

SHOUSHU CHUANGXIN YU
YIWAI CHULI

手术创新与意外处理

耳鼻咽喉-头颈外科卷

主编 卜国铉 杨占泉



吉林科学技术出版社
JILINKEXUEJISHUCHUBANSHE

手术创新与意外处理

耳鼻咽喉—头颈外科卷

主编 卜国铉 杨占泉

吉林科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

手术创新与意外处理. 耳鼻咽喉-头颈外科卷/卜国
铉, 杨占泉主编. —长春: 吉林科学技术出版社, 2000
ISBN 7-5384-2205-6

I. 手… II. ①卜…②杨… III. ①耳鼻咽喉科学:
外科学②头-外科学③颈-外科学 IV. R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 57334 号
责任编辑: 米长才 封面设计: 王 博

手术创新与意外处理

耳鼻咽喉-头颈外科卷

卜国铉 杨占泉 主编

*

吉林科学技术出版社出版、发行

长春新华印刷厂印刷

*

787×1092 毫米 16 开本 55.5 印张 4 插页 1 334 000 字

2000 年 1 月第 1 版 2000 年 1 月第 1 次印刷

定价: 125.00 元

ISBN 7-5384-2205-6/R·403

版权所有 翻印必究

如有印装质量问题, 可寄本社退换。

社址 长春市人民大街124号 邮编 130021 电话 5677817 5635177

电子信箱 JLKJCBS@public.cc.jl.cn 传真 5635185



主编卜国铨简介

卜国铨教授1918年9月生于河北省易县。1946年毕业于国立中央大学医学院，曾先后在武汉大学医学院、北京大学医学院、北京协和医院等任教、从医，1955年调至长春第一军医大学（现白求恩医科大学）耳鼻咽喉科工作，1984年被国务院学位委员会授予博士研究生导师。

卜教授是我国著名的临床医学家、教育家，自1963年始先后担任中华耳鼻咽喉科学会委员、常委、鼻科学专业组副组长、卫生部医学专题委员会委员、高等医药院校教材编委、国务院科技发明奖审查员、中华耳鼻咽喉科杂志等5种核心期刊编委、第15届国际鼻科学会国际顾问。发表科技论文70余篇，指导研究生在国内外核心期刊发表论文200余篇，参与编写论著7部，主编专著4部，获部、省级科技进步奖7项，为我国耳鼻咽喉科专业培养出大批医学骨干，并创建了我国鼻神经外科学和鼻眼相关外科学。正值全身心地主编《耳鼻咽喉—头颈外科手术创新与意外处理》这一巨卷时，于1998年3月因病不幸在珠海逝世。

这部巨卷的出版，乃是全体编委和全国耳鼻咽喉科同仁，对卜老最好的纪念！



主编杨占泉简介

杨占泉, 62岁, 教授、主任医师、博士生导师, 现任白求恩医科大学第三临床学院(中日联谊医院)耳鼻咽喉一头颈外科研究所所长、科主任。现任第九届国际鼻科学会顾问、全国临床医学专业学位教育指导委员会委员, 吉林省暨长春市耳鼻咽喉科学会副主任和主任委员, 中华耳鼻咽喉科学会鼻科学专业组兼鼻外科和鼻神经外科组组长, 中国抗癌协会吉林省头颈组组长, 中华耳鼻咽喉科杂志等5种核心期刊编委。从医任教以来撰写科技论文100余篇, 发表70余篇, 参与编写论著5部, 主编2部, 获部、省级科技进步奖7项, 并被授予省英才奖和优秀教师称号。

