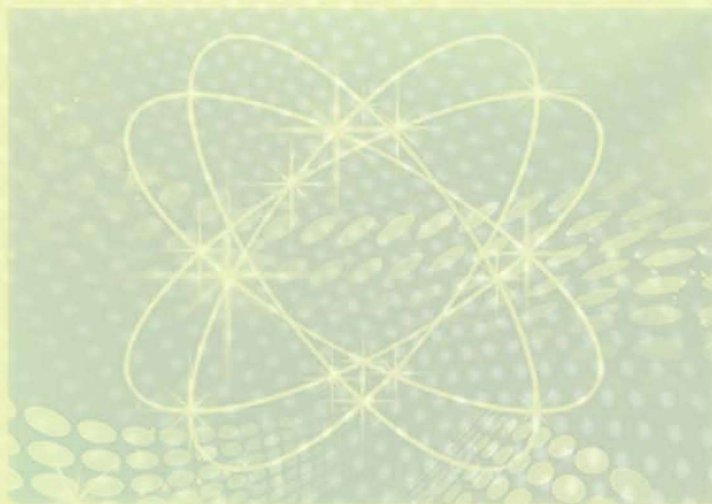


# 基层医院外科常见疾病诊治要点

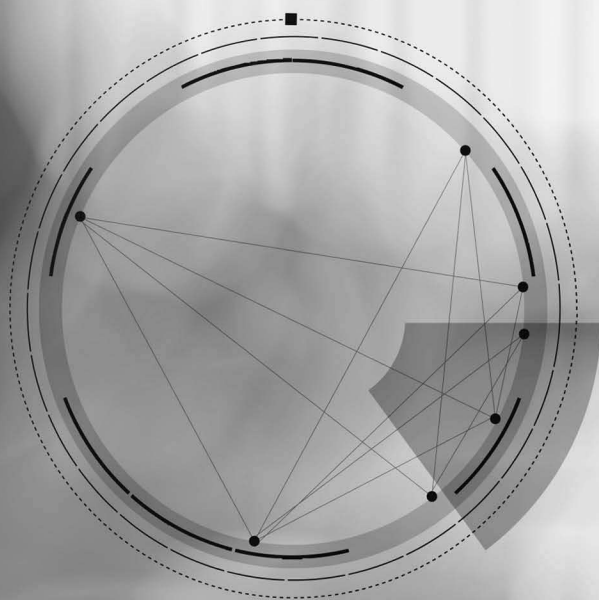
杨洁 主编



甘肃科学技术出版社

# 基层医院外科常见疾病诊治要点

JICENGYIYUANWAIKE CHANGJIANJIBING ZHENGZHIYAODIAN



主 编：杨 洁

编委（按姓氏笔画排序）：

王忠明 刘 辉 李 斌 何 芳

冷光现 张 戈 张宏刚 聂立勋

党治军 曹 农 鲁晓军



甘肃科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

基层医院外科常见疾病诊治要点 / 杨洁主编. -- 兰州 : 甘肃科学技术出版社, 2015. 6

ISBN 978-7-5424-2208-8

I. ①基… II. ①杨… III. ①外科—疾病—诊疗  
IV. ①R 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 117969 号

出 版 人 吉西平

责任编辑 陈 楦

封面设计 陈 娟

出版发行 甘肃科学技术出版社(兰州市读者大道 568 号 0931-8773237)

印 刷 兰州万易印务有限责任公司

开 本 787mm × 1092mm 1/16

印 张 11.25

字 数 204 千

插 页 1

版 次 2015 年 6 月第 1 版 2015 年 6 月第 1 次印刷

印 数 1~2 000

书 号 ISBN 978-7-5424-2208-8

定 价 28.00 元

## 杨洁同志基本情况

杨洁，男，汉族，大专学历，出生于1960年4月，1978年在84604部队服役，1977年参加工作，1996年7月入党，先后在玉门市第一人民医院理疗科、内科、外科从事临床工作，1994年任外科副主任，1998年任业务副院长，2005年担任玉门市第一人民医院院长，2006年晋升为普外科副主任医师。曾先后被评为“全国爱国卫生先进个人”，甘肃省“优秀医务工作者”、被酒泉市人大常委会评为“酒泉市第二届人民代表大会优秀代表”、被中共酒泉市委评为“酒泉市优秀共产党员”、被玉门市科学技术协会评为“玉门市先进科普工作者”等荣誉称号。

学术方面主要成绩：

1. 2004年主持完成的《颈椎侧块钢板螺钉固定术治疗颈椎失稳性脊髓损伤患者的疗效观察》获得酒泉科技进步一等奖。

2. 2006年完成的《自控式颅钻在脊柱手术椎板开窗中的应用体会》成果，在2006年度全国医药卫生优秀成果评选活动中荣获一等奖，同时在2007现代医学创新发展理论成果研讨暨颁奖大会优秀理论成果评选活动中，荣获一等奖。

