



现代中西医结合

实用外科 手册

□主编·李彪 吴金术
□湖南科学技术出版社

现代中西医结合

实用外科手册

主 编：李 彪 吴金本

责任编辑：黄一九

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市展览馆路3号

印 刷：湖南省新华印刷二厂

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：邵阳市双坡岭

邮 码：422001

经 销：湖南省新华书店

出版日期：1995年10月第1版第1次

开 本：850×1168毫米 1/32

印 张：18.5

插 页：4

字 数：635.000

印 数：1—10,100

征订期号：地科168—30

ISBN 7—5357—1652—0/R·324

定 价：22.50元

湘新登字 004 号

《现代中西医结合·实用外科手册》

编委会名单

主 编:李 彪 吴金术
副主编:贺菊乔 杨元顺 邹 宪
张英哲 何亚勋 夏晓凯
李 玄

编 委:(按姓氏笔画为序)

于家主	王 俊	伍菊英
田应翠	朱晓明	刘 华
刘维善	刘贤能	陈其华
陈开勇	杨志波	郑佑君
郭一平	袁银山	龚玉雄
康国治	喻坚柏	曾柏荣

前 言

中西医结合医学是我国特有的传统医学与现代医学科学相结合的产物，是我国目前三大医学科学体系之一。

中西医结合在我国已有 40 余年历史，经历了初创—发展—成熟—再发展几个阶段；取得了令世人瞩目的巨大成就。从初创时期一个病、一个科的结合，发展到了目前全面的、系统的结合；从单纯的临床实践方面的结合，深入到了理论与实验研究领域；从医的结合扩大到药，特别是中药新药的开发与研究，从简单的结合，发展到了现今理论思维的水平，创立了“辨病与辨证相结合”、“宏观辨证与微观辨证”的临床思维模式，出现了前所未有的生机勃勃的局面。所以，有充分的理由认为，中西医结合是一种再创造、再发明、再前进。而人们不会忘记，中西医结合首先是从外科发源的，并率先取得了举世公认的成就。

长时间的实践证明，中西医结合具有十分明显的优势，不仅继承了中医药学的特点，而且吸收了现代医学的长处；不仅大大地提高了疾病的诊治水平，而且取得了一大批科研成果，推动了我国医药科学的发展。迄至目前为止，中西医结合不仅为广大的医务工作者所熟悉、所掌握、所应用，而且亦受到广大群众的欢迎与喜爱。也可能是今后几十年甚至更长时间内总的发展趋势。

基于这种认识，我们编写了《现代中西医结合·实用外科手册》，本书分为上、下两篇，共 60 万余字。上篇为“外科临床基本问题”，根据临床实际需要，着重介绍了外科临床的现状与发展趋势，并就中西医在外科领域的结合进行了初步的探索，较好地体现了高、新、精。虽然有些内容限于条件，目前还不能充分利用，但展望未来，即使活跃于广大农村的医务人员也是必须了解的。下篇为“常见外科疾病诊疗”部分，以普通外科为主体，较为系统地介

绍了 160 种常见病、多发病的中西医结合诊治规律，有关的新经验、新技术，甚至好的单方验方亦收录其中；而且较清楚地阐明了每一病证的手术与非手术治疗适应症，以及必要的手术操作步骤，中西医浑然一体，使人一看就懂，方便实用。总之，通观全书，较好地总结与反映了外科领域内中西医结合的经验与成果、现状与发展趋势，着重普及，寓意提高。因此，本书不仅适合于广大基层医务人员、而且对于凡有志于中西医结合事业者，以及中西医高等院校学生，亦是较好的参考书。

本书编写时，承蒙湖南中医学院附一院、湖南省人民医院的大力支持与帮助，付梓之际谨致谢忱。

但笔者水平有限，加之时间仓促，鲁鱼亥豕在所难免，企望广大读者斧正。

编 者

1995 年 6 月 25 日于长沙

目 录

上篇 外科临床基本问题

第一章 水、电解质代谢和酸碱平衡失调	(3)
体液平衡的调节	(3)
体液失衡	(7)
水、电解质、酸碱平衡紊乱的辨证论治	(16)
第二章 外科休克	(19)
概述	(19)
外科休克的诊断	(21)
外科休克的治疗	(25)
外科休克的调护	(35)
第三章 外科手术的基本程序	(40)
手术前的准备	(40)
手术基本操作技术	(41)
手术后处理	(43)
术后并发症的辨证治疗	(45)
第四章 消毒和无菌术	(53)
外科常用的物理消毒法	(53)
外科常用的化学消毒法	(54)
皮肤与粘膜的消毒	(56)
医疗器材的消毒与灭菌	(57)
外科无菌术	(57)
第五章 外科麻醉	(59)
概述	(59)
麻醉药及其辅助药	(60)
静脉麻醉	(65)
基础麻醉	(67)

