



常用手术图解



常用手术图解

上海第二医学院《常用手术图解》编写组

上海人民出版社

常用手术图解

上海第二医学院《常用手术图解》编写组

(原上海二医版)

上海人民出版社出版

(上海绍兴路5号)

新华书店上海发行所发行 上海东方红印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 24.75 插页 5

1970年7月第1版 1971年6月新1版 1971年12月第2次印刷

书号：14·4·122 定价：1.60元

前　　言

伟大领袖毛主席亲自发动和亲自领导的无产阶级文化大革命，摧毁了以叛徒、内奸、工贼刘少奇为首的资产阶级司令部，打倒了“城市老爷卫生部”，狠批了刘少奇的反革命修正主义卫生路线，清算了刘少奇破坏卫生工作和中西医结合的滔天罪行。

在毛主席的“工人阶级必须领导一切”的号令下，无产阶级革命的主力军工人阶级和它的巩固的同盟军贫下中农，登上了上层建筑斗、批、改的政治舞台。这是毛泽东思想的伟大胜利，这是毛主席的无产阶级革命路线的伟大胜利。在党的领导下，在工人、解放军毛泽东思想宣传队的教育下，我们认真学习伟大领袖毛主席关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”和“备战、备荒、为人民”等一系列重要指示，深入开展革命大批判，根据战备形势和医学教育革命的需要，试编了这本《图解》。

伟大领袖毛主席教导我们：“为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。”在我们伟大的社会主义中国，医学是劳动人民的共同财富。医学为人民服务，是毛主席无产阶级卫生路线的核心，是社会主义制度对医学的根本要求，也是医学发展的根本方向。本《图解》编写过程中，我们遵照毛主席关于深入工农兵群众、深入实际斗争的教导，深入工厂、农村、部队、医院调查研究，广大工农兵群众给了我们热情的支持和深刻的教育。我们决心以马克思主义、列宁主义、毛泽东思想为武器，理论联系实际，拜工农兵为师，积极投身到三大革命运动中去，敢于攀登医学科学新高峰，为创造我国新医学而努力。

伟大领袖毛主席指出：“一个正确的认识，往往需要经过由物质到精神，由精神到物质，即由实践到认识，由认识到实践这样多次的反复，才能够完成。”限于我们的政治觉悟、实践经验，本《图解》难免有缺点错误。“我们的责任，是向人民负责。”我们殷切期望广大工农兵群众和革命医务人员，对本《图解》提出宝贵的意见，以进一步修订完善，更好地为工农兵服务。

上海第二医学院
《常用手术图解》编写组

出版说明

上海第二医学院《常用手术图解》编写组遵照毛主席关于“备战、备荒、为人民”和“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的伟大教导，在1970年的医学教学革命过程中编写了《实用手术图解》，受到广大工农兵欢迎。

该书介绍的外科手术是目前广大农村、山区医务人员比较迫切需要的，编者遵照毛主席关于“古为今用，洋为中用”、“推陈出新”的方针，在医疗实践中有所发展，有所前进。当前，在创造我国统一的新医学、新药学的新形势下，本书显然还有不足之处，诸如：在介绍中西医结合方面；对于外科疾病诊断及手术处理的理论阐述；工农业劳动创伤中常用手术的介绍；等等。鉴于目前广大工农兵比较急需此类图书，我社即在原来版面的基础上予以重印。在毛主席关于“认真作好出版工作”的教导下，中国人民解放军109医院对该书政治和技术内容又认真的作了适当的修改，改名《常用手术图解》正式出版。我们热烈欢迎广大读者对本书编写、出版方面提出批评意见，以便今后对此书作比较全面的修改。

