

实用 普外科手册

主编 杨继震
审阅 华积德

人民军医出版社

102412

实用普外科手册

ZHIYONG PUWAIKE SHOUCE

杨继震 主编

华积德 审阅



ISBN 7-80020-697-1



9 787800 206979 >

人民军医出版社

C0187271



(京)新登字 128 号

图书在版编目 (CIP) 数据

实用普外科手册/杨继震编. -北京:人民军医出版社, 1997. 2

ISBN 7-80020-697-1

I. 实… II. 杨… III. 外科学-手册 IV. R6-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 17114 号

3482/19

人民军医出版社出版

(北京复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码: 100842 电话: 68222916)

北京国马印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本: 787×1092 mm 1/32·印张: 30.25·字数: 658 千字

1997 年 2 月第 1 版 1997 年 2 月 (北京) 第 1 次印刷

印数: 1~5000 定价: 52.00 元

ISBN 7-80020-697-1/R·628

〔科技新书目: 411-087⑧〕

(购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换)

内 容 提 要

本书由长期从事临床普外科医学专家编写，全书共分四十二章。分别介绍了外科基础知识和普外科常见病的诊断方法、治疗要点、注意事项等；在每个系统疾病前还概要介绍了有关的解剖生理；对近年来开展的普外新技术，如腹腔镜技术、激光、冷冻、非手术胆道引流等也作了介绍；还编纂了抗菌药物、激素、化疗等应用要略和常用临床检验正常值；并附插图 130 余幅。文字精炼，具有全、新、科学、实用的特点。对提高临床普外技术水平有参考价值，是普外科医生和基层外科医生携带方便、随时查寻和翻阅的理想工具参考书。

责任编辑 姚 磊 罗子铭

编著者名单

主 编

杨继震 第一军医大学珠江医院 教授

审 阅

华积德 第二军医大学长海医院 教授

编 者

杨继震	第一军医大学珠江医院	教授	
高 毅	第一军医大学珠江医院	副教授	博士
吴爱国	第一军医大学珠江医院	副教授	博士
黄宗海	第一军医大学珠江医院	副教授	博士
谢 宽	第一军医大学珠江医院	副教授	
吴德敬	第二军医大学长征医院	教 授	
高德明	第四军医大学唐都医院	教 授	
顾宝清	第四军医大学西京医院	教 授	
杨振东	第四军医大学西京医院	教 授	
尹 璐	南京军区总医院	副教授	
胡以则	广州医学院附属二院	教 授	

前 言

普外科包括腹部外科、外科基础。它是一门历史较长的外科基础学科。在发展过程中又逐渐衍生出一些独立的专业学科，如肝胆外科、肛肠外科、胃肠外科、血管外科、内分泌外科、肿瘤外科和乳腺外科等。

外科专业中，普外科病人和病种的数量多，急、危重、疑难病也多，在处理病人中需要较广泛的基础知识和涉及到有关专业，如妇科、儿科、内科、泌尿外科、骨科等。同时，普外科也是其他各个外科专业医生成长必备的基础学科。

近年来，随着分子生物学、营养学、免疫、器官移植和内镜技术的发展，普外科诊断、治疗水平有了很大提高。

普外科有一支庞大的外科医生队伍，人数众多，在学习过程中需要一本能方便携带，随时查寻、翻阅的内容新颖的工具书。根据这一需要，人民军医出版社决定将“实用医学手册”系列中的《实用普外科手册》一书的撰写任务交于我们。为此，我们邀请了上海、南京、广州、西安等地外科专家共同编写了本书。

本书四十二章，绪论请巢振南教授写了《普外科与普外科医生》一文。各章节分别介绍外科基础和普外常见病的诊断、治疗要点。每个系统疾病前概要介绍了该系统的解剖生理，便于青年医生复习。书中对近年来的新技术，如腹腔镜技术、激光、冷冻和 TIPSS、非手术胆道引流等也作了介绍，并对抗菌药物、激素的应用等内容也作了扼要阐述。

