

临床医嘱手册丛书

Waike

外科

主编 / 汤文浩 刘志勇

临床医嘱手册

LINCHUANGYUZHISHOUCECONGSHI

(第三版)

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

外科临床医嘱手册

(第三版)

主编 汤文浩 刘志勇
主审 黄懋魁 林友俊

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

外科临床医嘱手册 / 汤文浩等主编. —3 版. —南京: 江苏科学技术出版社, 2007. 7

ISBN 978 - 7 - 5345 - 5467 - 4

I. 外… II. 汤… III. 外科—医嘱—手册 IV. R6 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 083198 号

外科临床医嘱手册(第三版)

主 编 汤文浩 刘志勇

责任编辑 蔡克难

责任校对 苏 科

责任监制 曹叶平

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)

网 址 <http://www.pspress.cn>

集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市中央路 165 号, 邮编: 210009)

集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

照 排 南京展望文化发展有限公司

印 刷 江苏苏中印刷有限公司

开 本 787mm×1092mm 1/36

印 张 15.5

字 数 510 000

版 次 2007 年 7 月第 3 版

印 次 2007 年 7 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978 - 7 - 5345 - 5467 - 4

定 价 30.00 元(塑面精装)

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

参编人员名单（以所编章节先后为序）

汤文浩 王 磊 苏 正

杨天明 刘志勇 陈卫东

秦永林 唐兆贺 杨建军

齐新生

第三版前言

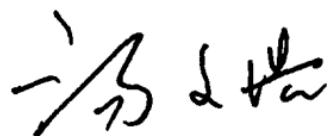
由黄懋魁教授和林友俊教授组织编写的《外科临床医嘱手册》自1999年1月初版面世以来,已经发行了数万册,得到了我国外科年轻同行的广泛支持和喜爱。然而,医学科学的发展日新月异,加之人们对《执业医师法》和《医疗事故处理条例》的认识加深,都要求我们对《外科临床医嘱手册》进行全面修订再版,以求符合相关的《指南》要求,规范我们的医疗行为。

根据我国的分科习惯,考虑到外科在学科分类上的相对独立性,本次再版未将妇产科、眼科及耳鼻咽喉科等手术科室的相关章节收入。

需要再次强调指出的是,临床疾病错综复杂,同一种治疗方案在不同个体可能差异很大,随着我国人口的老龄化,很多外科病人都合并有内科夹杂症,因此,本书涉及的各种外科疾病,均须在诊断基本明确后,在兼顾病人有无心、肺、肝、肾、糖尿病等夹杂症,在了解其过敏反应史和用药禁忌证(如:青光眼病人禁用阿托品,可选奥美拉唑代之)的前提下,才能参考本手册中相应的医嘱执行。在用药方面(包括抗生素和输液),本手册所列医嘱在有效的前提下,以经济实用、适合于基层和社会医疗保险以及符合《预防性应用抗生素指南》为原则,读者可根据当地的社会医疗保险规定及临床具体情况进行调整。

参加《外科临床医嘱手册》第三版编写的都是具有丰富临床和教学经验的专家,本书外科休克、多系统器官衰竭、外科感

染、甲状腺外科疾病和乳房外科疾病由汤文浩编写,烧伤和冷伤以及颜面部外科疾病由王磊编写,神经外科疾病由苏正和杨天明编写,胸心外科疾病由刘志勇编写,腹部外科疾病由陈卫东编写,周围血管、淋巴管疾病由秦永林编写,肝移植和肾移植由唐兆贺编写,泌尿、男性生殖器疾病由杨建军编写,骨与关节外科疾病由齐新生编写。除唐兆贺来自天津市第一中心医院外,其余专家都来自东南大学附属中大医院(原南京铁道医学院附属医院)。



于东南大学附属中大医院

再 版 前 言

1996年初黄懋魁教授和林友俊教授开始着手组织编写《外科临床医嘱手册》，我也在被邀请之列，承担了胆道外科疾病部分医嘱的撰写，并参与校对和修改工作。该手册耗时三载于1999年1月正式出版，4年来已经发行了2万余册，受到外科工作者的欢迎和好评。屈指数来，从着手该手册的编写至今，已经7年过去，在改革开放和市场经济的浪潮中，临床所用的药物不断更新，新的手术术式及其适应证也有许多变更。此外，《执业医师法》和《医疗事故处理条例》的实施，也要求我们的医疗行为符合一定的规范。因此，有必要对初版手册进行更新。有鉴于此，我们邀请了东南大学中大医院（原南京铁道医学院附属医院）外科一些具有丰富临床和教学经验的专家、教授，以初版手册为蓝本，参考有关专著和文献，对初版《外科临床医嘱手册》进行了全面修订。根据我国的分科习惯，考虑到外科在学科分类上的相对独立性，本次再版未包含妇产科，但鉴于小科疾病独立成书机会较少，故而对眼科及耳鼻咽喉科等手术科室的相关章节仍予保留。