上海人民出版社

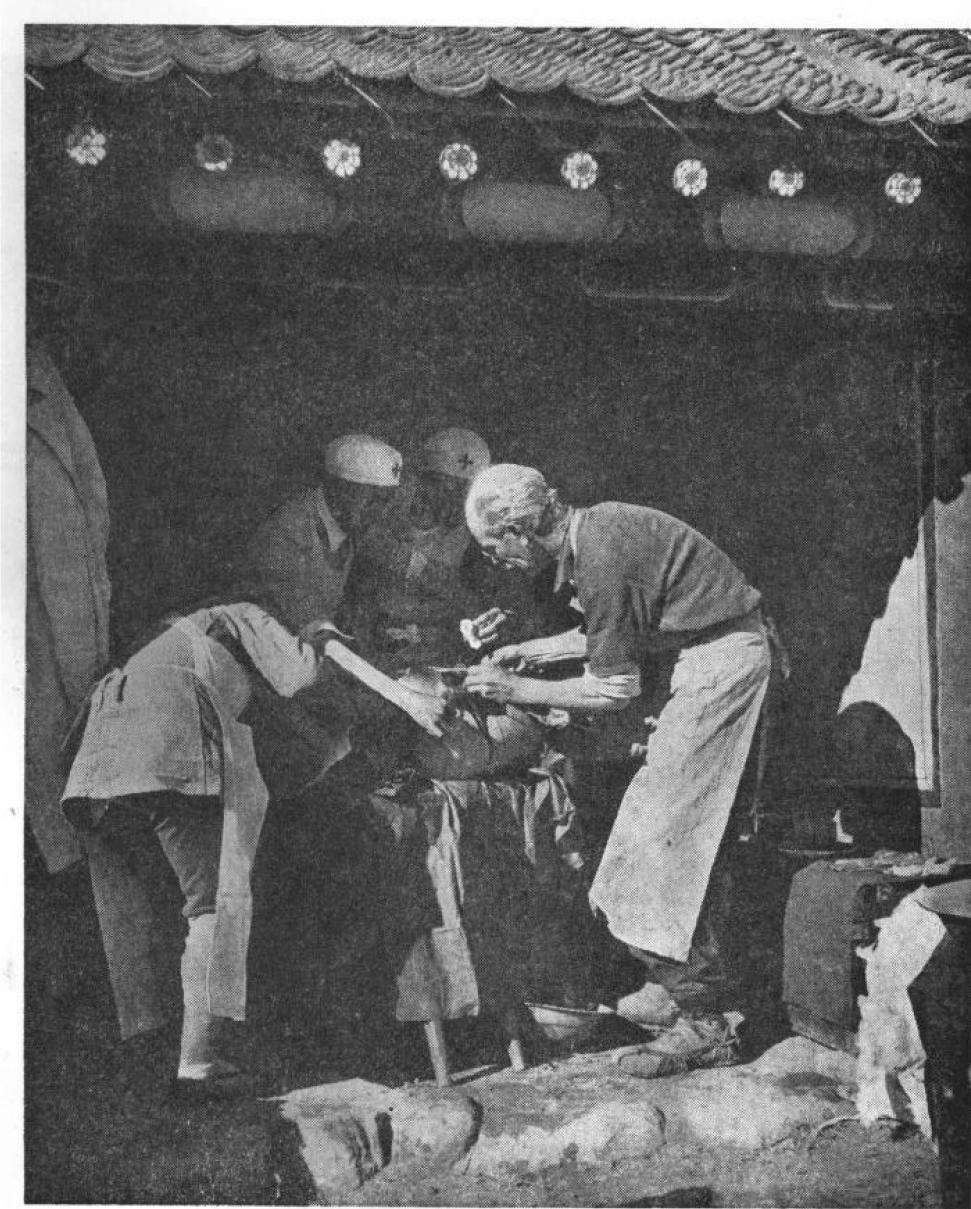
一九七一年三月

秋風悲傷，含
萬物之全形。
其節如人一
生也。

張東

白求恩同志毫不利己专门利人的精神，表现在他对工作的极端的负责任，对同志对人民的极端的热忱。每个共产党员都要学习他。

毛泽东



把医疗卫生工作的重点放到农村去。

毛泽东



目 录

消毒和灭菌	
简易手术室的设备	2
手术器械和物品的准备及灭菌	3
手术人员的准备	14
手术区的准备	15
手术进行中的无菌原则	15
外科手术基本操作	
手术器械的正确使用法	18
外科手术基本技术操作	21
手术前后处理	
手术前准备	30
手术后处理	32
麻 醉	
颈丛神经阻滞麻醉	36
臂丛神经阻滞麻醉	37
蛛网膜下腔神经阻滞麻醉	39
硬脊膜外腔神经阻滞麻醉	43
开放点滴麻醉	48
气管内麻醉	52
静脉麻醉	56
急 救 手 术	
气管切开	60
心脏按摩	63
静脉切开	66
动脉输血	68
外 科 小 手 术	
包皮环切术	72
包茎嵌顿的治疗	75
输精管结扎术	76
体表小肿瘤摘除术	79
体表脓肿切开引流术	82
痈的切开引流和切除术	83
乳房脓肿切开引流术	85
中西医结合治疗乳房脓肿	87
中西医结合治疗化脓性皮脂囊肿	88
拔甲术	90
嵌甲切除术	92
手部感染切开引流术	93
甲沟炎和甲下脓疡	95
手指末节的损伤	96
指甲的损伤	96
指端掌面皮肤缺损的处理	98
外伤性截指的处理	102
植皮术	105
扳机指(手指腱鞘炎)手术	109
桡骨茎突狭窄性腱鞘炎手术	110
腱鞘囊肿切除术	111
扁桃体摘除术	112
翼状胬肉切除球结膜移植术	117
疤痕性睑内翻矫正术	119
倒睫电解脱术	121
埋线疗法	122
基 本 外 科 手 术	
甲状腺次全切除术	128
乳房单纯切除术	136
剖腹术	138
胃肠穿孔修补术	147
胃大部切除术	150
胃部分切除合并幽门窦旷置术	163
胃切除合并十二指肠造瘘术	166

小肠切除术	167
肠套迭手术复位	170
阑尾切除术	173
结肠造瘘术	182
右半结肠切除术	185
肝破裂修补术	191
胆囊造瘘术	194
胆囊切除术	196
胆总管探查术	203
脾切除术	209
疝修补术	215
中医内痔结扎术	227
内痔高位结扎切除术	229
急性血栓性外痔摘除术	232
肛裂的治疗	233
肛门直肠周围脓肿	235
肛瘘的治疗	237
下肢静脉曲张高位结扎分段抽剥术	244

颅脑外科手术

开放性颅脑损伤清创术	251
损伤性硬脑膜外血肿清除术	254

