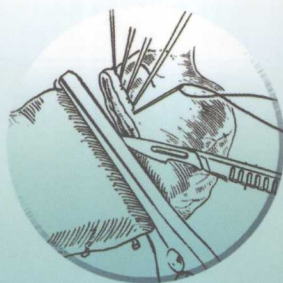


乡镇卫生院

常用外科操作与技巧

郭 毅 编著



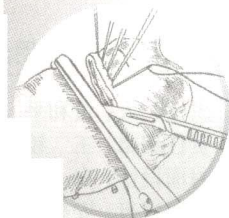
时代出版
APETIME

时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

乡镇卫生院

常用外科操作与技巧

郭 毅 编著



APCTIME
时代出版

时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

乡镇卫生院常用外科操作与技巧/郭毅编著. —合肥:安徽科学技术出版社, 2009. 4

ISBN 978-7-5337-4444-1

I. 乡… II. 郭… III. 外科手术-操作-基本知识
IV. R615

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 091487 号

乡镇卫生院常用外科操作与技巧

郭 毅 编著

出 版 人: 黄和平

责任编辑: 王 镇

封面设计: 冯 劲

出版发行: 安徽科学技术出版社(合肥市政务文化新区圣泉路 1118 号
出版传媒广场, 邮编: 230071)

电 话: (0551)3533330

网 址: www.ahstp.net

E - mail: yougoubu@sina.com

经 销: 新华书店

排 版: 安徽事达科技贸易有限公司

印 刷: 合肥瑞丰印务有限公司

开 本: 850×1168 1/32

印 张: 5

字 数: 125 千

版 次: 2009 年 4 月第 1 版 2009 年 4 月第 1 次印刷

定 价: 12.00 元

(本书如有印装质量问题, 影响阅读, 请向本社市场营销部调换)

内 容 提 要

本书以基层医院临床外科医生和在校医学生为阅读对象而编写,介绍了欠发达的农村地区乡镇卫生院开展外科医疗工作所必需的手术室建设、医生素质的要求。书中以普通外科为主,介绍了常用的技术操作、手术步骤、技巧、小制作等内容,共 12 万字,插图 200 余幅,文字简洁精炼,图片清晰。作者亲自绘图,使得插图与文字内容结合得更加贴切,便于读者阅读理解,是指导基层医院临床外科工作的一本很实用的参考书。

前 言

温家宝总理在十一届全国人大二次会议的政府工作报告中指出,要健全基层医疗卫生服务体系。2009 年要全面完成规划支持的 2.9 万所乡镇卫生院建设任务,今后 3 年内中央财政再支持 5 000 所中心乡镇卫生院建设。党中央、国务院和各级政府近年来也相继出台了一系列鼓励大学生到农村乡镇卫生院就业的政策。所以开发和创新为乡镇卫生院发展服务的理论和技术指导书本刻不容缓。

已经出版的外科学教材及手术学专著与大多数乡镇卫生院的条件差距很大,难以适应基层实际工作的需要。怎么样在没有自来水的落后地区开展外科手术?怎么样使经过医学高等院校严格训练的医学生到农村工作后,能够很快适应乡镇卫生院与城市医院的现实差距,开展起外科工作?这些都是本书想要解决的问题。

本书以乡镇卫生院的外科医生和在校学习毕业后立志为农村卫生事业服务的医学生为主要使用对象,内容新颖,注重实用性。本书不去用大量篇幅来重复现有外科教材和专著上的内容,如“手术室管理制度”“术前准备”以及“术后处理”等内容,而把重点放在“技术点评”栏中。作者用自己的多年外科教学和临床工作经验,阐述针对乡镇卫生院用得上的一些手术技巧、经验方法、常见困难、风险预测以及小制作等内容。为了使读者更容易理解与掌握“技术点评”中的手术技巧,作者绘制了大量示意图,做到图文并茂,有效地增强了本书的可读性。同时作者还介绍了乡镇卫生院开展外科治疗最基本的

手术室建设条件和人员素质目标,乡镇卫生院能够开展的普通外科常见疾病需要的外科技术和外科手术方法等。本书还反映了现代手术技术在乡镇卫生院的应用,如腹股沟斜疝的无张力修补以及乳腺癌的改良根治手术等。强调在乡镇卫生院相对落后的条件下应该严格掌握对手术种类的选择和无菌技术。可以说,本书的出版是对现有的外科学教材和外科学手术专著的补充。

