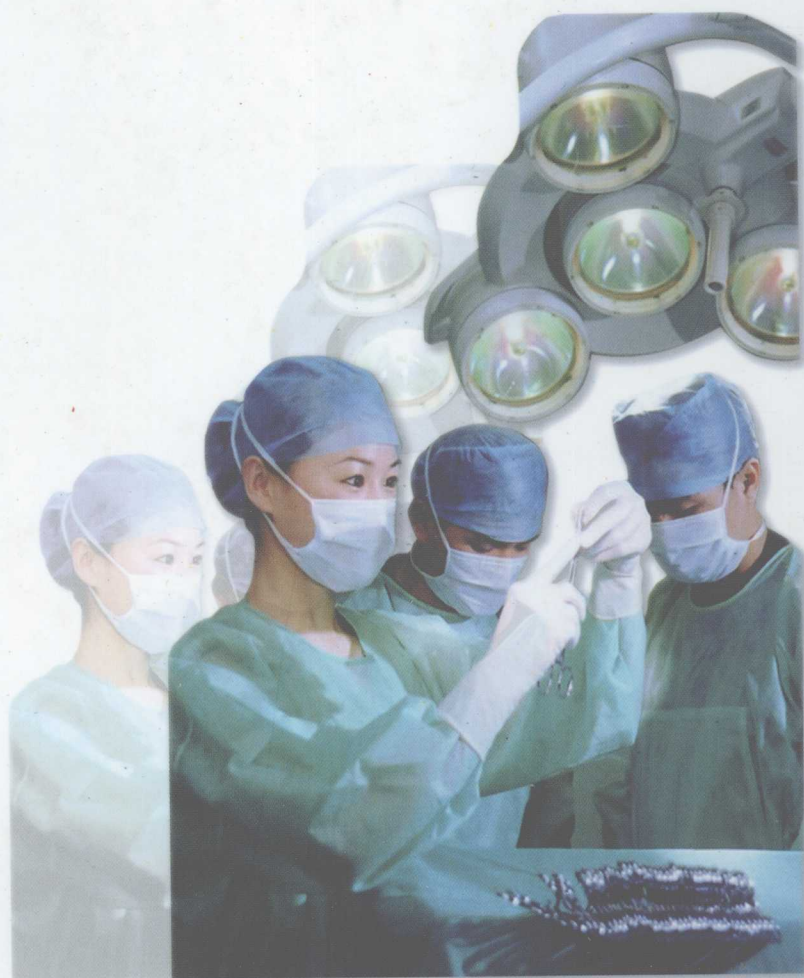


■主 编 戴显伟

普通外科手术技巧

THE OPERATIVE TECHNIQUE
AND SKILL OF GENERAL SURGERY




 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

普通外科手术技巧

The Operative Technique and Skill of General Surgery

主 编 戴显伟

副主编 彭淑牖 董欣舒 杨甲梅

 人民军醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

普通外科手术技巧/戴显伟主编. —北京:人民军医出版社,2007.6
ISBN 978-7-5091-0920-5

I. 普… II. 戴… III. 外科手术 IV. R61

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 071628 号

策划编辑:王 峰 文字编辑:赵晶辉 责任审读:黄栩兵

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.pmp.com.cn

印刷:北京京海印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:40.75 字数:943千字

版、印次:2007年6月第1版第1次印刷

印数:0001~3000

定价:110.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252

编著者名单

EDITORS LIST



- 主 编** 戴显伟
- 副 主 编** 彭淑牖 董欣舒 杨甲梅
- 编 者** (按章节先后排序)
- 姚榛祥 重庆医科大学附属第一医院
- 马颂章 北京朝阳医院
- 陈道达 华中科技大学同济医学院协和医院
- 王忠裕 大连医科大学一院
- 董欣舒 哈尔滨医科大学三院
- 杨甲梅 第二军医大学东方肝胆外科医院
- 温 浩 新疆医科大学第一附属医院
- 戴显伟 中国医科大学盛京医院
- 彭淑牖 浙江大学医学院附属邵逸夫医院
- 杨 镇 华中科技大学同济医学院同济医院
- 潘承恩 西安交通大学第一医院
- 许培钦 郑州大学第一附属医院
- 袁祖荣 上海华东医院
- 姜洪池 哈尔滨医科大学一院
- 陈规划 中山医科大学附属第三医院
- 范上达 香港大学玛丽医院
- 刘永锋 中国医科大学一院
- 李心元 中国医科大学盛京医院
- 段志泉 中国医科大学一院
- 景在平 第二军医大学长海医院
- 蒋米尔 上海第二医科大学第九人民医院
- 郑民华 上海第二医科大学瑞金医院
- 编写秘书** 杨福全 中国医科大学盛京医院
- 丛进春 中国医科大学盛京医院
- 主编助理** 徐 进 中国医科大学盛京医院

内容提要

SUMMARY



