

# SURGERY

现代外科健康教育丛书

## 现代外科健康教育 ——胸外科分册

主 审◎王建军

主 编◎张 琳 李素云

华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

现代外科健康教育丛书

# 现代外科健康教育

## ——胸外科分册

主 审 王建军

主 编 张 琳 李素云

副主编 王玲玲 鲁春芳

编 者 (以姓氏笔画为序)

王玲玲 匡玉苏 李 媛 李素云

张 琳 郑佳莉 鲁春芳



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

## 内 容 简 介

本书是“现代外科健康教育丛书”之一。

本书共四章,以问题的形式导入,主要内容包括总论、胸外科各种疾病围手术期康复指导、胸部疾病营养支持及家庭膳食指导、胸部疾病治疗进展。胸外科各种疾病包括肺部疾病、气管疾病、食管疾病、纵隔疾病、胸部损伤性疾病及肋骨、胸膜、胸壁、膈疾病和胸部其他疾病。

本书不仅可供患者及其家属参考使用,也可供广大临床护理工作及教师使用。

### 图书在版编目(CIP)数据

现代外科健康教育. 胸外科分册/张琳, 李素云主编. —武汉:华中科技大学出版社, 2017. 11

ISBN 978-7-5680-2218-7

I. ①现… II. ①张… ②李… III. ①外科学 ②胸腔外科学 IV. ①R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 220266 号

### 现代外科健康教育——胸外科分册

Xiandai Waike Jiankang Jiaoyu  
——Xiongwaike Fence

张 琳 李素云 主编

策划编辑:周 琳 车 巍

责任编辑:陈 晶

封面设计:原色设计

责任校对:曾 婷

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

电话:(027)81321913

武汉市东湖新技术开发区华工科技园

邮编:430223

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉华工鑫宏印务有限公司

开 本:880mm×1230mm 1/32

印 张:7.375

字 数:211千字

版 次:2017年11月第1版第1次印刷

定 价:28.00元



华中大

本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换  
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务  
版权所有 侵权必究

# 现代外科健康教育丛书

## 编 委 会

总主编 喻姣花 李素云

编委会成员(以姓氏笔画为序)

王培红 王曾妍 左晓艳 田 敏 史雯嘉

付 诗 乐革芬 刘志荣 刘彦林 汤运红

许妮娜 李素云 李燕君 杨荆艳 杨晓霞

张 琳 陈慧芬 周文娟 周慧敏 娄湘红

徐 芬 徐丽芬 高兴莲 喻姣花 程 芳

程湘玮 谢 芬 褚 婕 谭翠莲 熊丹莉

# 网络增值服务 使用说明

## 1. PC 端读者操作步骤

### (1) 登录

a. 登录网址 <http://yixue.hustp.com/index.php>, 完成注册后点击“登录”。输入账号、密码后, 提示登录成功。

b. 完善个人信息, 将个人信息补充完整后, 点击保存即可。

### (2) 查看图片

点击“课程”, 选择相应图书, 即可看到书内图片。

## 2. 手机端读者操作步骤

(1) 用手机扫描二维码, 按提示登录; 新用户先注册, 然后再登录。

(2) 登录之后, 按页面要求完善个人信息。

(3) 验证成功后, 即可看到该二维码所对应的图片。

# 序 1

护理是诊断和处理人类对现存的或潜在的健康问题的反应。现代护理学赋予护士的根本任务是“帮助患者恢复健康，并帮助健康人提高健康水平”。根据这一任务，护理活动可以分为两大类：一类是临床护理活动，即帮助患者维持生命、减轻痛苦和促进健康的恢复；另一类则是健康教育和健康促进活动，即帮助患者获得与健康相关的知识，预防疾病发生，提高自我保健能力和建立健康相关行为。

外科手术作为一种压力源，会造成患者的心理应激，对患者的康复不利。不同专科手术护理的健康教育满足了人们对健康的关注和需要，充分体现了护理专业在人类健康领域中的重要性。开展专科护理健康教育，有助于住院手术患者及家属配合手术，可增强手术患者的适应能力，促进手术顺利实施，提高手术疗效，促进患者康复，具有深远的社会意义。

