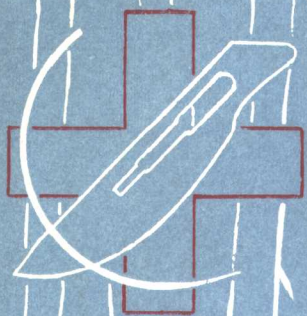
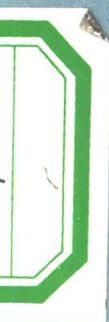




农村常用外科手术

天津市 天津医院 编
口腔医院



农村常用外科手术

天津市天津医院
天津市口腔医院 编

人民卫生出版社

农村常用外科手术

开本：787×1092/16 印张：8 字数：180千字

天津市天津医院 编
天津市口腔医院

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京书刊出版业营业许可证出字第〇四六号)

• 北京市宣武区迎新街100号 •

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行 • 各地新华书店经售

统一书号：14048·3344

1973年9月第1版—第1次印刷

定 价： 0.51 元

印数：1—130,700

前 言

几年来，我们遵照毛主席关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的教导，结合斗、批、改任务的进行，到农村、工厂、基层去，开展巡回医疗，从事基层医学教育，为工农群众服务，受到了深刻的教育，有了一些体会。

根据当前农村的实际需要，在党委的领导和支持下，大家动手，编写了这本《农村常用外科手术》参考读物，目的是帮助农村公社卫生院等基层医疗单位正确地开展一些简易、常用的外科手术，如急救处理、一些急腹症手术以及外科基本技术等。书中并包括拔牙等几种最常用的口腔科小手术。

由于我们对马列主义、毛泽东思想学习得不够，医疗经验不足，农村实践不多，本书距实际要求可能很远，热切希望各地同志们批评指正。

本书编写过程中，承天津市工农电机厂、国棉四厂李义廉、郝印选、邢维树同志，以及陶琪同志协助绘制插图，在此谨表谢意。

天津市天津医院

天津市口腔医院

1973年4月

目 录

第一章 消毒和灭菌	1
一、简易手术室的设置	1
二、手术器械和物品的消毒	1
三、手术人员的准备	2
四、手术部位的皮肤消毒	4
第二章 常用的手术器械与手术基本操作	6
一、外科常用手术器械	6
二、手术基本操作	9
第三章 手术前后的处理	15
一、手术前准备	15
二、手术后处理	15
三、并发症的预防	16
第四章 麻醉	17
一、手术前用药	17
二、局部麻醉	18
三、脊椎麻醉	20
四、硬膜外腔阻滞麻醉	23
五、全身麻醉	24
六、针刺麻醉	26
第五章 静脉切开术与气管切开术	29
一、静脉切开术	29
二、气管切开术	31
第六章 切开引流术	35
一、体表脓肿切开引流术	35
二、疔的切开引流术	35
三、乳房脓肿的切开引流术	37
第七章 常用指(趾)手术	39
一、指(趾)根神经的阻滞麻醉	39
二、几种常用指(趾)小手术	39
(一)甲下异物取出术(39) (二)嵌甲切除术(40) (三)手指感染的切开 引流术(40) (四)拔甲术(43)	
三、注意事项	44
第八章 浅部肿物切除术	45
一、脂肪瘤切除术	45
二、粉瘤切除术	46

三、术后处理·····	47
四、注意事项·····	47
第九章 乳房良性肿瘤切除术与乳房单纯切除术·····	48
一、乳房良性肿瘤切除术·····	48
二、乳房单纯切除术·····	49
三、术后处理·····	51
四、注意事项·····	51
第十章 下肢静脉曲张手术·····	52
一、有关下肢静脉曲张手术的基本知识·····	52
二、下肢静脉曲张的检查方法·····	53
三、大隐静脉曲张的手术选择·····	53
四、大隐静脉高位结扎术·····	53
五、大隐静脉主干抽除术·····	55
六、注意事项·····	58
七、术后处理·····	58
第十一章 嵌顿包茎的治疗与包皮环切术·····	59
一、有关的解剖知识·····	59
二、嵌顿包茎的治疗·····	59
三、包皮环切术·····	60
第十二章 肛门手术·····	65
一、有关肛门手术的基本知识·····	65
二、常用的肛门手术·····	67
(一)肛裂切除术(67) (二)外痔血栓摘除术(68) (三)内痔手术(68)	
(四)混合痔手术(70) (五)肛瘘手术(72) (六)肛门直肠周围脓肿切	
开引流术(75)	
三、术后处理·····	76
第十三章 腹股沟疝修补术·····	77
一、与疝手术有关的基本知识·····	77
二、手术适应证与禁忌证·····	79
三、麻醉·····	79
四、腹股沟疝修补术·····	79
五、注意事项·····	86
六、术后处理·····	86
第十四章 阑尾切除术·····	87
一、有关的解剖知识·····	87
二、阑尾手术适应证·····	87
三、麻醉·····	87
四、手术方法·····	88
(一)顺行切除法(88) (二)逆行切除法(91)	