作者以介绍普通外科实用手术技巧为主轴、广泛收集近年发展的普外新技术和新术式,结合自己长期、丰富的临床实践经验,分18章系统介绍了甲状腺及甲状旁腺手术、乳腺手术、肾上腺手术、腹外疝手术、胃手术、小肠手术、结肠及直肠手术、肝脏手术、门静脉高压症手术、胆道外科手术、胰腺手术、脾脏手术、肝移植、胰腺移植和肾移植、小儿腹部外科手术、血管外科手术、普通外科的腹腔镜手术的应用解剖、适应证、禁忌证、手术技巧、并发症、术后处理,以及血管外科技技术在普通外科手术中的应用。本书内容丰富,重点突出,经验实用,适合外科医师及普通外科医师阅读参考。

序 一

FOREWORD 1



普通外科是外科的基础。但是,普通外科并不普通,普通外科的手术难度较大,技术要求很高。普通外科除诊断外,治疗占非常重要的地位。其中,手术是外科治疗的主要手段,手术方式的选择、术中处理、并发症的预防等方面都直接关系到术后效果。因此,提高外科医师手术能力、增强手术技巧,把每一个手术做好,是每位中青年医师成长面临的实际问题。《普通外科手术技巧》一书从实用外科出发,突出普通外科手术技术要点和技巧,集国内外科众家之长,荟萃精华,是一部非常实用的手术参考书和指南。

中国科学院院士

第二军医大学东方肝胆外科医院院长

吴孟超

序 二

FOREWORD 2



外科手术技巧的训练,是外科医师继续教育、成长和培养的重要问题。传统外科属实践医学,几乎所有的手术方式、手术技术要点及经验均是外科巨匠们,在长期医疗实践中探索总结出来的非常宝贵的经验,流传下来即为后来者遵循的原则或理论指导。虽然,现代外科的发展很重视循证医学和实验研究,然而,前人在实践中摸索总结的经验及技巧则更珍贵。《普通外科手术技巧》一书荟萃了国内 20 余位具有丰富手术经验的外科专家的手术技巧,突出实用,对提高中青年外科医师的手术能力,加强手术训练,提高手术技能大有益处。《普通外科手术技巧》一书确实值得细读,有助于年轻医师把技巧学到手,促进和提高我国普通外科医师的手术能力和技术水平。

中国科学院院士

中国人民解放军总医院外科

黄志强

序 三

FOREWORD 3



外科手术技巧是外科医师在长期手术实践中感悟出来的智慧与创意,也是无形的宝贵财富。能否掌握手术技巧,是外科医师在日常手术中时时要面临的问题。如面对需要分离的慢性炎症性粘连造成的瘢痕样组织,有人试图用血管钳分离,结果不成;有人用前端稍微弯曲的解剖剪刀合拢起来分离,却觉得操作顺手不少。两种操作效果不同,说明手术技巧的重要性。又如对于恶性肿瘤周围转移淋巴结的廓清,遵循无瘤术的原则,按理应当将淋巴结与肿瘤整块切除,这个道理谁都知道,但操作起来有人会做得很好,有人却做不到,结果往往将肿大的淋巴结支离破碎地一个一个地摘掉。可见外科医师如何学会与掌握更多与更好的手术技巧,的确是提高外科手术质量的一个重要环节。《普通外科手术技巧》一书的出版,充分体现了本书主编戴显伟教授对这一重要问题提倡与强调的热忱希望和良苦用心。本书博采众长,凝集了国内二十余位外科专家的宝贵经验。我个人从中学习,受益匪浅,也相信这本著作能给更多的外科同道带来一定的借鉴。