“现代外科健康教育丛书”由长期工作在外科护理工作一线的护理专家，结合多年实践经验，总结、归纳外科临床护理工作中的常见问题，并根据当前外科护理学发展的要求编撰而成。本套丛书根据外科手术科室的具体专科特点，系统地介绍了专科手术护理等健康教育工作的内容，围绕患者最担心、最关心、最需要解决的问题展开，重点介绍术前健康教育、术后健康教育和出院健康指导等内容，对住院手术患者和家属进行有

目的、有计划、有效果的健康教育,促进患者快速康复,提高患者生活质量。

值此华中科技大学同济医学院附属协和医院建院 150 周年之际,我谨将本套丛书推荐给广大患者!

中华医学会外科学分会常委

中华医学会外科学分会实验外科学组组长

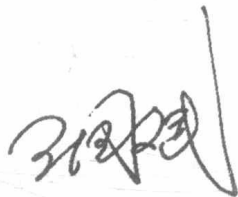
中华医学会湖北省腔镜外科学会主任委员

中华医学会武汉市普通外科学会主任委员

华中科技大学同济医学院附属协和医院院长

华中科技大学同济医学院第一临床学院院长

医学博士 教授 主任医师 博士生导师



2016年10月26日

## 序 2

当您感觉不适去医院看病时,您会不会抱怨:看病难,与医生沟通时间太短,听不懂医生说的医学名词。您会不会疑惑:我该挂哪个科?我需要做哪些检查?我必须做手术吗?……阅读“现代外科健康教育丛书”可以帮助您解答以上问题。本套丛书使用通俗易懂的语言,采用问答的形式及清晰直观的图片,帮助您熟悉自己的身体部位、结构和功能,了解外科疾病的相关基本知识,获得必要的健康常识。

21世纪是人类社会迈向健康文明时代的世纪,人类发展关注的是尽量避免不良的健康状况和死亡,健康促进和健康教育已经成为21世纪的主旋律。在我国近年来的护理工作改革中,最引人注目的转变之一就是越来越多的医院在实施责任制整体护理的过程中,开展了对患者及其家属的健康促进和健康教育工作。

“现代外科健康教育丛书”体现了国家护理工作改革的最新趋势,以及国内、外护理健康教育的先进理念,参加编写的人员均为国内三级甲等医院护理部的资深护理专家和长期从事临床专科护理工作的一线护理人员。

“现代外科健康教育丛书”配合国家护理工作改革目标,深入、持久地开展护理健康教育,对社会、医院及患者都将产生积



极的影响,具有深远的社会意义。本套丛书共分为 17 个分册,根据专科特色,翔实地介绍了外科门诊就诊患者及住院患者亟须解决的问题。本套丛书系统性地告诉您什么时候应该去医院就诊、应该做哪些检查、怎样与医生积极配合等,更重要的是还会教您如何休息、如何合理膳食、如何适度运动,就像是一位陪伴在您身边的专业、细致的贴心“保健师”。无论您是健康者,还是外科疾病患者或是患者家属,都能从这套丛书中得到实用且通俗易懂的医学护理知识。

国家卫生标准委员会医院感染控制标准专业委员会委员兼秘书长  
原卫生部护理中心主任  
中国护理管理杂志社副社长 编辑部主任

张玉秀

# 前言

近年来,随着科学技术的发展和先进诊疗技术及理念的引进,我国胸外科的诊疗技术水平有了突飞猛进的提高和发展,为了适应胸外科学科的飞速发展及不断涌现的新技术和新业务的开展,胸外科临床护理迫切地需要具有系统性、科学性、实用性且内容全面、具体、新颖、可操作性的胸外科护理相关书籍。本书《现代外科健康教育——胸外科分册》是一部系统介绍胸外科疾病围手术期护理健康教育的书籍,本书内容翔实,包括胸外科疾病基础知识、护理、心理、营养、康复等护理常规、健康教育、操作技术等,其目的是让胸外科专科护士有一本能够及时查阅、解决临床护理问题以及让胸外科患者能够了解疾病的治疗、护理、康复的实用性专业书籍。