本书在编写过程中得到安徽医学高等专科学校外科教研室章宗武主任的大力帮助;得到乡镇卫生院院长、外科医生卜春风、黄干先、陈峰、梁振等人的修改意见;参阅了有关专家与学者的论著和经验之谈。在此一并表示诚挚的谢意。

安徽医学高等专科学校

安徽省立新安医院

郭毅

目 录

第一章 乡镇卫生院外科医生基本素质与手术室建设····	1
第一节 外科医生的基本素质····	1
一、思想素质····	1
二、业务素质····	3
三、心理素质····	5
四、身体素质····	7
第二节 手术室建设····	8
一、洁净手术部概念····	8
二、乡镇卫生院手术室建设····	9
三、常用手术器材····	12
四、特殊手术器材····	19
第二章 乡镇卫生院常用外科技术与技巧····	20
第一节 手术基本操作技术····	20
一、切开····	20
二、分离····	21
三、止血····	22
四、打结····	23
五、缝合····	25
六、引流····	29
第二节 清创术····	30
第三节 换药技术····	32
第四节 拆线技术····	34

第五节	体表脓肿切开引流术	35
第六节	软组织异物取出术	37
第七节	体表肿瘤切除术	39
第八节	大隐静脉切开术	41
第九节	气管切开术	43
第十节	导尿术	46
第十一节	游离皮肤移植术	48
第十二节	心胸部外科技术	51
一、心包穿刺技术		51
二、胸腔穿刺技术		53
三、胸腔闭式引流术		55
第十三节	腹腔穿刺技术	57
第十四节	手部常用外科技术	59
一、拔甲术		59
二、指甲周围炎切开引流术		61
第三章	乡镇卫生院常用手术与技巧	63
第一节	甲状腺腺瘤切除术	63
第二节	乳房常用手术	66
一、乳房纤维腺瘤切除术		66
二、单纯乳房切除术		69
三、乳腺癌改良根治术		71
第三节	腹股沟疝常用手术	75
一、腹股沟斜疝修补术		75
二、无张力疝修补术		79
第四节	盆腔脓肿引流术	82
第五节	腹部切开与缝合术	84
第六节	胃、十二指肠常用手术	87

一、胃造瘘术·····	87
二、胃、十二指肠溃疡穿孔修补术·····	89
三、胃空肠吻合术·····	91
四、胃大部切除术·····	93
第七节 小肠常用手术·····	101
一、空肠造瘘术·····	101
二、小肠穿孔缝合术·····	102
三、小肠部分切除术·····	104
四、肠梗阻常用手术·····	108
第八节 乙状结肠造瘘术·····	114
第九节 阑尾切除术·····	117
第十节 直肠肛管常用手术·····	123
一、肛裂切除术·····	123
二、直肠肛管周围脓肿切开引流术·····	124
三、肛瘘手术·····	126
四、痔常用手术·····	129
第十一节 胆囊常用手术·····	134
一、胆囊造瘘术·····	134
二、胆囊切除术·····	136
第十二节 脾切除术·····	140
第十三节 大隐静脉高位结扎及抽剥术·····	143
参考文献·····	147

第一章 乡镇卫生院外科医生基本素质与手术室建设

第一节 外科医生的基本素质

乡镇卫生院外科医生的基本素质与城市二、三级医院的外科医生的基本素质要求并没有本质区别,只是农村比起城市在知识的传播、生活和医疗条件等方面都显得落后,所以乡镇卫生院外科医生在思想上要有安心农村、乐于奉献、甘当人梯的精神;在业务上要具备利用有限的辅助检测和治疗手段来解决大量农村人群的疾病的能力,不仅要会诊治外科疾病,还要懂得和掌握其他学科的疾病诊治知识和技能,掌握全科医学知识;在身体上乡镇卫生院外科医生要深入家庭、田间地头治疗急救患者,并且保持良好的心身健康尤为重要。下面从多个方面来阐述乡镇卫生院外科医生的基本素质。

一、思想素质

(一)加强人文修养,视患者如亲人

乡镇卫生院的外科医生的业务发展能力,很大程度上决定于医生的人文素质修养。大凡医疗技术水平深得群众称赞、医疗道德深受群众信任的好外科医生都有着良好的人文素质。人文素质落实到工作中就是对待患者的态度、端正自己服务位置以及处理好医生与患者的关系。外科医生必须牢记为人民健康服务的宗旨,做到“视患者如亲人”,工作中要杜绝绝对患者的痛苦漠不关心、对患者诊疗疏忽大意、盛气凌人、

