

实用外科急腹症学

SHIYONG WAIKE JIFUZHENGXUE

R656.1

92450

013973

WMC

C.2

实用外科急腹症学

王明才 编著



013973 / R656.1 WMC

青海人民出版社

实用外科急腹症学

王 明 才 编著

*

青海人民出版社出版

青海省新华书店发行 七二一九工厂印刷

*

开本：787×1092毫米1/16 印张：20 插页：5 字数：436,000

印数：1—3,500

1982年12月第一版 1982年12月第一次印刷

统一书号：14027·70 定价：1.90元

序

科学在前进，医学在前进，外科学在前进。

普通外科为外科学的基础，涉及面最广。腹部外科为普通外科的重要部分之一，急腹症又为腹部外科的重要部分之一。

急腹症病例极多，但掌握困难。因为病情发展促迫，医生常不能仔细研讨；加之牵涉的专业多，如妇科，泌尿外科等，更增加了复杂性；在技术上，又往往众说纷纭，莫衷一是，不易取舍。而急腹症的后果大多较为严重，往往“一失足成千古恨”，无法挽回。所以，对青年外科医生来说，急腹症的处理就成为临幊上必须掌握而又难以精透的课题。

为了帮助从医不久的外科医生尽快掌握急腹症的基本要领，本书作者在内容的编排上，提纲挈领，慎重选材，首先把有关的基本问题，予以重点讲解，使读者对解剖、诊断、治疗等的理论及技术，获得整体概念。然后，将构成急腹症的各种病症，依据病理性质，按炎症性、梗阻性、出血性、创伤性的顺序，逐项叙述，并对具体部位分门列举，使之便于查阅和应用。另外又将特殊情况下的急腹症病例及腹部手术后的合并症，一并纳入，使全书结构甚为周严。

此外，作者尽可能地介绍了最新理论和最新方法，既有指导工作作用，又有学术探讨意义，对青年医生开阔眼界，确有裨益。

诚然，本书所用资料，并非全系作者独创，唯在素材之选择，内容之安排上，作者确实是颇具匠心的。

本书搜集丰富图表，附录常用资料，紧急应用时一目了然。年轻医务工作者，如能手此一册，或不无小补。

张华麟

1982.5.4于兰州

目 录

第一章 外科急腹症的基本问题	.....	( 1)
第一节 腹壁和腹膜的解剖生理特点	.....	( 1)
一、腹壁组织的分层	.....	( 1)
二、腹前壁的分区	.....	( 2)
三、腹壁的血管神经分布	.....	( 4)
四、腹膜的解剖生理概要	.....	( 5)
第二节 急腹症的诊断要点	.....	( 6)
一、诊断依据	.....	( 7)
(一) 详尽的病史	.....	( 7)
(二) 全面的体检	.....	( 8)
(三) 相应的化验及辅助检查	.....	( 9)
二、鉴别诊断	.....	( 10)
(一) 是否为外科急腹症?	.....	( 10)
(二) 是何种性质的急腹症?	.....	( 11)
(三) 病变在哪个脏器?	.....	( 11)
(四) 病变已发展到什么阶段?	.....	( 12)
第三节 急腹症的治疗原则	.....	( 12)
一、诊断未定前详细观察症状体征的变化	.....	( 12)
二、慎重考虑剖腹探查术	.....	( 13)
三、手术与非手术疗法的选择	.....	( 13)
四、衡量手术成功率	.....	( 13)
五、急腹症的急救处理和检查顺序	.....	( 14)
第四节 急腹症常用的诊断和治疗技术	.....	( 14)
一、腹部X线检查	.....	( 14)
(一) 普通透视和照片	.....	( 14)
(二) X线造影检查	.....	( 15)
二、超声波检查	.....	( 15)
三、纤维胃镜检查	.....	( 15)
四、中心静脉压测定	.....	( 16)
五、腹腔穿刺术	.....	( 17)
六、阴道后穹窿穿刺术	.....	( 19)

