

SHIYONG QUANKE YISHI XIAOSHOU SHU TUPU

实用全科医师小手术

刘国柱 刘妹倩 ◎主编

图谱



金盾出版社

卷之三

金用舍利因助妙于空

卷之三



卷之三

实用全科医师小手术图谱

主 编

刘国柱 刘姝倩

编著者

孙景礼 王培友 赵翠芬 刘爱珍 王 辉 刘 芊
邹宝华 刘志忠 朱 欣 刘 蕾 赵丽娥 赵江红
刘 佳 尹旭波 赵红宇 高 远 赵红英

绘 图

刘姝羽



1974
编著组
解放军报社
胡维林 摄

金盾出版社



内容提要

本书简要介绍外科小手术的消毒、局部麻醉、阻断麻醉、切开、引流、清创、穿刺、切除、缝合等外科基本技术。详细介绍了外科、眼科、耳鼻咽喉科、计划生育手术、关节脱臼手法复位、封闭、小针刀疗法等手术以及医疗事故的预防和对策。其内容丰富,实用性强,适合广大基层全科医师和乡村医师阅读。

图书在版编目(CIP)数据

实用全科医师小手术图谱/刘国柱,刘姝倩主编.--北京:金盾出版社,2013.3

ISBN 978-7-5082-7740-0

I. ①实… II. ①刘… ②刘… III. ①外科手术—图解 IV. ①R61-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 152753 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京精美彩色印刷有限公司

正文印刷:北京万友印刷有限公司

装订:北京万友印刷有限公司

各地新华书店经销

开本:705×1000 1/16 印张:14.25 字数:200 千字

2013 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~5 000 册 定价:35.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前　言

随着我国医疗事业的发展,城镇乡村大多建起了基层卫生机构,但大多数城镇乡村外科医师对做外科小手术还不够熟练,为此我们编写了《实用全科医师小手术图谱》一书,其目的是为提高基层外科医师的医疗水平,使他们能做到小手术不出乡镇,大手术不出市县。全书分手术范围及风险、人体局部解剖、手术治疗的基本技术、局部麻醉技术、穿刺技术、外科小手术、眼科小手术、耳鼻喉科小手术、口腔科小手术、计划生育手术咨询、关节脱臼手法复位、封闭疗法及小针刀疗法,医疗事故的预防和对策等十三章内容,此外按《医疗护理技术操作常规》介绍了消毒灭菌、局部麻醉、切开、打结、缝合、止血、包扎、固定和外伤急救技术等。

刘国柱　刘姝倩



目 录

一、外科手术治疗范围及风险

(一) 外科手术治疗范围	.....	(1)
1. 外科基本概念	.....	(1)
2. 治疗外科疾病的主要手段	.....	(1)
3. 手术治疗范围	.....	(2)
(二) 外科手术风险	.....	(2)
1. 切口感染	.....	(2)
2. 术后出血	.....	(2)
3. 切口裂开	.....	(3)

二、局部解剖

(一) 人体解剖	.....	(4)
1. 人体外部大体名称	.....	(4)
2. 人体外部解剖姿势名称	.....	(5)
3. 人体骨骼	.....	(5)
4. 人体血液循环	.....	(5)
5. 人体肌群	.....	(5)
6. 人体神经	.....	(9)
(二) 头胸腹局部解剖	.....	(10)
1. 头部	.....	(10)
2. 胸部	.....	(10)
3. 腹部	.....	(11)



实用全科医师小手术图谱

(三)四肢局部解剖	(11)
1.上肢	(11)
2.下肢	(14)
3.手	(16)
4.足	(17)
(四)耳鼻喉口局部解剖	(20)
1.耳	(20)
2.鼻	(21)
3.喉	(21)
4.口	(22)
(五)眼局部解剖	(23)
1.眼球局部解剖	(23)
2.眼部局部解剖	(23)
(六)生殖器解剖	(24)
1.男性生殖器	(24)
2.女性生殖器	(25)
(七)肛门解剖	(28)

三、手术治疗基本技术

(一)消毒与灭菌	(29)
1.消毒与灭菌的意义	(29)
2.消毒灭菌法	(29)
(二)手术人员术前无菌准备	(32)
1.更衣洗手重要意义	(32)
2.更衣	(32)
3.洗手消毒方法	(33)
4.穿无菌手术衣法	(34)
5.戴无菌手套法	(35)
6.手术区皮肤的准备与消毒	(37)

