

妇产科手术学

苏应宽 刘新民 主编

人民卫生出版社

妇 产 科 手 术 学

山东省人民医院

主 编

苏应宽 刘新民

编 者

苏应宽 刘新民 王佩贞

蔡斐茜 黄宗诚 鲍仪宁

许梅珠 汤春生 李继俊

绘 图

韩木楠 刘新民

人 民 卫 生 出 版 社

妇产科手术学

苏应宽 刘新民 主编

人民卫生出版社出版

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本30印张4插页700千字

1973年5月第1版第1次印刷

1985年2月第1版第4次印刷

印数：143,501—159,200

统一书号：14048·3325 定价：1.85元

前 言

为了交流经验，适应卫生事业的发展，我们主要利用业余时间，在短时间内，集体编写了这本《妇产科手术学》。全书共分50章，基本按解剖部位编排术式。每种手术，包括适应证、禁忌证、手术步骤、难点与体会、并发症处理，以及注意事项等内容。本书以普及为主兼顾提高，对基本手术作了重点详细叙述，便于初学者掌握。

在书稿编写过程中，得到了山东文登中心医院、县、社医院，中国人民解放军358医院，北京首都医院和济南市西郊医院的热情支持，提供许多宝贵意见，在此表示我们的谢意。由于我们的水平有限，书中缺点错误一定难免，欢迎广大读者提出批评帮助。

编 者

一九七六年三月于济南

目 录

| | | | |
|-----------------|----|-----------------|----|
| 第1章 手术室 | 1 | 诊断 | 27 |
| 简易手术室 | 1 | 思想准备 | 28 |
| 一般手术室的设备 | 1 | 术前准备 | 28 |
| 手术室工作规则 | 2 | 腹部手术的准备 | 28 |
| 手术室使用规则 | 3 | 阴道手术的准备 | 29 |
| 手术室内工作人员职责 | 3 | 手术前合并症的处理 | 29 |
| 第2章 器械、缝线、敷料、被服 | 5 | 急症处理 | 30 |
| 器械名称及使用 | 5 | 手术后处理 | 30 |
| 一般腹部手术器械 | 10 | 手术后常见并发症的处理 | 32 |
| 一般阴道手术器械 | 10 | 第6章 输液输血 | 33 |
| 缝合结扎材料及其选择 | 11 | 输液 | 33 |
| 敷料 | 12 | 输血 | 35 |
| 被服 | 12 | 动脉输血 | 39 |
| 第3章 消毒和灭菌 | 13 | 第7章 麻醉 | 42 |
| 手术室空气消毒 | 13 | 概论 | 42 |
| 器械、敷料的灭菌消毒 | 14 | 针刺麻醉 | 42 |
| 物理灭菌法 | 14 | 局部麻醉 | 46 |
| 化学消毒法 | 15 | 脊椎麻醉 | 48 |
| 手术人员的准备 | 15 | 硬脊膜外腔神经阻滞麻醉 | 53 |
| 更衣 | 16 | 乙醚全身麻醉 | 55 |
| 洗手 | 16 | 开放点滴麻醉 | 56 |
| 穿手术衣戴手套 | 16 | 气管内麻醉 | 58 |
| 手术区的准备 | 16 | 静脉麻醉 | 58 |
| 手术进行中一般无菌原则 | 17 | 产科麻醉的特点 | 60 |
| 第4章 手术基本操作 | 18 | 第8章 腹壁切开与缝合 | 63 |
| 手术器械的正确使用 | 18 | 下腹中线(左、右腹直肌旁)切开 | 63 |
| 手术基本操作技术 | 20 | 腹壁缝合 | 68 |
| 打结 | 20 | 侧下腹斜切口 | 70 |
| 止血 | 22 | 第9章 计划生育 | 72 |
| 缝合 | 23 | 放环术 | 72 |
| 引流 | 26 | 取环术 | 75 |
| 第5章 手术前后处理 | 27 | 人工流产手术 | 76 |
| 手术前处理 | 27 | 吸引人工流产术 | 76 |
| 病史 | 27 | 负压瓶吸引人工流产术 | 77 |
| 检查 | 27 | 脚踏吸引人工流产术 | 78 |