七、胃肠减压术.....	(20)
八、深静脉高价营养疗法.....	(20)
九、要素饮食的应用.....	(24)
十、抗凝疗法.....	(25)
十一、动脉输血术.....	(26)
十二、循环骤停的处理.....	(26)
(一) 心脏复苏术.....	(27)
(二) 呼吸复苏术.....	(28)
(三) 脑水肿的治疗.....	(30)
(四) 纠正酸中毒.....	(33)
第五节 急腹症的手术前准备.....	(34)
一、术前对病情的估计和判断.....	(34)
二、改善营养，纠正贫血.....	(34)
三、纠正水电解质失调.....	(34)
四、补充血容量.....	(35)
五、禁食，胃肠减压.....	(36)
六、控制感染.....	(37)
七、纠正出血倾向.....	(37)
八、摒除药物的影响.....	(37)
第六节 急腹症手术的麻醉选择.....	(38)
一、常用麻醉的优缺点及使用技术.....	(38)
二、常用的麻醉前驱药物.....	(40)
三、常用的冬眠合剂.....	(41)
四、常用的基础麻醉剂.....	(41)
五、肌肉松弛剂的应用.....	(42)
第七节 剖腹探查术的实施.....	(42)
一、手术时机.....	(42)
二、探查术的指征.....	(43)
三、切口选择.....	(43)
四、探查程序.....	(44)
五、腹腔冲洗和引流的指征.....	(45)
六、缝合腹壁及腹腔内抗菌素的应用.....	(46)
七、剖腹探查术注意事项.....	(46)
第八节 急腹症手术的术后处理.....	(47)
一、补充营养，维持水电解质平衡.....	(47)
二、控制感染.....	(48)
三、腹壁切口和腹腔引流物的处理.....	(51)
四、保护肝肾功能.....	(51)

第二章 炎症性急腹症	(53)
第一节 急性化脓性腹膜炎	(53)
一、病因及分类.....	(53)
二、急性化脓性腹膜炎的病理变化.....	(53)
三、临床症状和体征.....	(54)
四、治疗.....	(54)
(一) 非手术疗法.....	(54)
(二) 手术疗法.....	(55)
第二节 急性阑尾炎	(56)
一、发病机制和病理.....	(56)
(一) 阑尾腔梗阻学说.....	(56)
(二) 神经反射学说.....	(57)
(三) 细菌感染学说.....	(57)
二、临床症状和体征.....	(58)
三、鉴别诊断.....	(59)
四、合并症.....	(60)
五、治疗.....	(60)
(一) 无并发症的急性阑尾炎.....	(61)
(二) 阑尾炎穿孔并发弥漫性腹膜炎.....	(61)
(三) 阑尾周围炎性包块及脓肿.....	(61)
(四) 异位急性阑尾炎.....	(61)
六、预后.....	(62)
七、手术后并发症.....	(62)
八、阑尾手术放置引流物的指征.....	(63)
第三节 胃、十二指肠溃疡急性穿孔	(63)
一、病因及病理.....	(64)
二、症状和体征.....	(64)
三、诊断和鉴别诊断.....	(65)
四、治疗.....	(65)
(一) 非手术疗法.....	(65)
(二) 手术疗法.....	(66)
第四节 急性胰腺炎	(68)
一、胰腺的解剖生理概要.....	(68)
二、病因.....	(69)
三、病理生理变化.....	(70)
四、临床症状.....	(70)
五、治疗.....	(71)
(一) 非手术疗法.....	(71)

(二) 手术疗法	(73)
六、后遗症	(74)
第五节 急性胆囊炎	(74)
一、胆道生理概要	(74)
二、病因和病理	(76)
三、临床症状	(76)
四、鉴别诊断	(77)
五、并发症及预后	(77)
六、治疗	(78)
(一) 非手术疗法	(78)
(二) 手术疗法	(79)
七、手术后并发症	(80)
第六节 胆道蛔虫症	(80)
一、病因及病理	(81)
二、临床表现	(81)
三、诊断	(82)
四、治疗	(82)
(一) 非手术疗法	(82)
(二) 手术疗法	(82)
第七节 急性化脓性胆管炎	(83)
一、病因	(83)
二、临床症状	(84)
三、鉴别诊断	(84)
四、治疗	(86)
(一) 非手术疗法	(86)
(二) 手术疗法	(89)
第八节 急性出血性肠炎(急性坏死性肠炎)	(91)
一、病因及病理生理变化	(91)
二、临床症状	(91)
三、治疗	(92)
(一) 扶植机体的抵抗力	(92)
(二) 手术适应症	(92)
(三) 手术切除范围及注意事项	(92)
第九节 伤寒肠穿孔	(93)
一、病理改变	(93)
二、症状及诊断	(93)
三、治疗和预后	(94)
第三章 梗阻性急腹症	(95)