近20年来, 主要协助卜国铉教授创建鼻神经外科和鼻眼相关外科学的基础理论研究、临床实践总结和硕、博士研究生培养工作。

内 容 提 要

本书系《手术创新与意外处理》系列丛书耳鼻咽喉-头颈外科卷。

该书 130 余万字,插图 870 余幅,详细介绍近年来耳鼻咽喉-头颈外科在传统术式上的改进,并评析了不同术式的优缺点。近 10 年来诸如手术影像导航系统、鼻内窥镜和各种微创手术精细器械的临床应用,以及颅底外科、耳鼻咽喉神经外科、鼻眼相关外科等新进展,本书也做了重点介绍。全书体例新颖,内容丰富,文字简练,可供我国各级医院耳鼻咽喉-头颈外科医师、临床医学专业学位研究生的工作和学习参考。

副主编(以姓氏画为序)

王正敏	上海医科大学
王锦玲	第四军医大学
汪吉宝	同济医科大学
杨伟炎	解放军总医院
林尚泽	贵阳医学院
董 震	白求恩医科大学

编著者(以姓氏笔画为序)

于德林	北京医科大学
马远达	白求恩医科大学
王 薇	上海医科大学
王天铎	山东医科大学
王燕楮	天津医科大学
王辉萼	浙江医科大学
王荣光	解放军总医院
方跃云	解放军总医院
刘兆华	第三军医大学
刘运章	上海医科大学
刘清明	山东潍坊医学院
丘明生	上海医科大学
江德胜	第二军医大学
孙兴和	沈阳空军医院
孙树岩	解放军第二〇二医院
卢永德	湖南医科大学

冯照远	河北医科大学
许 庚	中山医科大学
李 源	中山医科大学
李兆基	第二军医大学
李树春	辽宁省肿瘤医院
李乃麟	天津市儿童医院
李惠民	天津医科大学
李光宇	白求恩医科大学
冷同嘉	首都医科大学
吴保桐	上海闸北区中心医院
陈兆和	南京大学医学院
员彭年	昆明医学院
沈平江	上海第六人民医院
陆书昌	第二军医大学
陈文弦	第四军医大学
陈 瑛	山东医科大学
陈文文	上海第四人民医院
金西铭	上海第二医科大学
周 梁	上海第二医科大学
金凤礼	汕头大学医学院
周 兵	首都医科大学
钱永忠	徐州医学院
赵绰然	天津环湖医院
赵素萍	湖南医科大学
赵小冬	白求恩医科大学
韩德民	首都医科大学

董明敏	河南医科大学
郭 敏	北京医科大学
郭志祥	北京空军总医院
郭 泉	烟台市毓璜顶医院
郭永清	白求恩医科大学
张秋航	北京医院
张正健	四川达县地区人民医院
张开文	广州空军医院
曹锦康	上海第四人民医院
黄以乐	第一军医大学
黄鹤年	上海医科大学
顾之平	北京医科大学
萧壁军	第二军医大学
樊兆民	山东省立人民医院
樊 忠	山东省立人民医院
殷善开	上海第六人民医院

超越与创新

——写在你读《手术创新与意外处理》之际

米长才

没有超越现状的锐志睿气，就没有人类的发展；没有创新的强烈意识，就没有人类的进步：这是人类攀登日益文明峰巅的自然法则！

——题 记

读者朋友们：

你们好！

这部鸿篇巨著——《手术创新与意外处理》手术专著分为：骨科卷、普通外科卷、神经外科卷、泌尿外科卷、胸外科卷、妇产科卷、眼科卷、心脏血管外科卷、耳鼻咽喉-头颈外科卷、口腔颌面外科卷等共十卷。

你读的此卷，是其中一卷。每卷有几十位专家、教授、学者撰写；字字浸透他们的心血，句句流淌着他们的聪明才智，行行闪烁着他们的创新思路、科研方法的神采……

我在策划、编辑《手术创新与意外处理》时，就立意别具一格：力求突出创新术式、改良术式及经典术式（贵在平淡、熟视的经典术式中写出以往手术学中不具有的、不同凡响的手术技巧与意外处理，——这就是创新嘛！），手术技巧和意外处理的操作步骤的细节要细写而特写，而经典术式中的常规手术步骤可以略写（以免浪费读者的精力和时间）！