胸 外 科 手 术

胸腔闭合引流术	260
剖胸术	263

泌 尿 科 手 术

鞘膜翻转术	270
睾丸切除术	273
付睾切除术	275
尿道损伤修补术	278
膀胱切开取石术	282
耻骨上膀胱造瘘术	284
肾切除术	286

妇 产 科 手 术

人工流产吸引术	296
放置节育环避孕术	299
节育环取出术	300
输卵管结扎术	301
卵巢囊肿切除术	305
子宫外孕输卵管切除术	308
子宫次全切除术	311
剖腹产术(子宫下段剖腹产)	315
会阴切开缝合术	321

骨 科 手 术

骨科基本操作	328
牵引	328
石膏绷带技术	340
小夹板和压力垫	345
关节穿刺	349
清创术	351
几种常见骨折的切开整复	362
掌骨骨折手术	363
尺骨鹰嘴骨折手术	365
桡骨头粉碎性骨折手术	367
肱骨外上踝骨折手术	368
胫骨内踝骨折手术	369
髌骨骨折手术	371
急性化脓性骨髓炎手术	374
截肢术	376
有皮瓣截肢	376
前臂截肢	382
上臂截肢	384
小腿截肢	385
大腿截肢	387
开放截肢	388

消 毒 和 灭 菌

外科手术的施行，务必通过消毒和灭菌的方法，抑制或杀灭可能达到手术区的细菌，防止感染，以利病员早日恢复健康，重回社会主义建设岗位，“抓革命，促生产，促工作，促战备”。

消毒是指应用适宜的化学药剂来消灭细菌，如手术室空气的消毒，外科医生手臂的消毒，病人皮肤的消毒等。灭菌是指预先将一切接触伤口的东西用物理方法（煮沸或蒸气）将其附着的细菌消灭。其次为了保证在手术的全过程中，已经消毒和无菌的东西不再被污染，手术室必须有严格管理制度和严密的无菌操作规程。总之，外科工作者必须具有高度的责任感和严格的无菌观点，丝毫不能简单马虎。

然而，绝对的无菌事实上是不存在的，对于那些为了达到无菌而脱离基层卫生工作的实际，尤其是农村的实际情况，一味追求所谓“条件”、“设备”的资产阶级错误思想必须进行彻底的批判。根据伟大领袖毛主席“备战、备荒、为人民”的伟大号召，从客观实际情况出发，充分调动人的积极因素，利用各种有利条件，因地制宜地进行消毒和灭菌。

简易手术室的设备

手术室是医务工作者直接为伤病员解除疾病和抢救阶级兄弟的重要场所，因此手术室应具有一定的条件和设备如保暖、照明和防止感染等。根据伟大领袖毛主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”以及“备战、备荒、为人民”的伟大指示，革命的医务工作者必须开动脑筋，克服种种困难，因陋就简，用自己的双手在各种不同的条件下，努力开辟出一个既简朴又符合要求的手术室。

