

卫生部

规划教材

全国高等医药院校医学类专科起点本科学历教育（专升本）教材
供临床、预防、口腔、药学、检验、影像、护理等专业用

QUANGUOGAODENGYIYAOYUANXIAOYIXUELEIZHUANKEQIDIANBENKEXUELIJIAOYUZHUANSHENGBENJIAOCAI
GUANGDONGYIYAOYUANXIAOYIXUELEIZHUANKEQIDIANBENKEXUELIJIAOYUZHUANSHENGBENJIAOCAI

外科学

主 编 戴显伟
副主编 彭承宏

 人民卫生出版社

全国高等医药院校医学类专科起点本科

学历教育(专升本)教材

供临床、预防、口腔、药学、检验、影像、护理等专业用

外 科 学

主 编 戴 显 伟

副主编 彭 承 宏

编者 (以姓氏笔画为序)

马 凯 (中国医科大学)	邓晓刚 (牡丹江医学院)
王忠裕 (大连医科大学)	王保国 (首都医科大学)
王俊科 (中国医科大学)	那彦群 (北京大学)
宋希双 (大连医科大学)	安容泽 (遵义医学院)
杨述华 (华中科技大学同济医学院)	杨福全 (中国医科大学)
郑启昌 (华中科技大学同济医学院)	赵继宗 (首都医科大学)
郭炳麟 (山西医科大学)	陶天遵 (哈尔滨医科大学)
席鸿钧 (新乡医学院)	梁景仁 (西安交通大学)
程代薇 (遵义医学院)	景在平 (第二军医大学)
彭承宏 (浙江大学医学院)	董新舒 (哈尔滨医科大学)
蔡林方 (沈阳医学院)	戴显伟 (中国医科大学)

编写秘书 杨福全 中国医科大学

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

外科学/戴显伟主编. —北京:
人民卫生出版社, 2001
ISBN 7-117-04366-0
I. 外… II. 戴… III. 外科学-教材 IV. R6
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 045848 号

外 科 学

主 编: 戴 显 伟
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)
地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)
E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)
印 刷: 北京通县永乐印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 850×1168 1/16 印张: 45
字 数: 1049 千字
版 次: 2001 年 9 月第 1 版 2001 年 9 月第 1 版第 1 次印刷
印 数: 00 001—20 050
标准书号: ISBN 7-117-04366-0/R·4367
定 价: 57.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

出版说明

成人医学类专科起点本科学历教育(专升本)是我国医学教育重要组成部分,近年来发展非常迅速,为了提高“专升本”教育的质量、规范“专升本”课程设置与教材内容,使学生真正达到医学类本科水平并通过国家执业医师考试,卫生部教材办公室在充分听取有关学校教务处、教师意见的基础上,决定组织编写一套适应我国成人医学教育特点的“专升本”教材,并成立了全国高等医药院校医学类专科起点本科学历教育(专升本)规划教材编委会,从全国各高等医药院校上报的1000余名候选人中遴选、确定了有丰富“专升本”教学经验的专家教授作为教材的主编和编者。

本套教材共20种,供临床医学“专升本”学历教育使用,医学基础课程教材可与其他各相关专业共用。全套教材均由人民卫生出版社出版,于2001年秋供书。

“专升本”规划教材目录

1. 内科学	主 编 马爱群 副主编 李 岩	11. 人体解剖学	主 编 席焕久 副主编 曾志成
2. 外科学	主 编 戴显伟 副主编 彭承宏	12. 病理学	主 编 唐建武 副主编 吴伟康
3. 妇产科学	主 编 谢 幸 副主编 苟文丽	13. 生理学	主 编 吴博威 副主编 阎剑群
4. 儿科学	主 编 李文益	14. 药理学	主 编 姚明辉 副主编 张 力
5. 皮肤性病学	主 编 吴先林	15. 生物化学	主 编 查锡良
6. 医学心理学与精神病学	主 编 陈 力	16. 医学免疫学	主 编 龚非力
7. 医学影像学	主 编 冯敢生 副主编 白人驹	17. 病原生物学	主 编 曾庆仁 副主编 吴移谋
8. 神经病学	主 编 贾建平	18. 医学遗传学	主 编 傅松滨
9. 预防医学	主 编 黄子杰	19. 全科医学概论	主 编 梁万年
10. 诊断学	主 编 李定国 副主编 李 萍	20. 急诊医学	主 编 王佩燕