五、注意事项·····	94
六、术后护理·····	94
第十五章 小肠部分切除与吻合术·····	95
一、有关的解剖知识·····	95
二、手术适应证·····	96
三、术前准备·····	96
四、麻醉·····	96
五、手术方法·····	96
六、注意事项·····	103
七、术后处理·····	104
第十六章 溃疡病穿孔单纯缝合术·····	105
一、有关的生理解剖知识·····	105
二、手术适应证·····	105
三、单纯缝合术的优缺点·····	105
四、术前准备·····	105
五、麻醉·····	105
六、手术方法·····	106
七、注意事项·····	111
八、术后处理·····	111
第十七章 口腔手术·····	112
一、拔牙术·····	112
二、唇系带矫正术·····	120
三、舌系带矫正术·····	121

第一章 消毒和灭菌

一、简易手术室的设置

农村手术室的建立，应根据条件而定，一般以两间为宜。一间做准备室，一间做手术室。光线要充足，地面要平整，最好是水泥地面，便于清扫。屋顶最好是白灰顶棚。也可搭一块白布做遮盖，以免落灰。墙壁要光洁，经常打扫，不积灰尘。

取暖可用火墙或火炉，最好在手术间不直接加煤，炉口可设在手术间外面。照明可用电灯、汽灯、手电筒或自然光等。

手术室应设手术床或木床、器械桌、麻醉桌、药品器械柜、电动吸引器或脚踏吸引器、氧气筒或氧气袋等。也可根据条件自制。

手术室要经常保持整洁，手术后要冲洗地面，清除敷料，擦净手术台。用过的器械要擦洗干净，并在下一次使用前做好消毒。

洗手设备可因地制宜，一般可用带龙头的水筒和泡手筒。

二、手术器械和物品的消毒

1. 高压灭菌法 比较可靠，能杀死细菌和芽胞。常用的是手提式高压消毒锅。其用法见下表：

表 1 高压灭菌操作规格

物 品	所 需 时 间	所 需 蒸 气 压 力	温 度
器械、布类、搪瓷	30 分	15~20 磅	121~126°C
橡胶类、药液类	15 分	10~15 磅	115~121°C

2. 煮沸消毒法 简便易行，可用铝锅、面盆等，从沸腾开始算时间，15~30 分钟即可。煮沸的器械必须浸于水面之下。水中加入碳酸氢钠（约为 2%），可防止生锈和增强灭菌能力。