| | | | |
|-------------------------------|-----|----------------------------|-----|
| 电动吸引机人工流产术····· | 79 | 恶性葡萄胎····· | 163 |
| 插管人工流产术····· | 79 | 绒毛膜上皮癌····· | 165 |
| 子宫颈扩张刮宫流产术····· | 81 | 第20章 外阴癌的手术 ····· | 168 |
| 人工流产术后处理····· | 81 | 髂腹股沟淋巴结清扫术····· | 170 |
| 人工流产并发症及其处理····· | 81 | 广泛性外阴切除术····· | 178 |
| 中期妊娠流产术····· | 85 | 第21章 输卵管、卵巢手术概 | |
| 剖腹取胎术····· | 87 | 论····· | 183 |
| 输卵管结扎术····· | 89 | 手术的选择····· | 183 |
| 经腹输卵管结扎术····· | 89 | 粘连因素及处理····· | 183 |
| 人工流产及输卵管结扎术····· | 95 | 关于卵巢的处理····· | 185 |
| 产后输卵管结扎术····· | 96 | 出血的处理····· | 185 |
| 经阴道输卵管结扎术····· | 96 | 第22章 输卵管手术 ····· | 188 |
| 经阴道前穹窿输卵管结扎术····· | 97 | 附件炎症的手术····· | 188 |
| 经阴道后穹窿输卵管结扎术····· | 97 | 注意事项····· | 188 |
| 手术时可能发生的问题····· | 97 | 输卵管切除术····· | 188 |
| 术后并发症····· | 98 | 输卵管卵巢切除术····· | 191 |
| 预防后遗症····· | 98 | 盆腔脓肿的手术····· | 193 |
| 注意事项····· | 99 | 异位妊娠的手术治疗····· | 194 |
| 输卵管吻合术····· | 99 | 〔附：自家输血〕····· | 195 |
| 第10章 子宫切除术 ····· | 103 | 输卵管妊娠切除输卵管手术····· | 196 |
| 第11章 经腹子宫切除术 ····· | 104 | 输卵管妊娠保留输卵管手术····· | 198 |
| 经腹全子宫及附件切除术····· | 104 | 输卵管妊娠破裂，血包形成手术····· | 198 |
| 经腹次全子宫切除术····· | 115 | 输卵管妊娠破裂于阔韧带内血肿的 | |
| 经腹保留附件全子宫切除术····· | 117 | 处理····· | 199 |
| 第12章 某些子宫肌瘤切除术 ····· | 118 | 腹腔妊娠手术····· | 199 |
| 阔韧带肌瘤子宫切除术····· | 118 | 卵巢妊娠手术····· | 200 |
| 子宫颈肌瘤子宫切除术····· | 122 | 子宫残角妊娠的手术····· | 200 |
| 子宫肌瘤挖除术····· | 125 | 第23章 卵巢肿瘤手术 ····· | 202 |
| 第13章 子宫内膜异位症 ····· | 128 | 卵巢切除术····· | 203 |
| 第14章 经阴道子宫切除术 ····· | 130 | 卵巢肿瘤蒂扭转的手术····· | 206 |
| 第15章 恶性肿瘤的手术 ····· | 139 | 卵巢楔形切除术····· | 207 |
| 第16章 子宫颈癌根治术 ····· | 141 | 卵巢切开检查术····· | 208 |
| 腹膜外盆腔淋巴结清扫术····· | 142 | 卵巢肿瘤挖出术····· | 208 |
| 广泛性子宫切除术····· | 147 | 阔韧带囊肿切除术····· | 211 |
| 第17章 子宫颈原位癌手术 ····· | 158 | 第24章 女性生殖器官的支持 | |
| 第18章 子宫内膜癌(子宫体癌) ····· | 162 | 组织····· | 217 |
| 第19章 葡萄胎、恶性葡萄胎、 | | 第25章 会阴、阴道修补术 ····· | 221 |
| 绒毛膜上皮癌····· | 163 | 解剖概要····· | 221 |
| 葡萄胎····· | 163 | 膀胱膨出修补术····· | 222 |