全国高等医药院校医学类专科起点本科学历教育 (专升本)规划教材编委会名单

主任委员： 祁国明（卫生部科技教育司司长）
张焕春（卫生部教材办公室常务主任）

副主任委员： 唐建武（大连医科大学副校长）
夏泽民（人民卫生出版社副总编）
沈继权（华中科技大学同济医学院成人教育学院院长）

委 员： 张 鹏（复旦大学继续教育学院副院长）
张爱珍（浙江大学成人教育学院副院长）
陈金华（中山医科大学成人教育学院院长）
吴仁友（上海第二医科大学成人教育学院副院长）
梁万年（首都医科大学教务长）
沈 彬（天津职工医学院院长）
廖端芳（南华大学副校长）
张进顺（张家口医学院副院长）
杨文亮（新乡医学院基础部主任）
吴 坤（哈尔滨医科大学教授）
张 苇（卫生部教材办公室副编审）

秘 书： 杨 晋（卫生部教材办公室编辑）
刘 水（卫生部教材办公室编辑）

序

卫生事业的改革与发展,关键是人才,人才的培养,关键在教育。全国高等医药院校开展的医学类专科起点本科学历教育(简称专升本)是提高我国卫生队伍整体素质的重要措施,也是落实科教兴国战略和《中共中央国务院关于卫生改革与发展的决定》的重要内容。到2010年,我国要在全中国建立起适应社会主义市场经济体制和人民群众健康需求的、比较完善的卫生服务体系,国民健康的主要指标在经济发达地区达到或接近世界中等发达国家的平均水平;在欠发达地区达到发展中国家的先进水平。要实现这一目标,发展医学教育和依靠科技进步就显得尤为重要。“专升本”教育,是我国医学教育的重要组成部分,是提高在职医务工作者业务素质和技术水平的重要途径。

2000年7月,卫生部科教司与卫生部教材办公室共同组织编写了一套全国成人高等医学学历(专科)教育教材(共38种),教材出版一年来,对全国各地的成人教育、教学起到了良好的示范作用,并受到教师与学生的欢迎。随着教育的不断深入和发展,编写一套高水平、适用面广、具有成人教育特点且规范的“专升本”教材就提上了议事日程。卫生部教材办公室经过一年多的调研和多次召开论证会,针对“专升本”的特点确定了本套教材的编写原则、框架、定位以及编写科目和内容,并在“三基”、“五性”的基础上进一步明确“专升本”教材“宽、精、新”的特点。2001年4月初,这套教材(20本)的全体主编与编者又聚集北京,就如何编好“专升本”规划教材的问题进行了认真的研究和探讨,并一致认为有必要尽快编写出一套符合“专升本”教学特点、高质量的教材来供各校选用。

我相信,这套教材的出版,一定能够在全国医学学历(专升本)教育中发挥重要作用,我衷心祝愿这套教材出版成功!同时,我也希望广大的教师和学生在使用这套教材过程中,提出使之更加完善的意见和建议,以推进我国成人医学教育的发展及卫生事业的进步。

卫生部科教司司长

2001年6月

前 言

为适应我国医学继续教育和医学教育发展的需要,由卫生部教材办公室和全国高等医药教材建设研究会研究决定,编写全国高等医药院校医学类专科起点本科学历(专升本)教材。《外科学》专升本规划教材与第五版外科学和七年制外科学教材是有区别的。本书体现三个“特定”:①特定的对象和目的:本书主要面向已具有大专及以上学历,在临床工作多年,具有医学基础并具有一定临床经验的医务工作者,兼顾市、地、县医院的外科医生,目的在于进一步地提高他们的理论水平和临床诊治能力。②特定的目标和要求:是培养从事临床医疗工作的全科医生,重点是外科医生。学员的起点和水平可能不同,但其共同的目标是达到大学本科水平,尤其在临床诊治能力方面要明显高于本科水平。③特定的限制:本书有别于参考书、专著、综述和医疗诊治规范或手册等,作为教材其内容的多少是按医学院校教学时数的比例安排,各章节内容的深度也是按大学本科教学要求设定的。教材内容重视“三基”,即基础理论、基本知识和基本技能。由于其特定的对象和目的,本书突出实用特色,紧密结合临床实践,减少重复,涉及解剖、生理、病理等方面的内容被大量精简,必需时读者可参阅(专升本)的配套教材。对外科实践中被淘汰的或被先进技术所取代的诊治方法予以删除,对近年来国内外医学科学的新进展和新的诊疗技术给予充分的介绍。对各章节的内容进行必要的修改、调整、更新和充实。为了帮助学习,便于理解,本书中多配线条图及影像诊断图片,使之图文并茂。许多图是新制的、自制的和新采用的,部分插图引用了人民卫生出版社出版的其他版本教材。书中文字力争少而精,用简单通顺的语句编写,通俗易懂。常见的病名、综合征、诊治方法给出英文单词或英文缩写,附中英文对照索引,与其他教材接轨。