一般手术室可选择二间房屋，大间作为手术室；较小的一间作为洗手、更衣和器械物品准备室。有条件最好另有处理污染伤口的手术室。房间不宜选择在公路或马路旁，防止街道车辆行驶时造成的灰尘飞扬。房间最好二面都有窗，窗子要严密，玻璃最好用毛玻璃，并装设有纱窗或纱布纱窗，防止蚊蝇小虫飞入。为了保暖，可于准备室内安置火炉或烧间壁火墙，避免手术室内直接生炉子，以防煤烟及炉灰飞扬。地面应光滑平整，便于湿式打扫。墙壁亦应光滑平整，无不必要的凹凸。手术室内可配备下列器具：

- 一、可折式简易手术床或以长桌替代——铺以枕头、褥垫、盖被、床单。
- 二、器械台一只——手术时安放手术器械用。
- 三、可升降照明灯一只。农村以可推动之四孔灯为宜，战争时则用煤气灯或手电筒均可。
- 四、医用方橱一只。

橱面上安放：

- 搪瓷有盖方盘一只——浸泡消毒之刀剪。
- 饭盒二只——一只放消毒针筒，一只放针头。
- 容量在 1000 毫升左右的搪瓷大口量杯；或大口瓶一只——放消毒持物钳。
- 消毒有盖搪瓷杯三只——分别放硫柳汞酊纱球、酒精棉球和石腊油棉球或碘酒棉球。

橱内放置：

消毒手套。

消毒敷料。

五、麻醉小桌和麻醉用品。

六、吸引器一只。

七、污物桶或污物盆一只。

八、输液架一只。

九、时钟一只。

十、氧气筒一只。

准备室内放置：

- 一、器械橱——放置未消毒之各种器械。
- 二、小型高压蒸气消毒锅一只。

三、中、小型煮沸消毒锅各一只。

四、物品准备长桌一只。

五、敷料被服橱一只——放置手术用短衫裤和各种敷料、帽子、口罩及拖鞋。

六、洗手水池或面盆、刷子、肥皂。

七、灭菌大纱布垫——用于洗手后拭干手用。

八、浸手桶——内盛 70~75% 酒精或 1:1000 的洁尔灭。

九、煤炉一只。

进入手术室的人员必须更换清洁之拖鞋或球鞋，戴口罩、帽子，换穿手术室清洁衣，如有感冒尽可能不进手术室。在手术准备和进行期间，应保持严肃、安静，避免不必要的走动及高声谈笑。

手术室每日手术完毕后应进行湿式打扫，洗刷地面，擦净器械台及手术台。每周应大扫除一次，用 2% 煤酚皂溶液擦洗，房间空气可用紫外线灯照射 30 分钟或用乳酸熏蒸法或 40% 甲醛溶液（福尔马林）密封法消毒。

手术室应经常保持空气流通。在农村中空气新鲜，尘埃极少，可于手术前后开窗换气。手术中避免开窗，防止阵风及尘埃吹入。

附注

1. 乳酸熏蒸消毒法：

(1) 用具——三角架一只，小铁锅一只，酒精灯一只。

(2) 乳酸用量——每 100 立方米空间用 4~8 毫升乳酸倒入锅内置于三角架上，下用酒精灯熏蒸 5—10 分钟，待蒸发完毕后立即熄灯，并关闭房门、窗，保持 30~60 分钟即能达到消毒目的。