不需要开刀的疾病也开刀或明知乡镇卫生院条件不具备进行的手术也要强行上台开刀等不良现象。只有对患者怀有强烈的同情心、爱心和责任心,做到急患者之所急,及时解除患者的痛苦,胆大心细,灵活应变,才能够不断提高自己的人文素质修养,才能无愧于治病救人这个神圣的医生职业。

(二)严谨品德作风,凡事实事求是

良好的思想素质还表现在工作中实事求是,不该用的药不用,不该做的检查不做,不该开的刀不开。术前谈话要尊重患者的知情权,实事求是地向患者及家属告知疾病的诊断、手术的指征、手术后的并发症、手术存在的风险及可能出现的问题的防范和对策等,切不可虚张声势、吓唬患者。为一台手术列出一连串的死亡可能,把手术虚构成九死一生的经历,这不外乎是向患者表明:手术成功了是医生的技术精湛,手术失败了与医生的失责无关。当前医患纠纷“举证倒置”,乡镇卫生院也不例外,及时、真实的医疗文书记录显得十分重要,弄虚作假的行为最终是害人害己。

(三)倡导团结协作,坚持谦虚谨慎

外科工作涉及方方面面的问题,必须通过多个科室甚至乡镇卫生院全院医护人员的团结协作才能顺利完成。外科业务工作开展得成功与否,很大程度上决定于全体医护工作者的团结协作精神。如果医生互相拆台,你的患者我不过问,我的患者你不关心等,必然导致科室正常业务无法开展、患者意见纷纷,最终导致医疗纠纷甚至医疗事故的发生。外科手术可视为多人协力完成诊疗工作的典范,有些疑难病历还需要邀请多学科会诊,才能定出手术方案。因此,它要求每个外科医师一切应以患者为重,求同存异,顾全大局,一切行动听指挥。低年资外科医师应谦虚谨慎,相互尊重,要虚心向老医生学习,做到“先做人,后做事”,安心“拉钩”、换药等小事,不要逞

强,不要搞个人英雄主义。上级医生要关心爱护年轻医生,尊重年轻医生的劳动,在公开场合应注意他们的自尊,要多给他们锻炼机会,主动为他们多担当责任。

二、业务素质

(一)勤奋好学,不断进取

乡镇卫生院外科医生除了具备良好的医德和很强的责任心以外,还需要加强自身的技术训练和专业修养,掌握坚实的其他学科的知识 and 技能也是很重要的。学习要有动力,这个动力就是成为一名为农村患者服务、德才兼备的外科医生。而学习要有恰当的方法,这样才能学得快、学得牢、学有成效。

以问题为中心的学习,是一种新型学习模式,在发达国家医学教育中广泛应用,也适合乡镇卫生院的外科医生学习。以解决问题为目的来学习,容易记,兴趣大。在临床繁杂的工作中要善于发现问题,思考问题和及时解决问题。可通过向其他医生请教、阅读书刊和上网查询等途径获取打开问题大门的钥匙,否则很难提高自己的专业理论和技能水平。一时解决不了的问题不要回避或放弃,不妨记下来,以后再寻求解决问题的答案。

近年来,医学基础理论和高新技术发展较快,相对而言基层医院的新技术设备及医学信息交流相对滞后,但这并不是说在基层工作就不需要了解和掌握这些先进理论与技术。我们过去所熟悉的很多知识现已过时,如过去沿用几十年的“败血症”一词不再使用,采用国际通用的是“脓毒症”和“菌血症”。又如传统的腹外疝修补术目前逐步淡出腹外疝手术治疗的主流,被人造新型材料使用的疝无张力修补术替代。所以作为一名基层外科医生,不能只满足会开几个刀、会看几个常见病的水平,还要不断增添新知识,了解新进展,紧紧跟随

