

各科常用手術學

盧聖豪 裘景丹 編譯
徐可操 姚乃舜

新醫書局出版

各科常用手術學

編 譯 者

虛 聖 豪 裘 景 舟
徐 可 操 姚 乃 舜

新醫書局出版

各科常用手術學

書號：0053

編譯者	盧聖豪等
出版者	新醫書局
發行	杭州馬市街醬園弄四號
	上海漢口路六二七號
	北京宣內大街八五號
印刷者	新醫印刷廠
	杭州馬市街一〇〇號

杭州市書刊出版業營業許可證 出字第002號
25開 221頁 448,000字 1—2,000 1954年6月初版

定價人民幣三萬九千元

序

現在我們的診療工作，非常繁重。有不少手術是幾乎每天都要施行的；如果我們能夠很熟練地做好這些手術，那就對手術療法方面來說，已可解決我們日常手術中的大部份問題，已可救治很多病人的危急情況和痛苦。

再說在縣城和農村中工作的醫師同志們，不像都市的醫院裏那樣分科合作，而是一人要負擔起各科疾病的診療任務，因此他們所需要的，不僅是一科的常用手術，而是對各科的常用手術都要有相當的基礎，以便更多更好地為傷病員服務。

本書是將日人赤岩八郎等所著的“各科小手術之實際”一書加以盜譯改編而成，包括外科、皮膚泌尿科、婦產科、耳鼻咽喉科、眼科等五個部份，而以外科為主。所舉手術依它的性質是着重在「小」而不在乎「大」的；依它的使用是着重在「常」而不在乎「特」的。

原著有不合國情的、陳舊落後的地方都將它刪去了。蘇聯的先進醫學經驗和近年來國內盛行的各種改進方法，也就譯者所知，儘量編入了。

但其缺點是本書由我們幾個人分組編譯，文字上不夠統一，其次是我們在百忙中結合自己的業務學習而順便將它介紹給同道們參考，實際上沒有多事推敲，因此漏誤之處，在所難免，希望讀者隨時指正！

編譯者 1954.4 28.

目

錄

總論1

1. 手術之適應與禁忌.....1
2. 手術之準備與設備.....3
3. 消毒法26
4. 麻醉法29
5. 手術操作法40
 - (A) 握刀法40
 - (B) 切開法41
 - (C) 止血法44
 - (D) 縫合法47
 - (E) 引流及栓塞49
6. 急救之止血法51
7. 手術後處置53
 - (A) 局部之處置.....53
 - (B) 全身之處置.....55
8. 試驗的切片之採取方法56
9. 臨床上必要之尿檢查 57

各論 65

外科常用手術65

- A. 頭部常用手術65
 1. 總論.....65
 2. 外傷性頭蓋血腫之手術.....67
 3. 癰、癤及蜂窩織炎之手術.....69
 4. 下頷骨脫臼整復術.....73

5. 下頷骨骨頭切除術.....74
6. 兔唇手術.....76
7. 蝦蟆腫手術.....78
8. 咽後壁膿瘍切開術.....79
9. 顏面及頸部小腫瘍摘出術.....79
10. 急性化膿性耳下腺炎之手術80
- B. 頸部常用手術80
 1. 總論.....80
 2. 局部麻醉.....81
 3. 血管結紮.....82
 - (A) 頸總動脈結紮法82
 - (B) 頸外動脈及頸內動脈結紮法84
 - (C) 鎖骨下動脈結紮法84
 4. 頸淋巴結結核手術.....85
 5. 頸淋巴結節結核手術中損傷其他血管神經之處置.....87
 6. 氣管切開術.....88
 7. 肌肉性斜頸手術.....92
- C. 常用胸部手術97
 1. 肋骨切除術.....97
 2. 肋膜周圍結核之手術.....99
 3. 膿胸手術100
 - (A) 胸腔穿刺術(閉鎖引流術)..... 101
 - (B) 胸廓切開術.....104
 4. 乳房炎手術.....106
 5. 單純性乳房切除術107
 6. 乳房良性瘤腫摘出術108
 7. 人工氣胸術110