2. 40% 甲醛溶液（福尔马林）密封法：

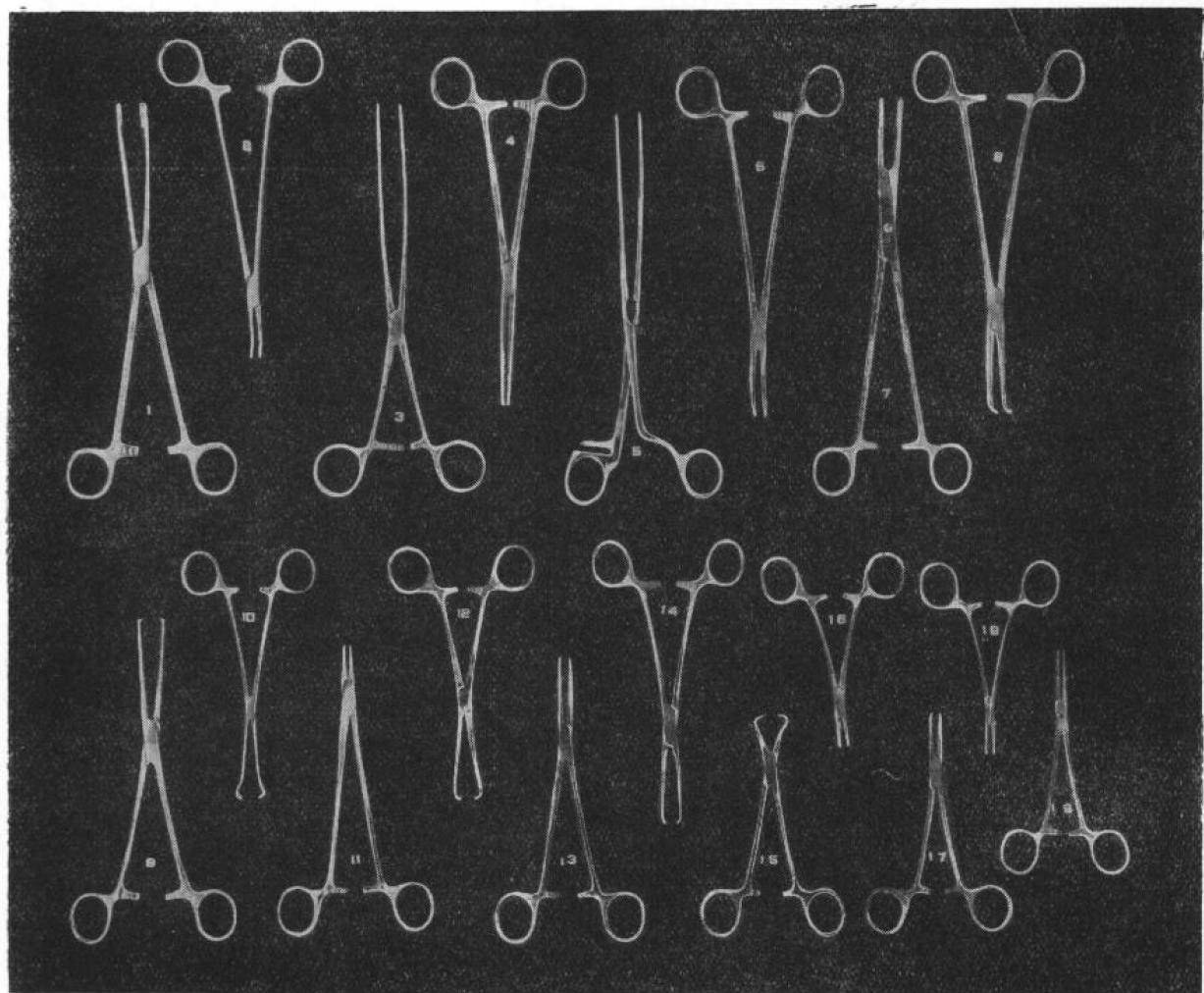
放置过锰酸钾于锅内，倾入每立方米空间 1 毫升的甲醛，待沸腾后密封 6 小时以上。（过锰酸钾与甲醛之比为 1:2）