现代科学技术巨大变革的洪流冲击着人类，开发人类自身的无穷的创造性思维活动的潜力；一系列世界新技术汇成一股声势浩大的世界新技术革命的浪潮，将人类推向更高层次的智力文明！

世界新技术革命的浪潮，给医学带来巨大的新的生命能量，促使医学近半个世纪以来有了长足地进步，并且日益加速医疗技术进步频率，新理论、新技术、新方法的再更新的周期急骤缩短！激发医学专家、学者们的创造性思维灵感，在手术治疗领域内出现改良手术式、创新手术式、经典手术式（沿用多年至今尚无改良创新的、经多人多次实践证明该术式的科

学性强、实用性大、应用几率多的传统术式)的意外处理中的经验、技巧。

临床医学家们在手术实践中,经常遇到的各种各样的手术意外:或因病变危笃,并发症复杂而致的出血、渗出、浸润、瘢痕挛缩、组织器官形态改变使正常解剖紊乱不堪;或解剖变异;或因术前准备不完善,术中操作不当而致失误、副损伤,等等,给术前拟定手术带来很多很大的困难。面对这种复杂的意外的手术残局,因为医学家们具有坚实的基础医学理论、丰富的临床经验、娴熟的手术技巧,能当机立断地重新调整手术前拟定的几个术式和处理意外的思路;依据病变情况、病人全身状况、病灶局部解剖条件,抛开术前拟定的几个手术式,用自行设计、化裁的手术方法做了应急补救手术,抢救了生命!

在这种应急手术过程中就蕴含着改良、创新术式的萌芽、雏形,这就是创造性劳动,不是简单机械地重复已经定形的术式;这个过程中充满着医学家们长期积累的经验、体会的再创造,反映出医学家们的学术思想、治学精神、科研方法。

有的专家说:在那些经典传统定形的术式中还能写出来什么创新呢?

超越与创新是无止境的!

因习沿旧,重复经典的定形术式,是必要的,实用价值是大的,无可非议的。但从科学史观点:简单重复成形技术,只是技术操作熟练,是没有前途的,是停滞不前的。

没有超越现状的锐志勇气,就没有人类的发展;没有创新的强烈意识,就没有人类的进步:这是人类攀登文明峰巅的自然法则!

有真知灼见的医学家必定能在经典术式的意外处理中创新出很多个“怎么办”!

如果将这些重复多次的应急补救手术的经验、体会、技巧,经过认真整理总结,就可以写出有别于那些常规术式的改良、创新术式及其手术意外处理的要点、技巧或者经典术式的意外处理中的手术步骤细节的要点、技巧!**这就打破了以往一些手术学中陈陈相因的僵局,防止了一些不切实际的实用性不大的条文以讹传讹。**

这就是填补了手术学的空白!

这就是创新!

这就是尚未来得及总结整理的一次性文献!

可惜的是临床医学家们忙于临床,尚未来得及总结整理!现在散存在医学家的头脑中,或仅传给其弟子门生,或仅在他所属的科室、院内应用,还没有得到广泛的推广应用,普及于全社会、全国、全世界,成为人类的财富。

我社编辑、出版《手术创新与意外处理》,力争全面反映出我国90年代手术学最新成就和世界各国新成就(因主编和作者都是第一流的医学名家,他们能熟读各种不同语种的外文原版著作,把各国的手术学新理论、新方法、新技术引进此书。)!

创新术式、精品术式是这部手术学巨著有别于其他手术学的最显赫的特色!

创新术式、精品术式是这部手术学巨著的生命与灵魂!

