

现代临床医学诊断标准丛书

外科疾病诊断标准

(第二版)

贝政平 何继永 杨 骏 主编



科学出版社
www.sciencep.com

现代临床医学诊断标准丛书

外科疾病诊断标准

(第二版)

贝政平 何继永 杨 骏 主编

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书是我国第一本全面、系统地介绍国内外外科疾病诊断标准、分型(类)的书籍,系在查阅数以万计的国内外医学资料的基础上,以科学性、准确性、实用性为宗旨修订再版的。全书共有外科疾病诊断标准 2500 余个,其中 WHO,国际外科各专业协会、专题会议,以及数十个国家的学术组织与专家学者提出的外科疾病诊断标准、分型(类)占了半数以上。国内全国性会议、中华外科学会各专题会议、卫生部、国家中医药管理局及部分专家、学者提出的外科疾病诊断标准、分型(类)约 1200 个。可供外科医务工作者、各专科医师、医学院校学生、各级医务人员和全科医师作为工具书、参考书。

图书在版编目(CIP)数据

外科疾病诊断标准/贝政平,何继永,杨骏主编. —2 版. —北京:科学出版社,2007

(现代临床医学诊断标准丛书)

ISBN 978-7-03-018338-5

I. 外… II. ①贝…②何…③杨… III. 外科诊断-标准 IV. R604-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 164026 号

责任编辑:王 晖 陈 欣 黄 敏 / 责任校对:邹慧卿

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

中国科学院印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2001 年 8 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2007 年 2 月第 二 版 印张:56

2007 年 2 月第三次印刷 字数:1 800 000

印数:5 001—7 000

定价:198.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈科印〉)

确立疾病診斷標準不
僅有利于提高醫療質
量，而且是醫療事業改
革的基礎工作。

韓啓德
二〇〇二年八月題



《现代临床医学诊断标准丛书》

(第二版)编委会

(以姓氏笔画为序)

总 顾 问	朱庆生				
顾 问	于润江	王宣渭	刘昕曜	江载芳	张之南
	陈家伟	陈灏珠	翁心植	裘法祖	
总 主 编	贝政平				
副总主编	刘桂蕊	孙兴怀	陈炜明	周 梁	舒 怀
	蔡映云				
特邀编委	卜小乐	于锡恩	卫 华	马 雄	马国金
	王 莹	王 焰	王 静	王 黎	王国俊
	王学风	王治平	王爱华	王翠云	王德辉
	方 寅	方泰康	邓少卿	冯 原	吕良敬
	刘 敏	刘开伦	刘立新	刘光元	刘光陵
	刘宝珍	刘建荣	刘彩花	刘喜芝	刘静萍
	江竹君	汤庆娅	汤如勇	孙尧国	孙惠萍
	孙裴莉	李 强	李 瑾	李庆佛	杨慧敏
	步 军	吴 莹	吴海涛	何 园	何汝敏
	何继勇	沈 阳	沈 如	沈树红	张碧兰
	陆振家	陈 俞	陈秋生	陈晓翔	周长江
	周永彬	胡少勇	蒋一萍	蒋其筠	蒋桂霞

《外科疾病诊断标准》

(第二版)编委会

主 编 贝政平 何继永 杨 骏

编 委 (以姓氏笔画为序)

于锡恩 贝政平 方 寅 方泰康

杨 骏 何继永 谈伟曾

《现代临床医学诊断标准丛书》

《现代临床医学诊断标准丛书》第一版问世已近5年了,它是目前国内外最为权威的专著,科学地全面介绍了临床医学的诊断标准、分型(类)。该丛书出版后,受到了广大读者的欢迎,成为临床各科医生重要的工具书和参考书。鉴于近年来国内外医学的迅速发展,新的疾病不断出现,因而新的诊断标准不断制订,这使得对第一版《现代临床医学诊断标准丛书》的修订势在必行。

《现代临床医学诊断标准丛书》第二版与第一版相比较,内容更加丰富、新颖。作者对原12 000个诊断标准、分型(类)作了大幅度的删减,增加了近年的新的诊断标准、分型(类)后,目前,总数达到了15 000个,约1000万字,其修订幅度之大、内容之实用,是当代临床医学诊断标准专著中的佼佼者。该丛书第二版既总结了国内的诊断标准、分型(类),又收集了世界卫生组织、世界各专科学会专题会议以及美国、日本、英国、法国、德国、俄罗斯、西班牙等数十个国家最新制订和修订的诊断标准、分型(类),较全面地反映了当今国内外的最新诊断标准,因而是一部实用性很强、权威性很高、条理性很清楚的工具书。该丛书第二版的出版,对提高我国临床医生的诊治水平必将起到不可磨灭的作用。