| | | | |
|--------------------------|-----|-----------------------|-----|
| 膀胱膨出合并张力性尿失禁修补术 | 225 | 腹壁横切口腹直肌筋膜悬吊术 | 276 |
| 单纯会阴裂伤修补术 | 226 | 经腹尿道旁组织耻骨后壁骨膜固定术 | 277 |
| 后阴道壁(直肠)膨出修补术 | 228 | 第 30 章 外阴手术 | 279 |
| 三度会阴裂伤修补术 | 231 | 尿道肉阜切除术 | 279 |
| 第 26 章 子宫脱垂矫治术 | 236 | 尿道粘膜脱出矫治术 | 280 |
| 子宫颈部分切除及前后阴道壁修补术 | 238 | 前庭大腺囊肿手术 | 280 |
| 经阴道全子宫切除及前后阴道壁修补术 | 240 | 前庭大腺脓肿切开术 | 283 |
| 经阴道子宫体及部分子宫颈切除和前后阴道壁修补术 | 240 | 外阴创伤 | 283 |
| 子宫脱垂手术后复发的治疗 | 244 | 外阴裂伤 | 284 |
| 阴道中隔形成术 | 244 | 外阴血肿手术 | 284 |
| 阴道完全闭锁术 | 246 | 小阴唇粘连分离术 | 285 |
| 外阴缝合术 | 247 | 外阴肿瘤切除术 | 286 |
| 腹壁子宫固定术 | 248 | 单纯外阴切除术 | 288 |
| 子宫托 | 250 | 第 31 章 阴道手术 | 291 |
| 子宫直肠窝疝修补术 | 252 | 无孔处女膜切开术 | 291 |
| 经阴道子宫直肠窝疝修补术 | 252 | 先天性无阴道 | 292 |
| 经腹子宫直肠窝疝修补术 | 254 | 阴道成形术 | 292 |
| 经阴道子宫切除子宫直肠窝疝修补术 | 255 | 压迫法 | 297 |
| 第 27 章 后位子宫悬吊术 | 257 | 阴道疤痕 | 297 |
| 经腹圆韧带子宫后壁固定术 | 257 | 阴道口狭窄 | 299 |
| 圆韧带腹壁筋膜下固定术 | 258 | 阴道扩张器扩张法 | 299 |
| 第 28 章 子宫内翻矫治手术 | 261 | 阴道口切开术 | 299 |
| 经阴道徒手复位术 | 262 | 阴道隔 | 302 |
| 经腹鼠齿钳牵拉子宫还纳术 | 262 | 阴道纵隔 | 302 |
| 经腹子宫后壁切开复位术 | 263 | 阴道横隔 | 302 |
| 经腹子宫前壁切开复位术 | 264 | 阴道肿瘤手术 | 303 |
| 经阴道子宫后壁切开复位术 | 265 | 良性肿瘤切除术 | 303 |
| 经阴道子宫前壁切开复位术 | 266 | 恶性肿瘤手术 | 305 |
| 经阴道次全子宫切除术 | 268 | 阴道损伤 | 305 |
| 经阴道全子宫切除术 | 270 | 阴道异物 | 307 |
| 第 29 章 张力性尿失禁矫治手术 | 271 | 子宫阴道积液 | 307 |
| 尿道后韧带褥垫式缝合术 | 272 | 后穹窿穿刺术 | 308 |
| 腹壁纵切口腹直肌筋膜悬吊术 | 274 | 后穹窿切开术 | 308 |
| | | 第 32 章 宫颈、宫腔手术 | 310 |
| | | 宫颈活组织检查术 | 310 |
| | | 宫颈锥形切除术 | 311 |
| | | 宫颈扩张术 | 312 |
| | | 宫颈裂伤修补术 | 315 |

| | | | |
|-----------------------------|-----|---------------------------|-----|
| 宫颈内口松弛矫治术····· | 317 | 放射治疗的物理学基础····· | 362 |
| 妊娠期內口松弛矫治术····· | 317 | 放射性鐳····· | 362 |
| 非妊娠期內口松弛矫治术(宫颈內口 | | X射线····· | 363 |
| 固缩术)····· | 320 | 其他放射性同位素····· | 363 |
| 宫颈切除术····· | 321 | 放射治疗的生物学原理····· | 364 |
| 宫颈电灼术····· | 322 | 子宫颈癌的放射治疗····· | 364 |
| 宫颈电熨术····· | 323 | 腔內照射····· | 365 |
| 宫颈息肉切除术····· | 324 | 鐳錠腔內照射····· | 365 |
| 宫颈息肉状肌瘤切除术····· | 325 | 銻 ⁶⁹ 腔內照射····· | 368 |
| 诊断性刮宫术····· | 325 | X线阴道內照射····· | 368 |
| 子宫体粘膜息肉切除术····· | 326 | 体外照射····· | 368 |
| 经阴道子宮粘膜下肌瘤切除术····· | 327 | 组织間照射····· | 369 |
| 子宮粘膜下肌瘤碎分切除术····· | 328 | 子宮体癌的放射治疗····· | 369 |
| 第 33 章 生殖器官瘻管 ····· | 330 | 腔內鐳照射····· | 369 |
| 概论····· | 330 | 体外照射····· | 369 |
| 膀胱阴道瘻修补术····· | 332 | 卵巢恶性肿瘤的放射治疗····· | 369 |
| 经腹膀胱外腹腔內修补术····· | 337 | 体外照射····· | 369 |
| 经腹膀胱內腹腔外修补术····· | 339 | 腔內照射····· | 370 |
| 经腹膀胱內腹腔內修补术····· | 341 | 外阴癌的放射治疗····· | 370 |
| 巨大膀胱阴道瘻修补术····· | 342 | 阴道癌的放射治疗····· | 370 |
| 膀胱尿道阴道瘻修补术····· | 343 | 绒毛膜上皮癌的放射治疗····· | 370 |
| 膀胱阴道瘻尿道缺损修补术····· | 344 | 女性尿道癌的放射治疗····· | 371 |
| 输尿管阴道瘻修补术····· | 345 | 几种良性疾病的放射治疗····· | 371 |
| 输尿管回肠、回肠直肠吻合术····· | 346 | 放射治疗的防护····· | 371 |
| 耻骨上膀胱造瘻术····· | 347 | 病人的防护····· | 372 |
| 直肠阴道瘻修补术····· | 348 | 工作人员的防护····· | 372 |
| 直肠阴道瘻合并膀胱阴道瘻修补 | | 第 36 章 肠道手术, 输尿管、膀 | |
| 术····· | 349 | 胱损伤手术····· | 373 |
| 第 34 章 不孕症手术治疗 ····· | 350 | 阑尾切除术····· | 373 |
| 输卵管通气术····· | 350 | 肠吻合术····· | 374 |
| 子宮输卵管造影术····· | 353 | 大肠腹壁造口术····· | 376 |
| 输卵管通液术····· | 355 | 肠管损伤縫合术····· | 379 |
| 输卵管粘连分离术····· | 355 | 输尿管损伤吻合术····· | 379 |
| 输卵管造口术····· | 355 | 输尿管吻合术····· | 379 |
| 输卵管移植术····· | 357 | 输尿管膀胱吻合术····· | 381 |
| 卵巢移植术····· | 358 | 输尿管回肠、回肠膀胱吻合术····· | 384 |
| 子宮后位矫正术····· | 359 | 膀胱损伤修补术····· | 387 |
| 子宮畸形矫正术····· | 359 | 第 37 章 妊娠期、分娩期、产褥 | |
| 第 35 章 放射治疗 ····· | 362 | 期肿瘤处理····· | 388 |

