

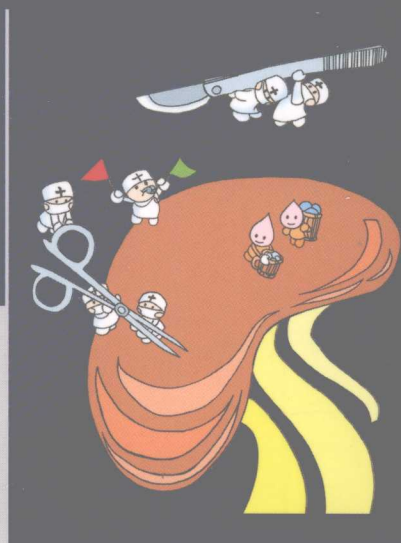


临床住院医师培训系列丛书

PUTONG WAIKEXUE
ZHUYUAN YISHI SHOUC

普通外科学

住院
医师
手册



◎主编 孙维佳 王志明

科学技术文献出版社

临床住院医师培训系列丛书

普通外科学住院 医师手册

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

普通外科学住院医师手册/孙维佳等主编. -北京:科学技术文献出版社, 2009. 2

(临床住院医师培训系列丛书)

ISBN 978-7-5023-6234-8

I. 普… II. 孙… III. 外科-疾病-诊疗-手册 IV. R6-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 202532 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)51501739
图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)
邮 购 部 电 话 (010)51501729
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 薛士滨
责 任 编 辑 薛士滨
责 任 校 对 赵文珍
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 富华印刷包装有限公司
版 (印) 次 2009 年 2 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 673 千
印 张 21.75
印 数 1~5000 册
定 价 45.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

P 丛书序

Preface

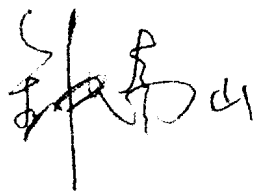
... 普通外科学住院医师手册

长期以来,我国医学教育主要以五年制本科教育为主体,多数医学生从医学院毕业后即进入医疗、预防、保健机构,之后的业务能力和进一步发展决定于医院条件、上级医师教导、本人的认知能力和勤奋,这种欠规范的学习模式严重地影响了我国医师队伍专业和素质的提高。1993年,国家卫生部制定并下发了《临床住院医师规范化培养方式试行办法》,10多年来在全国大多数城市医院先后开展了住院医师培训工作,但发展不平衡,且缺乏系统规范教材。随着医学模式的转变、疾病谱的变化及医疗保险制度的逐步完善,要求医疗机构提供更优质的医疗服务,因此对工作在一线的住院医师业务能力、思想素质、医德医风提出了更高要求。

中南大学湘雅医院陈方平教授主编的《临床住院医师培训系列丛书》从策划到构思成书历经2年,是目前我国第一套涵盖临床各专业学科的大型系列丛书,该丛书不拘泥于教科书的格式,力求贯彻理论联系实际的原则,尤其偏向于实用,其目的在于通过培训将学员学校获得的医学理论进一步深化并成为指导实际医疗工作的指南,也为未来进一步提高打下基础。

“书山有路勤为径,学海无涯苦作舟”,21 世纪这一代医学工作者面临着越来越复杂的社会环境和专业要求,所需知识总数急剧增加,只有在一生中自觉不断学习,不断吸收新知识、新思维的人,才能适应医学领域不断发展的需要,《临床住院医师培训系列丛书》为年轻的医学工作者开启了这扇大门。

中华医学会会长、中国工程院院士

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized Chinese characters. The characters appear to be '张' (Zhang) and '博山' (Boshan), which corresponds to the name of the Chinese Association of Medical Education President and Chinese Academy of Engineering Academician mentioned in the text above.