第一节 急性肠梗阻.....	(95)
一、病因分类.....	(95)
二、病理生理变化.....	(97)
三、临床表现.....	(98)
四、诊断.....	(99)
五、治疗.....	(100)
(一) 肠梗阻治疗中的一些基本措施.....	(100)
(二) 各类肠梗阻治疗原则.....	(100)
(三) 急性肠梗阻常用的手术方法.....	(101)
六、预防.....	(102)
第二节 粘连性肠梗阻.....	(103)
一、病因和病机.....	(103)
二、症状和诊断.....	(104)
三、治疗.....	(105)
(一) 非手术疗法.....	(105)
(二) 手术疗法.....	(106)
四、预防.....	(108)
第三节 堵塞性肠梗阻.....	(109)
一、堵塞原因.....	(109)
二、临床表现.....	(109)
三、鉴别诊断.....	(109)
四、治疗.....	(109)
(一) 非手术疗法.....	(109)
(二) 手术疗法.....	(110)
第四节 急性肠套叠.....	(111)
一、病因和病机.....	(111)
二、临床症状.....	(112)
三、诊断.....	(112)
四、治疗.....	(112)
(一) 灌肠复位法.....	(112)
(二) 手术疗法.....	(113)
第五节 急性胃扭转.....	(116)
一、病因.....	(116)
二、病理改变.....	(117)
三、症状.....	(117)
四、治疗.....	(117)
第六节 急性肠扭转.....	(117)
一、发病率和病理改变.....	(117)

二、病因和发病机制.....	(118)
三、症状和诊断.....	(118)
(一) 小肠扭转.....	(118)
(二) 乙状结肠扭转.....	(119)
(三) 盲肠扭转.....	(119)
四、治疗.....	(119)
(一) 非手术疗法.....	(119)
(二) 手术疗法.....	(120)
第七节 肠系膜血管栓塞病.....	(120)
一、病因及病理机制.....	(121)
二、临床症状及诊断.....	(122)
三、治疗.....	(123)
(一) 外科疗法.....	(123)
(二) 非手术疗法.....	(124)
第八节 腹内疝.....	(124)
一、常见类型.....	(124)
(一) 滑疝.....	(124)
(二) 小网膜囊疝.....	(125)
(三) 腹膜隐窝疝.....	(125)
(四) 肠系膜裂孔疝.....	(125)
二、临床症状.....	(125)
三、治疗.....	(126)
第四章 出血性急腹症.....	(127)
第一节 消化道大出血.....	(127)
一、上消化道出血.....	(127)
(一) 病因.....	(127)
(二) 临床表现.....	(127)
(三) 鉴别诊断.....	(128)
(四) 治疗.....	(129)
二、下消化道出血.....	(130)
(一) 常见的病因.....	(130)
(二) 鉴别诊断.....	(130)
(三) 治疗.....	(131)
第二节 门静脉高压症并发消化道出血.....	(132)
一、门静脉高压症实用解剖学.....	(132)
二、病因及病理改变.....	(134)
三、临床症状.....	(136)
四、诊断和鉴别诊断.....	(136)

五、治疗.....	(136)
(一) 支持疗法.....	(136)
(二) 急性大出血的紧急处理.....	(138)
第三节 胃、十二指肠溃疡大出血.....	(144)
一、病因及病理变化.....	(144)
二、临床症状.....	(145)
三、鉴别诊断.....	(146)
四、治疗.....	(146)
(一) 外科治疗.....	(146)
(二) 非手术疗法.....	(149)
五、预后.....	(150)
第四节 急性胆道出血.....	(150)
一、病因.....	(150)
二、临床症状和诊断.....	(151)
三、治疗.....	(151)
(一) 出血定位及手术时机.....	(151)
(二) 手术方式.....	(152)
第五节 子宫外孕.....	(153)
一、病因.....	(153)
二、临床表现.....	(154)
三、诊断.....	(154)
四、治疗.....	(155)
第六节 应激性溃疡大出血.....	(156)
一、发病率与病理改变.....	(156)
二、病因.....	(156)
三、诊断.....	(158)
四、治疗.....	(158)
第五章 损伤性急腹症.....	(160)
第一节 腹部损伤.....	(160)
一、早期诊断.....	(160)
(一) 确定腹内脏器有无损伤.....	(160)
(二) 确定脏器损伤的位置.....	(161)
(三) 诊断过程中应注意事项.....	(161)
二、治疗.....	(162)
(一) 腹内大血管及实质器官破裂出血的处理.....	(163)
(二) 胸腹联合伤的处理.....	(163)
(三) 胃肠道损伤的处理.....	(163)
(四) 骨盆部损伤的处理.....	(164)