目 录



7. 手术进行中的无菌原则	(40)
8. 手术室内的消毒	(41)
9. 手术区无菌单巾的铺法	(41)
(三) 手术器械	(44)
1. 手术刀及执法	(44)
2. 手术剪及执法	(45)
3. 手术镊子及执法	(46)
4. 止血钳及执法	(46)
5 布巾钳	(49)
6. 卵圆钳及执法	(49)
7. 缝合针	(59)
8. 缝合线	(50)
9. 持针器及执法	(51)
(四) 手术基本技术操作	(53)
1. 切开	(53)
2. 分离	(54)
3. 止血	(56)
4. 打结	(57)
5. 缝合	(63)

四、局部麻醉技术

(一) 局部麻醉要点	(69)
1. 局部麻醉的定义	(69)
2. 局部麻醉的重要意义	(69)
3. 局部麻醉药的用法	(69)
4. 局部麻醉药的中毒反应及处理	(70)
(二) 局部浸润麻醉	(70)
1. 局部浸润麻醉定义	(70)
2. 局部浸润麻醉操作方法	(71)



实用全科医师小手术图谱

(三)区域阻滞麻醉法	(72)
1.一般部位区域阻滞麻醉	(72)
2.头皮区域阻滞麻醉	(72)
3.乳房区域阻滞麻醉	(73)
4.肛门周围区域阻滞麻醉	(73)
(四)神经阻滞麻醉	(74)
1.指(趾)神经阻滞麻醉	(74)
2.阴茎根部阻滞麻醉	(74)
3.足部神经阻滞麻醉	(75)

五、穿刺技术

(一)关节穿刺技术	(77)
1.肩关节穿刺	(77)
2.肘关节穿刺	(77)
3.腕关节穿刺	(77)
4.膝关节穿刺	(78)
5.踝关节穿刺	(78)
6.注意事项	(78)
(二)脓肿穿刺技术	(78)
1.适应证	(78)
2.穿刺技术	(78)

六、外科小手术

(一)脓肿切开引流术	(80)
1.浅表脓肿切开引流术	(80)
2.深部脓肿切开引流术	(81)
(二)手指脓肿切开术	(81)
1.甲沟脓肿切开术	(81)
2.拔甲术	(81)



(三)肛门、乳房脓肿切开术	.....	(83)
1. 肛门周围脓肿切开术	.....	(83)
2. 乳房脓肿切开术	.....	(84)
(四)体表小肿物切除术	.....	(84)
1. 适应证	.....	(84)
2. 手术方法	.....	(84)
3. 色痣	.....	(86)
4. 疣	.....	(86)
5. 皮样囊肿与表皮样囊肿	.....	(86)
6. 粉瘤	.....	(87)
7. 脂肪瘤	.....	(88)
(五)腱鞘囊肿摘除术	.....	(88)
1. 适应证	.....	(88)
2. 手术方法	.....	(89)
(六)鸡眼切除术	.....	(89)
1. 适应证	.....	(89)
2. 手术方法	.....	(89)
(七)包皮切除术	.....	(90)
1. 嵌顿包茎复位术	.....	(90)
2. 包皮环切术	.....	(90)
(八)外痔切除术	.....	(92)
1. 适应证	.....	(92)
2. 手术方法	.....	(92)
(九)肛瘘挂线术	.....	(93)
1. 适应证	.....	(93)
2. 手术方法	.....	(93)
(十)清创缝合术	.....	(94)
1. 适应证	.....	(94)
2. 清创缝合术的意义	.....	(95)



实用全科医师小手术图谱

3. 清创缝合术前准备	(95)
4. 清创缝合术操作步骤	(95)
5. 清创缝合术后注意事项	(97)
6. 清创伤口举例	(97)
7. 清创缝合术常见的失误	(99)

七、眼科小手术

(一)洗眼及遮眼	(101)
1. 洗眼法	(101)
2. 遮眼罩	(101)
(二)睑板脓肿、囊肿小手术	(102)
1. 睑板脓肿切开术	(102)
2. 睑板腺囊肿摘除术	(102)
(三)电解倒睫术	(104)
1. 适应证及术前准备	(104)
2. 手术步骤	(105)
(四)眼结膜、角膜小手术	(106)
1. 眼结膜囊及角膜表浅异物取出术	(106)
2. 眼结膜结石取出术	(106)
(五)沙眼小手术	(107)
1. 沙眼滤泡挤压术	(107)
2. 乌贼骨(海螵蛸)磨沙眼术	(107)