本书共分为四章,第一章为总论,主要介绍胸部疾病的基础解剖、相关检查、开胸及出院术后健康指导;第二章主要介绍胸外科各种疾病的基础知识、术前术后及出院健康指导等内容;第三章主要介绍胸部疾病营养支持及家庭膳食指导;第四章主要介绍胸外科新技术、新业务的开展,让胸外科护士和患者了解更多先进的诊疗和护理技术。本书涵盖面广、实用性强,富有前沿性,相信读者会受益匪浅。

本书参编人员都是具有高等学历的护理同仁,并邀华中科技大学同济医学院附属协和医院胸外科王建军教授对本书内容的正确性、严谨性和前沿性方面进行了严格的审核。本书参考了大量的文献,特此对原著者的辛苦工作表示诚挚的谢意!

相信阅读本书会对胸外科护理人员以及胸外科患者有所帮助。鉴于多种因素的限制,术中定有疏漏和不当之处,恳请护理界同仁批评指正。

编者

# 目录

## 第一章 总论

- 一、胸部解剖的基础知识 / 1
- 二、胸部疾病相关检查健康指导 / 9
- 三、开胸术后健康指导 / 15
- 四、出院健康指导 / 21

## 第二章 胸外科各种疾病围手术期 康复指导

### 第一节 肺部疾病康复指导 / 23

- 一、肺部肿瘤围手术期康复指导 / 23
- 二、自发性气胸(肺大疱)围手术期康复指导 / 37
- 三、肺结节病基础知识及康复指导 / 45
- 四、肺气肿围手术期康复指导 / 48
- 五、毁损肺围手术期康复指导 / 64