(五) 腹壁缺损的处理.....	(165)
第二节 肝脏损伤.....	(165)
一、肝脏损伤的分型及病理变化.....	(165)
二、临床表现.....	(170)
三、诊断.....	(170)
四、手术治疗.....	(170)
(一) 填塞压迫止血法.....	(171)
(二) 单纯缝合法.....	(171)
(三) 肝部分切除和肝叶切除术.....	(171)
(四) 肝动脉结扎术.....	(173)
(五) 胆总管引流术.....	(173)
(六) 常温下阻断肝血流，广泛肝切除术.....	(173)
五、预后.....	(174)
第三节 脾脏破裂.....	(175)
一、脾脏的解剖生理.....	(175)
二、病因.....	(176)
三、病理.....	(176)
四、症状.....	(176)
五、诊断.....	(177)
六、治疗.....	(178)
七、脾脏切除后的主要影响.....	(178)
第四节 胰腺损伤.....	(179)
一、胰腺的解剖生理.....	(179)
二、致伤原因.....	(180)
三、诊断.....	(180)
四、治疗.....	(181)
五、并发症.....	(183)
六、死亡率.....	(183)
第五节 小肠及其系膜损伤.....	(184)
一、解剖生理.....	(184)
二、致伤原因.....	(184)
三、病理.....	(185)
四、临床表现和诊断.....	(186)
五、治疗.....	(186)
第六节 大肠损伤.....	(189)
一、解剖生理.....	(189)
二、致伤原因.....	(189)
三、临床表现.....	(190)

四、手术治疗.....	(190)
(一) 结肠修补术.....	(190)
(二) 结肠外置术.....	(191)
(三) 结肠切除和双筒造瘘术.....	(191)
(四) 多处结肠伤近端造瘘术.....	(191)
五、预后.....	(192)
第七节 十二指肠损伤.....	(192)
一、解剖生理.....	(192)
二、致伤原因.....	(193)
三、临床表现.....	(193)
四、治疗.....	(194)
五、预后.....	(195)
第八节 肾脏损伤.....	(195)
一、病因分类.....	(195)
二、病理分类.....	(195)
三、临床表现.....	(196)
四、诊断.....	(196)
五、治疗.....	(197)
(一) 手术探查的指征.....	(197)
(二) 手术疗法.....	(197)
第六章 特殊情况下的急腹症.....	(199)
第一节 老年人急腹症.....	(199)
一、老年人的生理特点.....	(199)
二、手术前准备.....	(200)
三、手术后处理.....	(201)
第二节 小儿急腹症.....	(202)
一、先天性肠道闭锁.....	(202)
(一) 临床表现.....	(202)
(二) 治疗.....	(203)
(三) 手术前准备.....	(203)
二、胎粪性肠梗阻.....	(204)
(一) 临床表现.....	(204)
(二) 治疗.....	(205)
三、小儿急性阑尾炎.....	(205)
(一) 小儿急性阑尾炎特点.....	(205)
(二) 诊断和鉴别诊断.....	(205)
(三) 治疗.....	(206)
四、先天性肥厚性幽门狭窄.....	(206)

(一) 病理.....	(206)
(二) 症状和体征.....	(206)
(三) 鉴别诊断.....	(207)
(四) 治疗.....	(207)
第三节 妊娠合并急腹症.....	(208)
一、妊娠期急性阑尾炎.....	(209)
(一) 症状和诊断.....	(209)
(二) 治疗.....	(210)
二、卵巢囊肿蒂扭转.....	(210)
(一) 临床表现.....	(210)
(二) 治疗.....	(210)
第四节 糖尿病合并急腹症.....	(210)
一、病因及病理生理.....	(211)
(一) 与糖尿病发生有关的因素.....	(211)
(二) 糖尿病酮症酸中毒对水电解质的影响.....	(211)
二、临床症状.....	(212)
(一) 典型症状.....	(212)
(二) 糖尿病的临床分型.....	(212)
(三) 重症糖尿病的继发症状.....	(213)
三、治疗.....	(213)
(一) 控制高血糖及糖尿.....	(214)
(二) 麻醉选择.....	(215)
(三) 预防感染，处理并发症.....	(215)
第五节 心脏病合并急腹症.....	(216)
一、手术对心脏病的影响.....	(216)
二、心脏病类型对手术耐受力的大小.....	(217)
三、心脏病病人术中最大的危险.....	(219)
四、治疗.....	(219)
(一) 手术前的准备.....	(219)
(二) 手术中应注意事项.....	(220)
第六节 血友病合并急腹症.....	(220)
一、病因及分类.....	(220)
二、临床表现.....	(221)
三、治疗.....	(221)
(一) 输入新鲜血液和血浆.....	(221)
(二) 肾上腺皮质激素应用.....	(222)
(三) 抑制纤维蛋白溶解药物的应用.....	(222)
(四) 积极处理原发病灶.....	(222)