科学技术的飞速发展,对过去学到的东西也需进行不断的更新,摒弃一些陈旧的、过时的概念,充实自己的同时,也使患者获益。

在基层工作,自学是业务素质提高的重要途径之一,也是最自由而不受外界干扰的学习方式。要注重培养自己的自学能力,家中必备经典教科书,时常选读与自己工作相关的章节。最好学会查找文献资料和一些知名学者主编撰写的专著来了解自己所从事专业的发展现状。基层医疗工作不同于城市大医院,科室少,分工不清,交叉多,一个人顶几个岗位工作现象十分常见。所以在基层卫生院工作不能满足于只掌握本专科的知识和技能,还要熟悉了解其他专科的知识与技术。要多参加一些学术活动,开阔眼界,增长见识。

(二)理论结合实践,灵活应变

医学的发展必须要将理论与实践联系在一起才能发挥作用,外科学因其特殊的手术治疗方式,尤为如此。外科医生不等于匠人,应该有深厚的理论知识,一方面要重视基本知识、基本技能和基础理论的学习,另一方面要将知识付诸临床实践。只有在接触患者、诊治患者的过程中,才能懂得疾病的千变万化,才能了解患者的心理,才能培养出对患者的同情心和责任心,才能使自己的操作技能逐步走向成熟。

外科手术实践必须有坚实的理论知识来指导。手术是精细复杂的,它直接关系到患者的预后,甚至关系到患者生命。多练外科基本功如切开、分离、止血、打结、缝合等技能,“磨刀不误砍柴工”,是完成手术的最基本保证。但是再熟练的手术操作如果没有理论指导充其量只能算是达到手术匠的水平,与其他行业学徒出身的工匠没有区别。所以不仅要熟练掌握手术操作技能,还要对疾病的病因、发病机制、临床表现、手术适应证、手术治疗原理、术前准备、手术中可能出现的并发症

及应对方法、手术后处理、手术后并发症和预防、预后等深入了解。乡镇卫生院的外科医生必须养成一个习惯,不论这台手术你已经多么熟练,已经成功做过多少次,在每次手术之前都应该尽量系统地复习一下有关手术治疗方面的知识。光看手术图谱是不全面的,还要阅读外科学、外科手术学著作以及网络、杂志文章。因为很多前人总结的经验、意外和并发症由于自己长期没有碰上而放松了对其出现的警惕,复习时常有所悟,坚持不懈必有收获。

(三)总结思考,点滴积累

经验的形成也不能仅仅靠重复和简单的积累,经验的获得是理论知识、临床实践和分析思考三者的结合。在此过程中,多观察、多发现、多思考,记录下来,如此日积月累,反复提高认识,最终成为比较成熟的经验。外科医生比较乐意掌握手术方法和技巧,这无可非议,但往往出现一种偏差——懒于动笔。尽管平时也书写病历、病程日志、手术记录等医疗文书,但这还不够,还要勤于分析,写读书笔记,将自己的经验与体会书写、整理成文发表,就会形成一个认识上的飞跃,对社会的贡献就不仅仅局限在治愈几个患者。即使在乡镇卫生院工作,也应该争取成为既动手又动脑的外科医生,避免成为一名手术匠。不要以为在农村工作没有学问可做,只要你注意收集和分析身边的点点滴滴临床经验和教训,经过总结思考也可以写出高水平的外科研究论文。

三、心理素质

人们常说外科医生性格豪放热情,做事大胆细心,这种性格确实有利于外科医生的健康成长。手术是治疗外科疾病的主要手段,它的风险无处不在,这需要外科医生具备良好的心理素质和心理承受能力,既要大胆创新,又要缜密细致,在乡

镇卫生院由于可能没有上级医生指导更要如此。外科医生一旦上了台,就必须大胆果断,如阑尾脓肿是切除阑尾还是引流?肠梗阻是行肠吻合还是腹壁造口?都要外科医生在手术台上大胆地作出判断。遇到困难时畏缩不前、思前顾后可能失去手术治疗最佳时机。

外科医生要有做事严谨规范的心理素质,要有严格的无菌观念,不要认为术后多用些抗生素手术中就可以马马虎虎。手术操作规范必须严格掌握,如切断大血管必须双重结扎,切开腹腔脏器周边组织和器官必须用纱布垫保护等。这些要求没有城市医院与乡镇卫生院之分。