### 第二节 气管疾病康复指导 / 73

- 气管肿瘤围手术期康复指导 / 73

### 第三节 食管疾病康复指导 / 83

- 一、食管肿瘤围手术期康复指导 / 83
- 二、食管异物围手术期康复指导 / 101
- 三、食管穿孔及破裂围手术期康复指导 / 111

### 第四节 纵隔疾病康复指导 / 119

- 一、纵隔脓肿围手术期康复指导 / 119

二、胸腺瘤围手术期康复指导 / 126

三、畸胎瘤围手术期康复指导 / 136

第五节 胸部损伤性疾病康复指导 / 140

一、肋骨骨折围手术期康复指导 / 140

二、创伤性气胸围手术期康复指导 / 153

三、创伤性血胸围手术期健康指导 / 156

第六节 肋骨、胸膜、胸壁、膈疾病康复指导 / 161

一、肋骨肿瘤围手术期康复指导 / 161

二、脓胸围手术期健康指导 / 165

三、胸壁肿瘤围手术期康复指导 / 174

四、漏斗胸围手术期康复指导 / 178

五、鸡胸围手术期康复指导 / 185

六、膈疝围手术期康复指导 / 189

第七节 胸部其他疾病康复指导 / 196

手汗症围手术期康复指导 / 196

第三章 胸部疾病营养支持及家庭膳食指导

一、如何进行营养不良风险筛查? / 202

二、胸部疾病围手术期家庭膳食指导 / 204

三、食管-消化道重建围手术期营养支持方案 / 206

四、胸部疾病放化疗期间家庭膳食指导 / 208

第四章 胸部疾病治疗进展

一、肿瘤靶向治疗 / 210

二、射频消融术 / 214

三、肿瘤免疫治疗策略 / 220

主要参考文献 / 223



# 第一章 总论

## 一、胸部解剖的基础知识

### 1 胸部由哪些部分组成？

医学上说的胸部是由胸壁、胸膜及胸腔内容物三部分组成的类似桶状的结构，胸部上口由胸骨上缘和第2肋骨共同组成，胸部下口为膈肌横卧封闭而成。①胸壁：具有支撑、保护胸内器官和参与呼吸运动的功能，包括胸椎、胸骨和12对肋骨共同环抱而成的骨性胸廓，由其附着在外的肌群、软组织和皮肤组成。②胸膜：分为壁层胸膜和脏层胸膜，二者在肺门处连接，移行形成左右两个互不相通的胸腔。胸腔内的压力维持在负压状态（ $-10 \sim -8 \text{ cmH}_2\text{O}$ ），用于维持正常的呼吸运动，防止肺萎陷。胸腔内有少量的浆液，用于减少摩擦，起到润滑作用。③胸腔内容物：包括受到骨性胸廓所保护的脏器组织，如心脏、左右肺、纵隔。纵隔位于胸腔中央，上下分别是胸腔入口和膈肌，两侧是左、右肺间隙，前、后是胸骨和胸椎，其间有心脏、心包、大血管、食管和气管。

### 2 胸部最容易摸到的体表标志有哪些？

位于胸部前方正中线的长形的扁平胸骨处，有一个由胸骨柄和胸骨体相连接的横嵴，在身体表面极易摸到，称为胸骨角（图1-1）。胸骨角两侧连接的第2肋软骨，向后平第4胸椎下缘是临床医生用于体表计数肋骨的重要标志。胸骨角也是某些内脏的重要标志：①上、下纵隔的分界线。②主动脉各段的分界线。③气管分叉和食管第二狭窄处。④胸导管由脊柱右前移向其左前处。

### 3 胸椎在人体哪个部位？

胸椎位于胸腔后方，由12块胸椎骨自上而下逐渐增大呈叠瓦

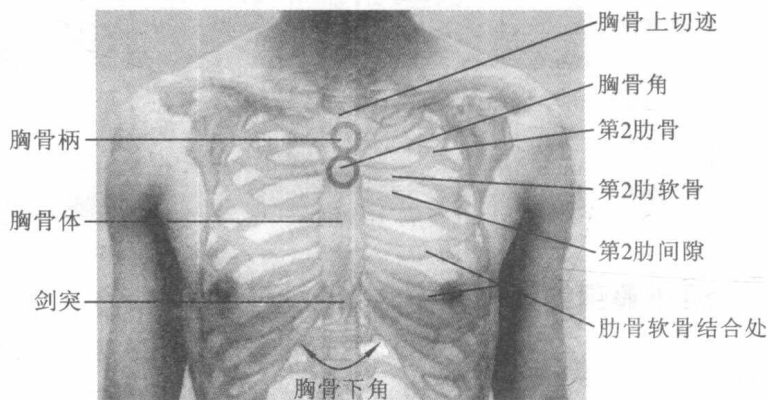


图 1-1 胸骨柄、胸骨角

状排列连接而成,其横断面呈心形,与胸部 12 对肋骨连接,是骨性胸廓的组成部分。

#### 4 胸廓的组成及作用是什么?

胸廓(图 1-2)是胸腔壁的骨性基础和支架,它是我们人类胸部最坚实的后盾,保护着我们胸腔内的重要脏器官免受外力伤害,恰如一副自然盔甲。它位于颈、腹部之间,由 12 块胸椎、12 对肋骨和 1 块胸骨以及之间的连接组织构成。胸廓的作用:①参与呼吸运动;②具有一定的弹性和活动性,可以支持和保护胸腔脏器,避免外力的损伤。

#### 5 膈肌位于胸腔的哪个部位?

膈肌为向上膨隆呈穹隆状的扁肌,位于胸、腹腔之间,封闭胸廓下口。两侧膈肌不在同一个平面上,通常是右高左低,右侧高于左侧约 4 cm。两侧最高点分别位于右侧第 4 肋间隙和左侧第 5 肋间隙。膈肌的上面覆盖着膈胸膜筋膜、壁层胸膜或心包壁层,与肺底相邻;中央部与心包愈着;膈肌下面右半与右半肝内叶紧邻,膈下面左半与肝左外叶、胃和脾相邻。