8. 脊椎結核與流注膿瘍	112	E. 四肢常用手術	187
D. 腹部常用手術	113	1. 局部麻醉法	187
1. 腹腔穿刺	113	(A) 上臂神經叢阻滯麻醉法	187
2. 開腹術之操作法	115	(B) 全手神經麻醉法	183
3. 闌尾炎手術	123	(C) 手指麻醉法	189
(A) 早期闌尾炎手術	123	2. 血管結紮法	189
(B) 穿孔性闌尾炎手術	130	(A) 腋窩動脈結紮法	189
(C) 闌尾穿孔形成限局性或 汎發性腹膜炎的治療問 題	135	(B) 上臂動脈結紮法	189
4. 疝修補術	136	(C) 肘動脈結紮法	190
(A) 手術後疝修補術	136	(D) 橈骨動脈結紮法	191
(B) 臍疝修補術	139	(E) 尺骨動脈結紮法	191
(C) 間接性腹股溝疝修補術	142	(F) 掌淺動脈弓結紮法	191
(D) 直接性腹股溝疝修補術	149	(G) 腸骨外動脈結紮法	192
(E) 股疝修補術	150	(H) 股動脈結紮法	193
(F) 嵌頓疝修補術	151	(I) 膝膕動脈結紮法	194
5. 小腸截除術	153	(J) 脛前動脈結紮法	194
(A) 對端吻合術	153	(K) 脛後動脈結紮法	196
(B) 側方吻合術	158	(L) 足背動脈結紮法	196
6. 腸腰肌膿瘍切開術	162	3. 肢體離斷術	197
7. 肛門局部麻醉法	163	大腿中部離斷術	202
8. 痔核手術	164	4. 脫臼之療法	207
9. 肛門皸裂手術	169	(A) 肩關節脫臼之復位	208
10. 肛門週圍膿瘍手術	169	(B) 股關節脫位	209
11. 肛瘻手術	171	(C) 肘關節脫位	209
12. 脫肛手術	174	5. 骨折療法	211
(A) 注射療法	176	骨折髓腔內鋼釘固定法	212
(B) 手術療法	176	6. 手指的切斷與關節的離斷 術	214
13. 鎖肛之手術	178	7. 掌骨截除術	215
14. 人工肛門	181	8. 足趾之切斷及關節離斷術	216
15. 肛門搔痒症	184	9. 關節切除術	219
16. 肛門失禁	185	(A) 腕關節切除術	219
		(B) 肘關節切除術	221

(G) 肩胛關節切除術.....	223
(D) 股關節切除術.....	224
(E) 膝關節切除術.....	226
(F) 踝關節切除術.....	229
10. 關節穿刺部位.....	230
(A) 肩關節之穿刺部位.....	230
(B) 肘關節之穿刺部位.....	230
(C) 腕關節之穿刺.....	230
(D) 股關節之穿刺部位.....	230
(E) 踝關節之穿刺部位.....	230
11. 膝關節之穿刺及切開術.....	230
(A) 膝關節穿刺術.....	230
(B) 膝關節切開術.....	231
12. 腐骨取出術.....	232
13. 下腿潰瘍及特發性壞疽.....	233
(A) 下腿潰瘍.....	233
(B) 特發性壞疽.....	233
14. 植皮術.....	236
15. 跟腱修補術.....	242
(A) 跟腱斷裂之處置(縫合 法).....	242
(B) 跟腱成形術.....	243
16. 粘液囊腫及神經節(結節 樣腫)手術.....	245
(A) 粘液囊腫手術.....	245
(B) 神經節(結節樣腫)手術.....	245
17. 瘰癧手術.....	245
18. 刺針與異物取出術.....	249