3. 如无自来水时可用河水或井水。用河水时每一担水用明矾 1 克及漂白粉 1 克，用力搅动河水，待澄清后使用。井水最好先行煮沸后沉淀或放少量重碳酸钠。

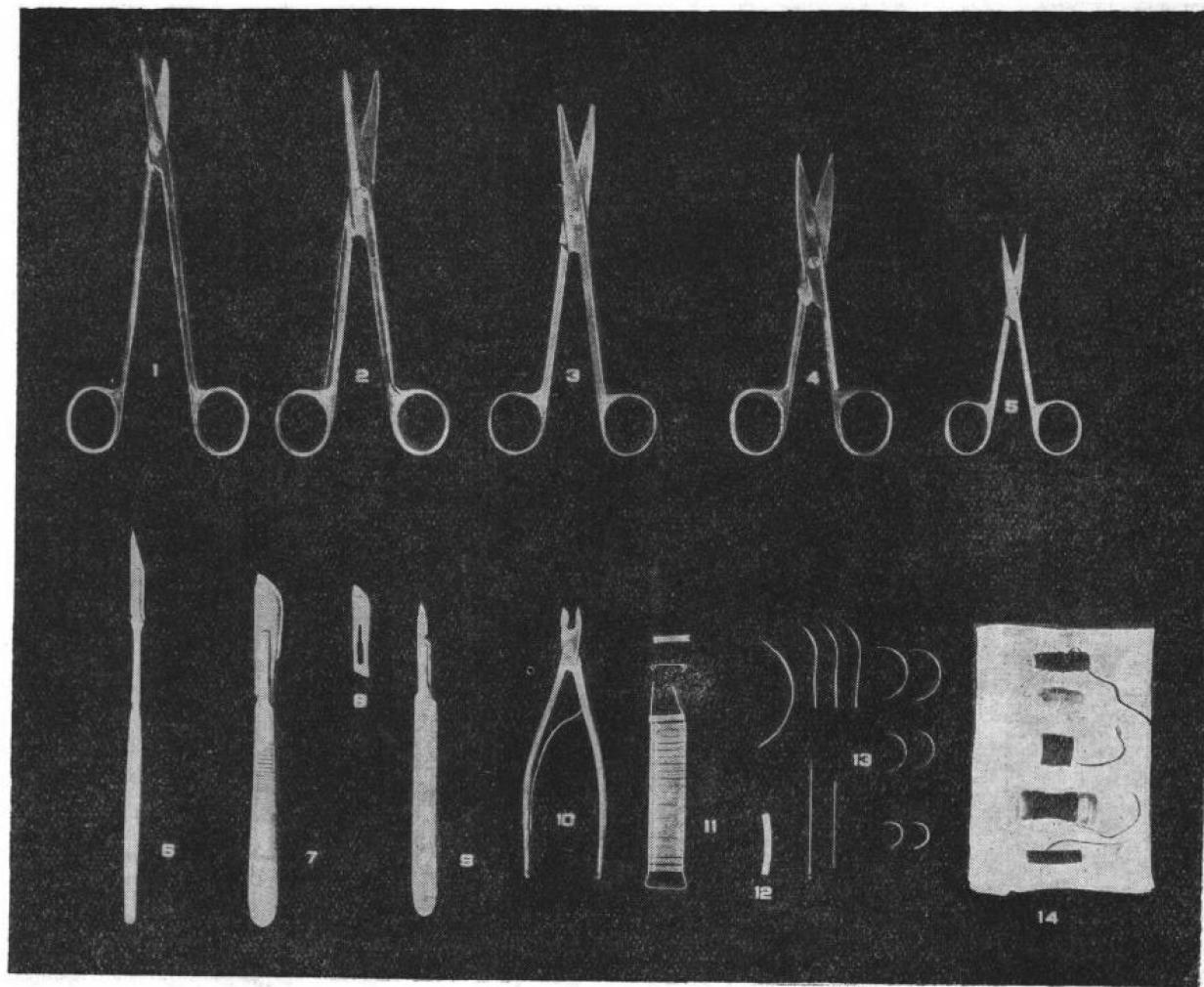
手术器械和物品的准备及灭菌

常用外科手术器械及物品