《现代临床医学诊断标准丛书》的总主编贝政平数十年来为我国医学事业倾注了大量心血,由他担任主编出版的医学专著已20余部,1400多万字。今天,这部修订再版的《现代临床医学诊断标准丛书》即将付梓,这是广大病人的福祉,是医学同道的喜悦,亦是对医学事业的重大贡献。在他和他的团队的努力下,开创了我国疾病诊断标准化、规范化的一个新起点。有感于贝政平总主编立身之勤奋、治学之严谨、为人之乐善,故为之作序,谨此记之。我真挚地再次祝贺《现代临床医学诊断标准丛书》第二版问世,并热忱地将它推荐给医学同道,深信《现代临床医学诊断标准丛书》会成为广大读者的良师益友。

束法祖

中国科学院院士

中华医学会外科学分会

终身名誉主任委员

于2006年中秋

第一版序

《现代临床医学诊断标准丛书》

在当今知识迅速更新的年代,临床医学随着基础医学科学以及各种诊疗技术的不断进步而有了很大的发展。但现代临床医学的主要任务仍然是对疾病的诊断和治疗,而准确的诊断是有效治疗的依据。有鉴于此,贝政平主任医师自20世纪70年代开始编写了《内科疾病诊断标准》一书,出版后4次修订再版,这就充分说明了临床疾病诊断标准的必要性和重要性,因而促使他于1998年开始,组织编写这部《现代临床医学诊断标准丛书》,分6个分册(内、外、妇、儿及口腔、皮肤和眼、耳鼻咽喉等科疾病),共700余万字,包括12000余个诊断标准、分型(类),其中国外的诊断标准、分型(类)占了半数以上。6个分册的内容丰富,条理清楚,简明扼要,便于使用。

需要说明的是,此部丛书在翻译、整理国外新进展的同时,也突出了国内的成就和祖国医学,可以使读者全面地了解中西医、国内外诊断标准的最新进展,是近代第一套全面而又系统介绍世界各学术组织、各国疾病诊断标准、分型(类)的专著,不仅可供各级医院医务人员临床应用,也可供科研人员参考和高等医学院校研究生、学生学习。

可以预言,这部《现代临床医学诊断标准丛书》将会受到广大读者的欢迎,对我国疾病诊断标准化、规范化起到推进作用,对我国临床的诊断水平起到提高作用,对我国的医学成就和祖国医学走向世界产生积极的推动作用。

值此丛书付梓之际,也正是21世纪到来之时,应贝政平总主编之邀,乐于作序,谨以此序热烈祝贺这部丛书的问世,同时也将这部丛书推荐给医学同道,深信丛书会成为广大读者的良师益友。

朱法祖

中国科学院院士
于2000年立冬

《现代临床医学诊断标准丛书》

当《现代临床医学诊断标准丛书》(以下简称《丛书》)首发五周年之际,第二版的修订工作已结束。5年里,诊断标准化、治疗规范化的理念日益深入到我国医务人员的临床工作中。新的诊断标准不断涌现,如在战胜“非典型性肺炎(SARS)”的战斗中,我国制订了SARS的诊断标准,2005年制订了禽流感的诊断标准等,已得到了国内外同道们的认可。有关高血压、糖尿病、代谢综合征等的欧美标准、中国标准不断制订、修订,促使我们要对原《丛书》作修订再版。

在对《丛书》第一版的修订中,我们本着科学性、准确性、实用性的宗旨,查阅了数以万计的国内外的医学资料,对原有的12 000余个诊断标准、分型(类)作了修订,并删除了重复过时的,增加了近年来新的诊断标准、分型(类),目前总数已达15 000个,约1000万字。其中,内科的消化、呼吸、神经、精神、职业病等章和外科的骨科等章以及儿科的神经等章都作了大幅度的修订,收录了近年来的,乃至是2006年最新的诊断标准、分型(类),可使广大读者获得最新的信息。在这次修订中,对部分的诊断标准、分型(类),我们作了比较,根据专家的经验 and 体会作了点评,可供广大读者参考;如能得到广大读者的认同,我们在以后的修订中,将逐步增加点评的数量。

《丛书》的修订再版,得到了全国人大常委会韩启德副委员长的亲切关怀,他在百忙之中为《丛书》作了“确立疾病诊断标准不仅有利于提高医疗质量,而且是医疗事业改革的基础工作”的亲笔题词,使我们深受鼓舞,也感到任重而道远。中国科学院裘法祖院士在百忙之中再次为本《丛书》作序,谨此表示衷心的感谢!

《丛书》的修订再版始终得到《丛书》总顾问、卫生部原副部长朱庆生,我国医学界的泰斗裘法祖院士及陈灏珠院士等的亲切关怀与大力支持,谨此以表衷心的感谢!

《丛书》的修订再版还得到了国家卫生部、中华医学会及相关专业委员会及北京、上海、江苏等地的领导、院士、专家们的大力支持,科学出版社领导和编辑们的大力支持,谨此致以衷心的感谢!