第七章 急腹症手术后并发症	(223)
第一节 休克	(223)
一、微循环与休克	(223)
二、急腹症常见的休克	(226)
(一) 感染性休克	(226)
(二) 出血性休克	(237)
第二节 急性肾功衰竭	(239)
一、病因	(240)
二、病理生理改变及临床表现	(241)
(一) 少尿期(或无尿期)	(241)
(二) 多尿期(或利尿期)	(243)
(三) 恢复期	(244)
三、诊断与鉴别诊断	(244)
(一) 肾前性少尿与器质性肾功衰竭的区别	(244)
(二) 输液利尿试验	(244)
(三) 急性肾功衰竭与血容量不足的鉴别和诊断指标	(244)
四、治疗	(244)
(一) 少尿期的治疗	(247)
(二) 多尿期的治疗	(250)
(三) 恢复期的治疗	(250)
第三节 呼吸窘迫综合征	(250)
一、发病原因和机制	(251)
(一) 肺灌流失衡	(251)
(二) 肺通气障碍	(251)
二、临床表现	(252)
三、治疗	(253)
(一) 加强预防措施	(253)
(二) 维护呼吸道通畅	(253)
(三) 合理给氧	(254)
(四) 治疗肺间质水肿	(254)
(五) 提高肺毛细血管的胶体渗透压	(255)
(六) 降低毛细血管的通透性	(255)
第四节 急性肝脏机能衰竭	(256)
一、病因和发病机制	(256)
二、临床症状	(257)
三、治疗	(258)
(一) 消除诱因	(258)
(二) 保护肝脏功能	(258)

(三) 氰中毒的预防.....	(258)
(四) 纠正水电解质失调.....	(259)
(五) 肾机能不全的预防.....	(260)
(六) 预防出血倾向.....	(260)
第五节 腹腔脓肿.....	(260)
一、一般临床症状.....	(261)
二、处理原则.....	(261)
三、各种脓肿的具体诊断和治疗.....	(261)
(一) 膈下脓肿.....	(261)
(二) 盆腔脓肿.....	(265)
(三) 肝脓肿.....	(265)
(四) 胰腺脓肿.....	(267)
第六节 手术后急性胃肠胀气.....	(268)
一、急性胃扩张.....	(268)
(一) 病因.....	(268)
(二) 临床症状.....	(269)
(三) 治疗.....	(269)
二、手术后胃肠蠕动抑制.....	(269)
(一) 病因.....	(269)
(二) 临床表现.....	(270)
(三) 治疗.....	(270)
第七节 手术后并发肠痿.....	(271)
一、产生肠痿的原因.....	(271)
二、肠痿的类型及病理生理变化.....	(271)
三、诊断.....	(272)
四、治疗.....	(272)
(一) 肠痿局部处理原则.....	(273)
(二) 关于进食和营养补充问题.....	(273)
(三) 手术时机的选择.....	(273)
(四) 手术方式.....	(274)
第八节 腹部伤口崩裂.....	(275)
一、病因.....	(275)
二、临床表现.....	(275)
三、治疗.....	(276)
(一) 手术疗法.....	(276)
(二) 非手术疗法.....	(276)
第九节 菌群交替症(二重感染).....	(277)
一、菌群交替症的一般概况.....	(277)

二、伪膜性肠炎	(278)
(一)发病原因	(278)
(二)病理改变	(278)
(三)临床表现	(279)
(四)治疗	(279)
三、真菌性肠炎	(280)
(一)致病因素	(280)
(二)病理变化	(280)
(三)症状和诊断	(281)
(四)治疗	(281)
附录一 常用急救药品	(282)
附录二	
(一)血管活性药物的作用	(288)
(二)肾上腺素能受体在心血管和呼吸系统的分布和作用	(288)
附录三 临床化验正常值	(289)
(一)血液学	(289)
(二)血化学	(290)
(三)肝脏机能	(292)
(四)呼吸机能	(292)
(五)肾脏机能	(293)
(六)尿液	(293)
(七)脑脊液	(295)
(八)弥散性血管内凝血实验室检查	(295)
附录四 常用溶液的电解质含量	(296)
附录五 每日需要的主要电解质	(297)
附录六 正常血浆或血清的电解质浓度	(297)
附录七 各种消化液的电解质浓度(毫当量/升)和每日分泌量	(298)
附录八 凝血因子名称简表	(298)
附录九	
(一)常用盐类溶液中电解质含量的换算	(299)
(二)溶液百分数和毫当量/升的换算	(299)
附录十 抗菌素	(300)
附录十一 104种注射液物理化学配伍禁忌表	