国际肝胆胰协会会员

中华医学会肝脏外科学组资深委员

中国医科大学盛京医院肝胆外科教授

夏振龙

前 言

PREFACE



普通外科,又称为一般外科或基本外科。传统的普通外科兼顾甲状腺外科、乳腺外科、周围血管外科和腹部大血管外科。随着时代的发展,医学的进步,外科领域已迅速向专业化发展,普通外科逐渐被各种专业学科所分化,形成相应的分支学科,如按各器官或系统建立相应的中心,或研究所,越分越细,越专越精。尽管如此,普通外科仍是外科中最普遍、最普通、最基本的专业,它是外科的基础,无论是哪一个专科的外科医师都应该经过普通外科的训练和培养,打好外科的坚实基础。普通外科又是外科领域的一个主要的专业,普通外科并不一般,某些普外手术其难度要高于其他专科,如胰头十二指肠切除术,胰头周围的重要血管多,血管一旦受累,病变切除难度明显加大,手术风险也相应加大,如何提高胰头癌的手术切除率,对普通外科医师是一种挑战;又如,肝门部胆管癌手术,在一个狭窄的范围内,肝门部胆管、肝动脉分支、门静脉分支拥挤在一起,肿瘤还可能侵及入肝的主要血管,欲切除肝门部胆管癌,其手术的难度是极高的。少数普通外科手术经过探查判定难于成功切除,或者手术切除率不高,均说明普通外科的高难度大手术是比较多的。类似胰头十二指肠切除术这样的高难度大手术,每位普外科医师都想尝试,因为它标志着普通外科医师的能力和水平。

普通外科技术和其他医学各科一样,主要包括诊断和治疗两大方面。传统的外科非常强调基本功的训练,如病史采集,规范化检体,逻辑分析,综合判断等诊断技术。随着现代先进诊断技术的广泛应用,多数疾病的诊断可用影像诊断技术使之形象化、数字化。如黄疸的诊断和鉴别诊断,即使写一本专论仍说不太清楚,临床鉴别也要花一番功夫。但近年来,采用超声显像、EUS、ERCP、CT、MRCP等影像学诊断技术,可清楚提供肝内外胆管有无扩张、扩张的程度、梗阻的部位、病变的性质及手术治疗的可行性等方面的信息,远程会诊也可根据图像和生化检查的结果进行。因此可以说,现代诊断技术远远超过了传统的诊断方法,未来的发展,完全可以使看不见摸不到的腹部病变三维成像展现在外科医师和患者面前。

外科与内科的主要区别,在于外科主要用外科手段治疗疾病。外科手术是外科疾病治疗的主要方法,十分重要。实践能力很强的医师每年都要为几百例的患

者手术。尽管一些先进设备的开发使用,如吻合器、内窥镜手术等,仍不能完全替代外科手术操作,任何器械和设备都需要外科医师的双手去操纵。外科疾病的治疗将是外科发展的重点,外科医师的手术能力、手术技巧、治疗效果是衡量外科实力的重要标准。因此,外科基本技术的训练非常重要,要严格掌握从基本操作到高难精细解剖,由小手术到高难度大手术,脚踏实地地迅速成长,不可能跳跃,也不可能超越基本训练的发展过程。只有训练有素的外科医师才能胜任高难的外科手术。