# 前 言

外科学是研究外科疾病的发生、发展规律及其临床表现、诊断、治疗和预防的科学，是以手术切除、修复机体病损为主要治疗手段的专业科室。随着显微外科技术的应用以及我国中医中药的发展，外科得到了较大的发展，中医中药逐渐应用到外科领域。

为了帮助广大基层外科医务工作者更加简明扼要的理解外科的相关内容，编者结合长期临床实践编写而成此书。书中介绍外科常见病的诊断、鉴别诊断、治疗及预防护理、中医中药治疗，渗透了大量的新理论、新观点及新方法，也不乏简便有效的实用方法，内容科学，实用性与科普性强，适用于广大基层医院医生，各大医院住院、进修、实习医生及相关患者参考使用。

由于编者水平有限，加之日常临床工作繁忙琐碎，在编写中有不足甚至不恰当之处，望广大读者予以支持谅解，并多提宝贵意见。

编 者

2015.04

# 目

# 录

## CONTENTS

|                                |            |
|--------------------------------|------------|
| <b>第一章 外科手术学基础 .....</b>       | <b>001</b> |
| 第一节 外科手术常用器械及用法 .....          | 001        |
| 第二节 外科打结法 .....                | 003        |
| 第三节 外科手术基本操作 .....             | 004        |
| <b>第二章 外科软组织的急性化脓性感染 .....</b> | <b>008</b> |
| 第一节 疔与痈 .....                  | 008        |
| 第二节 急性蜂窝织炎 .....               | 009        |
| 第三节 丹毒 .....                   | 011        |
| 第四节 急性淋巴管炎 .....               | 011        |
| <b>第三章 常见体表肿块 .....</b>        | <b>013</b> |
| 第一节 脂肪瘤 .....                  | 013        |
| 第二节 纤维瘤 .....                  | 014        |
| 第三节 血管瘤 .....                  | 015        |
| 第四节 皮脂腺囊肿 .....                | 016        |
| <b>第四章 甲状腺疾病 .....</b>         | <b>018</b> |
| 第一节 甲状腺炎 .....                 | 018        |
| 第二节 结节性甲状腺肿 .....              | 019        |
| <b>第五章 乳腺疾病 .....</b>          | <b>021</b> |
| 第一节 急性乳腺炎 .....                | 021        |
| 第二节 乳腺囊性增生症 .....              | 023        |

|             |                      |            |
|-------------|----------------------|------------|
| 第三节         | 乳腺纤维瘤 .....          | 025        |
| 第四节         | 乳腺癌 .....            | 027        |
| <b>第六章</b>  | <b>胃十二指肠疾病 .....</b> | <b>030</b> |
| 第一节         | 胃十二指肠解剖生理概要 .....    | 030        |
| 第二节         | 胃良性肿瘤 .....          | 031        |
| 第三节         | 胃癌 .....             | 032        |
| <b>第七章</b>  | <b>胆道疾病 .....</b>    | <b>034</b> |
| 第一节         | 胆道解剖生理 .....         | 034        |
| 第二节         | 急性胆囊炎 .....          | 035        |
| 第三节         | 慢性胆囊炎与胆石症 .....      | 037        |
| <b>第八章</b>  | <b>胰腺疾病 .....</b>    | <b>041</b> |
| 第一节         | 急性胰腺炎 .....          | 041        |
| 第二节         | 慢性胰腺炎 .....          | 043        |
| <b>第九章</b>  | <b>腹部疝 .....</b>     | <b>047</b> |
| 第一节         | 腹股沟斜疝 .....          | 047        |
| 第二节         | 腹股沟直疝 .....          | 049        |
| 第三节         | 切口疝 .....            | 050        |
| 第四节         | 股疝 .....             | 051        |
| <b>第十章</b>  | <b>肠道疾病 .....</b>    | <b>053</b> |
| 第一节         | 肠梗阻 .....            | 053        |
| 第二节         | 肠套叠 .....            | 055        |
| 第三节         | 肠扭转 .....            | 057        |
| 第四节         | 急性坏死性小肠炎 .....       | 059        |
| 第五节         | 结肠息肉 .....           | 060        |
| 第六节         | 小肠肿瘤 .....           | 061        |
| 第七节         | 结肠癌 .....            | 063        |
| <b>第十一章</b> | <b>阑尾疾病 .....</b>    | <b>066</b> |
| 第一节         | 急性阑尾炎 .....          | 066        |
| 第二节         | 慢性阑尾炎 .....          | 068        |
| <b>第十二章</b> | <b>直肠肛管疾病 .....</b>  | <b>070</b> |
| 第一节         | 先天性巨结肠症 .....        | 070        |