需要提请注意的是，临床疾病错综复杂，各种治疗的个体差异很大，随着我国人口的老龄化，很多外科病人都合并有内科病症，本书涉及的各种外科疾病，均须在诊断基本明确后，兼顾病人有无心、肺、肝、肾、糖尿病等合并症、过敏反应和用药禁忌证（如青光眼患者禁用阿托品）的前提下，才能参考本医嘱手

册中相应的医嘱执行。在用药方面(包括抗生素和输液),本医嘱手册所列医嘱是在有效的前提下,以经济实用、适合于基层和社会医疗保险为原则,读者可根据当地的社会医疗保险规定及临床具体情况随时调整。

本医嘱手册再版时,外科休克、多系统器官衰竭、外科感染、甲状腺外科疾病和乳房外科疾病由汤文浩编写,烧伤和冷伤以及颜面部外科疾病由章庆国编写,神经外科疾病由王锡海和杨天明编写,胸心外科疾病由刘志勇编写,腹部外科和周围血管、淋巴管疾病由陈卫东编写,泌尿外科、男性生殖器疾病由杨建军编写,骨与关节外科疾病由齐新生编写,眼科疾病由李长生编写,耳鼻喉科疾病由顾建兴编写。

薛梅平女士在书稿的计算机文字处理上花费了许多精力,在此深表谢意。同时,对《外科临床医嘱手册》第一版的全体作者表示感谢。

汤文浩

于东南大学附属中大医院

前　　言

医嘱是病人入院、经医生询问病史及体格检查后订出的治疗、抢救及进一步全面检诊的计划文件。一个完整的医嘱,应包括护理要求、观察要点、用药种类、药物剂量、给药方法,以及所需的全部辅助检查项目等内容。护士须根据医嘱进行治疗和抢救,不得随意行事。医嘱不但体现医生的临床经验、理论水平,直接关系到疾病的预后和病人的安危,而且它还是处理各种医疗纠纷或事故的法律文件,因此,医嘱的开列在临床工作中是极其重要的。由于外科疾病范围广、病种多、病情发展快及病理变化复杂,书写医嘱要求正确和及时,尤其对急症病例更是如此,因此对于从事临床医务工作的青年医生来说,一本有关医嘱书写的参考书是十分必要的。在既已出版的医学图书中,医学诊断、治疗及病历书写等方面的参考资料颇多,而专门涉及医嘱的读物却较少。南京铁道医学院季寿琪、何家声教授主编的《临床医嘱手册》出版后,深受医学院校实习医生及各级医院临床医生的欢迎,但该手册内容仅包括内、儿科疾病,缺少外科部分。外科医嘱与内科医嘱原则上虽相同,但外科病与内科病之间,不仅病理性质、治疗方法不同,而且外科医嘱在书写的方法、方式上,与内科更有差异。有鉴于此,我们特邀请了一些有丰富临床经验的专家、教授,以高等医学院校新版统编教材为基础,参考其他有关专业著作,编写了这本《外科临床医嘱手册》。考虑到基层医院各级医生临床工作的实际需要,

本书内容除包括外科各专科外,还涉及妇产科、眼科及耳鼻咽喉科等手术科室。

需要注意的是,本书涉及的各科疾病,均须在诊断基本明确后,才能参考书中相应的医嘱执行。为进一步明确诊断,收集科研资料,本书医嘱中包括的检诊方法较为全面,在实际应用时,可根据具体情况予以取舍。在用药方面(包括输液),是在有效的前提下,以经济实用为原则,临床可根据病情需要随时调整。

外科疾病的治疗,多以手术为主。在治疗方法选择时,应依据病理、病情的变化,全面考虑,不能一概而论,故本书在医嘱之后列有“手术选择”及“说明”两项,根据需要,对一些手术的适应证、禁忌证、手术时机以及注意事项,做了必要的介绍,可供应用时参考。

在本书编写过程中,得到南京铁道医学院及附属医院有关领导的具体指导和大力支持,在此表示深切感谢。

黄懋魁 林友俊
于南京铁道医学院

目 录

外科医嘱书写规则	1
外科休克	5
低血容量性休克	5
感染性休克	8
多系统器官衰竭.....	11
急性肾衰竭(少尿期).....	11
急性肾衰竭(多尿期).....	12
急性呼吸窘迫综合征(ARDS)	13
急性肝衰竭.....	15
外科感染.....	17
软组织急性化脓性感染.....	17
手部急性化脓性感染.....	18
脓血症.....	20
破伤风.....	21
气性坏疽.....	22
烧伤和冷伤.....	24
轻、中度烧伤	24
重度及特重度烧伤.....	25
电烧伤.....	27
化学烧伤.....	29
冷伤.....	30

神经外科疾病	31
脑震荡	31
颅骨骨折	32
脑干损伤	32
开放型颅脑损伤	34
急性颅内血肿	36
慢性硬脑膜下血肿	39
狭颅症	41
颅底陷入症	42
脑积水	44
先天性颅裂、脊柱裂伴脑膜、脑脊膜膨出	46
脊髓血管畸形(栓塞治疗)	47
脑脓肿	49
出血性脑卒中	51
缺血性脑卒中	54
大脑半球肿瘤	55
听神经瘤	57
脑膜瘤	60
脑垂体瘤	62
颅咽管瘤	64
小脑肿瘤	66
颅内动脉瘤(弹簧圈栓塞术)	69
椎管内肿瘤	70
颅内压增高症	72
三叉神经痛	73
面神经抽搐	75
周围神经损伤	76
帕金森病	77
顽固性癫痫	78