F 丛书前言

Foreword

... 普通外科学住院医师手册

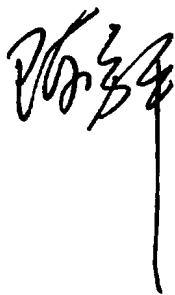
随着我国卫生事业的不断发展,住院医师规范化培训已逐渐成为医疗界关注的重点。100多年来,湘雅医院为我国的医学教育事业做出了巨大的贡献,在住院医师培训工作中积累了丰富的经验,也取得了丰硕的成果。坚实的医学基础理论、扎实的临床工作技能、不断更新的医学知识以及高尚的职业道德是每一位优秀临床医生必备的基本特质;勤于深入临床、善于思考分析、有序归纳演绎、勇于创新探索和不断提高医疗诊治水平是造就优秀临床医师的重要途径。

多年以来,我们一直想用百年湘雅的经验 and 模式,为年轻住院医师编写一套可读而实用的工具书。为此,我们组织湘雅医院的教授们撰写了这套《临床住院医师培训系列丛书》,共计24本住院医师手册,涵盖24个临床专科,即心血管内科学、呼吸病学、消化病学、肾脏病学、内分泌及代谢疾病学、血液病学、神经病学、感染病学、小儿科学、风湿病学、精神病学、皮肤病学等内科系统学科;普通外科学、心胸外科学、神经外科学、泌尿外科学、骨科学、烧伤整形科学、妇产科学、耳鼻咽喉头颈外科学、口腔科学、眼科学等外科系统学科以及急救医学手册、临床

药物手册。该套丛书的各章节从疾病概述、入院评估、病情分析、治疗计划、病情观察、预后评估、出院医嘱等环节和角度出发进行编写,适合住院医师阅读使用,对年轻住院医师进入临床工作应该有较好的帮助。

本着从理论—实践—思考学习—再实践的原则,反复训练所积累的临床经验及成熟的临床思维,将帮助我们打开认知疾病的知识之门。本套丛书编写过程中,有众多专家废寝忘食,孜孜不倦求知论证,力求以科学、准确、规范的医学知识和丰富的经验完成对每一疾病的描述,丛书的完成凝结了他们的智慧和辛劳。《临床住院医师培训系列丛书》的完成得到了国内许多医学家的大力支持,科学技术文献出版社的编辑朋友们付出了辛勤的劳动,在此我向他们表示衷心的感谢!

中南大学湘雅医院院长

A stylized handwritten signature in black ink, consisting of the characters '陈先' (Chen Xian) followed by a long vertical line.

*P*序 *reface*

...普通外科学住院医师手册

疗过程进行了全面系统的叙述,从询问病史到进行体格检查、辅助检查,从治疗方案、病情观察到出院医嘱,各作者根据《手册》的编写要求,结合自己多年的临床工作经验和体会,进行了认真地撰写。我相信这本《手册》定能对广大的年轻普通外科住院医师的医疗工作有所帮助。

吕新生

目录

Contents

... 普通外科学住院医师手册

第一章	无菌术	/1
第一节	无菌术的概念	/1
第二节	常用灭菌法和消毒法	/2
第三节	正确进行无菌操作的原则	/10
第二章	外科手术基本操作	/12
第一节	手术人员的准备	/13
第二节	手术区的准备	/15
第三节	基本手术操作	/17
第四节	清创术	/21
第五节	换药术	/23
第六节	吻合器在消化道外科的应用	/25
第七节	腔镜在普通外科的应用	/37
第三章	体液平衡紊乱	/42
第一节	水、钠代谢紊乱	/43
第二节	钾代谢紊乱	/48
第四章	输血	/53
第一节	输血的适应证及注意事项	/53
第二节	输血技术及血液制品、血浆增量剂的选择	/55
第三节	输血反应及治疗	/60
第五章	围手术期处理	/68
第一节	术前准备	/69