皮膚及泌尿科常用手術

1. 腋臭手術.....	250
2. 下疳及橫痃之治療.....	251
3. 淋病的治療.....	254

4. 尿道外口切開術.....	255
5. 尿道擴張術.....	255
6. 尿管留之處置.....	259
7. 膀胱穿刺術.....	263
8. 包莖手術.....	263
9. 嵌頓包莖.....	266
10. 陰囊鞘膜積水之手術.....	267
11. 尿道周圍膿瘍之手術.....	274
12. 尿浸潤之手術.....	274
13. 膀胱造口術.....	276
14. 前列腺膿瘍之手術.....	282
15. 尿道結石及異物除去.....	283
16. 睪丸截除術.....	284
17. 副睪丸截除術.....	284
18. 精索靜脈曲張手術療法.....	285
19. 輸精管切斷術.....	289
20. 輸精管的吻合術.....	289

常用非手術療法

1. 石蠟熱敷療法.....	291
2. 封閉療法(阻斷療法).....	291
3. 石膏綑帶.....	294
4. 日光療法.....	302
5. 胃腸減壓法.....	304

婦產科常用手術

1. 處女膜切開術與切除術.....	308
2. 巴爾多林氏腺切開術與 切除術.....	310
3. 陰道會陰成形術.....	312
(一) 不全會陰裂傷整形術.....	312
(二) 全會陰裂傷整形術.....	318

- (三) 新鮮會陰裂傷縫合..... 318
4. 子宮陰道段切除術 319
5. 子宮頸息肉剔除術 322
6. 子宮內膜搔爬術 322
- (一) 治療搔爬術..... 322
- (二) 診查搔爬術..... 326
7. 皮下圓韌帶短縮術 327
8. 外迴轉術 331
- (一) 從骨盤端位變換為頭位
 之外迴轉術..... 331
- (二) 從橫位變換為臀位之迴
 轉術..... 334
9. 妊娠中絕術與流產處置 334
- (一) 妊娠中絕術..... 334
- (二) 自然流產之手術處理... 344
10. 對於產科強出血之手術
 的止血法 344
- (一) 局部壓迫法..... 345
- (二) 子宮血行遮斷法..... 351
- (三) 子宮摘除術與子宮縫合
 術..... 354
- (四) 前後陰道壁縫合與陰道
 會陰縫合術..... 356

耳鼻咽喉科常用手術

1. 鼓膜切開術 357
2. 鼻出血 360
3. 鼻茸摘出術 366
4. 肥厚性鼻炎 369
5. 副鼻竇注洗術 371
6. 慢性上頤竇炎的手術療
 法 375

7. 慢性扁桃腺炎的手術療
 法 385
- (一) 扁桃腺切除術..... 387
- (二) 扁桃腺摘出術..... 387
- (三) 扁桃腺擠切術..... 390
8. 單純性乳突鑿開術 393
9. 外聽道、鼻腔、喉頭、
 食道之異物處置 396
- (一) 外聽道異物處置..... 396
- (二) 鼻腔異物除去法..... 397
- (三) 咽頭異物除去法..... 398
- (四) 喉頭異物除去法..... 398
- (五) 食道異物..... 401

眼科常用手術

- 引言 404
- 眼部手術的局部麻醉法 406
- 第一節 麥粒腫(偷賊眼) 415
- 第二節 霰粒腫(眼皮瘤) 416
- 第三節 內翻及倒睫..... 418
- 第四節 眼瞼外翻..... 422
- 第五節 翼狀胬肉(攀筋) 423
- 第六節 砂眼的手術療法 427
- 第七節 砂眼性血管翳的
 手術 429
- 第八節 角膜異物..... 430
- 第九節 眼球摘出術..... 430
- 第十節 白內障改良針撥
 法 434