八、耳鼻咽喉科小手术

(一)耳部小手术	(109)
1. 外耳道异物取出术	(109)
2. 鼓膜异物取出术	(109)
(二)鼻部小手术	(110)
1. 鼻腔异物取出术	(110)



2. 下鼻甲注射法	(111)
(三) 喉部异物取出术	(112)
1. 口咽部异物取出术	(112)
2. 喉咽部异物取出术	(113)
3. 注意事项	(113)

九、计划生育手术

(一) 节育环放取术	(114)
1. 节育环放置术	(114)
2. 节育环取出术	(118)
(二) 节育手术	(120)
1. 输精管结扎术	(120)
2. 输卵管结扎术	(123)

十、关节脱臼手法复位

(一) 上肢脱臼复位法	(128)
1. 肩关节前脱位复位法	(128)
2. 肘关节后脱位复位法	(129)
3. 桡骨小头半脱位复位法	(129)
(二) 下肢脱臼复位法	(130)
1. 髋关节后脱位复位法	(130)
2. 髋关节后脱位毕加洛复位法	(131)

十一、封闭疗法

(一) 封闭疗法的基本概念	(132)
1. 封闭疗法的定义	(132)
2. 封闭疗法术前准备	(132)
3. 病灶周围封闭技术	(133)



实用全科医师小手术图谱

(二)疾病的治疗	.....	(133)
1. 乳腺下封闭	.....	(133)
2. 近端肌膜腔封闭疗法(肢体套式封闭)	.....	(133)
3. 骨膜下及骨髓腔封闭疗法	.....	(134)
4. 四肢环状封闭疗法	.....	(134)
5. 神经周围封闭疗法	.....	(134)
6. 皮内点状封闭疗法	.....	(134)
7. 肾周围脂肪囊(腰封)封闭疗法	.....	(135)
8. 颈部迷走交感神经(颈封)封闭疗法	.....	(135)
9. 胸交感神经节封闭疗法	.....	(136)
10. 腰交感神经节封闭疗法	.....	(136)
11. 髄管前封闭疗法	.....	(137)

十二、小针刀疗法

(一)小针刀的基本概念	.....	(138)
1. 小针刀的定义	.....	(138)
2. 小针刀治疗疾病的原理	.....	(138)
3. 小针刀主要应用的局部解剖	.....	(141)
4. 针刀技术操作	.....	(145)
5. 针刀治病手术方法	.....	(148)
6. 针刀适应证	.....	(151)
7. 针刀禁忌证	.....	(151)
8. 针刀治疗注意事项	.....	(151)
9. 针刀意外的处理	.....	(152)
(二)头肩部位疼痛及炎性疾病的治疗	.....	(155)
1. 帽状腱膜挛缩	.....	(155)
2. 头夹肌疼痛	.....	(157)
3. 胸锁乳突肌肌腱炎	.....	(158)
4. 肩胛提肌疼痛	.....	(159)



(三) 上肢部位疼痛及炎性疾病治疗	.....	(161)
1. 肩周炎	.....	(161)
2. 冈上肌疼痛	.....	(163)
3. 冈下肌疼痛	.....	(164)
4. 菱形肌疼痛	.....	(165)
5. 三角肌滑囊炎	.....	(166)
6. 肱二头肌短头肌腱炎	.....	(167)
7. 肱二头肌长头腱鞘炎	.....	(168)
8. 肱骨外上髁炎	.....	(170)
9. 肱骨内上髁炎	.....	(171)
10. 尺骨鹰嘴滑囊炎	.....	(172)
11. 桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎	.....	(173)
12. 屈指肌腱鞘炎	.....	(174)
13. 腕背侧腱鞘囊肿	.....	(175)
(四) 腰背疼痛的治疗	.....	(176)
1. 腰骶部疼痛	.....	(176)
2. 棘上韧带(腰)疼痛	.....	(179)
3. 棘间韧带(腰)疼痛	.....	(180)
4. 腹外斜肌(腰)疼痛	.....	(181)
5. 腰肋韧带(腰背)疼痛	.....	(182)
6. 第三腰椎横突综合征	.....	(184)
7. 下后锯肌(“岔气”性)疼痛	.....	(185)
8. 髂腰(韧带)部疼痛	.....	(187)
(五) 下肢部位疼痛及炎性疾病治疗	.....	(188)
1. 臀肌挛缩(不能跷二郎腿)症	.....	(188)
2. 臀(臀中肌)部疼痛麻木症	.....	(190)
3. 膝关节内侧(副韧带)疼痛	.....	(192)
4. 髌骨韧带下疼痛	.....	(193)
5. 髌骨下滑囊炎	.....	(194)