颜面部外科疾病	81
颜面部瘢痕挛缩畸形	81
先天性唇裂	82
先天性腭裂	83
先天性小耳畸形	84
鼻缺损	86
腮腺混合瘤	87
颈部外科疾病	88
单纯性甲状腺肿	88
甲状腺功能亢进	89
亚急性甲状腺炎	91
慢性淋巴细胞性甲状腺炎	92
甲状腺腺瘤	92
甲状腺癌	94
原发性甲状旁腺机能亢进	96
颈淋巴结结核	97
颈部肿块	98
乳房外科疾病	100
急性乳房炎	100
乳腺囊性增生病	101
乳房良性肿瘤	102
乳房癌	103
胸心外科疾病	106
肋骨骨折	106
气胸、血胸	107
心脏损伤	109
胸腹联合伤	112
胸壁结核	115
脓胸	117

支气管扩张	119
肺结核的外科治疗	122
肺包虫病	125
肺癌	127
食管癌	129
贲门失弛缓症	132
纵隔肿瘤	134
动脉导管未闭	136
房间隔缺损	138
室间隔缺损	140
肺动脉瓣狭窄	143
法洛四联症	146
缩窄性心包炎	148
风湿性二尖瓣狭窄	150
风湿性二尖瓣关闭不全	153
冠心病	156
胸主动脉瘤	159
腹部外科疾病	162
腹股沟疝	162
脾破裂	163
肝破裂	165
胰腺损伤	167
胆道损伤(肝外胆道损伤)	170
十二指肠损伤	172
肠道损伤	175
腹膜后血肿	177
急性弥漫性腹膜炎	179
腹腔脓肿(膈下脓肿、盆腔脓肿、肠襻间脓肿)	181
胃十二指肠溃疡病的外科治疗	183

胃十二指肠溃疡急性穿孔	185
胃十二指肠溃疡大出血	187
胃十二指肠溃疡瘢痕性幽门梗阻	189
应激性溃疡	190
胃大部切除术后并发症——胃排空延迟	192
胃大部切除术后并发症——术后胃出血	194
胃大部切除术后并发症——吻合口瘘(包括十二指肠残端破裂)	195
胃大部切除术后并发症——术后梗阻	196
胃癌	198
先天性肥厚性幽门狭窄	200
十二指肠憩室	202
良性十二指肠淤滞症(肠系膜上动脉压迫综合征)	203
肠结核	205
伤寒肠穿孔	207
阿米巴病肠穿孔	209
急性坏死性肠炎	211
克罗恩病	213
溃疡性结肠炎	215
肠梗阻	217
急性肠系膜上动脉缺血	219
先天性肠闭锁和肠狭窄	222
先天性肠旋转不良	224
结肠癌	225
急性阑尾炎	227
慢性阑尾炎	229
先天性直肠肛管畸形	231
先天性巨结肠	233
直肠脱垂	235

直肠息肉	236
直肠癌	237
肛裂	239
直肠肛管周围脓肿	240
肛瘘	242
痔	243
细菌性肝脓肿	244
阿米巴性肝脓肿	247
肝包虫病	248
肝癌	249
门静脉高压症(非出血期)	252
门静脉高压症急性大出血	254
门静脉高压症合并腹水	257
肝移植	258
先天性胆道闭锁	262
先天性胆总管囊肿	264
胆囊结石	266
肝外胆管结石	267
肝内胆管结石	269
急性胆囊炎	271
慢性胆囊炎	273
急性梗阻性化脓性胆管炎	275
原发性硬化性胆管炎	277
胆道蛔虫病	279
胆道中华分支睾吸虫病	280
胆道出血(外伤性、手术后、感染性、肿瘤性胆道出血)	281
胆囊息肉	283
胆囊癌	285
胆管癌	287

十二指肠壶腹癌	289
上消化道大出血	291
急性胰腺炎	293
急性重症胰腺炎(出血坏死性胰腺炎)	294
慢性胰腺炎	298
假性胰腺囊肿	299
胰腺癌	300
胰岛细胞瘤	303
血液病性脾肿大及脾肿瘤	305
周围血管、淋巴管疾病	308
血栓闭塞性脉管炎	308
动脉硬化闭塞症	310
动脉栓塞	313
动脉瘤	315
损伤性动静脉瘘	317
雷诺综合征	318
单纯性下肢静脉曲张	319
原发性下肢深静脉瓣功能不全	321
下肢深静脉血栓形成	322
下肢淋巴水肿	325
泌尿、男性生殖系疾病	327
肾损伤	327
输尿管损伤	329
膀胱损伤	332
前尿道损伤	334
后尿道损伤	336
肾周围炎	338
肾积脓(脓肾)	339
肾皮质脓肿	341