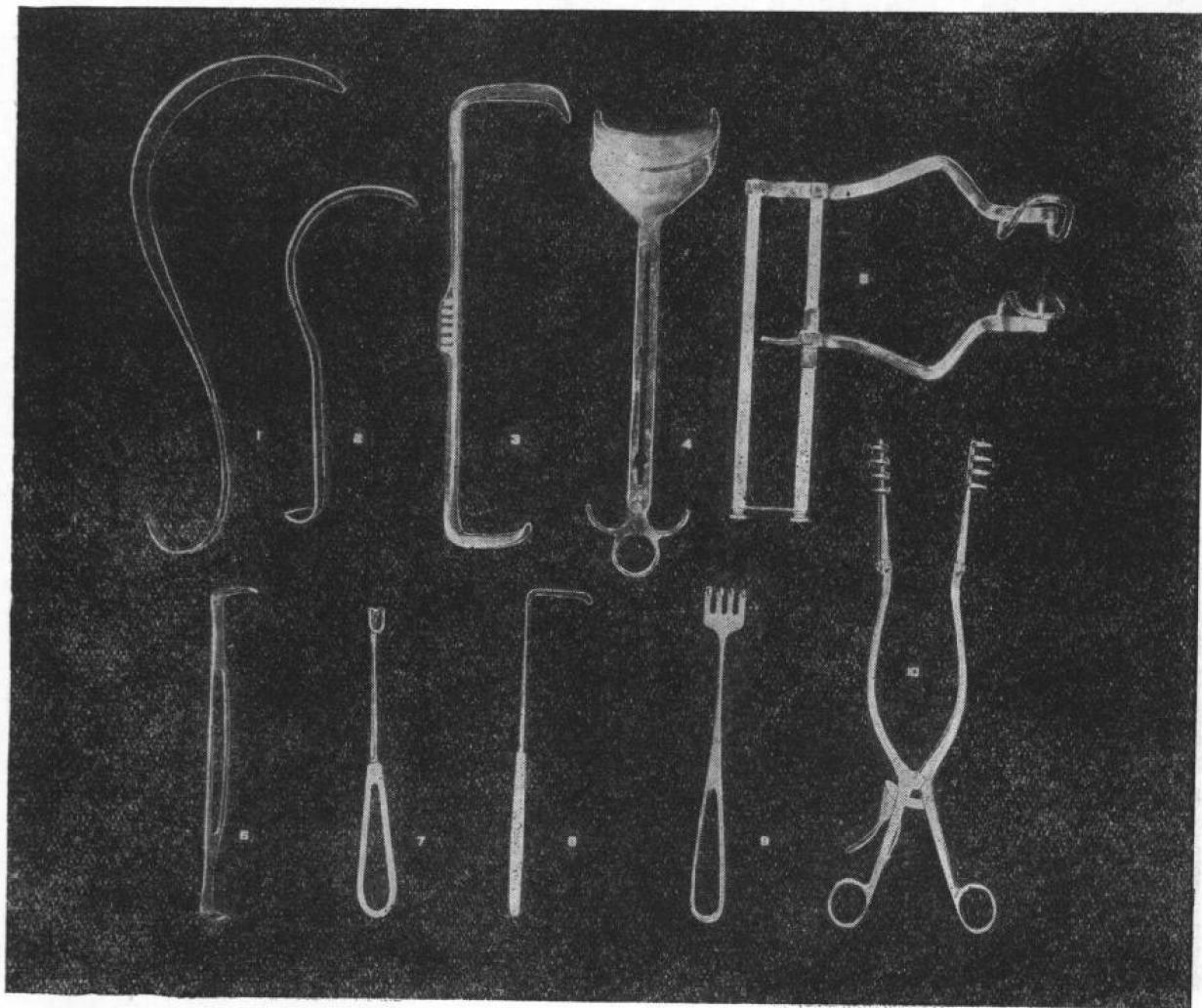
外科手术器械种类繁多，如手术刀、手术剪、各种血管钳、各种拉钩、吸引器，各种引流管、各种缝针、结扎线以及各种敷料等。现将常用之器械分类以图解说明于后。至于特殊手术所需用之器械，将在各有关部分中介绍。