愿《丛书》的修订再版能为医学诊断标准的推广和应用、更新和发展起到积极的作用,为诊断标准化、治疗规范化起到推进作用,对我国临床的诊治水平起到提高和创新的作用,对我国的医学成就和祖国医学走向世界产生积极的推动作用。我们愿为标准制订、修订而尽绵薄之力,愿《丛书》的修订再版为早日实现统一医学疾病诊断标准之大业、同绘提高临床诊治水平之蓝图的宏伟目标作出贡献。

《丛书》的修订再版工作最后是在炎热的夏天里完成,百余位作者在繁忙的工作中抽出宝贵的时间,夜以继日、全力以赴,为《丛书》的早日面市做了大量的工作。由于时间仓促,如有遗漏、错误之处,恳请指正!因《丛书》的资料来源于不同时期、不同国家和地区,所以医学名词、计量单位未作统一,敬请谅解,希以原件为准。

编者

2006年9月25日

《现代临床医学诊断标准丛书》

在人类漫长的岁月里,疾病也伴随着人类而逐渐地被人们所认识。尤其在16世纪解剖学的基础上,经过17世纪的生理学,18世纪的病理解剖学,19世纪的细胞学、细菌学的发展,以及19世纪末和20世纪的临床医学发展,才成为今天的医学科学。现代的临床医学将充分利用高科技的成果和基础医学的进步,应用不断涌现出的新技术和新的诊断方法,为疾病诊断的标准化、规范化,为疾病的分型、分类提供坚实、可靠的基础。

《内科疾病诊断标准》从20世纪70年代开始编写,在经过10余年的酝酿、反复修订的基础上,于1988年正式出版。国家卫生部原部长陈敏章作了“掌握现代科学技术,为医学科学现代化多作贡献”的亲笔题词。我国著名的医学专家、中国工程院院士、上海第二医科大学江绍基教授为本书作序,称本书为“我国第一本全面而又系统介绍国内外内科疾病诊断标准、分型(类)的书籍。”1991年,本书作第2次修订再版。1996年又作第3次修订再版,医学界泰斗、中国医学科学院院长、中华医学会名誉会长、全国人大常委会副委员长吴阶平教授为本书作了“为提高诊治水平,打下良好基础”的亲笔题词。国家卫生部原部长陈敏章再次为本书作了“统一内科疾病诊断标准,提高诊治水平”的亲笔题词。我国著名的医学专家江绍基教授在他去世前的最后一篇序(为《3200个内科疾病诊断标准》所作的序)中,再次给予了高度评价。

《内科疾病诊断标准》在各级领导与各地院士、专家、教授们的大力支持下,从1988年第一版时的70余万字到今天第4次修订再版,已增加到约260万字;诊断标准、分型(类)也从原来的1200个增加到4300余个,不仅在数量上有所增加,而且在质量上也有了明显的提高。

当《内科疾病诊断标准》第4次修订再版之际,为推进我国疾病诊断的标准化、规范化,应广大读者要求,在科学出版社的大力支持下,决定出版《现代临床医学诊断标准丛书》(以下简称《丛书》),即《内科疾病诊断标准》、《外科疾病诊断标准》、《妇产科疾病诊断标准》、《儿科疾病诊断标准》、《口腔、皮肤科疾病诊断标准》、《眼、耳鼻咽喉科疾病诊断标准》共6个分册,约700万字,12000余个诊断标准、分型(类),其中中国外的包括世界卫生组织、临床各科的国际学术组织、各专题会议、世界各国的学术组织及专家、学者提出的诊断标准、分型(类)占了半数以上。国内的主要包括全国性会议、中华医学会各专题会议、卫生部公布或颁布的、中西医结合学会、中医学会、中华人民共和国行业标准及部分专家、学者提出的诊断标准、分型(类)。

《丛书》纵观百年来世界各国医学疾病诊断标准、分型(类)之精华,横联中外临床各科,荟萃中西医诊断标准之大全,是当代第一套全面而又系统介绍世界各国诊断标准、分型(类)的书籍,也是融汇中西医疾病诊断标准、分型(类)精髓的书籍。

《丛书》的出版得到了中华人民共和国卫生部原副部长朱庆生的亲切关怀和热情支持,并担任总顾问(从1988年《内科疾病诊断标准》第一版出版时,就得到了朱副部长的热情关怀和大力支持,在这十几年里,朱副部长始终如一,倾注了大量的心血,使本书发展成为今

天的大型丛书)。谨此致以最衷心的感谢!

《丛书》由我国医学界的泰斗、中国科学院院士、同济医科大学名誉校长、外科学教授裘法祖院士作序,谨此致以衷心的感谢!