手术室为外科医师提供了发展和表演的平台,没有不会做手术的外科专家,也不是每一个从事外科职业的人都能成为优秀的外科医师,只有少数外科医师最终成为外科高手,更少的人成为外科巨匠。少数外科医师将手术室视为“天堂”,他们长年累月地辛勤劳动在手术台旁,每日早来晚归,认真地操作,完成每例手术;他们勇于向高难度大手术挑战,善于成功地完成高难度手术,却乐在其中;他们将手术室作为他们表演的平台。在外科发展的历史长河中,许多外科名家、外科巨匠推动了外科历史的发展。

外科医师需要机会和实践,更要具备外科素质、悟性,外科的灵感,即所谓的心灵手巧。不仅动手能力要强,又要有聪明的头脑去支配他灵巧的双手,要不断地创新和发展。外科手术实践性极强,反复实践,就熟能生巧,巧能生精。外科手术包括病变切除和重建两部分,当病变周围有重要神经血管时,手术难度和风险很大,影响手术的切除率和成功率。外科手术犹如活体解剖,术中将相关的重要器官、神经、血管等显露清楚,给予保护。其中,血管外科技术在普通外科手术中的熟练应用,将会明显地提高普通外科医师的手术能力。漂亮的手术就像艺术、像表演,又像艺术作品,给参观手术者一种学习的机会,也是一种享受。

手术技巧也可以称为手术绝招,是做好手术的精妙技能,是外科的精华。本书编写过程中,聘请了国内部分普通外科专家,他们长年工作在手术台旁,经过多年的实践,具备高超的技艺,丰富的经验,手术能力强,手术做得好,患者慕名而来;他们改进手术方法甚至提出新的术式,他们推动了地区或专业外科的发展。

本书的编写突出实用、突出手术技巧。与常见的手术学不同,比手术学更细、更深、更精。《普通外科手术技巧》让中青年外科医师在掌握怎样完成某种手术的基础上,进一步提高手术能力,掌握如何做好手术的技术和窍门,成为优秀的外科医师。因此,本书也是一本手术操作技术指南,在编写方式和风格上,可能将某一种手术步骤分解开来,如在胰腺外科手术中,将如何显露肠系膜上静脉和门静脉的方法写得很详细,显示了手术技巧的特点。

本书编写时间短,参编的各位专家写作风格不完全一致,写作范围又很广。又由于本人临床工作十分繁忙,多数在手术之余,身体疲惫状态下才抽时间在电脑前编写或审校书稿;加之主编的能力和水平有限,知识面不宽,尽管通读几遍,细致修改,不尽如人意或错误之处仍在所难免,敬请读者谅解。更诚恳希望外科名家和同道批评指正,希望介绍宝贵经验以便再版时更正、补充和完善。

在本书编写过程中,丛进春博士对文字方面做了大量的工作,徐进博士在插图电脑处理方面做了大量工作,在本书即将出版之际,向他们致以崇高的敬意,感谢他们的帮助。我更要感谢本书各章的编者对本书的支持,他们特别忙,在百忙中编写书稿;尤其他们将各自的宝贵经验无私奉献给本书,才使本书具有阅读和学习的珍贵价值。

戴显伟

2006年12月

目 录

CONTENTS



第 1 章 甲状腺及甲状旁腺手术	姚榛祥(1)
第一节 甲状腺疾病的手术治疗	(1)
一、甲状腺功能亢进症	(1)
二、非毒性甲状腺结节	(2)
三、甲状腺癌	(2)
第二节 甲状腺切除手术	(4)
一、常规切除术	(4)
二、内镜下切除术	(19)
第三节 颈部淋巴结清扫术	(21)
第四节 甲状旁腺肿瘤切除术	(32)
一、概述	(32)
二、切除手术	(34)
第五节 甲状腺及甲状旁腺移植术	(37)
一、自体甲状旁腺移植术	(37)
二、同种异体甲状旁腺移植	(38)
第 2 章 乳腺手术	姚榛祥(43)
第一节 乳房的外科解剖	(43)
一、乳房形态及结构	(43)
二、乳房血管分布	(44)
三、乳房淋巴引流	(45)
四、乳癌切除手术中三角床的解剖	(46)
第二节 乳房局部切除术	(46)
一、乳房良性肿瘤切除	(46)