| | | | |
|--------------------------------|-----|-------------------------------|-----|
| 合并卵巢肿瘤····· | 388 | 子宫体剖腹产术····· | 438 |
| 合并子宫肌瘤····· | 388 | 腹膜外剖腹产术····· | 440 |
| 合并子宫颈癌····· | 389 | 剖腹产子宫切除术····· | 442 |
| 第 38 章 妊娠期、分娩期并发阴 | | 第 46 章 毁胎术 ····· | 443 |
| 道隔、疤痕、阴道肿瘤 | | 穿颅术····· | 444 |
| 及子宫脱垂的处理 ····· | 390 | 断头术····· | 448 |
| 合并阴道隔膜的处理····· | 390 | 锁骨切断术····· | 450 |
| 合并阴道疤痕狭窄的处理····· | 390 | 除脏术····· | 451 |
| 合并阴道肿瘤的处理····· | 391 | 脊柱切断术····· | 452 |
| 合并子宫脱垂的处理····· | 391 | 第 47 章 产伤 ····· | 454 |
| 第 39 章 引产术 ····· | 393 | 会阴阴道裂伤的缝合····· | 454 |
| 第 40 章 转胎术 ····· | 398 | 宫颈裂伤····· | 457 |
| 头式外倒转术····· | 398 | 子宫破裂····· | 457 |
| 足式外倒转术····· | 400 | 第 48 章 产后流血 ····· | 460 |
| 足式内倒转术····· | 400 | 徒手剥离胎盘术····· | 462 |
| 双合胎儿倒转术····· | 403 | 子宫腔纱布条填塞术····· | 463 |
| 第 41 章 会阴、宫颈切开缝合术 ····· | 405 | 子宫切除术····· | 464 |
| 会阴正中切开缝合术····· | 407 | 第 49 章 脐带脱垂的手术处理 ····· | 466 |
| 宫颈切开缝合术····· | 408 | 脐带复位术····· | 466 |
| 第 42 章 臀位牵引术 ····· | 410 | 第 50 章 新生儿窒息急救术 ····· | 468 |
| 臀位完全牵引术····· | 411 | 处理呼吸道阻塞····· | 468 |
| 后进胎头产钳术····· | 416 | 脐带迫血法····· | 469 |
| 第 43 章 胎头吸引术 ····· | 418 | 脐带血管注射法····· | 469 |
| 第 44 章 产钳术 ····· | 424 | 人工呼吸法····· | 470 |
| 第 45 章 剖腹产术 ····· | 431 | 心脏按摩法····· | 471 |
| 子宫下段剖腹产术····· | 432 | 心内注射法····· | 472 |

第1章 手 术 室

手术室是抢救患者生命或解除其疾苦的重要场所，它应有适当的设备及严格的工作制度。

简易手术室

简易手术室最基本的条件是清洁，光线及保温三项内容。

一般简易手术室可选择1~2间房屋，位于僻静处，经清洁处理，以长桌或铺板作为手术台，其上方扯起被单或塑料单，避免房顶灰尘落入手术野。并设法经常保持空气流通。在农村，可于手术前后开窗换气。手术中避免开窗，以免尘埃吹入。地面力求平整，手术前洒水于地上，以免尘土飞扬。除手术必需品外，其他物品均不宜放入室内。

手术室最好阳光充足，如无电灯，可用煤气灯或手电筒照明。

使用煤炭或木炭炉子时，须先使煤炭或木炭于室外完全燃烧后再移入手术室内，以免炭气煤烟淤积。室内以保持25°C为宜。

一般手术室的设备

一般手术室的设计常因环境及具体条件而异。如条件许可，位置以安静、清洁，闲杂人往来较少的处所为宜。可防止灰尘、病菌等飞扬。在综合性医院，手术室的位置设置也应考虑到有关的各科室，以便于接送手术病人。手术室内部房间的多少可依医院的需要和条件来设计。一般设有：无菌手术室和污染性手术室，如果可能，可设麻醉室、洗手室、消毒室、器械室、药品敷料室等。各室内具体设备要求亦应根据可能来配备。下面介绍的内容可供参考。