#### 6 膈肌在人的呼吸运动中起到什么作用?

呼吸运动有胸式呼吸与腹式呼吸两种方式,前者以肋间肌活动为主,表现为胸壁的起伏;后者以膈肌活动为主,表现为腹壁的起

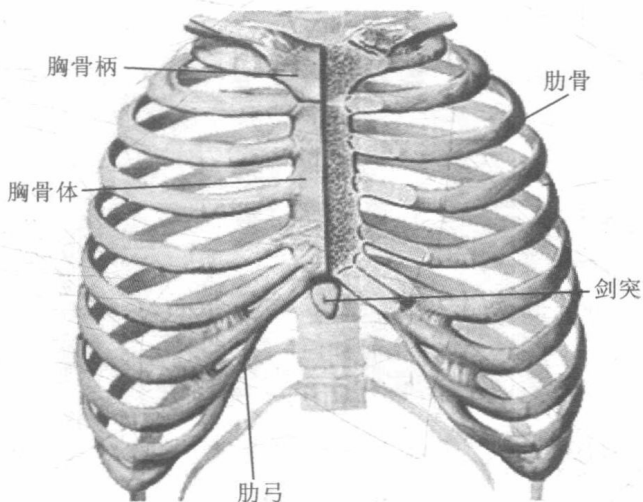


图 1-2 胸廓

伏。膈肌为主要的呼吸肌,收缩时,膈穹隆下降使胸腔容积扩大帮助吸气;松弛时,膈穹隆上升恢复原位使胸腔容积减小帮助呼气。同时膈肌与腹肌同时收缩,能增加腹压,协助排便、呕吐、咳嗽等运动。

#### 7 肺的解剖结构是怎样的?

肺(图 1-3)作为人体的呼吸器官,位于胸腔,坐落于膈肌上方,纵隔两侧,左右各一个,覆盖于心之上。两肺外形不同,左肺因有心脏坐落于此,较右肺窄而长,分为上、下两叶;右肺因膈下有肝脏,较左肺宽而短,分为上、中、下三叶。两肺形态都呈圆锥形,有一尖、一底、三缘和三面。一尖:肺组织顶端呈钝圆形,向上突至锁骨上 2.5 cm 者称为肺尖。一底:肺组织在膈肌顶部上方,呈半月形凹陷者称为肺底。三缘:前缘为肋面与纵隔面在前方的移行处,左肺前缘下部有心切迹;后缘为肋面与纵隔面在后方的移行处,位于脊柱两侧的肺沟内;下缘为膈面、肋面与纵隔面的移行处,其位置随呼吸运动而发生变化。三面:将肺组织面向肋骨和肋间隙的面称为肋面;将肺组织朝向纵隔的面称为内侧面或纵隔面;肺底即称为膈面,与膈肌相毗邻。

