

临床技术规范

普通外科分册

中华医学会 编著



人民军医出版社

临床技术操作规范

普通外科分册

中华医学会 编 著



人民军医出版社

北京

《临床技术操作规范》由中华人民共和国卫生部
卫办医发[2002]73号文件授权人民军医出版社独家出版

图书在版编目(CIP)数据

临床技术操作规范·普通外科分册/中华医学会编著.北京:人民军医出版社,2007.1
ISBN 978-7-5091-0644-0

I. 临… II. 中… III. ①临床医学—技术操作规程②外科手术—技术操作规程 IV. R4-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 141627 号

策划编辑:齐学进 姚磊 王琳 文字编辑:刘平 责任审读:余满松

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:16.25 字数:284千字

版、印次:2007年1月第1版第1次印刷

印数:00001~12000

定价:75.00元

无人民军医出版社图书环衬防伪水印和封底纹理防伪标识不得销售。版权所有,侵权必究。举报电话:51927290
(凡属质量问题请与本社联系,电话:(010)66882585、51927252)

内 容 提 要

本书系国家卫生部委托中华医学会组织全国著名专家集体编写的权威性技术操作规范。全书共 18 章,分别对肠内外营养、甲状腺、乳房、胃肠、肝、胆、胰、脾、血管及腹腔镜等外科手术操作进行系统规范。每项操作均对适应证、禁忌证、操作方法及程序、注意事项等做了具体规定。本书内容科学实用、可操作性强,对于规范普通外科技术操作,提高医疗质量有着重要指导作用。适于普通外科医师和医疗行政管理人员使用。

序

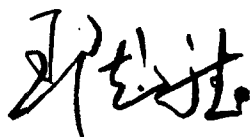
在卫生部的领导和财政部的支持下,由中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会组织 50 多个专科分会的数千名医学专家编写的《临床技术操作规范》问世了。作为一名卫生管理工作者和医务工作者,我感到由衷的高兴,并热烈祝贺我国《临床技术操作规范》的出版。

随着医学科学技术的飞速发展和人民群众对医疗卫生工作要求的不断提高,无论是卫生管理部门还是广大临床医务人员,都希望能有一部全国权威性的学术著作,指导和规范临床医务工作者的诊断、治疗、护理行为,使各级医疗机构的医务人员在日常医疗、护理工作中有章可循。《临床技术操作规范》第 1 版的出版,是我国临床医学发展史上的重要里程碑。

中华医学会人才荟萃,汇集了我国卫生界的医学专家和学术权威。多年来,中华医学会在开展学术交流、引导和推动学术发展、培养医学人才方面发挥了积极而重要的作用。由中华医学会牵头组织的数千名来自全国各地的专家中有老一辈的医学专家,有担当医疗、教学、科研重任的医学骨干,也有近年来崭露头角的后起之秀。他们集中了我国医学界老、中、青医务人员的智慧,汇集了广大临床医务工作者的宝贵经验。专家们的广泛参与和认真讨论,保证了《临床技术操作规范》的代表性和可操作性。《临床技术操作规范》的编写,可谓是一项浩大的工程。借此机会,我代表卫生部对中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会以及各位专家为编写《临床技术操作规范》付出的心血和努力表示衷心的感谢!

《临床技术操作规范》的出版必将极大地推进我国医疗工作科学化、规范化、法制化的进程。卫生部要求我国广大医务工作者在临床实践中认真贯彻执行该《规范》,为人民群众提供更高质量的临床医疗服务。

《临床技术操作规范》作为洋洋数百万字的医学巨著,第一版的问世难免存在不足之处。希望广大医务人员和医疗卫生管理工作者在《临床技术操作规范》的实践过程中,及时向中华医学会、中华口腔医学会和中华护理学会反映发现的问题。随着医学科学技术的发展,我们将对《规范》不断修订再版,使其日臻完善。



2003 年 9 月

序

由国家卫生部委托中华医学会组织编写的第一版《临床技术操作规范》面世了。这是我国医疗管理战线的一件大事,也是新形势下军地医疗界成功合作的重大成果。我谨向为本书出版工作付出大量心血与劳动的中华医学会和人民军医出版社,表示崇高的敬意和诚挚的谢意!