手术间

室温应保持在25°C左右。冬天宜用暖气或在离手术台较远的地方安装火炉。

在有条件的地方，直接应用于手术台上的电灯宜用聚光无影灯。此外还可备1~2座立灯，以随手术野需要充分照明。

墙壁下半部应光滑耐水，便于刷洗，以浅绿色为宜。上半部及房顶应涂以浅色漆，墙壁及房顶衔接处最好成圆弧形，以免灰尘集聚。

地面应光滑平整，便于刷洗。地面应向下水道出口处倾斜，以便冲洗的水易于集中流入下水道。

手术间应多安装大窗户，方向朝北。

洗手间 用脚或头开关的自来水洗手池数个，浸手桶数个，消毒用肥皂或肥皂水盛

器数个，洗手毛刷数个，时钟一个，洗手用的肥皂或肥皂水，浸手用的酒精，新洁而灭，氨水等备用。

麻醉间 麻醉桌数张，正压麻醉机一具及氧气装备一套，储药橱一个，器械桌一张。

敷料间 敷料橱数个，敷料制备桌一张，方凳数个，制备敷料的用品若干。

消毒间 高压蒸汽消毒锅一具，大、中、小各型消毒锅各一个，煮沸锅2个，搪瓷水壶数个，洗器械用长方水池一个，长方杂用桌一张，时钟一个。

手术室工作规则

进入手术室应注意事项

一、凡进入手术室者，必须先穿戴手术室预备的衣帽、口罩及鞋子。

二、进入手术室后，非有特殊事情，不得在室内任意走动。应在远离手术台及器械台二尺的地方站立，参观手术或协助工作。

三、入手术室后应保持安静，不宜高声交谈及作不必要的动作。

四、患有严重上呼吸道感染者，禁止进入手术室。

五、无任务的工作人员不应随意出入手术室。

手术进行中的无菌原则 在手术进行中，全体人员都要有高度负责的精神，全神贯注地注意手术操作的每一步骤，参与手术者协调配合。如发现违反无菌原则的地方，必须立即指出，并采取必要措施予以纠正。一般应该注意的情况如下：

一、参加手术人员 如发现手套破裂，应立即更换，不得继续进行操作。双手一经消毒，不得乱动，只能在胸前操作，不可触及手术野以外的有菌部分。双肩以上、腋下、腰下、背后均属有菌区。手术进行中，如需调换位置，须事先说明，引起全体人员注意，以免相互碰脏。同侧人员调换位置时，应远离手术台背靠背进行换位。手术过程中，除非特殊情况需要，一般不应多讲话，注意各项无菌操作。

二、患者的无菌措施 铺无菌巾应充分暴露手术野，并作进一步消毒，切口边缘用纱布垫严密缝合，勿使皮肤暴露于切口中，以免汗腺、皮脂腺分泌物污染切口。切下子宫暴露阴道之前，应预先用纱布将四周包盖保护，以免阴道分泌物溢出而污染。缝合皮下脂肪及皮肤之前，剪除切口两侧缝合的纱布垫，先以酒精棉球涂擦切口两侧皮肤，缝合完皮肤后再涂一次。

三、器械的无菌 器械的传递应在胸前进行，勿在背后及腋下。用于污染部位的器械，如切皮肤的刀子及剪阴道的剪子，应与清洁器械分开放置。再用时必须消毒，否则不可再用作无菌操作。掉到手术台面以下的器械，应重新消毒后再用。污染的敷料，如切开皮肤之前应用的纱布、覆盖阴道四周的纱布等，必须扔掉，不再使用。各种器械及手术台上应用的敷料，应有固定数目，以便清点。纱布及纱布垫必须于术前点清，记录于麻醉单上，待手术完毕缝合腹膜之前再予清点，核对无误方可关闭腹腔。任何人不得带进纱布，或丢于手术台附近不属于手术台上使用的纱布。

手术室使用规则

一、无菌手术室 专供施行无菌手术使用，对各类病人手术安排的次序是，先为清洁的剖腹手术，如子宫全切除，附件肿瘤切除手术，剖腹产等。次为比较清洁的剖腹手术，如卵巢囊肿扭转，附件炎性包块等。最后为阴道外阴手术，如阴道壁修补术，外阴囊肿切除术等。

二、每个手术完毕后，应用水将手术台及地面污染的血迹冲洗干净，再接受第二个手术。每日上午工作完毕后，应将全室刷洗干净。每星期彻底洗刷墙壁窗台及地面，并定期或随时按需要用紫外线照射消毒。

手术室内工作人员职责

手术为一集体活动，分工虽有不同，但都要对病人认真负责。那一点不符合要求，轻则造成病人不必要的痛苦，重则危及生命。所以，无论台上台下，凡参加手术的，都应集中精力，互相协作，共同作好手术。