本教材先由编写人员修订目录,然后分别编写各章节,再经各专业组集体审阅修改定稿,最后由主编全面整理。

本书编写之初,卫生部科教司与教材办的领导十分重视,强调了搞好医学学历教育和继续教育的重要性、必要性和紧迫性,为本书定位并确定了编写原则。

由于接受任务时间偏晚,编写时间紧,缺点和错误在所难免,不尽人意之处恳请外科同道、各院校师生给予指正。

戴显伟 彭承宏

2001年6月

目 录

第一章 绪论	戴显伟 (1)
一、外科学的范畴	(1)
二、外科学的发展	(1)
三、外科医生的成长	(2)
第二章 无菌术	程代薇 (5)
第一节 灭菌法与消毒法	(5)
一、手术器械和用品的灭菌	(5)
二、其他物品的浸泡消毒法	(6)
三、其他消毒灭菌方法	(6)
第二节 手术人员和病人手术区域的准备	(6)
一、手术人员的术前准备	(6)
二、病人手术区的准备	(8)
第三节 手术中的无菌原则及手术室的管理	(10)
第三章 外科病人的体液及酸碱平衡失调	邓晓刚 (11)
第一节 概述	(11)
第二节 体液代谢的失调	(12)
一、水和钠的代谢紊乱	(12)
二、体内钾的异常	(15)
三、体内镁的异常	(16)
四、体内钙的异常	(17)
五、体内磷的异常	(18)
第三节 酸碱平衡的失调	(18)
一、代谢性酸中毒	(19)
二、代谢性碱中毒	(20)
三、呼吸性酸中毒	(21)
四、呼吸性碱中毒	(21)
第四节 体液代谢和酸碱平衡失调的综合防治	(22)
第四章 输血	邓晓刚 (23)
第一节 输血的适应证、途径、速度和注意事项	(23)
第二节 输血的并发症及其防治	(24)

一、发热反应	(24)
二、过敏反应	(24)
三、溶血反应	(24)
四、细菌污染反应	(25)
五、急性心力衰竭和肺水肿	(25)
六、输血后期疾病传播	(25)
七、电解质紊乱和酸碱失衡	(25)
第三节 自身输血	(26)
第四节 血液成分制品和血浆增量剂	(26)
第五章 外科休克	邓晓刚 (28)
第一节 概论	(28)
第二节 低血容量性休克	(33)
一、失血性休克	(33)
二、损伤性休克	(34)
第三节 感染性休克	(35)
第六章 多器官功能不全综合征	郑启昌 (37)
第一节 急性肾衰竭	(39)
第二节 急性呼吸窘迫综合征	(47)
第三节 应激性溃疡	(49)
第四节 急性肝衰竭	(50)
第七章 围手术期处理	郑启昌 (53)
第一节 术前准备	(53)
第二节 术后处理	(55)
第三节 术后并发症的处理	(57)
第八章 外科病人的营养支持治疗	郭炳麟 (59)
第一节 人体营养代谢概述	(59)
一、代谢特点	(59)
二、营养状态的评价	(59)
三、手术创伤后的代谢变化	(60)
第二节 肠外营养	(60)
一、肠外营养制剂	(60)
二、肠外营养的途径	(61)
三、肠外营养的并发症及处理	(61)
第三节 肠内营养	(62)
一、肠内营养制剂	(62)
二、肠内营养的使用	(63)
三、肠内营养的并发症及处理	(63)