總 論

1. 手術之適應與禁忌

凡施行手術，不論手術大小，必須考慮其適應症。

手術之適應，又須觀察全身症狀與局部病灶。假使局部的病灶適應於手術，而因全身症狀，有時仍應禁忌。所以應當對於全身症狀中之循環系統（心），呼吸系統（肺），新陳代謝系統（腎，肝），體質異常（糖尿病，血友病，出血性素質）等，預先施行充份的檢查，倘此等臟器中有異常，須按其各個臟器，施行處置，使其適應於手術，最為緊要。心臟如有疾患，須就其病原解決問題，使能够耐過手術的侵襲。此時麻醉亦應在可能範圍內避免使用全身麻醉，而改用局部。倘有全身麻醉之必要，亦應避免用氯仿，而用醚之吸入，或用腰髓麻醉等。其次是呼吸系統若有疾患，應避免全身麻醉，而選用硫苯土鈉（Sod. Pentothal）等靜脈注射法，直腸麻醉法，腰髓麻醉法，及其他局部麻醉。腎若有疾患，應在可能限度內，使用局部或腰髓麻醉。倘有全身麻醉之必要，亦應施行醚之吸入麻醉。肝有障礙，是有關於手術之預後，已往對此臟器之機能障礙，並未格外注意，但是在內臟外科時，肝機能的不完全是能够左右其預後，所以肝若有障礙，在手術前，必須加以保護。肝之保護方法，是用葡萄糖注射，在手術前後，將5%葡萄糖生理食鹽水或5%葡萄糖水滴注於靜脈內，每次1,000—2,000毫升。至於葡萄糖何以能够保護肝臟，是因其輸入靜脈內後，肝中就能增加糖原質，而有促進肝臟機能之作用。另一方面能使衰弱病員之營養與水分補給，原形質賦活作用亢進。並且注入高滲溶液時，因滲透壓之關係，能將組織中之毒素，或纖維凝固酵素誘導於血管內，有排洩毒素及止血的效果。

肝機能檢查法，是以依據尿中之尿胆元及尿胆素反應，米倫 (Millon) 氏試驗等爲宜 (請參照後述尿檢查)。

當施行糖尿病病員之手術時，應先按其疾患的程度，預先施行胰島素治療，使尿中糖的出現完全消失或顯著的減少，這種手術前的處置，極爲必要，尿中糖之反應試驗，有屈龍茂 (Trommer) 氏法，尼拉 (Nylander) 氏法等。定量法有須藤，隈川，派 (Pavy) 氏法 (參照後述尿檢查)。

血友病：對於出血性因素，應在手術前多加注意，所以在施行手術之前，必須詢問病員其在既往及其一族中是否有過顯著的出血病史。自然，血液出血時間與凝固時間之試驗，可作有無出血性素質的參考。

所以無論怎樣小的手術，在施行前就必須對於全身情狀，加以細心的檢查，並須考慮關於手術之適應等事項。

其次是關於局部病灶可否施行手術；假使要手術，亦應觀察其時期是否適宜。此等觀察，尤以施行有化膿的手術，爲最重要。例如癰瘡、癰疽的手術，無論何時，總不可以爲簡單的切開就算完事；對於癰瘡、癰疽，不顧及手術之適應，不細心的施行手術，或化膿不成熟時，即行切開，不但使病狀急速增惡，而且擴大局部的蜂窩織炎，並足引起全身膿毒症，所以有於手術後數日之內，而危及生命的病例。先進的醫者曾經說過「能將癰瘡或癰疽施行適當的切開，能使其完全治癒之醫師，就已可有名外科醫師的資格」，誠爲至言。所謂適當的切開，也就是能够洞察及時切開手術的適應的意思。顏面、口唇、項部發生癰瘡之時，首先要檢查尿，檢查有無糖尿病的合併症存在。倘有糖尿病，則應該暫不切開。應在手術前後，極力的將糖尿病治療與局部的療法，併行處置，同時需要細心的切開，不可粗心。就是沒有糖尿病的合併症，也必須等待病灶的成熟，要等到硬結和浸潤局限化而後再來切開，較爲安全，但亦不可徒自等待病勢之停止，應對於病勢之進行，細心的注意，寸刻不可疏忽。再者，癰疽指端疼痛激烈，終夜不能安眠，亦不可爲減輕痛苦之目的，任意切開。這樣不但達不到治療的目的，而且可能引起全身敗血症。在這種情況下的處置，一方面是用鎮痛劑，另一方面是施行局部的熱敷，以待病灶的局限乃至化膿之成熟而後再行切開。