《丛书》的出版得到了我国医学界各学科的泰斗:中国工程院院士、《中华内科杂志》名誉总编、首都医科大学翁心植教授;中国科学院院士、《中华外科杂志》名誉总编、《德国医学》总编、同济医科大学裘法祖教授;中国工程院院士、《中华医学杂志》副总编、上海心血管病研究所所长、上海医科大学陈灏珠教授;《中国实用内科杂志》总编、中国医科大学于润江教授;中华医学会江苏分会会长、《老年医学杂志》总编、南京医科大学刘昕曜教授;《中华儿科杂志》名誉总编、首都医科大学江载芳教授;《中华血液学杂志》总编、北京协和医院张之南教授;中华医学会糖尿病学会副主任委员、南京医科大学陈家伟教授;上海市红光医院名誉院长、上海康复食疗研究院院长王宣渭主任医师的关心与支持,并担任顾问,谨此致以最衷心的感谢!

《丛书》的出版还得到国家卫生部、中华医学会、中华医学会江苏分会、首都医科大学、同济医科大学、上海医科大学、上海第二医科大学、中国医科大学、南京医科大学、东南大学附属中大医院等单位的各级领导、院士、教授们的大力支持,谨此致以最衷心的感谢!

《丛书》编委会及各分册编委会由全国百余名临床各科的医学专家参加,他们在各自的领域中已有建树,但为了《丛书》早日出版,他们放下了手中的其他项目,全身心地投入到《丛书》的编写之中。查阅了几十年来国内外的医学资料和最新的医学专著,查阅之广,耗时之多,难以计数;工作量之大,工作之艰辛,难以言喻。本着科学、准确、实用、条理清晰的宗旨,呕心沥血,历时4载,完成了这一跨世纪之作。由于成书时间仓促,在编写中,遗漏、错误在所难免,恳请指正。

在新千禧之年,我们迎接21世纪到来之时,一门新兴的医学学科——现代临床医学诊断标准学将与新世纪同时诞生。这是一门以临床医学为基础,应用最新的科学技术,为提高临床诊断和治疗水平而设立的,目的是使疾病的诊断标准化、规范化。我们深信,“诊断标准化,治疗规范化”将是医学界共同努力的方向。愿我们携手共进,在新世纪里,为统一医学疾病诊断标准、提高诊治水平而共同奋斗!再奋斗!!

总主编

2000年12月

目 录

第一章 普通外科

十二指肠淤积症.....	(1)	胃癌的 TNM 新分期.....	(9)
十二指肠憩室.....	(1)	胃癌的分期(一).....	(9)
十二指肠撕裂伤的分类.....	(1)	胃癌的分期(二).....	(9)
十二指肠撕裂伤的分型(一).....	(1)	胃癌的分期(三).....	(10)
十二指肠撕裂伤的分型(二).....	(1)	胃癌的分期(四).....	(11)
十二指肠损伤.....	(1)	胃癌的分级.....	(12)
十二指肠结核.....	(2)	胃癌的组织分类.....	(16)
十二指肠恶性肿瘤.....	(2)	胃癌浸润胃壁深度的划分.....	(16)
十二指肠旁疝.....	(2)	胃癌的 CT 分期.....	(16)
胃、十二指肠溃疡病急性穿孔.....	(2)	早期胃癌.....	(17)
胃、十二指肠溃疡并发出血.....	(3)	早期胃癌的分型.....	(17)
胃、十二指肠溃疡并发幽门梗阻.....	(3)	早期胃癌的分类.....	(17)
难愈性十二指肠溃疡.....	(3)	早期胃癌中的特殊类型.....	(17)
神经源性溃疡.....	(3)	点状癌.....	(17)
复合性溃疡.....	(3)	微小胃癌和小胃癌.....	(17)
胃巨型溃疡(一).....	(3)	原发微小癌灶的判定标准.....	(17)
胃巨型溃疡(二).....	(3)	微小胃癌的分型.....	(18)
胃高位溃疡.....	(4)	胃炎样胃癌.....	(18)
穿透性溃疡.....	(4)	淋巴间质型胃癌.....	(18)
胰源性溃疡.....	(4)	胃硬癌.....	(18)
卓-艾综合征.....	(4)	胃硬癌的分期.....	(18)
顽固性溃疡.....	(4)	青少年胃癌.....	(18)
老年胃溃疡.....	(4)	青年人胃癌.....	(19)
老年胃、十二指肠溃疡穿孔.....	(5)	老年人早期胃癌.....	(19)
老年溃疡病大出血.....	(5)	老年人胃癌.....	(19)
溃疡出血的分类.....	(6)	老年人胃癌急性穿孔.....	(19)
消化性溃疡合并大出血的内镜分类.....	(6)	胃肠道癌肝转移瘤.....	(20)
消化道出血的 NIEC 指数.....	(6)	消化道恶性肿瘤肝转移的分期.....	(20)
便血分度.....	(6)	消化道肿瘤转移的诊断标准.....	(20)
失血量的判定.....	(6)	胃癌复发.....	(20)
食管胃结合部癌.....	(6)	胃肠道癌术后复发的分型.....	(21)
食管胃结合部腺癌的分类.....	(7)	残胃癌(一).....	(21)
溃疡癌变.....	(7)	残胃癌(二).....	(21)
胃溃疡癌的组织学诊断标准.....	(7)	残胃癌(三).....	(21)
胃癌的临床病理分期.....	(7)	残胃癌的分类.....	(21)
胃癌的 Lauren 分类.....	(8)	残胃肉瘤.....	(21)
胃癌的 TN 分期.....	(8)	胃的碰撞癌(类癌和腺癌).....	(22)