当前,医学科学技术迅猛发展,新理论、新技术、新方法不断在临床实践中得到广泛推广与应用。医学模式的转变,人口的老龄化和疾病谱的变化,带动了临床诊疗方式和医务人员执业行为的重大变革;《医疗事故处理条例》的颁布实施,对进一步规范临床技术操作提出了新的更高的要求。系统总结近年来医学科学发展的最新成果,科学规范医务人员的临床技术操作,是推动医疗卫生技术建设的前提,是新形势下提高医疗质量、确保医疗安全、防范医疗风险的重要举措,也是我军 50 多年医疗管理实践的成功总结。军队自 1962 年起,即开始正式组织出版《医疗护理技术操作常规》,到 1998 年,前后共修订推出四版。此举对于规范军队临床医护操作技术,提高医疗技术水平,减少与防范医疗事故与差错,都起到了极为重要的作用。

国家卫生部在总结借鉴军队成功做法的基础上,决定由中华医学会组织军地医学专家,共同编写统一的《临床技术操作规范》。这部新的《临床技术操作规范》,广泛吸收了军地医学科学发展的最新成果和成熟技术,系统总结了全国军地医学界医疗技术管理的成功经验,较好地兼顾了高新技术、成熟技术与实用技术的结合,充分体现了科学性、权威性、实用性的要求,能够适应军地各级各类医疗机构的需要。它既是一部指导临床操作的技术辞典,又是一部规范临床操作的标准用书。

我相信,随着该书的出版发行,对于规范军地广大医务人员的临床技术操作,提高医疗服务质量和医院管理水平,确保《医疗事故处理条例》的顺利实施,都将起到有力的推动作用。希望军队各级卫生管理部门和医疗机构以及全体卫生技术人员,要像过去 40 多年中贯彻执行军队《医疗护理技术操作常规》一样,下大力抓好《临床技术操作规范》的学习和贯彻落实,进一步促进医疗质量,提高服务水平,改进医疗作风,确保医疗安全,为广大伤病员提供更优质的服务,为军地卫生事业的繁荣发展做出新的更大的贡献。

总后卫生部部长

白书忠

2003 年 9 月

前 言

《临床技术操作规范》(以下简称《规范》)是建国以来我国第一部指导和规范全国临床医务人员诊断治疗行为的学术巨著。

当前,医学科学技术飞速发展,广大群众对医疗卫生服务的需求不断提高,给医疗卫生管理工作和临床医务工作提出了更高的要求。因此,提高卫生技术队伍整体素质,规范各级医疗机构和医务人员的执业行为已经成为一件刻不容缓的事情,势在必行;而《医疗事故处理条例》的实施又为《规范》赋予了新的内容。

《规范》的编写和出版旨在对临床医务人员的医疗、护理技术操作行为提出具体要求,使临床诊断、治疗、护理做到科学化、规范化、标准化;使医务人员的临床医疗工作有章可循、有据可依。此举,将有利于提高广大医务人员的综合素质;有利于提高医疗质量;有利于加强对医疗卫生工作的管理;有利于加速我国卫生事业的现代化进程;有利于广大人民群众的健康。

《规范》内容丰富,涵盖了临床各个学科,以科学性、权威性、指导性、可操作性为主旨,供全国各级医疗机构的医务人员在医疗实践中遵循。

在卫生部的领导下,从2001年开始,中华医学会牵头组织了中华口腔医学会、中华护理学会和中华医学会的56个与临床专业密切相关的专科分会的数千名专家,着手编写《临床技术操作规范》。为了高质量地完成卫生部委托的《规范》编写任务,各学会和专科分会都组织了本学科最强的专家阵容,其中有老一辈医学专家,有两院院士,有学科带头人,还有近年来崭露头角的中青年业务骨干。专家们认真贯彻“双百”方针,力求使《规范》既能反映我国医疗技术发展的水平,又结合全国各级医疗机构具体情况;既具有学术权威性,又具有可操作性。经过反复论证、反复征求意见、反复修改,完成了《规范》的编写和出版。

中华医学会组织这样大规模的《规范》编写工作,问题和不足在所难免,希望各级卫生管理部门和广大临床医务人员对《规范》在实施中发现的问题,及时反馈给我们,以便再版时修正,让《规范》能够更好地指导临床工作,促进我国医疗卫生事业的发展。

《规范》按学科以分册的形式陆续出版。

中华医学会
2003年9月

临床技术操作规范

领导小组名单

组 长	王陇德					
副组长	蒋作君	余 靖	黄洁夫	马晓伟	陈啸宏	李建华
	张雁灵	钟南山				
成 员	(以姓氏笔画为序)					
	王 羽	王正国	王忠诚	王海燕	王澍寰	巴德年
	史轶蘩	白书忠	朱晓东	庄 辉	刘 俊	刘彤华
	汤钊猷	祁国明	买买提明·牙生	李兰娟	吴明江	吴明江
	吴孟超	吴咸中	沈倍奋	张震康	张耀华	陆道培
	陈可冀	陈洪铎	金连弘	郝希山	胡亚美	顾玉东
	高润霖	郭应禄	黄人健	韩济生	韩晓明	戴建平
	魏于全					