3. 化学消毒法

(1) 器械溶液：1:1,000 新洁而灭 1,000 毫升中，加医用亚硝酸钠 5 克配成，可浸泡刀、剪、针等，时间 1 小时。

(2) 70~75% 酒精：用于泡手及浸泡刀、剪，一般为 30 分钟，泡手为 5 分钟。浓度应每周测量一次。

(3) 煤酚皂溶液（来苏）：多用 5% 的溶液做器械消毒，浸泡 1 小时。擦拭手术台、地面、用具等，常用 2% 的溶液。

(4) 甲醛溶液：用于室内空气消毒，每 20 立方米用 38.5% 甲醛 500 毫升，封闭 24 小时。

凡应用化学药品消毒的器械，在使用时必须用无菌盐水冲洗。

4. 蒸气灭菌法 用蒸笼或铝锅消毒，从气足后蒸1小时即可。

三、手术人员的准备

(一) 更衣 术前应更换短袖上衣、裤及胶鞋，戴口罩、帽子。指甲要剪短。

(二) 手的消毒

1. 刷手 先洗净两手臂，再用无菌刷及肥皂刷手，依次刷指尖、指缝、手掌、手背、前臂和上臂，至肘上7厘米。然后用水由手冲向臂肘。反复刷洗三遍约10分钟。

2. 擦手 取两块无菌巾，先擦两手，再搭于前臂，向上擦拭。

3. 泡手 擦净手臂后，将手臂浸泡在70~75%酒精筒中，用纱布揉擦双手及前臂，包括肘部，共5分钟。如果担任助手，需在给患者消毒后，再泡手1分钟。

紧急手术，可用2.5%碘酒擦手，再用酒精脱碘，戴双手套即可。

(三) 穿无菌手术衣

1. 取无菌手术衣 (图1-1)。



图 1-1



图 1-2

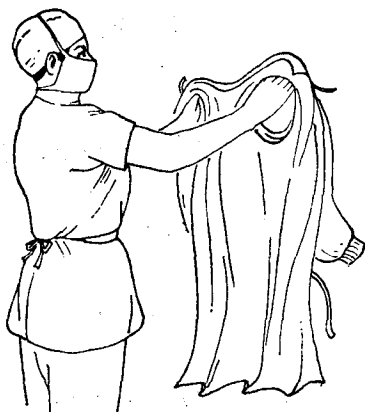


图 1-3

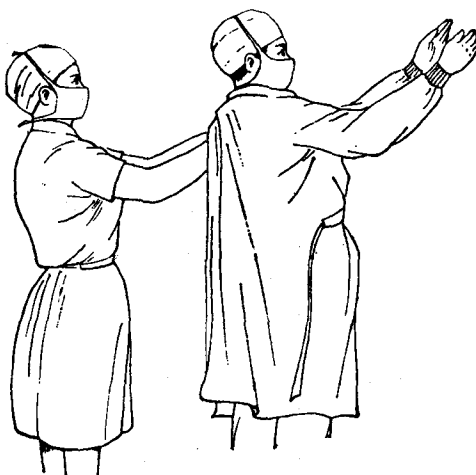


图 1-4

2. 提起衣领，打开手术衣（图 1-2）。
3. 两臂插入袖中（图 1-3、4）。
4. 术者将腰带递给护士束紧（图 1-5）。

（四）戴无菌手套

1. 拿起手套（图 1-6）。
2. 戴左手手套（图 1-7）。
3. 戴右手手套时，将左手四指插入右手手套翻边内，再将右手伸入手套内（图 1-8）。
4. 将手套翻边，分别套在手术衣袖口上（图 1-9）。



图 1-5

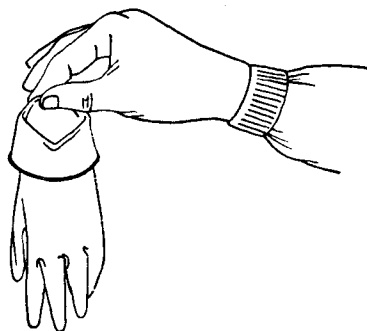


图 1-6

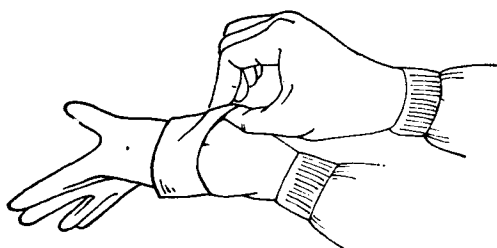


图 1-7

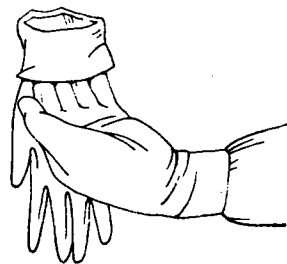


图 1-8

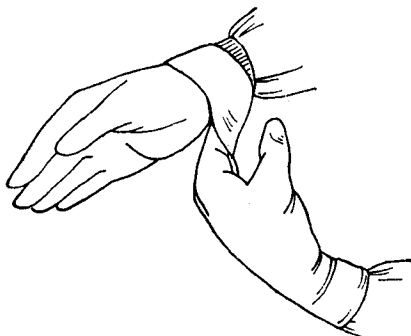


图 1-9

四、手术部位的皮肤消毒

(一) 手术部位的准备 在手术部位的皮肤，如果是头皮、颈部、胸腹部、背部和四肢，可以用 2.5% 碘酊及 75% 酒精涂擦。可以自切口部位向四周涂擦，然后铺放消毒巾和无菌单。如果是面部、会阴、外阴部，可用 0.1% 硫柳汞酊或 2% 红汞酊准备，然后用 75% 酒精涂擦，口鼻部及肛门部应自口及肛门周围向內，最后涂擦中心。