1. 权威性高

邀请国内第一流医学专家、学者,以他们的第一手临床资料写作。写作的专家学者遍及全国各医学高校附院;不划地为牢、不局限于某个省市医院,而掩盖全国,避免因人而造成学术的门户之见;不埋没浪费人才,既高度重视著名专家,也要注视到有真知灼见的中青年专家,既要有医学泰斗,也有医学新星名秀,要全国集贤,群星汇集,相映成辉,展示中华医学英才。

广撷博采全国名家专长精华,挖掘潜藏在专家手中的有独特见地的尚未发表过的“绝活、秘诀”等等,这些一次性文献。名家以他们的丰富的学识、经验、体会撰写出高层次的手术操作要点技巧和处理手术意外的技巧,令读者觉得在这些老生常谈的课题里写出了别开生面的见解,不是人云亦云,而是别有洞天的论述!

2. 创新内容丰富而翔实

人类经历了18世纪中叶以蒸汽机技术为内容的第一次技术革命和19世纪中叶以电力技术为内容的第二次技术革命,人类现在处在第三次技术革命的世界新技术革命大浪潮形成(1946~1976年)之中。纵观医学依赖其他科学技术发展而进步的关系史,以世界新技术革命高潮为背景,以我国国情(我国手术治疗学的历史、现状)为前提,拟定以20世纪70年代初开始算改良、创新的时间为适宜的。现今,我国某些手术治疗技术可能比先进的国家将要落后大约15~25年。70年代初有的手术,我国视为创新、改良的术式,可能在先进国家已被更新的术式取而代之。所以1970年以后的创新都可以列为本书创新范畴。

本书的创新有三个层次——

(1)凡是在原手术式基础上,做了操作技术的根本性改变,使原手术式有了很大的变化,疗效较原手术式具有优点,简化了操作程序、出血少、对病员手术创伤打击小,适宜推广的。或者完全自行设计的手术式。这层次的术式,是很少的,也是很珍贵的,很难得的!

(2)在原手术式的局部部位或操作做了小的改进,原手术式变化不大,较原术式有优点。这个改良也同样是困难的,也是难能可贵的!

(3)在经典手术式中写出真知灼见的意外处理中的手术操作细节的要点、技巧,完善、补充了以往一些手术学中没的意外处理中的手术操作要点、技巧,或纠正了以往一些手术中不切实际的条文;写出自己独到的见解、技巧,这在手术学中也是填补空白的开拓性创新。

3. 学术性与实用性并重

手术操作和意外处理的技巧、方法真实可靠,都是来自临床实践的第一手资料,但又高于临床实践的资料;都是经过专家整理总结的条理化、规范化、程式化的理论与临床紧密结合,疗效好。便于读者理解,应用方便,适合推广、普及。使读者在术前即胸有成竹地掌握了术中能出现哪些意外,怎样预防和应急补救的措施,提高手术预期成功率;给读者术前提供了术中关键性操作程序、方法、技巧,这是手术成功的重要一环。

4. 全书结构新颖

每一个改良、创新的手术式前的导言都简捷叙述此手术式的创始、沿革的历史。这个导言立意写实的思路是新奇而严谨的,写出改良、创新手术式的精巧的科研设计与方法,写出此改良、创新的术式,是从××术式借鉴来的,受到××术式启迪,才演变、化裁出来的;为使此手术式日臻完美,写出此手术式未来创新与改良的突破点在哪里,激发读者的创造性思维活动的灵感,再实践、再创新!

1990年11月2日·长春

前 言

近 20 年来, 由于基础医学、生物医学工程学的巨大进步, 使得临床外科技术发展迅速, 并在许多方面产生了质的飞跃。对某种疾病本质及其规律的认识不断深化, 最终导致治疗策略上的更新, 其中包括手术适应证、手术方式等诸多方面; 微创外科概念的提出, 又使许多传统手术模式面临新的挑战。事实证明, “创新是一个民族的灵魂”, 也是包括临床外科技术在内的临床医学不断发展的动力。