當施行無菌手術，其手術範圍的附近，倘有濕疹、化膿灶及其他新鮮之瘡痕時，應等待此等病灶之治癒後再手術，或將其充分遮避後而手術。由此可見，對

於無論任何小的手術，都有其手術之適應與禁忌，必須細心注意。至於詳細注意事項，容於各論中申述之。

2. 手術之準備與設備

(A) 準備 手術之準備，就是手術者與被手術者的準備，綑帶與縫合材料、藥品等的準備。手術者的準備，就是手術者的手指及前臂的清潔法，也就是消毒。先在頭部戴以滅菌的手術用帽子，嘴、鼻上同樣戴以滅菌的口鼻罩，身穿滅菌的手術衣，手帶滅菌的橡皮手套。被手術者的準備，就是先讓病員洗浴，換穿簡單的手術衣，然後實施手術部位之剃毛及清潔法，再施行麻醉，做無痛操作。綑帶材料之準備，是準備紗布數疊，綑帶大小各數個等。

縫合材料之準備，是準備絲線，腸線，尼龍線，棕梠及金屬線等。此等縫合線之粗細有種種，在絲線中，以最細的算做0號或1號，最粗的算做10號。1至3號之絲線，主要用於結紮小血管或肌膜、膜等，8至9號之線，是用於緊張較強的皮膚縫合。腸線亦有粗細種種，並分鉛製與未經鉛製二種，此線能被組織所吸收。

近年來對縫線的材料也大有改進，腸線已不被廣泛的應用，應用最廣的是棉線和絲線，因縫線中以此二種線對組織的刺激性最小，但此二種線為不吸收線，所以一般不作連續縫合，此外尚有尼龍線也被採用。

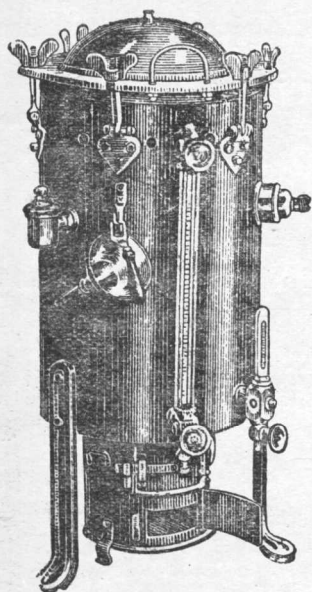
藥品需常備：碘酒，75% 酒精，紅汞，生理食鹽水，50% 鋅氧橄欖油，10% 鋅氧軟膏，凡士林紗布，可拉明等強心劑，與各種注射器，膠布，紗布，棉球等等。

(B) 設備 常用手術需要的設備，是消毒器械及裝置、手術台及手術室用具、手術器械等。

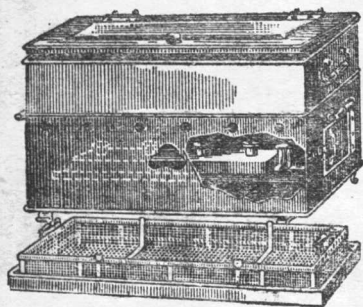
(甲) 消毒器械及裝置

消毒器械，綑帶材料消毒用 Schimmelbusch 氏蒸氣消毒器（第1圖）。手術器械煮沸消毒器（第2—5圖）。消毒用器：麥粒鉗子（第6圖）。消毒器械用叉狀鉗子（第7圖）。綑帶材料貯槽（第8圖）。腳踏式綑帶材料貯槽（第9圖），搪磁消毒盤（寬24厘米，長30厘米）（第10圖）。及鉄製搪磁消毒盤架子