领导小组办公室

主 任	张宗久	韩晓明(兼)
副主任	赵明钢	姜永茂

临床技术操作规范

编辑委员会名单

名誉主任委员	吴阶平	韩启德					
主任委员	王陇德						
常务副主任委员	钟南山	吴明江					
副主任委员	(以姓氏笔画为序)						
委 员	王羽	王正国	王忠诚	王海燕	王澍寰	巴德年	
	史轶蘩	白书忠	朱晓东	庄辉	刘俊	刘彤华	
	汤钊猷	祁国明	买买提明·牙生		李兰娟	吴孟超	
	吴咸中	沈倍奋	张震康	张耀华	陆道培	陈可冀	
	陈洪铎	金连弘	郝希山	胡亚美	顾玉东	高润霖	
	郭应禄	黄人健	韩济生	韩晓明	戴建平	魏于全	
	(以姓氏笔画为序)						
	王一飞	王方正	王正国	王海燕	叶鸿瑁	丛玉隆	
	匡安仁	吕传真	朱积川	华桂茹	庄辉	刘大为	
	江观玉	祁吉	那彦群	李仲智	李树人	何晓琥	
	邱贵兴	余子豪	张齐联	张宏誉	张奉春	张思仲	
	张惠霞	张震康	陆道培	陈杰	陈实	陈可冀	
	陈香美	陈洪铎	范光生	林三仁	周东丰	郎景和	
	赵玉沛	赵家良	赵继宗	郝希山	胡盛寿	项坤三	
	钟南山	侯春林	姜玉新	秦维昌	顾瑛	柴家科	
	钱渊	徐苓	徐建光	翁心华	高润霖	曹泽毅	
曹谊林	彭庆星	蒋朱明	韩济生	韩德民	傅瑜		
曾正陪							

编委会办公室

主任	张宗久	韩晓明(兼)
副主任	赵明钢	姜永茂

临床技术操作规范·普通外科分册

编写说明

随着我国医疗卫生改革的不断深入和《中华人民共和国执业医师法》的贯彻实施,为了适应我国医疗卫生健康事业的发展,保护广大患者的权益,需要对全国各地、各级医疗机构及广大医师的诊疗行为进行规范,以有效提高临床医师的诊治水平。在中华医学会领导下,中华医学会外科学分会组织全国数十位知名普通外科专家编写了《临床技术操作规范·普通外科分册》。编著者们深知责任重大,在百忙中认真撰写,力求准确全面。但由于是初次大规模编写规范,也由于普通外科专业发展日新月异,对本分册存在的不足之处,诚望医界同仁指正,使之不断充实、完善。

中华医学会
外科学分会

名誉主任委员



2006年9月

临床技术操作规范·普通外科分册

编 著 者 名 单

- 主 编 杜如昱 中华医学会外科学分会 主任委员
编著者 (以姓氏笔画为序)
- | | | |
|-----|------|----------------|
| 马颂章 | 教授 | 北京朝阳医院 |
| 王 宇 | 教授 | 北京友谊医院 |
| 王 杉 | 教授 | 北京大学人民医院 |
| 王 博 | 主治医师 | 北京大学人民医院 |
| 王正康 | 教授 | 北京市中日友好医院 |
| 王玉琦 | 教授 | 上海复旦大学附属中山医院 |
| 王贵民 | 教授 | 吉林大学第一医院 |
| 王秋生 | 教授 | 北京大学人民医院 |
| 王炳煌 | 教授 | 昆明医学院第二附属医院 |
| 王深明 | 教授 | 中山大学附属第一医院 |
| 王维林 | 教授 | 中国医科大学第一附属医院 |
| 王福顺 | 教授 | 北京大学人民医院 |
| 牛玉坚 | 教授 | 北京协和医院 |
| 叶颖江 | 教授 | 北京大学人民医院 |
| 田雨霖 | 教授 | 中国医科大学第一附属医院 |
| 吕云福 | 教授 | 海南省人民医院 |
| 朱正纲 | 教授 | 上海第二医科大学附属瑞金医院 |
| 朱继业 | 教授 | 北京大学人民医院 |
| 任建安 | 教授 | 南京军区总医院 |
| 刘 昶 | 教授 | 哈尔滨医科大学附属第一医院 |
| 刘大川 | 教授 | 北京宣武医院 |
| 刘永锋 | 教授 | 中国医科大学第一附属医院 |
| 刘浔阳 | 教授 | 中南大学湘雅三医院 |