口腔內手术，如上法准备后，还应在手术部位以 1~2% 碘酊在粘膜表面涂擦。

(二) 常用的皮肤消毒范围

1. 颈部手术 (图 1-10)。
2. 乳房简单手术 (图 1-11)。
3. 腹部手术 (图 1-12)。
4. 阴囊部手术 (图 1-13)。
5. 会阴部手术 (图 1-14)。
6. 四肢部手术 (图 1-15、16)。



图 1-10

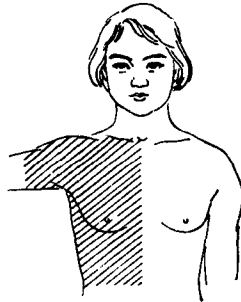


图 1-11

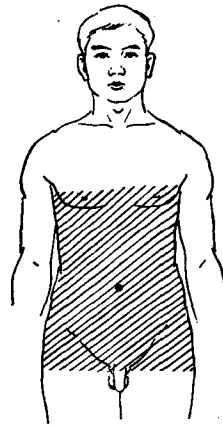


图 1-12

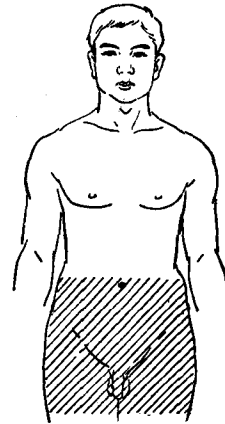


图 1-13

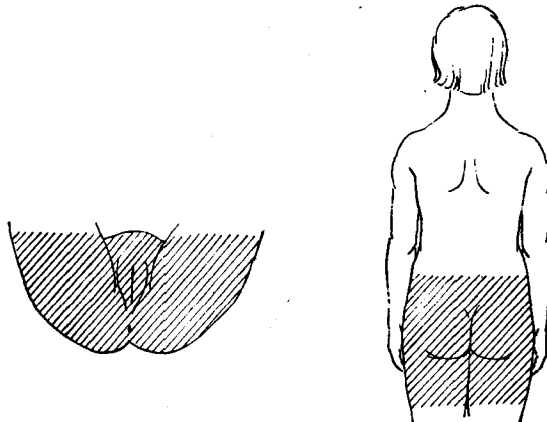


图 1-14

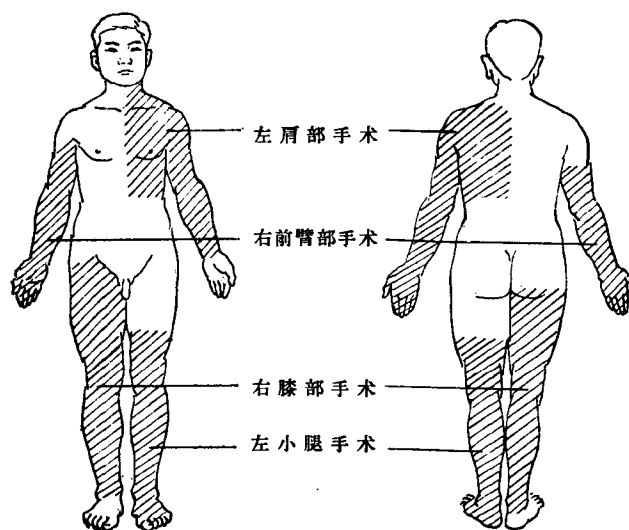


图 1-15

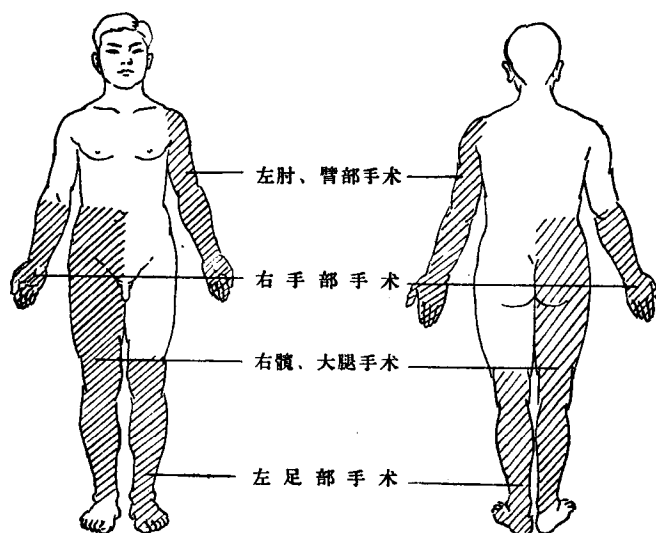


图 1-16

第二章 常用的手术器械与手术基本操作

一、外科常用手术器械