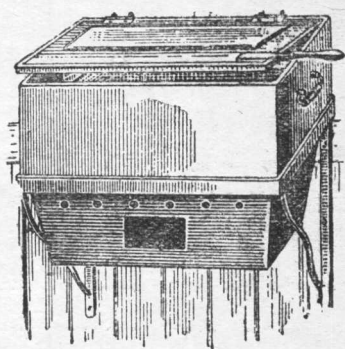
(第 11 圖) 等等。



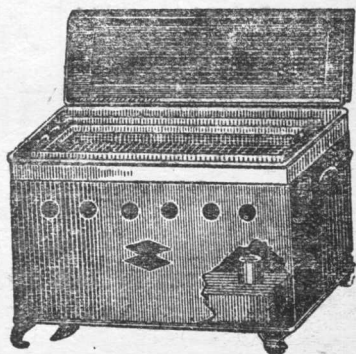
【第 1 圖】 Schimmelbusch 氏
蒸氣消毒器



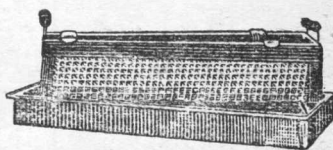
【第 2 圖】 煮沸消毒器



【第 3 圖】 煮沸消毒器



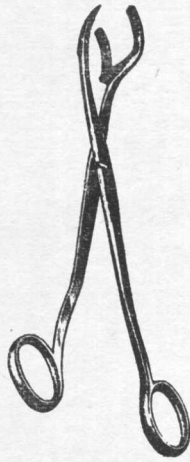
【第 4 圖】 煮沸消毒器



【第 5 圖】 煮沸消毒器



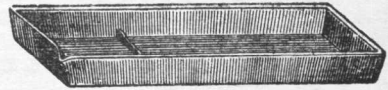
【第6圖】
麥粒鉗子



【第7圖】
消毒器械用叉
狀鉗子

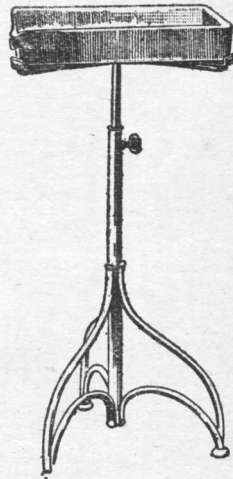
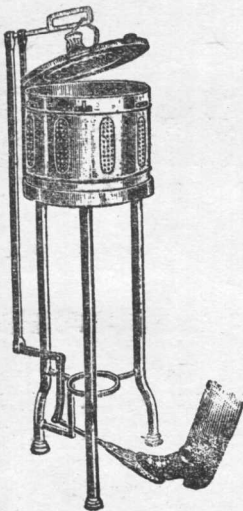


【第8圖】 綑帶材料貯槽



【第10圖】 磁製消毒盤

【第9圖】
足踏式綑帶材料貯槽

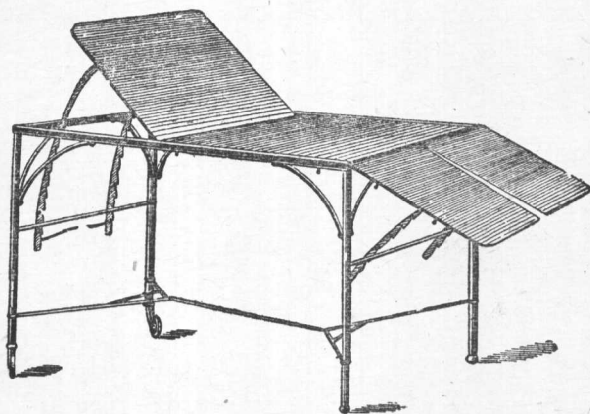


【第11圖】 鐵製搪磁消毒盤架

(乙) 手術台及手術室用器具

手術台及手術室用器具，必須設備的，是下列各種。

手術台（由簡單的平板手術台（第 12 圖）到精巧的手術台有各種），伸縮性迴轉椅子，鉄製磁漆椅子，橡膠布製枕（大小 2—3 個），玻璃製注洗器，洗手盆（搪磁，直徑 36 厘米），洗手盆架子（鉄製），轉瓶架（5000 毫升瓶 3 個裝置），器械櫃子，器械桌子，担架車，搪磁膿盆數個，方巾 10 餘塊（長約 82 厘米，寬約 66 厘米），破腹單數塊，布巾鉗子 10 個。