虽然许多疾病在手术中或手术后都难以避免并发症出现,但是这些对患者有危害甚至是导致患者死亡的并发症出现后,外科医生是心安理得,还是检讨自己在医疗过程中的不足呢?许多优秀的外科医生都可以说出在他从医生涯中的惋惜与内疚感,正是这种发自内心的检讨,敦促外科医生在以后的诊疗工作中提高警惕,杜绝类似的不幸再次发生。外科医生在成长过程中必须对一切诊疗工作多反思,这不是要追究责任,而是通过反思找出自己的治疗不当之处。应该多些设想:如果采取非手术治疗效果是否会好一些?如果我能够及时地发现患者病情变化,是否就可以避免患者死亡?如果手术更精细点,是否就不会导致患者术后粘连性肠梗阻?在这些反思与检讨中,外科医生成长了、成熟了。只强调客观原因,把“治疗是正确的,抢救是及时的,死亡是不可挽回的”挂在嘴上的外科医生,很难在失败中总结经验、取得进步。

乡镇卫生院外科医生还应该具备沉着冷静、审时度势的性格。在取得成绩时不骄傲自大、忘乎所以。在医疗纠纷或事故发生后,能够耐心听取和忍受患者家属的意见甚至偏激的语言,也有一些医疗纠纷是由外科医生的傲慢、固执所引起。

的。真心实意地关怀,认真细致地工作,竭尽全力地抢救往往能化解当前医患之间紧张的关系。外科医生还要有跌倒后爬起来,永不气馁的勇气。治疗失败、误诊误治出现后,最重要的是从失败中总结经验,不能“因噎废食”,畏缩不前。“失败是成功之母”这句话用在描述外科医生的成长时很贴切。

四、身体素质

乡镇卫生院外科医生除了诊疗疾病外还要承担家庭出诊、现场急救等繁重的工作。一台手术多数需要数小时,加上连台手术,一站十几小时的情况并不少见。到底外科医生需要什么样的体格和体质?人们传统倾向于身材高大魁梧,体质健壮的男性担当外科医生的重任。而事实上,许多身材瘦小,包括女性在内的外科医生,不论在外科疾病的诊断上,还是在外科疾病的手术治疗上以及对待患者的服务态度上都深得同事和患者赞扬。所以做外科医生的条件应该是身体健康加上“心灵手巧”,更重要的是要具备高水平的医德医风。

立志做一名外科医生,从学生时代就应该加强身体锻炼和双手训练,使自己有一个健康的体魄和灵巧的双手。外科医生生活要有规律,不要染上烟酒恶习。平素要注意身体疾病的预防,特别注意预防通过血液传播的疾病。乡镇卫生院的外科医生难免要参加一些乡村体力劳动,最好是戴防护手套以保持手的活动灵巧与感觉的灵敏性。外科手术是医学与艺术的最佳结合,乡镇卫生院外科医生应该有意识地通过学习器乐、绘画、小编制和小维修来陶冶情操、锻炼双手。

第二节 手术室建设

一、洁净手术部概念

洁净手术部概念出自 20 世纪 50 年代由美国原子能委员会为解决对人体有害放射性尘埃,而研究成的高效过滤器。在我国 20 世纪 80 年代开始起步研究,逐渐在我国城市二、三级医院得到了快速的发展。建设标准最早套用美国宇航局的标准,随后颁发了《医院洁净手术部建设标准》(2000 年 10 月 1 日施行),在 2002 年最终形成了此领域有一定影响的国家标准,即《医院洁净手术部建筑技术规范》(GB50333-2002)。该标准的实施表明我国洁净手术部建设已步入正轨,有章可循,有法可依。

洁净手术部建设注重空气净化处理、加强手术区的保护。强调遵守国家有关经济建设和卫生事业的法律、法规,符合相关卫生学标准和洁净技术标准的限定。对传统手术室来说,在空气生物洁净技术上是一个巨大的进步,它采用高效空气微粒过滤器和层流系统等空气净化技术,构建了正压通风的洁净手术部,消除了传统化学药物空气消毒方法带来的效果不稳定、对人体和环境危害等问题。

洁净手术部由洁净手术室及辅助用房组成。《医院洁净手术部建筑技术规范》在洁净手术部的选址、建筑设计、面积、医用气体、给水排水、配电、基本装备的配置以及各类洁净用房的最小静压、每小时换气次数、温度湿度以及噪音等方面都有明确的标准。根据其空态或静态条件下细菌浓度和空气洁净度级别,将洁净手术部的各类洁净用房划分 I~IV 级。各等级的洁净手术室适用的手术范围不同,如 I 级特别洁净手