(一) 手术刀 由刀片与刀柄组成 (图 2-1)。

执刀方法：指压式(图 2-2)、持弓式(图 2-3)、执笔式(图 2-4)、上挑式(图 2-5)。

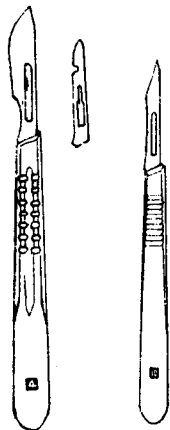


图 2-1

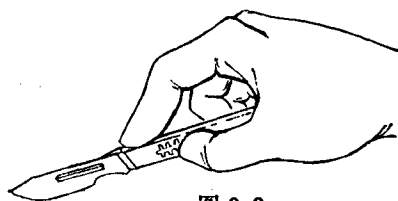


图 2-2

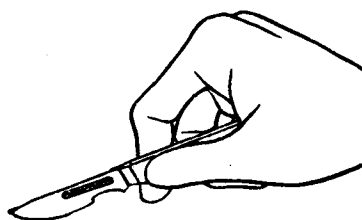


图 2-3

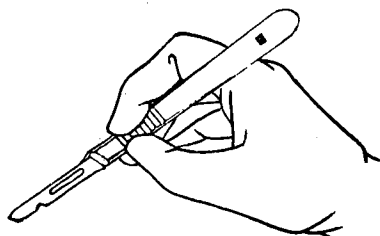


图 2-4

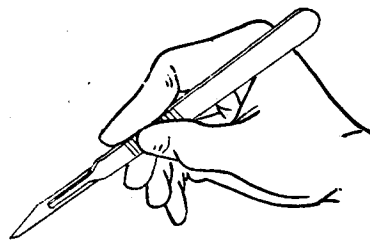


图 2-5

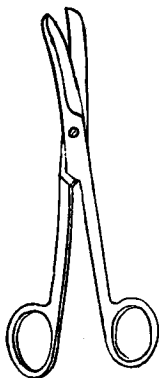


图 2-6

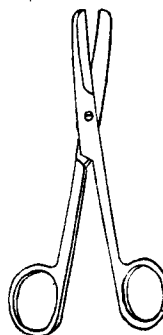


图 2-7

(二) 手术剪 有组织剪 (图 2-6) 和剪线剪 (图 2-7)。

执握方法见图 2-8 (1)(2)。

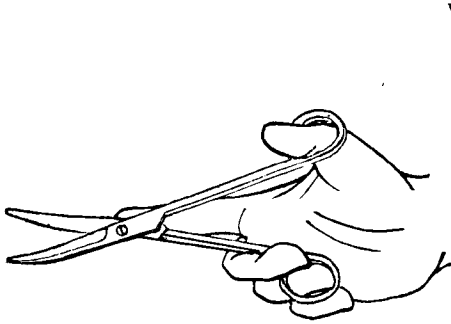


图 2-8(1)