全书经第二军医大学长海医院著名外科专家华积德教授
审阅，在此表示感谢。

由于我们水平有限，书中错误与不足之处敬请各位前辈、
同道和读者不吝批评指正。

杨继震

1995年8月 于广州

目 录

绪论 普外科与普外科医生	(1)
第一章 创伤	(5)
一、创伤的基本概念	(5)
二、创伤的病理过程	(7)
三、创伤救治基本技术	(9)
第二章 烧伤、电损伤、冷伤、咬螫伤	(16)
第一节 烧伤	(16)
第二节 电损伤	(25)
第三节 冷伤	(27)
第四节 咬螫伤	(30)
一、人、兽咬伤	(30)
二、毒蛇咬伤	(31)
三、蜂螫伤	(34)
四、蜈蚣咬伤	(34)
五、蝎螫伤	(35)
六、毒蜘蛛咬伤	(36)
七、蚂蝗咬伤	(36)
八、狂犬病	(37)
第三章 外科病人的体液平衡	(40)
第一节 水与电解质正常代谢	(40)
一、体液的组成和分布	(40)
二、水、电解质的正常代谢和平衡	(41)
第二节 水与电解质紊乱及纠正	(43)
一、容量失调	(43)
二、浓度失调	(46)
三、成份失调	(47)

第三节 正常酸、碱平衡	(52)
一、概念	(52)
二、正常酸碱平衡的调节	(53)
三、血液酸碱平衡的正常值及临床意义	(53)
第四节 酸碱平衡失调及纠正	(54)
一、代谢性酸中毒	(54)
二、代谢性碱中毒	(55)
三、呼吸性酸中毒	(56)
四、呼吸性碱中毒	(57)
五、混合型酸碱平衡紊乱	(58)
第四章 外科休克	(61)
第一节 概述	(61)
一、病理生理	(61)
二、诊断	(64)
三、特殊监测	(65)
四、治疗	(65)
第二节 失血性休克	(69)
第三节 损伤性休克	(70)
第四节 感染性休克	(71)
第五章 多器官功能衰竭	(73)
第六章 复苏	(76)
第一节 心肺初期复苏	(76)
一、呼吸、心跳停止的判断	(76)
二、呼吸复苏	(76)
三、心脏复苏	(77)
第二节 心肺后期复苏	(78)
一、补液通道	(78)
二、气道管理	(78)
三、稳定循环	(79)

第三节 复苏效果观察	(81)
第四节 复苏后处理	(81)
一、脑复苏	(81)
二、防治肺功能衰竭	(83)
三、保护肾脏功能	(83)
第七章 外科输血	(84)
第一节 血液成份及临床应用	(84)
一、全血	(84)
二、红细胞	(85)
三、血浆	(85)
四、人血白蛋白	(86)
五、血浆蛋白溶液	(87)
六、丙种球蛋白	(88)
七、纤维蛋白原	(88)
第二节 输血方法	(88)
一、静脉输血	(88)
二、动脉输血	(88)
三、自体输血	(88)
四、血液稀释法	(89)
第三节 输血注意事项	(89)
第四节 输血不良反应	(89)
一、允许继续输血的反应	(89)
二、紧急停止输血的反应	(90)
三、输血引起的传染性疾病	(91)
四、免疫抑制	(92)
五、大量输血的副作用	(92)
第五节 输血程度的判断	(93)
一、脉搏、血压	(93)
二、尿量	(94)