针刺麻醉	(67)
局部浸润麻醉	(68)
神经丛阻滞	(69)
椎管内神经根阻滞	(70)
第六章 现代诊疗技术	(73)
冷冻疗法	(73)
激光治疗	(75)
高压氧疗法	(78)
放射治疗	(80)
营养疗法	(82)
营养状态评价	(82)
完全胃肠外营养	(86)
经胃肠道营养 (TEN)	(91)
外科输血	(94)
放射性核素在外科的应用	(104)
计算机 X 线断层摄影术	(109)
磁共振成像和临床应用	(110)
内窥镜检查	(111)

下篇 常见外科疾病诊疗

第一章 外科感染	(119)
疔与疔病	(119)
疖	(119)
疖病	(121)
面部疖	(123)
痈	(125)
急性蜂窝组织炎	(128)
丹毒	(131)
全身化脓性感染	(133)
手部急性化脓性感染	(139)
急性淋巴管炎	(141)
急性淋巴结炎	(143)
急性脓肿	(145)
破伤风	(147)

狂犬病·····	(151)
流行性腮腺炎·····	(154)
放线菌病·····	(156)
坏死性筋膜炎·····	(159)
梭状芽孢杆菌肌坏死(气性坏疽)·····	(161)
窦道·····	(163)
瘰管·····	(165)
第二章 颈部疾病·····	(166)
颈部淋巴结核·····	(166)
单纯性甲状腺肿·····	(168)
甲状腺机能亢进症·····	(170)
甲状腺炎·····	(175)
甲状腺腺瘤·····	(178)
甲状腺癌·····	(179)
原发性甲状旁腺机能亢进·····	(182)
甲状腺舌管囊肿·····	(185)
第三章 乳房疾病·····	(186)
急性乳腺炎·····	(186)
乳腺囊性增生症·····	(189)
男性乳腺肥大症·····	(191)
乳腺纤维瘤·····	(193)
乳腺结核·····	(195)
乳腺导管扩张症·····	(197)
乳腺导管乳头状瘤·····	(199)
乳房湿疹·····	(201)
乳腺湿疹样癌·····	(203)
乳腺癌·····	(205)
第四章 胸部疾病·····	(215)
肋软骨炎·····	(215)
肺脓肿·····	(217)
脓胸·····	(220)
肺癌·····	(223)
食管炎·····	(227)
贲门失弛缓症·····	(230)
食管癌·····	(232)

胸部损伤.....	(236)
创伤性气胸.....	(236)
创伤性血胸.....	(238)
创伤性窒息.....	(240)
第五章 腹部疾病.....	(242)
腹外疝.....	(242)
胃石症.....	(247)
急性胃扩张.....	(249)
胃下垂.....	(251)
幽门梗阻.....	(255)
胃、十二指肠溃疡出血.....	(260)
胃、十二指肠溃疡穿孔.....	(264)
胃癌.....	(269)
肠梗阻.....	(274)
粘连性肠梗阻.....	(281)
肠扭转.....	(284)
肠套迭.....	(287)
肠腔阻塞.....	(289)
肠结核.....	(291)
小肠炎症性疾病.....	(294)
节段性肠炎 (Crohn 氏病)	(294)
急性出血性肠炎.....	(297)
假膜性肠炎.....	(300)
特发性溃疡性结肠炎.....	(302)
结肠癌.....	(307)
阑尾炎.....	(311)
急性阑尾炎.....	(311)
慢性阑尾炎.....	(314)
特殊类型阑尾炎.....	(316)
肝胆疾病.....	(317)
细菌性肝脓肿.....	(317)
胆道蛔虫病.....	(319)
急性胆囊炎.....	(321)
慢性胆囊炎.....	(324)
胆囊结石.....	(326)