刘荫华	教授	北京大学北大医院
孙家邦	教授	北京宣武医院
严信祺	教授	上海第二医科大学附属瑞金医院
严律南	教授	四川大学附属华西医院
苏茂生	主治医师	解放军 301 医院
李 军	主治医师	北京大学人民医院
李 铎	教授	北京宣武医院
李 澍	教授	北京大学人民医院
李宏为	教授	上海第二医科大学附属瑞金医院
李海民	教授	第四军医大学西京医院
杨 镇	教授	华中科技大学同济医学院附属同济医院
杨新庆	教授	北京朝阳医院
吴庆华	教授	首都医科大学附属北京安贞医院
吴肇汉	教授	复旦大学中山医院外科
邹声泉	教授	华中科技大学同济医学院附属同济医院
冷希圣	教授	北京大学人民医院
宋春芳	教授	哈尔滨医科大学附属第一医院
张 皓	教授	上海市仁济医院
张小明	教授	北京大学人民医院
张圣道	教授	上海第二医科大学附属瑞金医院
张柏根	教授	上海市仁济医院
陈孝平	教授	华中科技大学同济医学院附属同济医院
陈积圣	教授	中山大学附属第二医院
陈道达	教授	华中科技大学附属协和医院
武正炎	教授	南京医科大学第一附属医院
郁宝铭	教授	上海市第八人民医院
周宁新	教授	解放军 301 医院
祝学光	教授	北京大学人民医院
郑民华	教授	上海第二医科大学附属瑞金医院
郑树森	教授	浙江大学医学院附属第一医院
姜洪池	教授	哈尔滨医科大学附属第一医院
龚建平	教授	华中科技大学同济医学院附属同济医院
董永红	主治医师	海南省人民医院
董家鸿	教授	第三军医大学西南医院

蒋朱明	教授	北京协和医院
温浩	教授	新疆医学院第一附属医院
雷若庆	教授	上海第二医科大学附属瑞金医院
詹文华	教授	中山大学附属第一医院
窦科峰	教授	第四军医大学西京医院
谭毓铨	教授	吉林大学第一医院
编著助理	李澍 尚永刚	魏玉华 林林 张美娟

目 录

第 1 章 肠外营养	(1)
第 2 章 肠内营养	(5)
第 3 章 外科休克	(7)
第一节 静脉通道的建立	(7)
一、外周静脉穿刺	(7)
二、中心静脉穿刺	(8)
第二节 血流动力学监测	(9)
第三节 动脉穿刺	(11)
第四节 动脉置管	(12)
第 4 章 甲状腺与甲状旁腺疾病	(14)
第一节 甲状腺叶次全切除术	(14)
第二节 甲状腺叶部分切除术(甲状腺腺瘤切除术)	(17)
第三节 甲状腺叶全切除术	(18)
第四节 全甲状腺切除术	(19)
第五节 近全甲状腺切除术	(19)
第六节 根治性颈淋巴结清扫术	(20)
第七节 改良式颈淋巴结清扫术	(22)
第八节 颈部淋巴结切除活检术	(22)
第九节 甲状腺舌管囊肿(瘻)切除术	(24)
第十节 甲状旁腺探查(切除)术	(25)
第 5 章 乳房疾病	(28)
第一节 乳房脓肿切开引流术	(28)
第二节 乳房肿块切除术	(29)
第三节 乳房导管内乳头状瘤切除术	(30)
第四节 单纯乳房切除术	(31)
第五节 乳癌改良根治性切除术	(32)
第六节 乳癌根治性切除术	(33)