第九章 外科感染	郑启昌 (64)
第一节 概述	(64)
第二节 浅部化脓性感染	(66)
一、疖	(66)
二、痈	(67)
三、急性蜂窝织炎	(68)
四、丹毒	(68)
五、浅部急性淋巴结炎和淋巴管炎	(69)
第三节 手部急性化脓性感染	(69)
一、甲沟炎	(70)
二、脓性指头炎	(70)
三、掌侧化脓性腱鞘炎、滑囊炎和深间隙感染	(70)
第四节 全身外科细菌性感染	(72)
一、菌血症、败血症	(72)
二、深部真菌感染	(75)
第五节 有芽胞厌氧菌和放线菌感染.....	(78)
一、破伤风	(78)
二、气性坏疽	(80)
三、放线菌病	(82)
第六节 外科应用抗生素的原则	(83)
第十章 常见浅部软组织创伤	程代薇 (87)
第一节 闭合性创伤及处理	(88)
一、挫伤	(88)
二、扭伤	(88)
三、挤压综合征	(89)
第二节 开放性创伤及处理	(89)
一、常见的开放性损伤	(89)
二、表浅的擦伤、小刺伤和小切割伤的处理	(89)
三、开放伤口的处理	(90)
第十一章 烧伤、冷伤、咬蜇伤	程代薇 (91)
第一节 热力烧伤	(91)
一、伤情判断	(91)
二、烧伤病理生理和临床分期	(93)
三、治疗原则	(95)
四、急救及创面处理	(95)
五、休克与全身性感染的防治	(97)
第二节 电烧伤与化学烧伤	(100)
一、电烧伤.....	(100)

二、化学烧伤	(101)
第三节 冷伤	(101)
一、非冻结性冷伤	(102)
二、冻结性冷伤	(102)
第四节 咬蜇伤	(104)
一、兽咬伤	(104)
二、蛇咬伤	(104)
三、虫蜇伤	(105)
第十二章 常见体表肿瘤与肿块	程代薇 (107)
第一节 皮肤乳头状瘤	(107)
第二节 皮肤癌	(107)
第三节 痣与黑色素瘤	(107)
第四节 脂肪瘤	(108)
第五节 纤维瘤及纤维瘤样病变	(108)
第六节 神经纤维瘤	(108)
第七节 血管瘤	(109)
第八节 囊性肿瘤及囊肿	(110)
第十三章 麻醉	王俊科 (111)
第一节 麻醉前准备	(111)
一、麻醉前病情评估	(111)
二、麻醉前准备	(111)
第二节 全身麻醉	(112)
一、全身麻醉药	(112)
二、常用的吸入麻醉装置及吸入麻醉方法	(118)
三、气管内插管术	(118)
四、全麻的诱导、维持与苏醒	(119)
五、全身麻醉的并发症和防治	(120)
第三节 局部麻醉	(122)
一、局麻药药理	(122)
二、麻醉方法	(124)
第四节 椎管内麻醉	(126)
一、椎管解剖和生理	(126)
二、椎管内麻醉的生理	(127)
三、椎管内麻醉方法	(127)
第五节 麻醉期间的监测和管理	(132)
一、麻醉期间监测及处理	(132)
二、控制性降压	(134)
三、全身低温	(135)

四、急性等容血液稀释和自体输血·····	(136)
第六节 麻醉后恢复期的监测及管理·····	(137)
一、监测·····	(137)
二、管理·····	(137)
第十四章 重症监测治疗与复苏 ····· 王保国	(139)
第一节 重症病人的病情评估·····	(139)
一、治疗评分系统·····	(139)
二、改良 APACHE II 系统·····	(140)
第二节 重症监测治疗室·····	(142)
一、设施要求·····	(142)
二、人员要求·····	(142)
第三节 呼吸功能监测和治疗·····	(142)
一、呼吸功能监测·····	(142)
二、氧治疗·····	(142)
三、机械通气的临床应用·····	(145)
第四节 血流动力学监测及调控·····	(148)
一、血流动力学监测参数·····	(148)
二、血流动力学监测的临床应用·····	(149)
第五节 心肺脑复苏·····	(150)
一、心跳骤停的原因和诊断·····	(150)
二、初期复苏(心肺复苏)·····	(151)
三、高级复苏·····	(152)
四、复苏后处理·····	(156)
五、心肺脑复苏的预后·····	(158)
六、脑死亡·····	(159)
第十五章 疼痛治疗 ····· 王保国	(160)
第一节 疼痛的概念和分类·····	(160)
一、疼痛的概念·····	(160)
二、疼痛的分类·····	(160)
第二节 疼痛程度的评估·····	(161)
第三节 疼痛对机体的影响·····	(161)
第四节 疼痛的治疗方法·····	(162)
一、药物治疗·····	(162)
二、神经阻滞治疗·····	(163)
三、针灸疗法和经皮神经电刺激疗法·····	(165)
四、按摩疗法·····	(165)
五、物理疗法·····	(165)
六、心理疗法·····	(165)