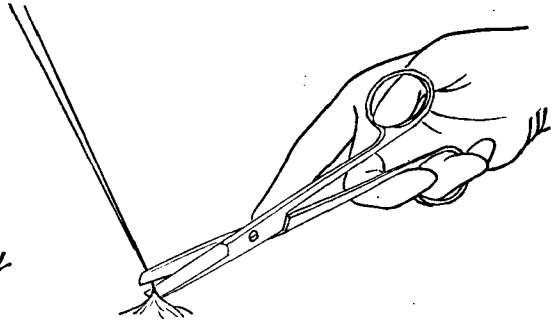


图 2-8(2)

(三) 手术镊 有带齿 (图 2-9) 和不带齿 (图 2-10)。

执握方法见图 2-11。

(四) 止血钳 用以止血、分离组织。有大小、弯直等规格 (图 2-12)。弯的用于深部。

执握方法见图 2-13 (1)(2)。

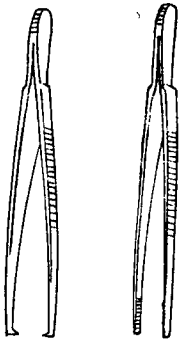


图 2-9



图 2-10

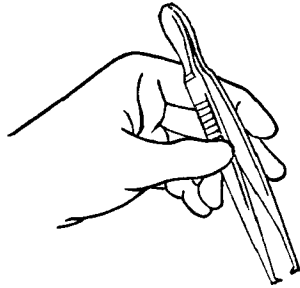


图 2-11

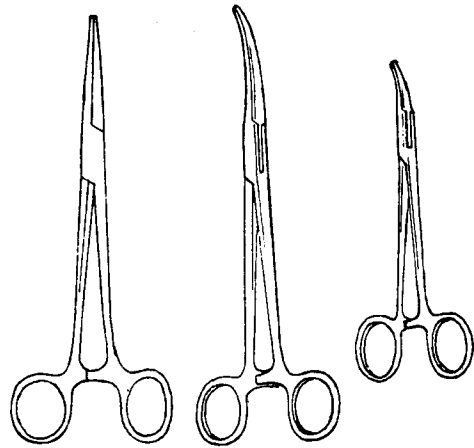


图 2-12

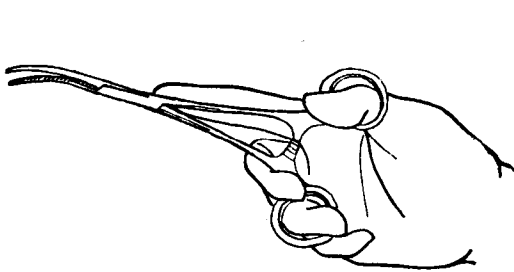


图 2-13(1)

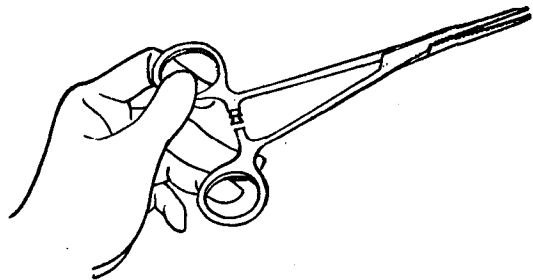


图 2-13(2)