手术者

一、负责手术总的责任，术前要熟悉患者全部病情，并督促检查参加手术人员的准备工作。

二、手术开始后，要随时了解病人情况，如病人情况不好，应采取措施进行抢救。

三、应帮助助手进行手术操作。

四、遇有意外情况必须随时虚心听取所有参加手术人员的意见，共同研究，全面考虑，作出适当处理。

五、剖腹手术时，参加手术人员位置，手术者应在患者左侧。阴道手术时参加手术人员位置，手术者应在病人挂起的两腿之间。

第一助手

一、为手术者的主要助手，应熟悉手术的基本操作，了解患者的全部情况及手术步骤。以便与术者很好配合。

二、清楚的暴露手术野，擦净手术野的血迹，及吸净肿瘤破裂流出液体或炎性积液。

三、应与手术者主动协作，不得抢先操作。

四、应集中精力配合手术者操作，指导第二助手及器械护士工作。并应向手术者提出建议或提醒应注意事项。

五、手术过程必须虚心学习，以便逐渐锻炼独立工作能力。

六、剖腹手术时站在手术者对面，阴道手术时坐在手术者右方，病人左大腿的内侧。

第二助手

一、主要职责是递送要用的器械，所以应熟悉手术步骤及所需器械的名称。主动及时的递送器械。

二、手术进行中应经常注意手术区，了解手术进度，及时将器械递送于手术者及第一助手手中。递送时应将器械柄部递给对方。将器械台上器械顺序排好，柄向手术者及第一助手，以备递送不及时或器械不顺手时自找或更换。

三、协助暴露手术野，作剪线牵拉组织等工作。

四、剖腹手术时站在手术者左侧，阴道手术站在手术者左侧病人右大腿外方。手术后负责将标本送病理检查。

器械护士

一、递送器械及穿缝线。

二、应熟悉各种手术的基本步骤以便施行手术时密切配合。

三、须严格执行无菌技术。

四、手术器械的管理 手术开始后，将各种器械陈列于器械车上，常用器械放置离手术野较近的台边，器械用毕，应即取回擦净放原处，不得混乱。

五、污染器械应分开放置。

六、关闭腹腔之前清点器械及敷料，有缺少时应提醒手术者重新检查手术区，以免遗留在腹腔内。

七、手术切下的标本，注意保存，术后交给第二助手送检。

麻醉师 施行手术时，麻醉师责任仅次于手术者。

一、了解病人病情及所行手术的性质，以便选用麻醉。负责医生应主动向麻醉师作介绍。

二、随时注意病人变化，尤其是血压变化，加以记录。重大变化必须告知手术者，以便共同研究处理。

三、根据病人情况和手术需要，决定麻醉剂量，情况不好时，不能作深度麻醉，应按病情处理，保证手术顺利进行。

四、手术结束后，将全部用药写在麻醉记录单上，护送病人回休息室或病房。

第2章 器械、缝线、敷料、被服

器械名称及使用

手术器械是进行手术所必须的工具，必须认识并了解它的用途。

手术刀 刀片有圆刃与尖刃两种，刀片有大小之分。刀柄有长有短，为切皮与切割组织之用(图 2-1)。

镊子 分无齿与有齿两种，又有短型与长型之别。为暂时提拉组织便于缝合，或切割分离组织时用。无齿镊常用于提器官或腔体粘膜，如膀胱粘膜、肠粘膜、输卵管、卵巢组织等。在无齿镊中有一种其末端为圆形者，更便于提拉深部组织，为妇科手术常用器械(图 2-2)。

止血钳 分直、弯两种，每种都有大小、长短、有齿、无齿之别。常用的无齿止血钳(直或弯)，长约 12 厘米，主要用于皮下止血或分离细微组织如输尿管隧道。无齿长弯止血钳长约 18 厘米，为钳夹较多组织时用，如宫颈主韧带、骨盆漏斗韧带、卵巢瘤蒂等，为妇科手术最常用器械之一。有的长弯止血钳端有鼠齿，可以更牢固地夹持组织。如需在盆腔更深处操作，或腹壁过厚的妇女，则需更长的弯钳。最小型的止血钳又名蚊钳，在妇科常用于输卵管结扎或输卵管矫形手术(图 2-3)。