七、病人自控镇痛·····	(166)
八、手术治疗·····	(166)
第五节 癌症疼痛治疗·····	(166)
第十六章 颅内压增高和脑疝 ·····	赵继宗 张东 (168)
第一节 颅内压增高·····	(168)
第二节 急性脑疝·····	(171)
第十七章 颅脑损伤 ·····	赵继宗 张东 (173)
第一节 头皮损伤·····	(173)
第二节 颅骨骨折·····	(173)
一、颅底骨折·····	(173)
二、凹陷性骨折·····	(174)
第三节 脑损伤和颅内血肿·····	(175)
一、原发性脑损伤·····	(175)
二、颅内血肿·····	(176)
附：慢性硬脑膜下血肿·····	(177)
三、脑损伤和颅内血肿的处理·····	(178)
第十八章 颅脑和脊髓先天性畸形 ·····	赵继宗 张东 (181)
第一节 先天性脑积水·····	(181)
第二节 颅裂和脊柱裂·····	(182)
第十九章 颅内和椎管内肿瘤 ·····	赵继宗 张东 (184)
第一节 颅内肿瘤·····	(184)
一、概述·····	(184)
二、常见颅内肿瘤·····	(184)
三、颅内肿瘤的治疗·····	(187)
第二节 椎管内肿瘤·····	(187)
第二十章 颅内和椎管内血管性疾病 ·····	赵继宗 张东 (189)
第一节 自发性蛛网膜下腔出血·····	(189)
第二节 颅内动脉瘤·····	(190)
第三节 颅内和椎管内血管畸形·····	(192)
一、颅内动-静脉畸形·····	(192)
二、脊髓血管畸形·····	(194)
第四节 脑底异常血管网症·····	(194)
第五节 颈动脉海绵窦瘘·····	(195)
第六节 脑卒中的外科治疗·····	(195)
一、缺血性脑卒中的外科治疗·····	(195)
二、出血性脑卒中的外科治疗·····	(196)

第二十一章 颈部疾病	郭炳麟 (197)
第一节 甲状腺疾病	(197)
一、单纯性甲状腺肿	(197)
二、甲状腺功能亢进的外科治疗	(198)
三、甲状腺炎	(202)
四、甲状腺腺瘤	(203)
五、甲状腺癌	(203)
六、甲状腺结节的诊断和处理原则	(204)
第二节 原发性甲状旁腺功能亢进	(205)
第三节 颈部肿块的诊断	(206)
第二十二章 乳房疾病	郭炳麟 (208)
第一节 乳房检查方法	(208)
第二节 多乳头、多乳房畸形	(210)
第三节 急性乳腺炎	(210)
第四节 乳管瘘	(211)
第五节 乳腺囊性增生病	(212)
第六节 乳房肿瘤	(213)
一、乳房纤维腺瘤	(213)
二、乳管内乳头状瘤	(213)
三、乳房肉瘤	(213)
四、乳腺癌	(214)
第七节 男性乳房肥大症	(218)
第二十三章 胸部损伤	梁景仁 (220)
第一节 肋骨骨折	(220)
第二节 气胸	(221)
一、闭合性气胸	(221)
二、开放性气胸	(222)
三、张力性气胸	(222)
第三节 血胸	(223)
第四节 创伤性窒息	(225)
第五节 肺爆震伤	(225)
第六节 心脏损伤	(226)
一、心脏挫伤	(226)
二、心脏破裂	(226)
三、心脏其他损伤	(227)
第七节 胸腹联合伤	(227)
第二十四章 胸壁疾病	梁景仁 (228)