三、中心静脉压	(94)
四、术中失血监测	(94)
五、血型与血型鉴定	(94)
第八章 外科病人的营养支持	(97)
第一节 营养状态的评价	(97)
一、病史部分	(98)
二、检测部分	(98)
三、氮平衡测定	(99)
第二节 营养状态的判定	(99)
一、蛋白质营养不良	(99)
二、蛋白质-能量营养不足	(100)
三、混合型营养不良	(100)
第三节 营养需要量	(101)
第四节 营养支持方法	(103)
一、肠外营养	(103)
二、肠内营养	(108)
三、营养支持方案的选择	(110)
第九章 围手术期	(112)
第一节 一般性手术围手术期处理	(112)
一、手术前准备	(112)
二、手术中处理	(116)
三、手术后处理	(118)
第二节 特殊病人的围手术期处理	(119)
一、休克病人围手术期处理	(120)
二、心血管病人围手术期处理	(121)
三、肺功能障碍病人围手术期处理	(122)
四、糖尿病病人的围手术期处理	(123)
第三节 手术后并发症的防治	(124)
一、手术后出血	(124)

二、切口并发症	(125)
三、肺部并发症	(126)
四、尿路感染	(127)
五、下肢深静脉血栓形成	(127)
第十章 外科感染	(130)
第一节 皮肤和软组织化脓性感染	(130)
一、疖和疖病	(130)
二、痈	(131)
三、急性蜂窝织炎	(132)
四、新生儿皮下坏疽	(133)
五、丹毒	(133)
六、急性淋巴管炎	(134)
七、急性淋巴结炎	(135)
八、脓肿	(135)
第二节 手部感染	(136)
一、甲沟炎	(136)
二、脓性指头炎	(137)
三、化脓性腱鞘炎	(137)
四、手掌间隙感染	(139)
第三节 全身化脓性感染	(141)
第四节 厌氧菌感染	(143)
一、无芽胞厌氧菌感染	(144)
二、坏死性筋膜炎	(146)
三、破伤风	(147)
四、气性坏疽	(149)
第五节 外科病人的念珠菌感染	(151)
第十一章 体表和软组织肿瘤	(154)
第一节 体表常见肿瘤	(154)
一、黑痣 (色痣)	(154)

二、黑色素瘤	(155)
三、皮样囊肿	(157)
四、表皮样囊肿	(157)
第二节 软组织常见肿瘤	(158)
一、脂肪瘤	(158)
二、脂肪肉瘤	(159)
三、纤维瘤	(160)
四、纤维肉瘤	(161)
五、神经纤维瘤及神经纤维瘤病	(162)
六、神经纤维肉瘤	(163)
七、神经鞘瘤	(163)
八、恶性神经鞘瘤	(164)
九、血管瘤	(165)
十、血管肉瘤	(167)
第十二章 器官移植外科	(169)
第一节 概论	(169)
一、定义	(169)
二、移植抗原与排斥反应	(169)
三、常用的免疫抑制药物	(171)
第二节 肝移植	(173)
一、适应证	(173)
二、供体	(173)
三、受体	(174)
第三节 胰腺移植	(174)
一、适应证	(174)
二、移植技术	(175)
三、排斥反应	(175)
第四节 甲状旁腺移植	(176)
一、适应证	(176)

二、方式	(176)
第五节 脾移植	(177)
第六节 小肠移植	(177)
第十三章 颈部疾病	(178)
第一节 颈部损伤	(182)
一、颈部血管损伤	(182)
二、胸导管损伤	(183)
三、颈部神经损伤	(184)
第二节 颈部感染	(185)
一、口底蜂窝织炎	(185)
二、颈淋巴结结核	(186)
第三节 颈部先天性疾病	(187)
一、甲状舌管囊肿及瘻	(187)
二、鳃裂囊肿(瘻)	(188)
三、颈部囊状水瘤	(189)
第四节 颈部肿块	(190)
一、颈动脉体瘤	(190)
二、颈部神经鞘瘤	(192)
三、颈部淋巴结肿大	(193)
第十四章 甲状腺和甲状旁腺疾病	(196)
第一节 单纯性甲状腺肿	(199)
第二节 甲状腺功能亢进	(201)
第三节 甲状腺炎症	(207)
一、急性化脓性甲状腺炎	(207)
二、亚急性甲状腺炎	(207)
三、慢性淋巴细胞性甲状腺炎	(208)
四、慢性纤维性甲状腺炎	(210)
第四节 甲状腺肿瘤	(210)
一、甲状腺腺瘤	(210)