二、乳腺腺段切除	(47)
第三节 乳房单纯切除术	(49)
一、乳腺皮下切除术	(49)
二、全乳房切除术	(50)
第四节 乳腺导管切除术	(51)
第五节 乳腺癌根治性手术	(54)
一、治疗方案的选择	(54)
二、腋窝淋巴结清扫与抽样切除	(56)
三、乳腺癌典型根治术	(57)
四、乳癌改良根治术	(59)
五、乳癌扩大根治术	(66)
六、保存乳房的乳癌根治术	(67)
第六节 乳房微创外科	(70)
一、乳房良性病灶微创切除	(70)
二、乳腔镜腋窝淋巴结清扫	(71)
第七节 乳房整形及再造术	(73)
一、乳头内陷矫正术	(73)
二、乳房缩小整形术	(74)
三、乳房再造术	(81)
第八节 副乳切除术	(86)
第 3 章 肾上腺手术	姚榛祥(88)
第一节 肾上腺的生理作用和应用解剖	(88)
第二节 肾上腺切除术	(90)
第三节 腹腔镜肾上腺切除术	(100)
第四节 肾上腺移植术	(106)
一、肾上腺自体组织种植术	(106)
二、同种异体肾上腺移植	(107)
三、胎儿肾上腺移植	(111)
四、肾上腺细胞移植	(112)
第 4 章 腹外疝	马颂章 渠 浩(114)
第一节 组织对组织的腹股沟疝修补手术	(114)
一、Bassini 修补术	(114)
二、Shouldice 疝修补术	(116)

三、全腹股沟疝修补手术	(119)
第二节 开放式无张力腹股沟疝修补手术	(119)
一、腹股沟疝人工合成平片修补法	(120)
二、腹股沟疝疝环充填式无张力疝修补术	(122)
三、腹股沟疝“工”字形补片无张力疝修补手术	(123)
第三节 手术切口疝补片修补术	马颂章(125)
一、概述	(125)
二、肌前补片修补术	(128)
三、筋膜前或腹膜前肌下置入补片修补术	(129)
四、缺损游离缘补片修补术	(131)
五、腹膜腔内补片修补术	(131)
第四节 脐疝修补术	高志刚 马颂章(132)
一、婴儿脐疝缝合修补术	(133)
二、成人型脐疝修补术	(134)
三、无张力脐疝修补术	(137)
第五节 白线疝修补术	韩加刚 马颂章(138)
一、白线疝缝合修补术	(138)
二、无张力修补技术	(140)
第六节 半月线疝修补术	渠 浩 马颂章(140)

第 5 章 胃手术

第一节 Billroth I 式胃大部切除术	(142)
第二节 Billroth II 式胃大部切除术	(149)
第三节 消化道缝合器行 Billroth II 胃空肠吻合术	(152)
一、侧侧吻合器胃空肠吻合术	(152)
二、管形吻合器胃空肠吻合术	(153)
第四节 胃切除术后处理及并发症防治	(155)
一、术后胃出血	(155)
二、十二指肠残端破裂	(155)
三、胃肠吻合口破裂或瘘	(155)
四、术后呕吐	(155)
五、术后梗阻	(156)
第五节 迷走神经切断术	(157)
第六节 幽门成形术	(160)
第七节 胃造口术	(161)

第八节	胃癌根治术	(164)
一、	远端胃切除术	(164)
二、	近侧胃切除术	(168)
三、	全胃切除术	(171)
四、	全胃切除联合胰脾切除术	(173)
五、	全胃切除消化道重建方式	(176)
第 6 章	小肠手术	王忠裕(180)
第一节	小肠部分切除术	(180)
一、	常规切除术	(180)
二、	腹腔镜下切除术	(189)
第二节	肠痿综合治疗	(191)
一、	非手术治疗	(191)
二、	手术治疗	(193)
第三节	短肠综合征综合治疗	(196)
一、	非手术治疗	(196)
二、	手术治疗	(197)
第 7 章	结肠及直肠癌手术	董新舒(198)
第一节	结肠癌手术	(198)
一、	概述	(198)
二、	右半结肠癌根治术	(199)
三、	左半结肠癌根治术	(202)
四、	乙状结肠癌根治术	(204)
第二节	直肠癌腹会阴联合切除根治术	(206)
一、	根治手术	(206)
二、	腹壁人工肛门	(218)
三、	肛管癌的腹股沟淋巴结清除术	(221)
四、	腹会阴联合切除根治术经验体会	(222)
五、	保留盆腔自主神经直肠癌扩大根治术	(225)
第三节	直肠癌 Dixon 手术和 Hartmann 手术	(227)
一、	Dixon 手术	(227)
二、	Hartmann 手术	(230)
第 8 章	肝脏手术	(232)