胆管结石·····	(329)
胆管残留结石·····	(332)
急性梗阻性化脓性胆管炎·····	(334)
原发性肝癌·····	(336)
胰腺疾病·····	(340)
急性胰腺炎·····	(341)
慢性胰腺炎·····	(346)
胰腺囊肿·····	(351)
胰头癌·····	(354)
胰岛素瘤·····	(357)
腹膜炎·····	(359)
继发性腹膜炎·····	(359)
原发性腹膜炎·····	(363)
结核性腹膜炎·····	(364)
腹腔脓肿·····	(368)
膈下脓肿·····	(368)
盆腔脓肿·····	(370)
腹部创伤·····	(371)
上消化道创伤·····	(371)
肠损伤·····	(373)
脾损伤·····	(375)
肝损伤·····	(378)
第六章 肛门直肠疾病·····	(381)
肛门痔·····	(381)
内痔·····	(381)
血栓外痔·····	(384)
静脉曲张外痔·····	(386)
结缔组织外痔·····	(387)
肛裂·····	(389)
肛瘘·····	(391)
肛门直肠周围脓肿·····	(393)
直肠脱垂·····	(395)
直肠息肉·····	(398)
肛管、直肠癌·····	(400)
附 肛门直肠疾患术后并发症的预防与处理	

出血·····	(402)
尿潴留·····	(404)
疼痛·····	(406)
肛缘水肿·····	(407)
伤口愈合延缓·····	(409)
第七章 泌尿生殖系统疾病·····	(411)
泌尿系结石·····	(411)
肾结石·····	(411)
输尿管结石·····	(416)
膀胱结石·····	(417)
泌尿生殖系感染·····	(419)
急性尿道炎·····	(419)
膀胱炎·····	(421)
急性肾盂肾炎·····	(422)
急、慢性前列腺炎·····	(425)
睾丸-附睾炎·····	(429)
附睾结核·····	(432)
肾结核·····	(434)
阴茎硬结症·····	(436)
精索静脉曲张·····	(439)
鞘膜积液·····	(441)
肾下垂·····	(443)
前列腺肥大·····	(446)
男子阳痿·····	(450)
男子不育症·····	(454)
泌尿系统损伤·····	(458)
肾损伤·····	(458)
膀胱损伤·····	(460)
男性尿道损伤·····	(462)
泌尿生殖系统肿瘤·····	(464)
肾癌·····	(464)
膀胱癌·····	(467)
前列腺癌·····	(472)
阴茎癌·····	(475)
睾丸肿瘤·····	(477)

第八章 周围血管疾病	(480)
血栓闭塞性脉管炎.....	(480)
肢端动脉痉挛症(雷诺氏病).....	(486)
下肢静脉曲张.....	(489)
下肢静脉性溃疡.....	(492)
大动脉炎.....	(494)
血栓性静脉炎.....	(497)
动脉栓塞.....	(500)
动脉粥样硬化性闭塞.....	(504)
第九章 体表良性肿瘤	(508)
皮脂腺囊肿.....	(508)
脂肪瘤.....	(509)
纤维瘤.....	(511)
血管瘤.....	(512)
瘢痕瘤.....	(514)
黑痣.....	(515)
第十章 运动系统疾病	(517)
颈椎病.....	(517)
肩关节周围炎.....	(519)
桡骨茎突狭窄性腱鞘炎.....	(522)
腱鞘囊肿.....	(523)
肱骨外上髁炎.....	(524)
化脓性骨髓炎.....	(526)
急性化脓性骨髓炎.....	(526)
慢性骨髓炎.....	(529)
急性化脓性关节炎.....	(530)
骨关节炎.....	(533)
骨与关节结核.....	(535)
第十一章 神经系统疾病	(539)
颅脑损伤.....	(539)
头皮血肿.....	(539)
脑震荡.....	(541)
脑挫裂伤.....	(543)
颅内血肿.....	(546)
脑损伤后综合征.....	(549)

第十二章 损伤	(552)
烧伤.....	(552)
电击伤.....	(562)
冻伤.....	(565)
毒蛇咬伤.....	(568)
蜈蚣咬伤.....	(574)
蝎螫伤.....	(576)
毒蜘蛛咬伤.....	(578)

上 篇 外科临床基本问题

第一章 水、电解质代谢和酸碱平衡失调

水、电解质代谢和酸碱平衡是比较复杂但与外科有密切联系的主要问题，许多外科疾病如肠梗阻、腹膜炎、幽门梗阻、消化道痿、感染、高热和烧伤等，都可以引起水电解质代谢和酸碱平衡失调。因此，有关体液平衡的基本概念，体液失衡的诊断和处理原则及防治措施，是外科临床工作中的一个重要课题。

体液平衡的调节

一、体液的含量、分布和组成

1. 含量：水是人体的重要部分，其量随性别、年龄和肥瘦而异，成年男性的体液量约占体重的 60%，成年女性的体液量约占体重的 50%。小儿的脂肪较少，故体液量所占体重的比例较高，在新生可达体重的 80%，体内脂肪量随年龄而增多，14 岁以后儿童的体液量所占体重的比例和成人相仿。