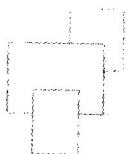
第二节	术后处理	/73
第三节	术后并发症的处理	/76
第六章	外科病人的营养代谢	/79
第一节	营养评价	/79
第二节	营养需要量	/81
第三节	外科营养支持的适应证	/85
第四节	肠外、肠内营养的基本概念	/87
第五节	肠外、肠内营养的选择	/91
第七章	外科感染	/94
第一节	全身化脓性感染	/94
第二节	皮肤、软组织 and 手部感染	/96
第三节	外科特异性感染	/99
第四节	外科抗生素的应用原则及选择	/101
第八章	休克	/103
第九章	多脏器功能障碍综合征	/115
第十章	肿瘤	/121
第一节	良、恶性肿瘤的诊治	/121
第二节	常见体表和软组织肿瘤	/130
第十一章	甲状腺疾病	/134
第一节	甲状腺的解剖和生理	/134
第二节	甲状腺疾病检查与诊断	/137
第三节	甲状腺肿	/142
第四节	甲状腺功能亢进的外科治疗	/146
第五节	甲状腺炎症	/152
第六节	甲状腺肿瘤	/160
第七节	原发性甲状旁腺功能亢进	/169
第十二章	乳腺疾病	/173
第一节	乳腺增生性疾病	/173
第二节	乳腺炎性疾病	/176
第三节	常见乳腺良性肿瘤	/180

第四节	乳腺癌	/183
第十三章	急性化脓性腹膜炎	/196
第一节	急性弥漫性腹膜炎	/196
第二节	腹腔脓肿	/203
第十四章	腹部外伤	/210
第一节	概述	/210
第二节	入院评估和病情分析	/212
第三节	治疗计划和病程观察	/217
第四节	临床经验	/220
第十五章	疝	/243
第一节	疝的原因及分类	/243
第二节	股股沟疝	/247
第三节	股疝	/257
第四节	其他类型的腹外疝	/262
第五节	腹内疝	/267
第十六章	胃和十二指肠疾病	/270
第一节	胃、十二指肠溃疡的外科治疗	/270
第二节	胃癌	/294
第三节	十二指肠憩室	/301
第四节	十二指肠血管压迫综合征	/306
第十七章	肠疾病	/310
第一节	肠炎性疾病	/310
第二节	肠梗阻	/319
第三节	肠系膜血管缺血性疾病	/329
第四节	先天性巨结肠症	/333
第五节	肠息肉及肠息肉病	/338
第六节	肠肿瘤	/348
第七节	肠憩室病	/358
第八节	肠痿	/365
第九节	短肠综合征	/370

第十节	盲祥综合征	/375
第十八章	阑尾疾病	/379
第一节	阑尾炎	/379
第二节	阑尾肿瘤	/386
第十九章	直肠肛管疾病	/388
第一节	直肠肛管解剖生理概要及检查方法	/388
第二节	先天性直肠肛管疾病	/397
第三节	肛管直肠损伤	/403
第四节	肛管直肠周围脓肿	/406
第五节	痔	/410
第六节	肛裂	/413
第七节	肛瘘	/415
第八节	肛门失禁	/418
第九节	直肠脱垂	/423
第十节	直肠息肉	/427
第十一节	直肠癌	/429
第十二节	肛管及肛门周围恶性肿瘤	/437
第二十章	消化道出血	/441
第一节	上消化道出血	/441
第二节	下消化道出血	/450
第二十一章	肝脏疾病	/455
第一节	解剖生理概要	/455
第二节	肝脓肿	/457
第三节	非寄生虫性肝囊肿	/462
第四节	原发性肝癌	/465
第五节	肝脏良性肿瘤	/469
第二十二章	门静脉高压症	/476
第二十三章	胆道疾病	/493
第一节	解剖生理概要	/493
第二节	常用的检查诊断方法	/496