第一节	肝脓肿手术	杨甲梅	(232)
第二节	肝叶切除术	杨甲梅	(233)
	一、概述		(233)
	二、肝左外叶切除术		(236)
	三、左半肝切除术		(237)
	四、右半肝切除术		(238)
	五、右三叶切除术		(239)
	六、中肝叶切除		(240)
	七、左三叶肝切除术		(241)
	八、右后叶肝切除术		(242)
	九、尾状叶肝切除术		(242)
第三节	肝棘球蚴病手术治疗	温 浩	(243)
	一、概述		(243)
	二、囊型棘球蚴病手术		(247)
	三、棘球蚴囊肿肝部分切除术		(250)
	四、肝泡型棘球蚴病的手术		(251)
第 9 章	门静脉高压症手术		(254)
第一节	门静脉断流术	杨 镇	(254)
	一、单纯脾切除术		(254)
	二、胃冠状静脉结扎术		(259)
	三、静脉横断术		(263)
	四、贲门周围血管离断术		(266)
	五、食管下端胃底静脉切除术		(274)
	六、直视下胃冠状静脉栓塞加脾切除术		(275)
	七、联合静脉断流术		(277)
第二节	脾肾静脉分流术	潘承恩	(280)
	一、近端脾肾静脉分流术		(280)
	二、远端脾肾静脉分流术		(286)
第三节	门腔静脉分流术		(290)
	一、门腔静脉侧侧分流术		(290)
	二、门腔静脉端侧分流术		(294)
	三、门腔静脉“桥式”分流术		(296)
第四节	肠系膜上-下腔静脉分流术		(297)
	一、肠系膜上-下腔静脉分流术		(297)

二、肠系膜上-下腔静脉“桥式”分流术	(301)
第五节 冠状-腔静脉分流术	潘承恩(303)
第六节 布-加综合征手术治疗	许培钦 党晓卫(308)
一、概述	(308)
二、病变隔膜手术	(311)
三、转流术	(316)
四、分流术	(317)
第 10 章 胆道外科手术	(324)
第一节 胆囊手术	戴显伟(324)
一、胆囊造口术	(324)
二、开腹胆囊切除术	(325)
三、胆囊大部分切除术	(329)
第二节 胆总管探查术	(330)
第三节 Oddi 括约肌切开成形术	(334)
第四节 胆管空肠 Roux-en-Y 吻合术	(336)
第五节 肝胆管结石手术	(340)
一、肝左外叶切除术	(340)
二、左半肝切除术	(342)
三、肝右叶胆管结石手术	(343)
第六节 Calori 病手术	(345)
第七节 成人先天性胆总管囊肿手术	戴显伟(346)
第八节 肝门胆管癌根治术	彭淑牖 李江涛(348)
第九节 胆囊癌手术	彭淑牖 曹利平(352)
一、胆囊单纯切除术	(353)
二、胆囊癌根治术	(353)
三、胆囊癌扩大根治术	(354)
四、姑息性手术	(354)
第十节 医源性胆管损伤的处理	彭淑牖 王建伟(354)
一、胆管损伤的类型	(355)
二、胆管损伤的修复	(355)
三、修复时机	(356)
四、修复技术	(356)
第十一节 胆道二次及多次手术	彭淑牖 何小伟(358)
一、早期再手术	(358)