我国的耳鼻咽喉-头颈外科临床医师, 经过长期大量的临床实践, 密切结合临床需要, 不断总结、探索, 积极学习先进经验, 进行了多方面、不同层次的改革、创新, 极大地提高了临床治疗质量, 某些方面已居国际先进水平。为更好地反映耳鼻咽喉-头颈外科手术创新, 促进外科手术质量的提高, 有助于对青年医师的培养, 我们邀请了全国各地 40 多位在临床实践和专题研究有造诣的专家, 将他们多年的临床经验和创新成果写出来, 由吉林科学技术出版社出版这部巨著。参与撰稿的专家们以高度的责任感、细致认真的写作态度, 高质量地完成撰稿任务, 得以本书和读者见面。

在此谨向为本书付出心血和汗水的各位专家, 支持关心本书出版的同仁深表敬意。并将此书献给已故的我国著名耳鼻咽喉科学家、鼻神经外科学、鼻眼相关外科学创始人, 本书主编卜国铨教授。

也将此书作为向中华人民共和国建国 50 周年献礼!

杨占泉

1999 年 9 月 1 日·长春

目 录

超越与创新

——写在你读《手术创新与意外处理》之际	米长才
前 言	杨占泉

1

门诊手术

上颌窦手术	3
鼻骨骨折复位术	18
鼻息肉切除术	28
鼓膜切开插管术	30
外耳道肿瘤切除术	32
外耳道骨疣凿除术	37
扁桃体周围脓肿切开引流术	39
咽后壁脓肿切开引流术	42
咽旁间隙脓肿切开引流术	47

会厌脓肿切开引流术	52
会厌囊肿切除术	54
声带肿物手术	57

2

外耳手术

隐耳成形术	65
杯状耳矫正术	68
招风耳矫正术	72
巨耳整复术	77
耳廓软骨膜炎后遗症畸形整形术	82
耳廓部分缺损重建术	86
全耳廓缺损重建术	92
外耳道闭锁成形术	100

3

中耳手术

单纯乳突凿开术	107
乳突根治术	110
改良乳突根治术	113
鼓膜修补术	114
听骨链重建术	118
同种异体鼓室移植术	121
先天性中耳畸形矫正术	125
耳硬化症手术	131

耳硬化症再次手术·····	147
半规管开窗术后蹬骨手术·····	149
人工中耳植入术·····	155
多道程控人工耳蜗植入术·····	158
圆窗膜破裂修补术·····	161
颞骨次全切除术·····	166
颞骨全切除术·····	169
咽鼓管异常开放症手术·····	173
功能性咽鼓管阻塞手术·····	174

4

耳源性颅内外并发症手术

硬脑膜外脓肿切开引流术·····	179
硬脑膜下脓肿切开引流术·····	181
乙状窦感染探查术·····	184
耳源性化脓性脑膜炎引流术·····	187
迷路切除术·····	190
岩尖切除术·····	196
耳源性脑脓肿切除术·····	209
耳源性脑脓肿及并发脑疝的手术·····	212

5

眩晕手术

鼓索神经切断术治疗梅尼埃病·····	221
星状神经节封闭·····	224

星状神经节切除术·····	225
内淋巴囊手术·····	227
经乳突迷路切除术·····	238
经迷路前庭神经切除术·····	240
经耳道-耳蜗前庭神经切断术·····	245
经下鼓室后壶腹神经切断术·····	250
经迷路后前庭神经切断术·····	255
乙状窦后进路前庭神经切断术·····	259
椎动脉减压术·····	262
面神经减压术·····	265
面神经移植术·····	273
面神经纤维瘤颅内段切除术·····	274
面神经纤维瘤颅外段切除术·····	280

6

耳神经外科手术

面肌痉挛的手术治疗·····	285
经乙状窦后进路三叉神经显微血管减压术·····	291
经迷路后进路三叉神经显微血管减压术·····	297
经乙状窦后进路舌咽神经根切断术·····	300
颈静脉球体瘤手术·····	302
内窥镜在耳科及耳神经外科手术中的应用·····	339
内窥镜下桥小脑角手术·····	344
听神经瘤手术·····	348
侧颅底肿瘤切除术·····	350
后侧颅底肿瘤切除术·····	356