第七节 乳癌扩大根治性切除术	(34)
第八节 乳房癌乳房部分切除术	(35)
第6章 血管外科	(37)
第一节 静脉疾病	(37)
一、大隐静脉高位结扎+剥脱术	(37)
二、下肢深静脉顺行造影	(38)
三、下肢深静脉逆行造影	(39)
四、下肢深静脉血栓形成取栓术	(40)
五、下肢深静脉瓣膜修复术	(41)
六、股浅静脉瓣膜戴戒术	(42)
第二节 动脉疾病	(43)
一、Fogarty 球囊导管取栓术	(43)
二、动脉内膜剥脱术	(44)
三、主动脉-髂股动脉旁路术	(45)
四、股-腘(股)动脉旁路术	(46)
五、腰交感神经节切除术	(47)
第三节 血管介入治疗	(48)
一、下腔静脉滤器置入术	(48)
二、腹主动脉瘤支架型人工血管腔内隔绝术	(49)
三、夹层动脉瘤支架型人工血管内膜破口封堵术	(51)
四、颈动脉支架置入术	(51)
五、肾动脉支架置入术	(53)
六、锁骨下动脉支架置入术	(53)
七、下肢动脉支架置入术	(54)
八、下腔静脉支架置入术	(55)
第7章 腹外疝	(57)
第一节 传统腹股沟疝修补手术	(57)
一、巴西尼(Bassini)手术	(57)
二、耻骨梳韧带修补手术(McVay 手术)	(58)
三、修达爱斯法(Shouldice)手术	(59)
第二节 腹股沟疝无张力疝修补术	(60)
一、人工合成平片修补法	(60)
二、腹股沟疝疝环充填式无张力疝修补术	(62)
第三节 股疝修补术	(62)

一、经腹股沟上股疝修补术	(62)
二、经腹股沟下股疝修补术	(63)
第四节 腹壁切口疝	(64)
一、腹壁切口疝缝合修补术	(64)
二、腹壁切口疝人工合成补片修补术	(65)
第五节 脐疝修补缝合术	(67)
第 8 章 腹腔穿刺	(68)
第一节 腹腔穿刺	(68)
第二节 腹腔穿刺灌洗术	(69)
第 9 章 腹膜后血肿和大血管损伤手术	(71)
第 10 章 胃肠手术	(74)
第一节 胃、十二指肠手术	(74)
一、单纯性远端胃大部切除术	(74)
二、根治性远端胃大部切除(胃下部癌根治术)	(75)
三、根治性近端胃大部切除术(胃上部癌根治术)	(76)
四、根治性全胃切除术	(77)
五、胃、十二指肠穿孔修补术	(82)
六、胃迷走神经干切断术和选择性迷走神经切断术	(82)
七、高度选择性迷走神经切断术	(83)
第二节 小肠手术	(84)
一、肠套叠复位术	(84)
二、肠粘连松解术	(85)
三、小肠排列术	(86)
四、小肠切除吻合术	(86)
五、肠痿闭合术	(88)
第三节 胃肠造口	(89)
一、胃造口术	(89)
(一) 荷包式胃造口术	(89)
(二) 隧道式胃造口术	(90)
(三) 管式胃造口术	(90)
(四) 活瓣管式胃造口术	(91)
(五) 管状胃造口术(用吻合器)	(91)
(六) 经皮内镜胃造口术	(91)
二、小肠造口术	(92)



(一) 隧道式小肠插管造口术	(93)
(二) 荷包缝合小肠插管造口术	(94)
(三) 套管针穿刺造口术	(94)
(四) 小肠外置造口术	(95)
第 11 章 结肠直肠及肛管疾病	(96)
第一节 先天性巨结肠手术	(96)
一、经肛拖出式巨结肠根治术	(96)
二、拖出型直肠乙状结肠切除术(Swenson 法)	(98)
三、拖出型直肠乙状结肠切除术(Swenson 改良法)	(99)
四、直肠切除直肠后结肠拖出术(Duhamel 法)	(101)
五、直肠黏膜剥除结肠鞘内拖出术(Soave 法)	(102)
六、经肛门内括约肌切除术(Lynn 法)	(104)
七、结肠切除直肠后回肠拖出回肠降结肠侧侧吻合术(Martin 法)	(104)
八、升结肠回肠侧侧吻合术(Boley 法)	(106)
第二节 结直肠肿瘤手术	(107)
一、腹会阴直肠切除术	(107)
二、后盆腔清除术	(109)
三、直肠经腹切除、结肠造口术	(112)
四、直肠低位前切除术	(113)
五、直肠低位前切除术、结肠肛管吻合术	(116)
六、全盆腔清除术	(119)
七、直肠肿瘤经肛门局部切除术	(121)
八、经骶直肠癌局部切除术	(123)
九、右半结肠切除术	(124)
十、扩大的右半结肠切除术	(125)
十一、横结肠切除术	(126)
十二、左半结肠切除术	(126)
十三、乙状结肠切除术	(128)
十四、结肠次全切除术	(128)
第三节 痔的手术	(129)
一、内痔注射疗法	(129)
二、开放式痔切除术	(130)
三、闭合式痔切除术	(131)
四、痔上黏膜环切订合术(PPH)	(131)