实用全科医师小手术图谱

6. 踝关节内外陈旧性损伤 (195)
7. 足跟痛 (197)

十三、医疗事故预防和对策

- (一) 注射事故 (199)
1. 皮下、肌内注射事故临床表现 (199)
2. 事故临床分析 (199)
3. 病理生理 (200)
4. 预防和对策 (200)
5. 静脉注射 (201)
6. 药物休克 (203)
- (二) 外科事故 (205)
1. 外伤未注射破伤风类毒素 (205)
2. 阑尾切除术事故 (207)
3. 输精管结扎术事故 (207)
4. 局部麻醉事故 (208)



一、外科手术治疗范围及风险

(一) 外科手术治疗范围

1. 外科基本概念 外科学,简单而通俗地称为治疗外部疾病的科学。在古代,外科医师只是医治一些身体表浅部位的疾病和外伤。

随着科学的发展,现代外科学治疗的范围扩大了,而且使内科与外科疾病之间没有明确的分界线。一般来说,凡是需要以手术或手法为主要治疗方法的疾病均属于外科疾病的范畴。有些疾病如先天性心脏病在未建立手术疗法之前是内科疾病,现在大多数的畸形都可以用手术方法矫正,便成为外科疾病了。例如,大多数肺结核病人可以用抗结核药物治愈,但到了晚期有较严重的组织破坏,特别是形成较大空洞后,就需要手术治疗;又如,很多胃和十二指肠溃疡病人是可以用饮食调节和药物治愈的,但如有大出血、溃疡穿孔,或因瘢痕形成而致幽门严重梗阻时,就需要手术治疗了。因此,肺结核和胃、十二指肠溃疡原为内科疾病,但有一部分到了晚期或有了并发症就成为外科疾病了。所以,要做好外科医生就必须有较深的内科学诊治基础。否则,外科医生是难以胜任的。

2. 治疗外科疾病的主要手段 治疗外科疾病的主要手段是:通过符合《医疗护理技术操作常规》的灭菌、消毒、切开、止血、结扎、分离、显露、缝合、引流、伤口换药、包扎固定、搬运、急救等各种基本的操作技术手段实现的。因此,每一位外科医生,特别是工矿企业、乡镇等基层初涉外科工作的医务工作者,必须努力学习外科手术技术。在上级医师的亲自指导下实施外科手术。



3. 手术治疗范围

(1) 先天畸形：先天性畸形是由于在胎儿时期发育障碍而发生的畸形，不仅有形态上的改变，也常有功能上的障碍。如唇裂、腭裂，不仅影响外观，而且妨碍正常的发音和进食。这种畸形可用手术方法矫正，将缺损的部分缝合。内部器官的畸形虽不影响外观，但有的产生严重的功能障碍，如先天性肛门闭锁，都应用外科手术矫正。

(2) 损伤：损伤是由于外来的暴力作用于人体，导致组织损伤，如皮肤撕破、骨折、内脏破裂等。暴力可以是机械的，如刀割、机器切削或轧压；也可以是化学的，如强碱、强酸；还可以是物理的，如热、电、放射线等。外科手术可以缝合裂口及切除已经破坏的组织，促进人体恢复健康，行使正常功能。

(3) 感染：致病性的细菌、病毒和寄生虫侵入人体可以引起组织破坏，发生坏死和脓肿。外科手术最适于治疗局限性感染病灶，如切开脓肿、阑尾，以排除感染物或清除坏死的组织而达到治疗目的。

(4) 肿瘤：肿瘤是由反常的细胞形成的组织，它不按正常规律生长，并可压迫和损坏邻近组织。恶性肿瘤还可能经血液循环或淋巴系统散布至身体其他部位。外科手术是消除局限性肿瘤的最有效方法。

(5) 功能障碍：功能性障碍疾病，如肠扭转、肠梗阻，有一部分病人须用手术疗法。

(二) 外科手术风险

1. 切口感染 一般无菌手术后的切口疼痛及术后反应性低热等，2~3日后果减轻或消失。如疼痛和发热持续或加重，或消失后又重新出现，应首先想到切口感染，要及时检查。切口感染的主要表现为：局部发红、肿胀、压痛，甚至有波动及切口或缝线处溢脓等。发现后应及时处理，可拆除缝线排脓，保持伤口引流通畅，应用抗菌消炎药物和改善全身状况等。

2. 术后出血 手术后的切口(或伤口)渗血及手术部位出血，都可能