|             |                          |            |
|-------------|--------------------------|------------|
| 第二节         | 肛管直肠脱垂 .....             | 071        |
| 第三节         | 痔 .....                  | 073        |
| 第四节         | 肛裂 .....                 | 075        |
| 第五节         | 肛痿 .....                 | 077        |
| 第六节         | 直肠肛门周围脓肿 .....           | 079        |
| <b>第十三章</b> | <b>肺部疾病 .....</b>        | <b>081</b> |
| 第一节         | 肺大疱 .....                | 081        |
| 第二节         | 支气管扩张 .....              | 083        |
| <b>第十四章</b> | <b>食管疾病 .....</b>        | <b>086</b> |
| 第一节         | 贲门失弛缓症 .....             | 086        |
| 第二节         | 食管穿孔及破裂 .....            | 088        |
| 第三节         | 食管裂孔疝 .....              | 088        |
| <b>第十五章</b> | <b>纵隔疾病 .....</b>        | <b>091</b> |
| 第一节         | 纵隔炎 .....                | 091        |
| 第二节         | 纵隔气肿 .....               | 092        |
| <b>第十六章</b> | <b>胸壁胸膜疾病 .....</b>      | <b>094</b> |
| <b>第十七章</b> | <b>泌尿、男性生殖系统畸形 .....</b> | <b>097</b> |
| 第一节         | 肾囊肿 .....                | 097        |
| 第二节         | 重复肾盂输尿管 .....            | 098        |
| 第三节         | 肾盂输尿管交界处梗阻 .....         | 099        |
| 第四节         | 隐睾 .....                 | 100        |
| <b>第十八章</b> | <b>泌尿、男性生殖系统感染 .....</b> | <b>102</b> |
| 第一节         | 急性肾盂肾炎 .....             | 102        |
| 第二节         | 膀胱炎 .....                | 104        |
| 第三节         | 前列腺炎 .....               | 105        |
| 第四节         | 附睾炎 .....                | 108        |
| <b>第十九章</b> | <b>泌尿系梗阻 .....</b>       | <b>111</b> |
| 第一节         | 肾积水 .....                | 111        |
| 第二节         | 良性前列腺增生症 .....           | 114        |
| <b>第二十章</b> | <b>尿路结石 .....</b>        | <b>117</b> |

|              |                            |            |
|--------------|----------------------------|------------|
| <b>第二十一章</b> | <b>泌尿、男性生殖系统其他疾病 .....</b> | <b>121</b> |
| 第一节          | 精索静脉曲张 .....               | 121        |
| 第二节          | 鞘膜积液 .....                 | 122        |
| 第三节          | 肾血管性高血压 .....              | 124        |
| <b>第二十二章</b> | <b>上肢骨折 .....</b>          | <b>127</b> |
| 第一节          | 锁骨骨折 .....                 | 127        |
| 第二节          | 肱骨上端骨折 .....               | 128        |
| 第三节          | 肱骨干骨折 .....                | 129        |
| 第四节          | 肱骨髁上骨折 .....               | 130        |
| 第五节          | 肱骨髁间骨折 .....               | 131        |
| 第六节          | 尺骨鹰嘴骨折 .....               | 132        |
| 第七节          | 桡骨头和颈部骨折 .....             | 132        |
| 第八节          | 尺、桡骨骨干骨折 .....             | 133        |
| 第九节          | 桡骨远端骨折 .....               | 134        |
| 第十节          | 手外伤 .....                  | 135        |
| <b>第二十三章</b> | <b>下肢骨折 .....</b>          | <b>138</b> |
| 第一节          | 股骨颈骨折 .....                | 138        |
| 第二节          | 股骨粗隆骨折 .....               | 139        |
| 第三节          | 股骨干骨折 .....                | 141        |
| 第四节          | 股骨髁上骨折 .....               | 143        |
| 第五节          | 股骨髁间骨折 .....               | 144        |
| 第六节          | 髌骨骨折 .....                 | 145        |
| 第七节          | 胫骨髁骨折 .....                | 147        |
| 第八节          | 胫腓骨干骨折 .....               | 148        |
| 第九节          | 踝部骨折 .....                 | 149        |
| 第十节          | 足骨骨折 .....                 | 150        |
| 第十一节         | 跟骨骨折 .....                 | 151        |
| <b>第二十四章</b> | <b>骨盆骨折 .....</b>          | <b>152</b> |
| <b>第二十五章</b> | <b>韧带损伤 .....</b>          | <b>154</b> |
| 第一节          | 膝关节韧带损伤 .....              | 154        |
| 第二节          | 半月板损伤 .....                | 156        |