胃癌的伴癌综合征	(22)	结肠息肉(二)	(38)
胃癌患者术后生存质量	(22)	结肠息肉的分类	(38)
原发性胃恶性淋巴瘤	(23)	重复结肠	(39)
原发性胃淋巴瘤	(23)	急性出血性坏死性肠炎	(39)
胃非上皮性肿瘤的分类	(23)	克罗恩病(一)	(39)
胃肠道上皮性肿瘤的维也纳分类	(24)	克罗恩病(二)	(40)
胃平滑肌肉瘤	(24)	溃疡性结肠炎(一)	(40)
胃肠道神经内分泌肿瘤(类癌)的分类	(24)	溃疡性结肠炎(二)	(41)
胃类癌的分型	(25)	溃疡性结肠炎的病型、病期、病情程度分类	(41)
胃植物性结石	(25)	溃疡性结肠炎合并脑卒中	(41)
发团	(25)	重症溃疡性结肠炎的小肠积气	(41)
急性胃扭转	(25)	肠结核	(41)
急性化脓性胃炎	(25)	肠结核的分型	(42)
碱性反流性胃炎的 SFM 分期	(25)	早期结肠癌	(42)
胃息肉	(26)	早期结肠癌的分类	(42)
胃嗜酸性肉芽肿(一)	(26)	结肠癌的病理分期	(42)
胃嗜酸性肉芽肿(二)	(26)	进展期结肠癌的分型	(42)
倾倒综合征	(26)	结肠癌的组织学分类	(42)
胃结核	(27)	结肠癌并存急性阑尾炎	(43)
早期大肠癌	(27)	老年结肠癌梗阻	(43)
早期大肠癌的分型	(27)	遗传性非息肉病结直肠癌	(44)
早期大肠癌的分类	(27)	结肠和直肠术后并发症	(44)
早期大肠息肉样癌	(28)	早期结肠直肠癌的分型(一)	(44)
大肠癌的病理分期	(28)	早期结肠直肠癌的分型(二)	(44)
大肠癌的 Dukes 分期	(30)	早期结肠直肠癌的分型(三)	(44)
大肠癌病理研究统一规范	(31)	早期直肠癌(一)	(44)
大肠癌的病理分型	(33)	早期直肠癌(二)	(45)
大肠癌的临床病理分期	(34)	直肠癌的分期	(45)
大肠多原发癌	(35)	直肠癌的 CT 分期	(45)
同时多发大肠癌	(35)	直肠间质瘤的良恶性判断标准	(45)
异时多发大肠癌	(35)	小肠肿瘤	(46)
多原发大肠癌	(36)	原发性小肠淋巴瘤的分期(一)	(46)
大肠癌合并大肠外恶性肿瘤	(36)	原发性小肠淋巴瘤的分期(二)	(46)
遗传性非息肉性大肠癌	(36)	肠梗阻指数评分法	(46)
穿孔性大肠癌的分类	(36)	单纯性机械性肠梗阻	(46)
梅克尔憩室炎	(36)	绞窄性肠梗阻	(47)
炎性憩室病的分类	(36)	麻痹性肠梗阻	(47)
成人先天性巨结肠	(37)	蛔虫性肠梗阻	(47)
先天性巨结肠的分型	(37)	胆石性肠梗阻	(47)
新生儿先天性巨结肠	(37)	柿石性肠梗阻	(47)
婴儿和儿童先天性巨结肠	(37)	粘连性肠梗阻	(48)
特殊类型先天性巨结肠	(37)	老年急性结肠假性梗阻	(48)
赫希施普隆病	(37)	肠梗阻术后并发症	(48)
结肠多发性息肉	(38)	肠套叠(一)	(49)
结肠息肉(一)	(38)	肠套叠(二)	(49)