二、甲状腺癌	(211)
第五节 甲状旁腺功能亢进	(216)
一、原发性甲状旁腺功能亢进	(216)
二、继发性甲状旁腺功能亢进	(219)
第六节 甲状旁腺功能减退	(220)
第十五章 乳房疾病	(222)
第一节 乳房畸形	(224)
一、多乳头、多乳房症	(224)
二、男性乳房发育症	(224)
第二节 乳房炎症	(225)
一、急性乳腺炎	(225)
二、乳房结核	(226)
三、乳房脂肪坏死	(227)
四、乳腺导管扩张症	(228)
第三节 乳腺增生性疾病	(229)
第四节 乳房良性肿瘤	(231)
一、乳汁潴留囊肿	(231)
二、乳房脂肪瘤	(232)
三、乳房单纯囊肿	(233)
四、乳房纤维腺瘤	(233)
五、导管内或囊内乳头状瘤	(234)
第五节 乳房恶性肿瘤	(235)
一、乳腺癌	(235)
二、湿疹样乳腺癌	(242)
三、炎性乳腺癌	(243)
四、男性乳癌	(244)
五、隐性乳腺癌	(245)
第六节 乳房肉瘤	(245)
一、乳房纤维肉瘤	(246)

二、乳房恶性淋巴肉瘤	(246)
三、乳房血管肉瘤	(246)
第七节 乳头溢液	(247)
第十六章 腹疝	(250)
第一节 腹外疝	(250)
一、腹股沟疝	(250)
二、股疝	(261)
三、腹部切口疝	(262)
四、脐疝	(263)
五、白线疝	(268)
六、半月线疝	(268)
七、腰疝	(268)
八、骨盆疝	(269)
九、造瘘口疝	(274)
第二节 腹内疝	(274)
一、裂孔疝	(274)
二、隐窝疝	(275)
第十七章 腹膜、网膜和腹膜后间隙疾病	(278)
第一节 急性腹膜炎	(279)
一、继发性腹膜炎	(279)
二、原发性腹膜炎	(283)
第二节 结核性腹膜炎	(284)
第三节 腹腔脓肿	(287)
一、膈下脓肿	(287)
二、肠襻间脓肿	(290)
三、盆腔脓肿	(291)
第四节 原发性腹膜肿瘤	(291)
一、腹膜假粘液瘤	(291)
二、腹膜间皮细胞瘤	(292)

第五节 大网膜疾病	(293)
一、大网膜扭转	(293)
二、大网膜囊肿	(294)
三、大网膜粘连综合征	(295)
附：大网膜的临床应用	(296)
第六节 肠系膜疾病	(298)
一、肠系膜囊肿和肿瘤	(298)
二、肠系膜上动脉栓塞	(300)
三、肠系膜静脉血栓形成	(301)
第七节 腹膜后疾病	(302)
一、腹膜后出血	(302)
二、腹膜后感染	(303)
三、髂窝脓肿	(304)
四、腹膜后纤维化	(305)
五、原发性腹膜后肿瘤	(306)
第十八章 胃、十二指肠疾病	(310)
第一节 解剖、生理概要	(310)
一、胃的解剖和生理	(310)
二、十二指肠的解剖和生理	(313)
第二节 贲门疾病	(314)
一、贲门失弛症	(314)
二、贲门癌	(316)
三、贲门粘膜撕裂症	(316)
第三节 胃和十二指肠溃疡的外科治疗	(317)
一、手术治疗适应证	(317)
二、胃、十二指肠溃疡手术治疗依据	(317)
三、手术方式	(318)
四、手术技术操作上的基本要求	(320)
五、胃、十二指肠溃疡手术后并发症	(323)