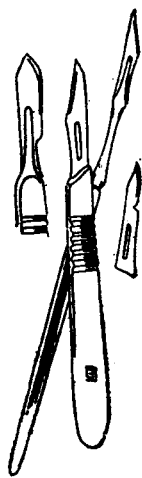


图 2-1

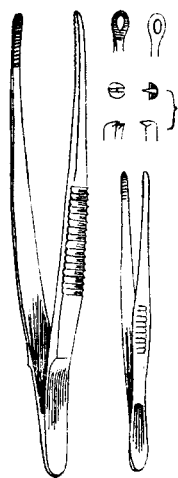


图 2-2

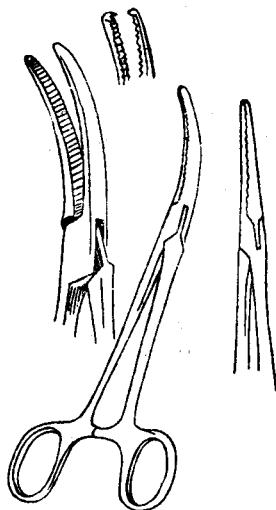


图 2-3

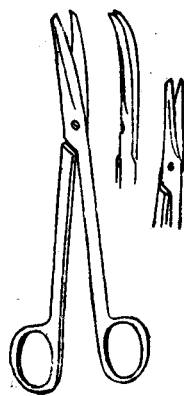


图 2-4

手术剪 有直、弯两种，且有大小之分。直剪刀仅用于剪表浅线结或剪开筋膜；弯剪刀用于分离组织、深部剪割组织、深部剪线及阴道手术。长短视需要而定，一般长 15~16 厘米(图 2-4)。

持针器 有长短之分，深部手术及阴道手术用长持针器(图 2-5)。

鼠齿钳 用来夹持腹膜边缘及提拉组织和某些器官，如输卵管、卵巢、圆韧带等。

有长短之分(图 2-6)。

卵圆钳 约 25 厘米长，用以挟运器械、敷料，挟持碘酒、酒精棉球消毒手术区皮肤和拾脏敷料等。也用于产后钳夹宫颈，以便检查有无裂伤发生。在剖腹产时可用钳夹子宫切缘暂时止血。小头的用以摄取输卵管(图 2-7)。