老年肠套叠	(49)	先天性肝囊肿	(59)
肠扭转	(49)	肛门节制功能临床评分法	(59)
盲肠扭转	(49)	肝棘球蚴病(肝包虫病)	(60)
盲肠扭转的分型	(50)	肝棘球蚴囊肿破裂	(60)
老年人肠坏死	(50)	华支睾吸虫病	(60)
肠损伤	(51)	肝吸虫性胆管炎	(61)
阿米巴病肠穿孔	(51)	肝蛔虫	(61)
急性阑尾炎	(51)	细菌性肝脓肿	(61)
慢性阑尾炎	(51)	老年细菌性肝脓肿破裂	(61)
结核性阑尾炎	(51)	阿米巴肝脓肿	(61)
肝下急性阑尾炎	(51)	老年阿米巴肝脓肿	(61)
盆腔内急性阑尾炎	(52)	肝梅毒	(61)
盲肠后急性阑尾炎	(52)	肝结核	(62)
左侧急性阑尾炎	(52)	肝结核的分类	(62)
老年人急性阑尾炎	(52)	肝囊肿	(62)
妊娠期急性阑尾炎	(52)	肝囊肿的分类(一)	(62)
婴幼儿阑尾炎	(53)	肝囊肿的分类(二)	(62)
阑尾周围脓肿	(54)	肝囊肿的分类(三)	(62)
阑尾粘液囊肿	(54)	肝局灶性结节性增生	(63)
阑尾类癌	(54)	肝海绵状血管瘤	(63)
阑尾腺癌	(54)	肝腺瘤	(63)
阑尾放线菌病	(54)	肝错构瘤	(63)
阑尾憩室病的分类	(54)	肝畸胎瘤	(63)
阑尾切除术后并发症	(55)	肝脂肪瘤	(64)
先天性肛管直肠畸形的分类(一)	(55)	肝原发性平滑肌瘤	(64)
先天性肛管直肠畸形的分类(二)	(55)	肝癌	(64)
先天性直肠、肛管畸形分级	(55)	肝癌的分型(一)	(64)
肛门、直肠周围脓肿	(55)	肝癌的分型(二)	(64)
肛管、直肠损伤	(55)	肝癌的分期	(64)
肛裂	(56)	肝癌的 TNM 分期	(65)
肛瘘(一)	(56)	原发性肝癌的诊断、分型、分期	(65)
肛瘘(二)	(56)	原发性肝癌的分型、分期	(65)
复杂肛瘘	(56)	原发性肝癌的分期	(66)
肛瘘的分类(一)	(57)	原发性肝癌的 TNM 分期	(66)
肛瘘的分类(二)	(57)	原发性肝癌的功能性分期	(67)
痔	(57)	肝癌多中心发生的标准(一)	(68)
痔的分类	(57)	肝癌多中心发生的标准(二)	(68)
内痔分度	(58)	纤维板层型肝癌	(68)
肛门癌的分期(一)	(58)	肝细胞癌的分类	(68)
肛门癌的分期(二)	(58)	肝脏腺癌	(68)
直肠息肉	(58)	肝细胞癌的自发性破裂	(68)
直肠息肉的分类	(58)	肝转移的分类(一)	(68)
直肠脱垂	(58)	肝转移的分类(二)	(69)
出口处梗阻型便秘	(59)	肝转移的分类(三)	(69)
肛管、直肠性病	(59)	肝转移的分类(四)	(69)

肝转移的分类(五)	(69)	脾脏恶性肿瘤的分类(二)	(80)
老年原发性肝癌破裂	(69)	脾动脉瘤(一)	(81)
终末期肝病	(69)	脾动脉瘤(二)	(81)
肝脏损伤	(70)	脾脏梗死	(81)
肝脏损伤的分级	(70)	脾切除术后并发症	(82)
肝外伤的分度	(70)	脾切除后凶险性感染	(82)
肝外伤的分级(一)	(71)	脾转移性肿瘤的分型	(82)
肝外伤的分级(二)	(71)	原发性脾泡状棘球蚴病	(82)
肝外伤的分级(三)	(71)	急性胆囊炎	(82)
肝外伤的分级(四)	(71)	老年急性胆囊炎	(83)
肝创伤并发症的分类	(71)	急性非结石性胆囊炎(一)	(83)
创伤后肝功能不全临床分级	(71)	急性非结石性胆囊炎(二)	(83)
肝动脉的分类	(71)	黄色肉芽肿性胆囊炎	(83)
肝肾综合征	(72)	慢性胆囊炎胆石症	(83)
肝肺综合征	(72)	老年胆石病	(84)
原发性肝内胆管结石和狭窄的分型(一)	(72)	老年肝外胆道结石	(84)
原发性肝内胆管结石和狭窄的分型(二)	(72)	老年肝外胆道急性梗阻	(84)
原发性肝内胆管结石和狭窄的分型(三)	(73)	胆总管结石	(84)
原发性肝内胆管结石和狭窄的分型(四)	(73)	肝胆管结石病变及部位标记方法	(84)
肝胆管结石	(73)	肝胆管结石手术名称编码	(85)
门静脉高压症(手术统一命名)	(74)	肝胆管结石	(86)
门静脉高压症肝脏功能分级	(74)	肝内胆管结石的分类	(86)
肝性脑病的分级	(75)	急性梗阻性化脓性胆管炎	(86)
肝硬化	(75)	原发性硬化性胆管炎(一)	(86)
胃底、食管曲张静脉(内镜评价规约)	(76)	原发性硬化性胆管炎(二)	(86)
老年门静脉高压症并发上消化道出血	(76)	原发性硬化性胆管炎的分类	(87)
Abernethy 畸形	(77)	原发性硬化性胆管炎的分型(一)	(87)
脾破裂的分级	(77)	原发性硬化性胆管炎的分型(二)	(87)
脾破裂的分型(一)	(77)	原发性硬化性胆管炎的分型(三)	(87)
脾破裂的分型(二)	(78)	原发性硬化性胆管炎的分期	(87)
脾脏破裂计分法	(78)	灌注性硬化性胆管炎	(87)
隐性脾破裂	(78)	灌注性硬化性胆管炎的分型	(87)
延迟性脾破裂(一)	(78)	灌注性硬化性胆管炎的分级	(88)
延迟性脾破裂(二)	(78)	重症急性胆管炎	(88)
脾损伤	(78)	胆源性败血症	(88)
脾损伤的分级	(79)	胆源性肝脓肿	(88)
脾脏创伤的分类	(79)	先天性胆管囊肿的分型(一)	(88)
脾功能亢进	(79)	先天性胆管囊肿的分型(二)	(89)
脾脏囊肿	(79)	先天性胆管囊肿的分型(三)	(89)
脾脏囊肿的分类(一)	(79)	先天性胆管囊性扩张症	(89)
脾脏囊肿的分类(二)	(80)	胆总管囊肿的分型(一)	(89)
脾脏脓肿	(80)	胆总管囊肿的分型(二)	(89)
游走脾脏	(80)	胆总管囊肿的分型	(89)
脾脏良性肿瘤的分类	(80)	胆管扩张症	(90)
脾脏恶性肿瘤的分类(一)	(80)	良性胆道狭窄	(90)