第一节	漏斗胸	(228)
第二节	非特异性肋软骨炎	(228)
第三节	胸壁结核	(228)
第四节	胸壁肿瘤	(229)
第二十五章	脓胸	梁景仁 (231)
第一节	急性脓胸	(231)
第二节	慢性脓胸	(232)
第二十六章	肺部疾病	梁景仁 (234)
第一节	肺大疱	(234)
第二节	支气管扩张的外科治疗	(235)
第三节	肺结核的外科治疗	(236)
一、	肺切除术	(236)
二、	胸廓成形术	(237)
第四节	肺棘球蚴病	(237)
第五节	肺和支气管肿瘤	(238)
一、	肺癌	(238)
二、	肺转移性瘤	(244)
三、	肺或支气管良性肿瘤	(244)
第二十七章	食管疾病	席鸿钧 (245)
第一节	食管癌	(245)
第二节	食管良性肿瘤	(248)
第三节	腐蚀性食管灼伤	(249)
第四节	贲门失弛症	(249)
第五节	食管憩室	(250)
一、	咽食管憩室	(250)
二、	食管中段憩室	(250)
三、	膈上食管憩室	(251)
第二十八章	原发性纵隔肿瘤	席鸿钧 (252)
第二十九章	心脏疾病	席鸿钧 (254)
第一节	先天性心脏病的外科治疗	(254)
一、	动脉导管未闭	(254)
二、	肺动脉口狭窄	(255)
三、	房间隔缺损	(256)
四、	室间隔缺损	(257)
五、	主动脉狭窄	(258)
六、	主动脉窦动脉瘤破裂	(259)

七、法洛三联症·····	(260)
第二节 后天性心脏病的外科治疗·····	(261)
一、慢性缩窄性心包炎·····	(261)
二、二尖瓣狭窄·····	(262)
三、二尖瓣关闭不全·····	(264)
四、主动脉瓣狭窄·····	(265)
五、主动脉瓣关闭不全·····	(265)
六、冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	(266)
七、心脏粘液瘤·····	(267)
第三节 胸主动脉瘤·····	(268)
第三十章 腹外疝 ·····	杨福全 (270)
第一节 腹股沟斜疝·····	(270)
第二节 腹股沟直疝·····	(272)
第三节 腹股沟疝的鉴别诊断·····	(272)
第四节 腹股沟疝的治疗·····	(273)
第五节 股疝·····	(276)
第六节 脐疝·····	(278)
第七节 其他类型的腹外疝·····	(278)
一、腹壁切口疝·····	(278)
二、滑动疝·····	(279)
三、肠管壁疝·····	(279)
四、Littre 疝·····	(280)
五、逆行性嵌顿疝·····	(280)
六、半月线疝·····	(280)
七、闭孔疝·····	(281)
八、腰疝·····	(281)
第三十一章 腹部创伤 ·····	马凯 (283)
第一节 概论·····	(283)
第二节 腹腔内器官损伤·····	(287)
一、脾破裂·····	(287)
二、肝破裂·····	(287)
三、胰腺损伤·····	(289)
四、十二指肠损伤·····	(289)
五、小肠及系膜损伤·····	(290)
六、结肠及直肠损伤·····	(290)
七、腹膜后血肿·····	(290)
第三十二章 急腹症的鉴别诊断 ·····	戴显伟 (292)

第一节	急性腹痛鉴别诊断的临床分析	(292)
第二节	常见急腹症的诊断和鉴别诊断要点	(295)
第三十三章	急性化脓性腹膜炎	杨福全 (297)
第一节	急性弥漫性腹膜炎	(297)
第二节	腹腔脓肿	(299)
一、	膈下脓肿	(300)
二、	盆腔脓肿	(301)
三、	肠间脓肿	(301)
第三十四章	胃十二指肠疾病	王忠裕 (302)
第一节	胃十二指肠溃疡的外科治疗	(302)
一、	概述	(302)
二、	十二指肠溃疡与胃溃疡	(303)
三、	十二指肠溃疡的外科治疗	(303)
四、	胃溃疡的外科治疗	(303)
五、	胃十二指肠溃疡急性穿孔	(304)
六、	胃十二指肠溃疡大出血	(305)
七、	胃十二指肠溃疡瘢痕性幽门梗阻	(306)
八、	手术原则与手术方式	(307)
九、	术后并发症	(310)
第二节	胃肿瘤	(313)
一、	胃癌	(313)
二、	胃肉瘤	(318)
三、	胃的良性肿瘤	(320)
第三节	先天性肥厚性幽门狭窄	(320)
第四节	十二指肠憩室	(320)
第五节	良性十二指肠淤滞征 (肠系膜上动脉压迫综合征)	(321)
第三十五章	小肠疾病	(323)
第一节	肠炎性疾病	彭承宏 (323)
一、	肠结核	(323)
二、	伤寒肠穿孔	(324)
三、	阿米巴病肠穿孔	(325)
四、	克罗恩病	(325)
五、	急性出血性肠炎	(326)
第二节	肠梗阻	彭承宏 (326)
一、	粘连性肠梗阻	(331)
二、	肠蛔虫堵塞	(331)
三、	肠扭转	(332)