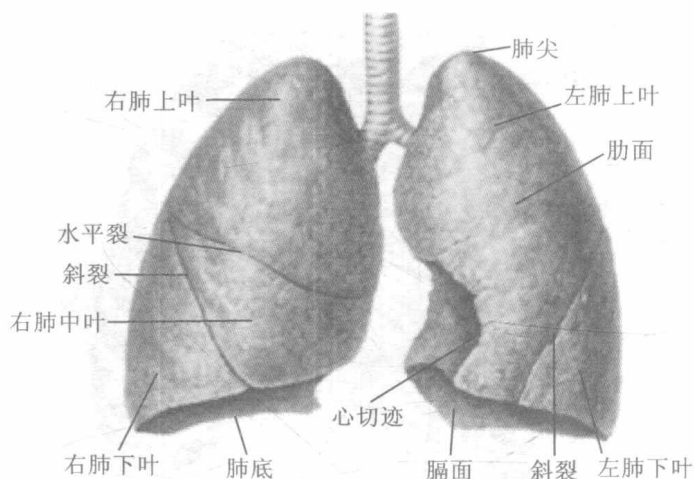


图 1-3 肺

### 8 肺的组成是怎样的？

肺是以支气管反复分支形成的支气管树(图 1-4)为基础及相关的血管、神经、淋巴结、结缔组织构成的脏器。

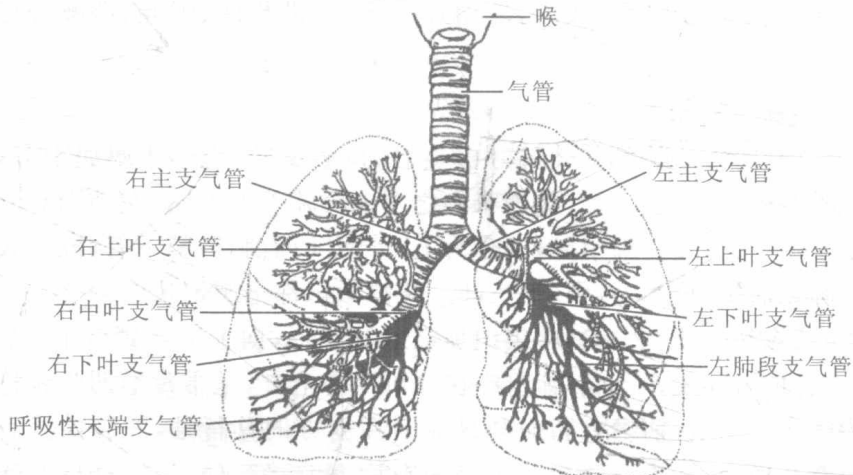


图 1-4 支气管树

### 9 呼吸道异物好发于气管哪个部位？

主气管在主动脉弓下缘约平胸骨角的位置进行分支,继而分为左、右主支气管。左主支气管细而长,斜行与中线成  $45^\circ$ 角;右主支



气管短而粗,走行较直,与中线成 $25^{\circ}$ 角,因此异物更易于进入直而粗的右主支气管,同时也是临床医生进行支气管镜检查 and 气管内插管更易进入的部位(图 1-5)。

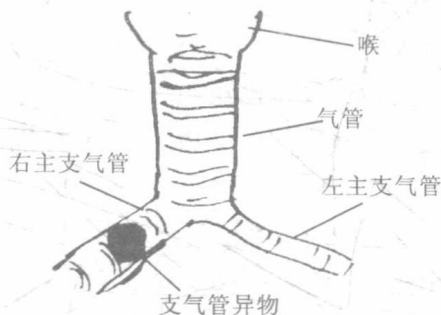


图 1-5 支气管异物

#### 10 肺是如何帮助我们完成“呼吸工作”的?

肺是人体进行呼吸通气和气体交换的器官。①通气功能:气体进出肺,通过肺泡与外界气体间的压力差完成,此压力差来源于胸廓的节律性呼吸运动。吸气时,肋间肌和膈肌收缩,胸腔容量增大,胸腔内负压增高,促使肺膨胀,气体通过肺内压的下降进入肺泡。呼气时,肋间肌和膈肌松弛,胸壁和肺回缩,胸腔容量减少,胸腔内负压减小,肺内压力增高后气体经呼吸道排出。因此,若呼吸道异物梗阻,胸廓和胸膜的完整结构发生破坏,肋间肌和膈肌功能下降,肺的弹性和顺应性下降均会影响到通气量。②换气功能:气体进入肺内后将氧气和二氧化碳在肺泡和毛细血管间进行交换。此功能依靠肺泡和肺毛细血管内压力差进行弥散。因此,肺叶切除,特别是全肺切除后,既减少了气体弥散的面积,又减少了通气量,对呼吸功能影响较大。健康成年女性的肺活量为 $2500\sim 3000\text{ mL}$ ,健康成年男性的肺活量为 $3500\sim 4000\text{ mL}$ ,若出现肺组织损害、肺结核、肺不张、肺纤维化等,会使肺活量减小。

#### 11 纵隔位于人体哪个部位? 它起着什么作用?

纵隔不是器官,而是一个解剖区域,它是左右纵隔胸膜及其间所夹的器官和组织的总称。纵隔稍偏左,上窄下宽、前短后长,其前