【第 12 圖】 平 板 手 術 台

(丙) 手術器械

這裏所說的，主要是外科用手術器械，常用外科手術，應當設備的，是下列數種。

(1) 刀；(2) 剪刀；(3) 鑷子；(4) 露鉤；(5) 止血器械；(6) 縫合器械；(7) 鉗子；(8) 骨科手術器械等。

(1) 刀 目前所用外科刀，都是刀柄和刀片分開的，要用時再將刀片裝上，用了幾次，刀片失去銳利，即可換用新刀片，刀柄可經久不壞，這是一個很經濟的改良。刀刃有成為直線的，凸線狀的，凹線狀的等各種不同形狀。尖有尖

銳的，圓鈍的，或球形的。外科刀區別為腹刀，直刃刀，尖刀，直刃鈍頭刀，彎刃刀，球頭刀，兩刃刀八種。又因其使用之目的，區別為截除刀，骨膜刀，截臍刀，脫腸刀，植皮刀，石膏刀等等。我們日常必須準備的刀，是下列各種。

1. 腹刀（第 13 圖） 腹刀叫圓刃刀，也叫做腹狀刀，刀緣成為顯著的凸線狀，面寬，刀背在其末端稍見彎曲，刀尖稍尖，區別為大腹刀，小腹刀。在外科刀中，使用的範圍最廣，用於截斷皮膚、肌及其他軟部組織。腹刀柄之尖端，為便於代替解剖鑷子，將軟部組織鈍性離開，或代替骨膜剝離器將骨膜剝離而造成的。

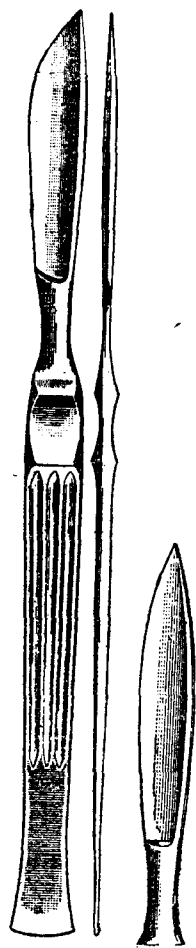
2. 尖刀（第 14 圖） 尖刀有直刃尖刀與圓刃尖刀二種，其大小亦有種種，都是刀面狹窄，並且越近於刀尖越逐漸窄小。刀尖銳利，其中之圓刃尖刀，是刀背兩面，稍呈凸線狀，相合成為尖銳的刀尖。使用之目的，是為成形手術，免唇手術，眼及顏面手術，或內臟等精巧手術而用的。

3. 彎刃刀（第 15—16 圖） 是刀身彎曲的刀子，有凹刀、凸刀之區別，用於口腔，鼻腔，咽喉等的手術，或胆囊壁之切開等。

4. 球頭刀 有球頭彎刃刀（第 17 圖），球頭直刃刀（第 18 圖），刀身都是狹窄，其尖端圓鈍，成為球頭狀。使用之目的，是用於瘻管切開，所以又有瘻管刀之名。

5. 隨使用之目的，有截除刀，截臍刀，骨膜刀（第 19 圖），植皮刀（第 20 圖）等。

(2) 剪刀 剪刀是因其形狀，區別為直剪，反剪或膝狀剪，彎剪，球頭剪。因其使用之目的，區別為腸剪，鼻剪，骨剪，肋骨剪，綳帶剪，切金屬線

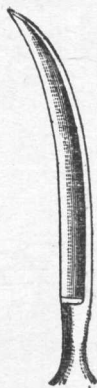


【第13圖】 腹刀
【第14圖】 圓刃尖刀

剪，結紮線剪，切爪剪，石膏剪，眼科用剪等。



【第15圖】
彎剪刀



【第16圖】
彎剪刀



【第17圖】
球頭彎剪刀



【第18圖】
球頭直剪刀

直剪刀是剪葉的刃緣筆直的剪刀。這又區別為尖銳直剪刀與鈍頭直剪刀。鈍頭直剪刀(第 21 圖)是用於軟部組織之離斷，結紮縫合線之離斷。尖銳直剪刀，主要是用於成形手術或精巧的手術。