胎盘钳 形同卵圆钳，只是圆头有大小不同。钳头两对面有刻纹，钳头与钳身形成一定弯度。剖腹取胎或大月份人工流产时用来钳取胎儿胎盘(图 2-8)。

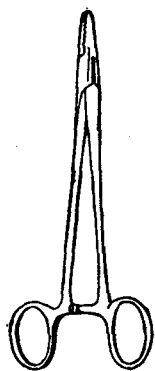


图 2-5

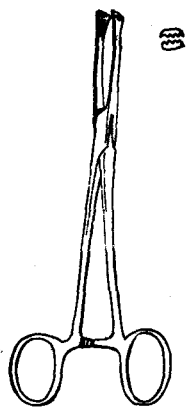


图 2-6

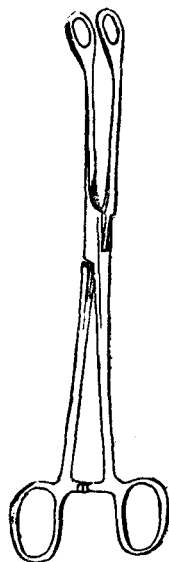


图 2-7



图 2-8

布巾钳 用以固定消毒巾(图 2-9)。

爪钳 有单爪、双爪之别。用以牵拉子宫体及子宫颈(图 2-10)。

压肠板 为金属平板，有宽窄不同。用以压制肠管，暴露手术野或便于缝合腹膜(图 2-11)。



图 2-9

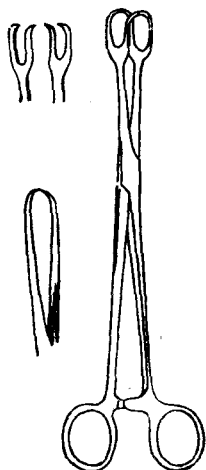


图 2-10



图 2-11

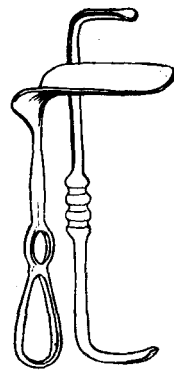


图 2-12

拉钩 用于拉开某些组织以暴露手术野。

一、腹壁拉钩 常用的为：

1. 单叶拉钩 手牵式宽叶拉钩成对。可随需要来暴露手术野，使用灵活，但需助手牵拉(图 2-12)。

2. 腹壁固定拉钩 可节省人力(图 2-13)。

二、S 状拉钩 有大小、宽窄之分。用于拉开腹腔深部组织 (图 2-14)。

三、筋膜拉钩 形同腹壁单叶拉钩，但体积较小，为暴露创口筋膜两端用，亦可用于拉开腹直肌，可用甲状腺拉钩代替 (图 2-15)。

四、小型腹壁拉钩 形同甲状腺拉钩，但弯曲度呈弧形，为经腹小切口结扎输卵管时用 (图 2-16)。

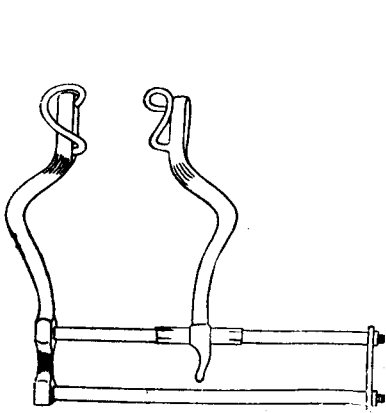


图 2-13

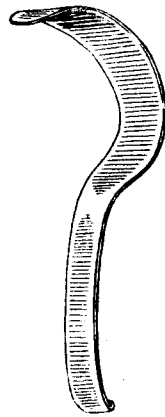


图 2-14



图 2-15



图 2-16

五、耻骨上拉钩 为扁宽头的单叶拉钩，剖腹产时用以暴露子宫下段(图 2-17)。

鸭嘴式阴道窥器 用以扩张阴道暴露子宫颈，有长短、大小不同类型，多用于妇科检查。短鸭嘴式阴道窥器适用于经阴道宫腔操作，如人工流产、刮宫等 (图 2-18)。

重锤阴道拉钩 用于阴道手术，挂于阴道后壁，以其重量将阴道拉开，可节省人

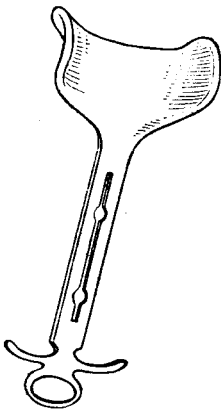


图 2-17

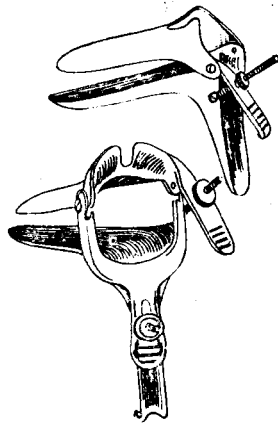


图 2-18

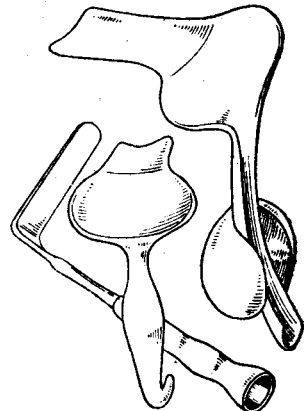


图 2-19, 2-20

力。但阴道后壁过松者易于滑脱，阴道狭窄者不便放入（图 2-19）。

单叶阴道拉钩 有平面、凹面、宽窄各型，除妇科阴道手术应用外，还用于难产手术（图 2-20）。

子宫探针 用于探查子宫体深度、方向，还可用于探查瘘管方向等（图 2-21）。

子宫颈管扩张器 为一组逐号加粗的金属管，每一扩张器的号数即为该扩张器横径的毫米数。有每半毫米增长和每一毫米增长的两种。用于扩张子宫颈管。最小号有从一号开始的。也有从 3 号开始的，最大号的可到 20 号。子宫颈扩张时以目的而定，一般不超过 10 号。目前较大者往往用于扩张狭窄的直肠，而非用于扩张宫颈（图 2-22）。



图 2-21

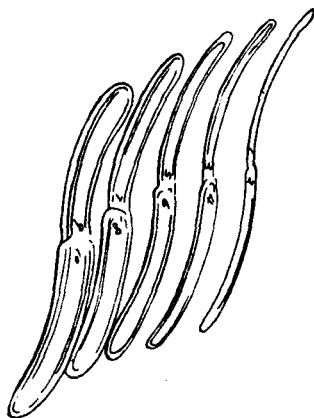


图 2-22

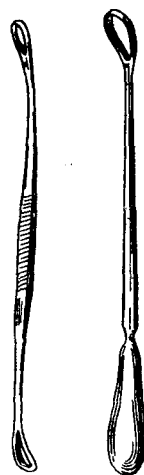


图 2-23

子宫刮匙 用于刮取宫腔及颈管内容物。有大小及钝锐之分，最小者稍粗于探针，用以诊断性刮宫及人工流产吸引后搔扒子宫角等。大号者用于产后部分胎盘稽留或流产后刮宫（图 2-23）。

人工流产吸引机 为四分之一马力的电动负压机。使用时先连接电源，打开电源开关，脚踏开关器，手掐紧连接玻璃瓶的橡皮管，再转动调节阀，调整负压为 400~600 毫米汞柱时即可使用（图 2-24）。

子宫吸管 为一金属导管，长约 30 厘米，入子宫端微弯曲，管端前面有一长圆形开口。吸管口径大小不一，自 4 毫米至 8 毫米分五个型号。在远端管壁有刻字标明，如“6”即为 6 毫米口径（图 2-25）。可根据妊娠月分选用，详见人工流产节。

负压瓶 为 250 毫升或 500 毫升玻璃广口瓶（或盐水瓶），口盖为一橡皮塞。皮塞中央插以 0.6~0.8 厘米直径的金属或玻璃管，接连橡皮条。形成负压后使用，详人工流产节。

节育环放置器 有叉形、钳形、筒形多种。以叉式应用最广，筒形已不使用。

取节育环钩 和放置器相仿，仅其前端卷为小钩。

电灼器、电熨器 用以烧灼子宫颈糜烂，子宫颈腺囊肿或尿道肉阜（图 2-26）。