2. 分布：水分布于细胞内外，故分为细胞内液和细胞外液。细胞内液男女不同，男性约占体重的 40%，主要存在骨骼肌群中。女性的肌肉不如男性的发达，故女性的细胞内液约占体重的 35%。细胞外液量均占体重的 20%，细胞外液又分为血浆（约占体重的 5%）和组织间液（约占体重的 15%）。在人体的代谢过程中，正常血浆容量是维持正常循环功能的决定因素，而组织间液与血浆经常进行物质交换；一些不返回血管进行交换的组织间液成为淋巴液，经淋巴管主体循环。而另一部分组织间液能进行交换，在维持水和电解质平衡上起很大作用，又称功能性细胞外液。还有一部分缓慢地进行交换，在体液平衡上作用小，故称非功能性细胞外液，如脑脊液、关节液均属于此部分，它占组织液的 10% 左右，是体重的 1~2%。

3. 组成：体液包括水和溶质。溶质中包含电解质和非电解质（葡萄糖、尿素等），细胞内液和细胞外液在组成上有很大差别。

(1) 细胞外液中的阳离子主要是 Na^+ ，主要阴离子是 Cl^- 、 HCO_3^- （碳酸氢根）和蛋白质。

(2) 细胞内液中主要阳离子是 K^+ ，还有 Mg^{+2} ，主要阴离子是 HCO_3^- 和

蛋白质。

二、体液在各部分之间的流动

体液中的水，在细胞内液和细胞外液之间与血浆和组织液之间的不断流动受到渗透压的影响。

1. 细胞外液中血浆与组织液之间的流动：血浆与组织液之间的流动发生在毛细血管部位，除受渗透压影响外，还受到因血液动力学而产生毛细血管内静水压的影响。毛细血管内血浆蛋白形成的胶体渗透压，高于组织间液的胶体渗透压，因此水的流动方向取决于两方压力的大小。正常情况下，毛细血管动脉侧，血浆胶体渗透压约为 3.33kPa，血管外组织充实压为 0.66kPa 而静水压为 6kPa，水通过毛细血管壁流向细胞间隙。当毛细血管内静水压逐渐降低，在达到毛细血管的静脉侧时，静水压降为 2kPa，低于血浆胶体渗透压与血管外组织充实压之和，水即开始从组织间进入毛细血管内。

2. 细胞外液与细胞内液之间的流动：细胞外液与细胞内液之间水的流动，主要取决于两者渗透压的差异。依钠泵学说，细胞膜上有 $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{三磷酸腺苷酶}$ ，此为钠泵，能使细胞的高能物质三磷酸腺苷分解为二磷酸腺苷，释放出能量，把因浓度差不断渗入的 Na^+ 排出细胞外，并把渗出的 K^+ 拉入细胞内，以保持细胞泵浆的阴阳离子平衡和细胞内外成分的稳定，并防止细胞滞留过多的 Na^+ 和吸入过多的水而膨胀与破裂。

三、体液的平衡

体液的平衡可分为水平衡、电解质平衡、渗透压平衡和酸碱平衡。

1. 水的平衡：

(1) 水的来源：①饮水；②食物含水；③内生水（每氧化 1g 脂肪、糖和蛋白质分别产生内生水 1.0ml、0.1ml 和 0.5ml）。成人需水约为 1500～2500ml/日，其中来自饮料 1000～1500ml，半固态和固态食物含水约 700ml，体内氧化成水 200～400ml。因出汗、运动、劳动而增加水出入量。每日排出和摄入的水量基本相同。

(2) 水的排出途径有四：

①肾排尿：肾脏是调节水排出的主要器官。尿量约为 1000～1500ml/日，平均尿比重 1.012。一般情况下，有许多固体代谢废物需要由尿中排出，尿量最少需 500ml/日，才能将这些废物排出体外。

②肠排粪：正常情况下从粪中排出的水分约为 100ml/日。

③皮肤的蒸发和出汗：水分经常不断地通过皮肤蒸发，约 500ml/日。如出汗时，汗量随室温温度、劳动及运动量可数倍于皮肤蒸发水分量。发热时，体温每增高 1℃，将多丢失水分 100ml/日，大量出汗，可导致高渗性缺水。

④肺呼出水分：正常人呼气丢失水分约 400ml/日，由肺呼吸丢失的水分