反剪刀是剪葉面向上反的剪刀，兩葉有皆為鈍頭的，有皆為尖銳的(第 23 圖)。反剪之中，剪葉面稍向上反，尖端成為鈍頭的，叫做 Cooper 氏剪刀，凡是軟部組織之離斷及剝離，都須使用此剪，在外科手術上，是必要而不可缺的剪刀(第 22 圖)。兩葉尖銳的剪刀主要是用於成形手術。

膝狀剪刀(第 24 圖)是用於腔內及深部的手術。

球頭剪刀是剪葉的一端，成為球頭狀，他葉的一端，或成為尖銳的，或成為鈍頭的剪刀。所以有尖銳球頭剪刀(第 25 圖)，鈍頭球頭剪刀的區別。而且此類球頭剪刀，是在不損傷下部的組織，僅將上部的組織離斷時而使用的。主要是

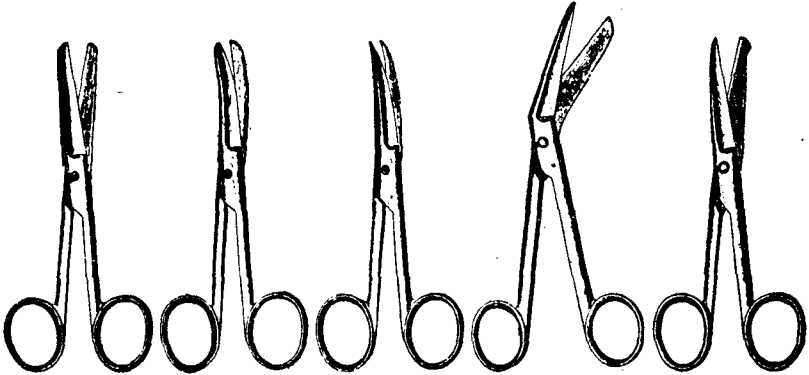


【第19圖】
骨膜刀



【第20圖】
植皮刀

用於切開腸管、胃壁等。



【第 21 圖】 【第 22 圖】 【第 23 圖】 【第 24 圖】 【第 25 圖】
鈍頭直剪刀 Cooper 氏剪刀 尖銳反剪刀 膝狀剪刀 尖銳球頭剪刀

(3) 鑷子 普通外科使用的鑷子，是無齒鑷子與有齒鑷子二種。無齒鑷子（第 26 圖）又叫做解剖鑷子，嘴頭狹小，內面有橫紋。這鑷子是在手術時，將軟部組織，如將胃腸壁挾住，鈍性離解，或是挾持紗布等來栓塞在深部的創內而用。

並且這種鑷子是在解剖屍體時，挾持組織，不使損傷而牽引之，或剝離之時，常常使用。所以又有解剖鑷子之名。此外，與常用鑷子相似，其臂長者，叫長柄鑷子，是在深部手術，或交換綑帶時，用之以挾持綑帶。

有齒鑷子 又叫做外科鑷子，外形與常用鑷子雖然相似，但其在嘴部內面有 1 個、2 個或 3 個爪狀小齒，互相符合。所以有單齒鑷子，雙齒鑷子，四齒鑷子之別。是在手術時用以挾持皮膚而牽引之。這類解剖鑷子及有齒鑷子，有大小長短種種，都是手術時必要而不可缺的外科器械，第 27 圖是外科用的普通的有齒鑷子，第 28 圖是長柄解剖鑷子。

(4) 露鉤 露鉤是牽引或排開組織時所用，其構造是由鉤部，軸部，把柄部而成。鉤部形狀種種不同，有爪狀，平板狀，鞍狀，筵狀等等，對軸部成直角而彎曲，彎曲有很甚的。鉤部尖端是圓鈍或尖銳。軸是接於鉤部的桿狀細長之