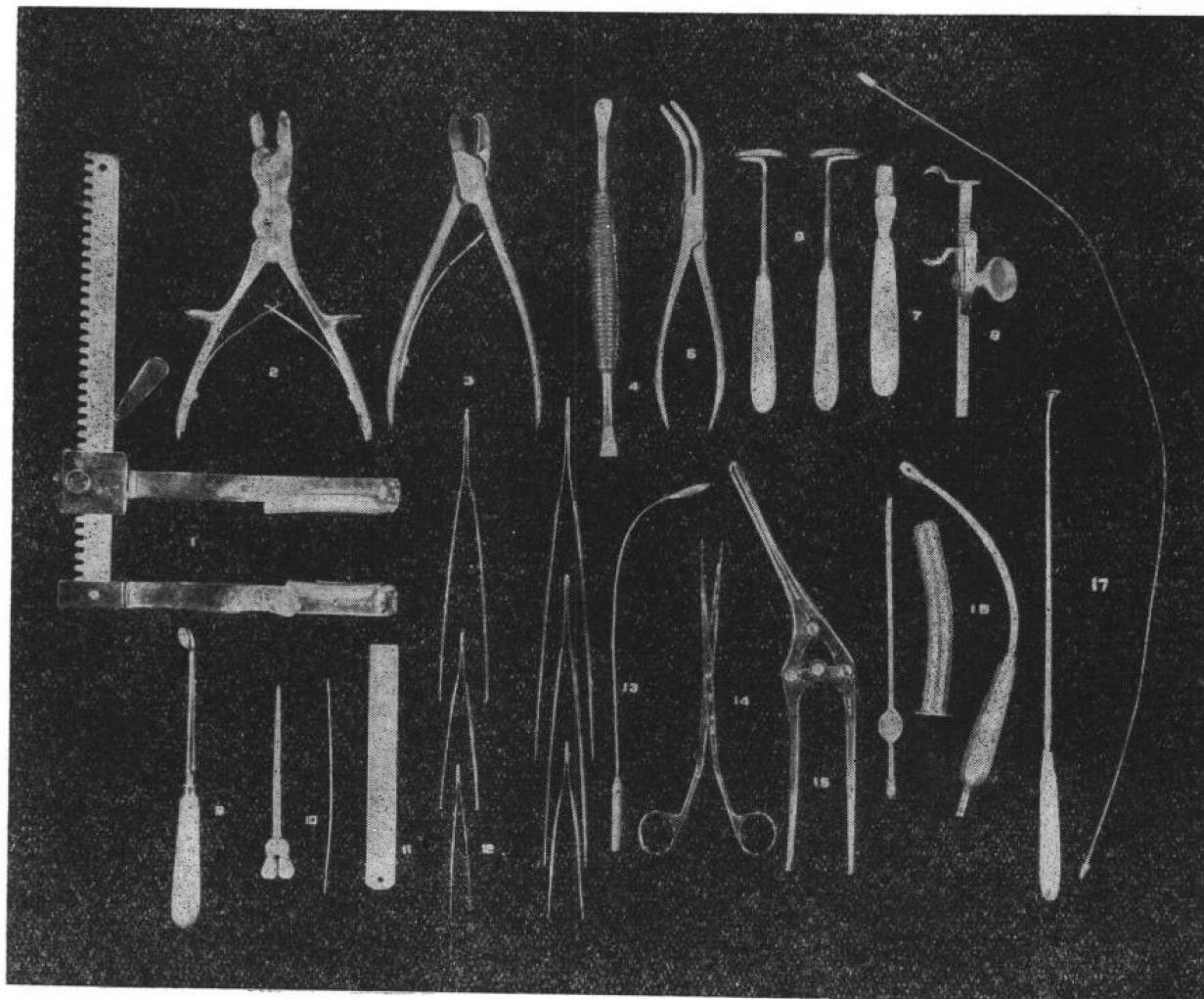
- | | |
|---------------|--------------|
| 1. 海绵钳 | 11. 持针器 |
| 2. 细长弯血管钳 | 12. 甲状腺牵引钳 |
| 3. 肠钳 | 13. 中弯血管钳 |
| 4. 长弯血管钳 | 14. 鼠齿钳 |
| 5. 肠钳 | 15. 巾钳 |
| 6. 大转弯钳 | 16. 蚊式血管钳(弯) |
| 7. 剥离子钳 | 17. 血管钳(弯) |
| 8. 直角钳 | 18. 蚊式血管钳(直) |
| 9. 有齿直血管钳 | 19. 血管钳(直) |
| 10. 爪形肠钳(阑尾钳) | |



- | | |
|-------------------|-----------|
| 1. 细长剪 | 10. 皮夹钳 |
| 2. 解剖剪(直) | 11. 皮夹 |
| 3. 解剖剪(弯) | 12. 小橡皮管 |
| 4. 剪线剪 | 13. 各种缝针 |
| 5. 眼科剪 | 14. 各种缝合线 |
| 6. 7. 8. 9. 各种手术刀 | |



1. 大S形拉钩
2. 小S形拉钩
3. 腹腔拉钩
4. 下腹部拉钩
5. 腹腔自动拉钩
6. 直角拉钩(双头)
7. 直角拉钩
8. 钩直角拉钩(单头)
9. 有齿拉钩
10. 甲状腺自动拉钩



1. 胸腔自动拉钩	10. 探针(有槽及普通)
2. 咬骨钳	11. 钢尺
3. 肋骨剪	12. 各种镊子(有齿、无齿)
4. 骨膜剥离器	13. 胆道探条
5. 肋骨把持钳	14. 胆道取石钳
6. 肋骨剥离器	15. 胃钳
7. 肋骨骨膜剥离器	16. 吸引器头及套管
8. 肋骨合拢器	17. 长静脉剥离器及静脉圈套器
9. 刮匙	