(五) 持针器 用以夹持缝针 (图 2-14)。

执握方法见图 2-15。

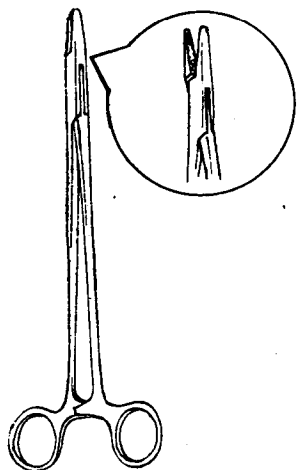


图 2-14

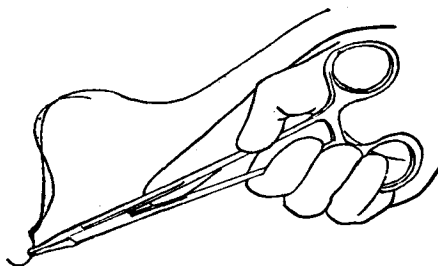


图 2-15

(六) 巾钳与组织钳 巾钳 (图 2-16(1)) 用于固定手术巾。组织钳 (图 2-16(2)) 用于夹持组织。

(七) 肠钳 用以阻断肠内容物或肠壁出血。一般肠钳多套上橡皮管 (图 2-17)。

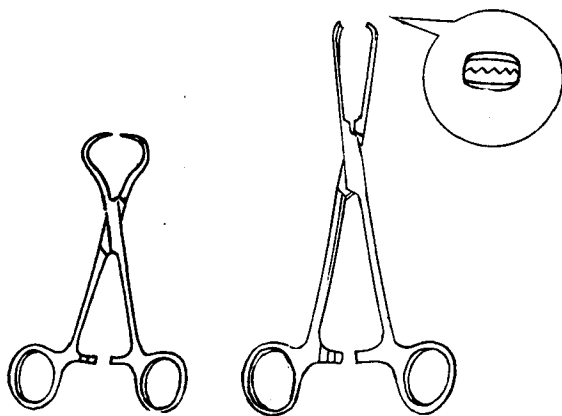


图 2-16(1)

图 2-16(2)

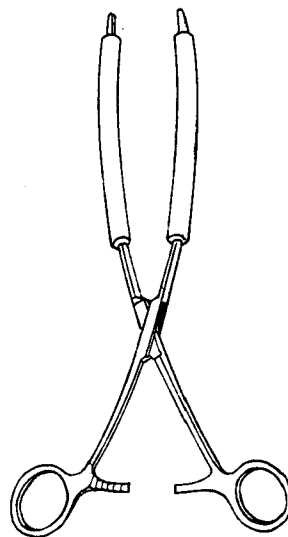


图 2-17

(八) 缝针 用以缝合组织，有大小、弯直、粗细等规格。按针尖形状分圆针、三角针 (图 2-18)。三角针只用于缝皮肤、骨膜等。

(九) 缝线 用于结扎、缝合。有丝线与肠线之分。肠线可在体内吸收，分普通肠线与铬制肠线，铬制肠线吸收稍慢，故多使用。丝线在体内不被吸收。两者均按粗细分各种型号 (图 2-19)。

