法	(83)
3.4 纤维食管镜检查	(38)	6.1.2.1.2 胸骨沉降法	(83)
3.5 经颈纵隔镜检查	(39)	6.1.3 胸骨缺损	(85)
3.6 前纵隔镜检查术	(41)	6.1.3.1 胸骨裂修复术	(85)
3.7 胸膜针刺活检术	(42)	6.1.3.2 胸骨缺损伴心脏异位的外科治疗	(86)
3.8 斜角肌淋巴结活检术	(43)	6.1.4 Poland 综合征胸壁缺损修复术	(87)
3.9 胸腔镜检查	(43)	6.1.5 胸廓出口综合征的手术治疗	(89)
3.10 开胸肺活检术	(44)	6.1.5.1 前斜角肌切断术	(91)
3.11 气管切开术	(44)	6.1.5.2 颈肋切除术	(91)
3.12 胸腔闭式引流术	(47)	6.1.5.3 第1肋骨切除术	(92)
3.13 胸腔开放引流术	(49)	6.1.5.4 胸廓出口综合征复发再手术	(93)
3.14 纵隔引流术	(51)	6.2 胸壁肿瘤	(93)
4 胸壁解剖	(54)	6.2.1 胸壁肿瘤切除、胸壁重建	(94)
4.1 胸壁骨骼	(54)	6.3 胸壁感染	(100)
4.2 胸壁肌肉	(56)	6.3.1 胸骨骨髓炎	(100)