高位胆管狭窄的分型	(90)	Cronkhite-Canada 综合征	(98)
胰胆管异常连接	(90)	胆道畸形的分型	(99)
胆道出血	(91)	胆管损伤(一)	(99)
原发性胆囊癌	(91)	胆管损伤(二)	(99)
原发性胆囊癌的临床病理分期和分级	(91)	胆道闭锁	(99)
早期胆囊癌	(91)	胰腺炎的分类(一)	(100)
胆囊癌的分期(一)	(91)	胰腺炎的分类(二)	(100)
胆囊癌的分期(二)	(92)	胰腺炎的分类(三)	(100)
胆囊癌的分期(三)	(92)	胰腺炎的分类(四)	(100)
胆囊癌的分期(四)	(92)	急性胰腺炎的分类(一)	(101)
胆囊癌的分期(五)	(92)	急性胰腺炎的分类(二)	(102)
胆囊良性肿瘤的分类	(92)	急性胰腺炎病情的分度	(102)
胆囊息肉样病变的分类	(93)	急性胰腺炎的分度	(102)
肝门部胆管癌的 TNM 分期	(93)	急性胰腺炎的分级	(102)
肝门部胆管癌的分型(一)	(93)	急性胰腺炎(一)	(102)
肝门部胆管癌的分型(二)	(93)	急性胰腺炎(二)	(103)
肝门部胆管癌的分型(三)	(93)	急性胰腺炎(三)	(103)
胆管癌栓的分型	(94)	急性胰腺炎(四)	(103)
胆道癌栓的分类	(94)	急性胰腺炎(五)	(103)
胆汁瘤的分型	(94)	急性胰腺炎(六)	(104)
黄疸的分类(一)	(94)	急性胰腺炎(七)	(104)
黄疸的分类(二)	(94)	急性胰腺炎并发多器官功能衰竭	(106)
黄疸的分类(三)	(94)	重症急性胰腺炎(一)	(107)
黄疸的分类(四)	(94)	重症急性胰腺炎(二)	(108)
黄疸的分类(五)	(95)	重症急性胰腺炎(三)	(108)
黄疸的分类(六)	(95)	重症急性胰腺炎(四)	(109)
黄疸的分类(七)	(95)	重症急性胰腺炎后假性胰腺囊肿内出血	(109)
黄疸的分类(八)	(95)	重症急性胰腺炎并发腹腔室隔综合征(一)	(109)
黄疸的分类(九)	(95)	重症急性胰腺炎并发腹腔室隔综合征(二)	(109)
黄疸的分类(十)	(96)	暴发性急性胰腺炎并发腹腔高压综合征	(110)
黄疸的分类(十一)	(96)	急性水肿性(间质性)胰腺炎	(110)
老年梗阻性黄疸	(96)	急性间质性胰腺炎	(111)
老年胆源性休克	(96)	急性出血性胰腺炎	(111)
浓缩胆汁综合征	(96)	出血坏死性胰腺炎	(111)
Mirizzi 综合征的分型(一)	(96)	严重急性胰腺炎	(112)
Mirizzi 综合征的分型(二)	(97)	严重胰腺炎	(112)
Mirizzi 综合征的分型(三)	(97)	急性胰腺炎严重程度的判断标准	(112)
Mirizzi 综合征的分型(四)	(97)	坏死性胰腺炎	(112)
Hanot 综合征	(97)	猝死型胰腺炎	(112)
Caroli 病	(97)	急性胰腺炎的 CT 分级(一)	(113)
Caroli 病的分型(一)	(98)	急性胰腺炎的 CT 分级(二)	(113)
Caroli 病的分型(二)	(98)	急性胰腺炎的 CT 分级(三)	(113)
Caroli 病的分型(三)	(98)	慢性胰腺炎(一)	(113)
Caroli 病的分型(四)	(98)	慢性胰腺炎(二)	(113)
Caroli 病的分类	(98)	慢性胰腺炎(三)	(113)