第三节	先天性胆道疾病	/498
第四节	胆道寄生虫病	/505
第五节	胆道结石病	/509
第六节	胆道感染	/521
第七节	胆道出血	/528
第八节	胆道肿瘤	/535
第九节	手术后肝外胆管狭窄	/540
第二十四章	胰腺疾病	/544
第一节	胰腺解剖生理概要	/544
第二节	急性胰腺炎和慢性胰腺炎	/546
第三节	胰腺癌和壶腹部癌	/557
第四节	胰腺假性囊肿	/567
第五节	胰腺内分泌肿瘤	/570
第二十五章	外科黄疸	/577
第二十六章	脾脏疾病	/592
第一节	解剖生理概要	/592
第二节	脾切除的适应证	/595
第三节	脾脏肿瘤	/598
第二十七章	腹壁、腹膜、网膜和腹膜后疾病	/609
第一节	腹壁疾病	/609
第二节	腹膜疾病	/614
第三节	肠系膜及大网膜疾病	/619
第四节	腹膜后肿瘤	/627
第二十八章	血管和淋巴疾病	/633
第一节	血管外科基本问题	/633
第二节	单纯性下肢静脉曲张	/640
第三节	下肢深静脉血栓形成	/645
第四节	血管损伤	/650
第五节	动静脉瘘	/654
第六节	急性动脉栓塞	/657

第七节	血栓闭塞性脉管炎	/661
第八节	动脉硬化闭塞症	/664
第九节	动脉瘤	/668
第十节	血管瘤	/674



第一章

无 菌 术

第一节

无菌术的概念

人体及周围环境普遍有微生物存在,因此在手术、穿刺、注射、插管和换药等的过程中,如无菌技术不当,细菌即可乘机而入,引起感染化脓,给病人造成严重后果。无菌术即是针对这些感染来源所采取的一种预防措施。无菌术(asepsis)起源于 Lister 创用石炭酸预防手术伤口化脓(1867),迄今已有百余年历史。随着医学进步,无菌术的方法和理论不断有所发展。作为预防医院内感染的必要措施之一,无菌术的范畴已从单纯的抗菌(消毒)和灭菌,扩展到有关的临床工作程序和医院管理。目前已制订出整套的无菌操作程序和严格的管理制度,是每个医务人员必须遵守的法规。工作人员应该树立无菌观念,在一切诊疗工作中贯彻无菌术原则。现代认为无菌术的内容包括灭菌法、消毒法、操作规则及管理制度。无菌术的目的是防止各种途径的致病菌污染。

无菌术包括灭菌法和消毒法,二者结合应用。灭菌法是用物理的方法

如高温、高压等消灭一切物品或器械上的微生物,包括致病微生物和非致病微生物及其芽孢。医院灭菌用在消灭手术区或伤口接触的物品上所带的微生物。所用的物理方法有高温、紫外线、电离辐射、过滤除菌、微波灭菌、超声波灭菌等。这些物理的方法就是通常所指的灭菌术。另外化学方法有甲醛、戊二醛、环氧乙烷、过氧乙酸以及新型灭菌剂诗乐氏(原名灭菌王),可以杀灭一切微生物,故也可在灭菌术中应用。

消毒法也称抗菌法,是用化学方法消灭病原微生物和其他有害微生物,范围包括手术器械、手术室空气、手术人员的手臂和病人手术区皮肤等。消毒并不要求杀灭所有微生物,因此消毒是相对的而不是绝对的。用于杀灭病原微生物的化学药物称为消毒剂。理想的消毒剂应能杀灭包括芽孢在内的一切微生物。但目前常用的消毒剂仅能破坏病原微生物,通常不能杀灭芽孢。

一定的操作规则和管理制度是防止已经灭菌和消毒的器械、物品或已行无菌准备的手术人员或手术区不再被污染,以免引起伤口感染的方法。

医学生应重视基本知识、基本技能和基本理论的学习,而无菌术正是基本技能中的重要内容。片面强调操作而忽视无菌术,会导致操作失败,甚至危及患者生命,造成严重后果。所以树立正确的无菌观念和牢固掌握无菌技术,是对每一位外科医生的基本要求。

第二节

常用灭菌法和消毒法

一、机械的除菌方法

机械的除菌方法包括刷洗、隔离、超滤等方法。一般能起清洁作用,减少物体和人体表面的细菌数量,或者能起阻挡细菌散布的屏障作用。这类