(十) **牵开器** 用以暴露手术野。常用的有甲状腺拉钩(图 2-20(1))、阑尾拉钩(图 2-20(2))、腹部拉钩(图 2-20(3))。

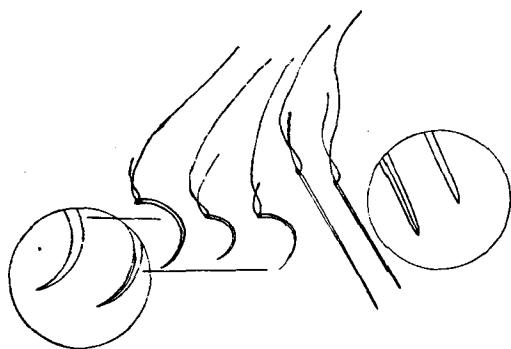


图 2-18

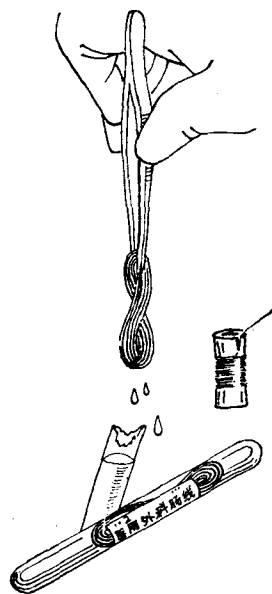


图 2-19

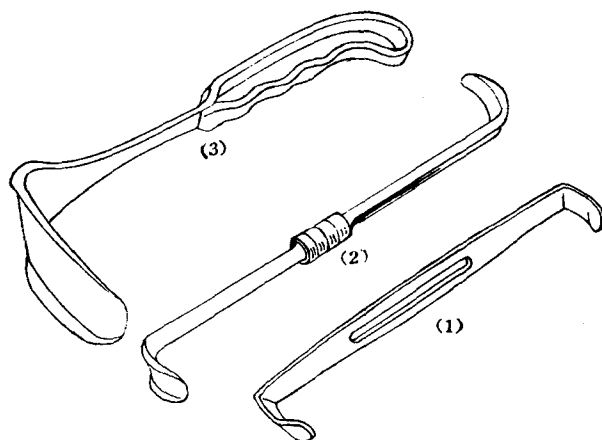


图 2-20

二、手术基本操作

(一) **显露** 是完成手术的首要条件，必须摆好体位，选好切口，正确使用牵开器，使手术野得到良好的显露。

(二) 切开

1. **皮肤的切开** 用左手固定皮肤，右手下刀，刀片与皮肤要垂直，避免向内外偏斜，刀柄与皮肤呈 45 度角。

2. **皮下的切开** 沿皮肤切口，深入达皮下组织的全层，两端可用剪刀剪开。

3. 腹膜的切开 术者与助手先后用无齿镊提起腹膜，先切开一小口，然后再用组织剪剪开。剪开腹膜时，剪刀的钝头向内，边挑起腹膜，边剪开腹膜。切口较大时，可将手指伸至腹膜之下，脏器之上，将脏器与腹膜分开，以免在剪开腹膜时，损伤脏器。

(三) 分离

1. 肌肉的分离 顺肌纤维方向，用刀柄或止血钳分开小部分，再用牵开器或手指向两侧扩开。若与肌纤维交错，则可用刀切断。

2. 组织间的分离 有锐法分离与钝法分离。锐法分离即用刀切开或用剪剪开，钝法分离即用刀柄，止血钳或纱布球等，进行分离。

(四) 止血

1. 压迫止血 用于毛细血管出血和渗血，即用纱布填塞压迫出血部位。

2. 结扎止血 用止血钳夹住血管断端，再用线结扎，或用缝针做贯穿缝合结扎。

(五) 打结

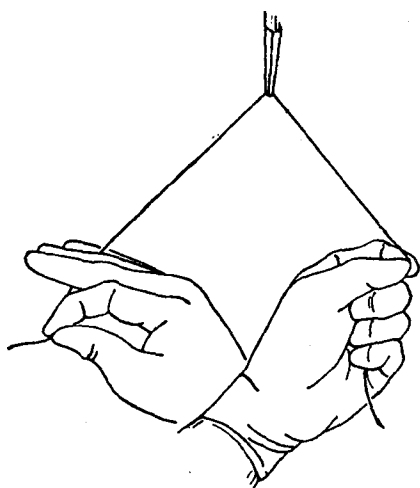


图 2-21

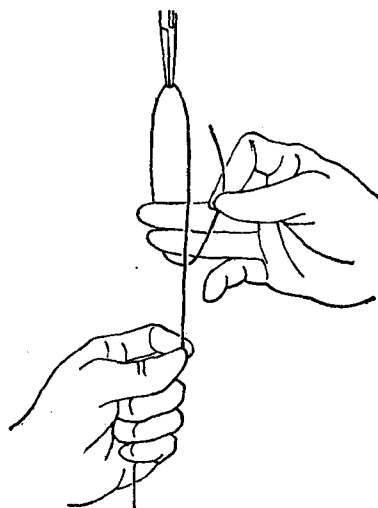


图 2-22

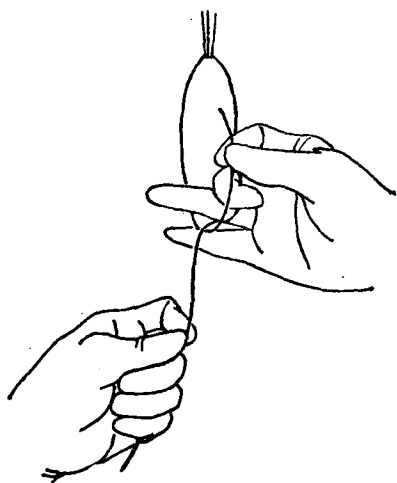


图 2-23

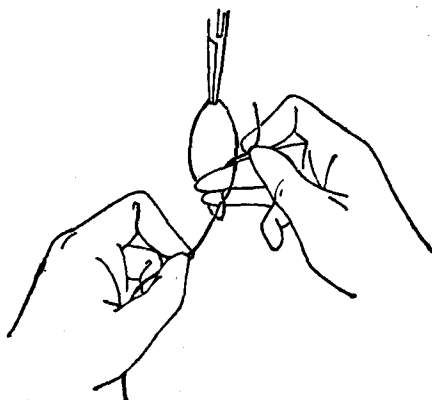


图 2-24