慢性胰腺炎的分型	(114)	胰腺癌(一)	(124)
慢性胰腺炎的分类(一)	(114)	胰腺癌(二)	(124)
慢性胰腺炎的分类(二)	(114)	胰腺囊腺瘤(癌)	(124)
慢性胰腺炎的分类(三)	(115)	胰腺素瘤	(124)
慢性胰腺炎的诊断标准(一)	(115)	胰头部肿瘤手术后胃排空障碍	(124)
慢性胰腺炎的诊断标准(二)	(115)	壶腹周围癌	(125)
慢性胰腺炎的诊断标准(三)	(115)	胰腺损伤	(125)
慢性胰腺炎的诊断标准(四)	(115)	胰腺外伤的分类(一)	(125)
老年急性胰腺炎	(115)	胰腺外伤的分类(二)	(126)
手术后胰腺炎	(116)	胰腺外伤的分类(三)	(126)
遗传性胰腺炎	(116)	胰腺外伤的分类(四)	(126)
特发性遗传性胰腺炎	(116)	胰腺外伤的分类(五)	(126)
药源性胰腺炎	(116)	胰腺损伤的分级(一)	(126)
有机磷中毒并发胰腺炎	(116)	胰腺损伤的分级(二)	(126)
胆石性胰腺炎(一)	(116)	鳃源性囊肿(瘘)	(127)
胆石性胰腺炎(二)	(116)	甲状舌骨囊肿(瘘)	(127)
胰腺蛔虫病	(117)	颈部水囊状淋巴管瘤(水样囊肿)	(127)
异位胰腺	(117)	颈淋巴结结核	(127)
环状胰腺	(117)	颈动脉体瘤	(127)
胰瘘(一)	(117)	结节性甲状腺肿	(127)
胰瘘(二)	(118)	慢性淋巴细胞性甲状腺炎(一)	(127)
胰腺结石	(118)	慢性淋巴细胞性甲状腺炎(二)	(128)
胰腺结石的 X 线分型	(118)	慢性淋巴细胞性甲状腺炎的分型	(128)
胰腺分裂症	(118)	甲状腺疾病	(128)
胰腺脓肿	(118)	甲状腺癌	(129)
胰腺囊肿的分类(一)	(119)	甲状腺癌的分期	(129)
胰腺囊肿的分类(二)	(119)	甲状腺癌的分类	(129)
胰腺囊肿的分类(三)	(120)	甲状腺癌的 TNM 分期及分类	(130)
胰腺囊肿及囊性肿瘤的分类	(120)	甲状腺癌的分型	(130)
胰腺囊性肿瘤的分类	(120)	甲状旁腺癌(一)	(131)
胰腺假性囊肿的分型	(120)	甲状旁腺癌(二)	(131)
胰腺假性囊肿	(120)	甲状旁腺癌(三)	(131)
胰腺肿瘤的分类(一)	(121)	甲状旁腺癌(四)	(131)
胰腺肿瘤的分类(二)	(121)	甲状腺腺瘤	(131)
胰腺肿瘤的分类(三)	(121)	家族性甲状腺乳头状癌	(131)
胰腺外分泌上皮性肿瘤的分类	(121)	侵袭性甲状腺乳头状癌	(132)
胰腺癌的分类	(122)	腹股沟斜疝	(132)
胰腺癌的分级	(122)	腹股沟斜疝(五六评分法)	(133)
胰腺癌的分期(一)	(122)	腹股沟直疝	(133)
胰腺癌的分期(二)	(122)	腹股沟疝的分型	(133)
胰腺癌的分期(三)	(123)	成人腹股沟疝、股疝	(134)
胰腺癌的分期(四)	(123)	腹部手术切口疝	(134)
早期胰腺癌(一)	(123)	股疝	(135)
早期胰腺癌(二)	(123)	切口疝	(135)
小胰癌	(123)	脐疝	(135)