|       |                   |     |
|-------|-------------------|-----|
| 第二十六章 | 特发性股骨头缺血性坏死 ..... | 159 |
| 第二十七章 | 化脓性关节炎 .....      | 161 |
| 第二十八章 | 腕管综合症 .....       | 163 |
| 第二十九章 | 骨与关节疼痛 .....      | 164 |
| 第一节   | 狭窄性腱鞘炎 .....      | 164 |
| 第二节   | 腰肌劳损 .....        | 164 |
| 第三节   | 腰椎间盘突出症 .....     | 165 |
| 第四节   | 颈椎病 .....         | 167 |
| 参考文献  | .....             | 171 |

# 第一章 外科手术学基础

## 第一节 外科手术常用器械及用法

任何手术操作，不论大小、复杂或简单，均离不开其工具——手术器械，手术中通用的器械即为外科常用器械，外科常用器械根据结构特点不同而分为许多种类型和型号。只有掌握了各种手术器械的结构特点和基本性能，才能正确、灵活地使用，才能达到手术“稳、准、快、细”的基本要求。

### 一、手术刀

1. 手术刀分刀片和刀柄两部分，用时将刀片安装在刀柄上。手术刀一般用于切开和剥离组织，目前已有同时具备止血功能的手术刀，用于肝脾等实质性脏器或手术创面较大，需反复止血的手术。如各种电刀、激光刀、微波刀、等离子手术刀及高压水刀等。

2. 执刀法：正确执刀方法有以下四种：（1）执弓式（2）执笔式（3）抓持式（4）反挑式。

### 二、手术剪

根据其结构特点有尖、钝，直、弯，长、短各型。据其用途分为组织剪、线剪及拆线剪。组织剪多为弯剪，锐利而精细用来解剖、剪断或分离剪开组织。通常浅部手术操作用直剪，深部手术操作用弯剪。

### 三、血管钳

血管钳为主要用于钳夹血管或出血点，亦称止血钳。血管钳在结构上主要的不同是齿槽床，由于手术操作的需要，齿槽床分为直、弯、直角、弧形（如肾蒂钳）等。用于血管手术的血管钳，齿槽的齿较细、较浅，弹性较好，对组织的压

榨作用及对血管壁、血管内膜的损伤均较轻，称无损伤血管钳。由于钳的前端平滑，易插入筋膜内，不易刺破静脉，也供分离解剖组织用。也可用于牵引缝线、拔出缝针，或代镊使用，但不宜夹持皮肤、脏器及较脆弱的组织。用于止血时尖端应与组织垂直，夹住出血血管断端，尽量少夹附近组织。止血钳有各种不同的外形和长度，以适合不同性质的手术和部位的需要。除常见的有直、弯两种：还有有齿血管钳（全齿槽）、蚊式直、弯血管钳。

#### 四、手术镊

1. 有齿镊 又叫组织镊，镊的尖端有齿，齿又分为粗齿与细齿，粗齿镊用于夹持较硬的组织，损伤性较大，细齿镊用于精细手术，如肌腱缝合、整形手术等。因尖端有钩齿、夹持牢固，但对组织有一定损伤。

2. 无齿镊 又叫平镊或敷料镊。其尖端无钩齿，用于夹持脆弱的组织、脏器及敷料。浅部操作时用短镊，深部操作时用长镊，尖头平镊对组织损伤较轻，用于血管、神经手术。

#### 五、持针钳

持针钳也叫持针器。主要用于夹持缝针缝合各种组织。有时也用于器械打结。用持针器的尖夹住缝针的中、后 1/3 交界处为宜，以利于操作，若将针夹在持针器中间，则容易将针折断。常执持针钳方法有：（1）掌握法（2）指套法（3）掌指法。

#### 六、常用钳类器械

（1）海绵钳（卵圆钳）（2）组织钳（3）布巾钳（4）直角钳（5）肠钳（肠吻合钳）（6）胃钳。

#### 七、牵引钩类

（1）皮肤拉钩（2）甲状腺拉钩（3）阑尾拉钩（4）腹腔平头拉钩（5）S 状拉钩（6）自动拉钩。

#### 八、吸引器

用于吸除手术野中出血、渗出物、脓液、空腔脏器中的内容物，使手术野清楚，减少污染机会。

## 九、缝针

缝针是用于各种组织缝合的器械，它由三个基本部分组成，即针尖，针体和针眼。针尖按形状分为圆头、三角头及铲头三种；针体有近圆形、三角形及铲形三种。根据针尖与针眼两点间有无弧度可分直针和弯针。

## 十、缝线

缝线分为可吸收缝线及不吸收缝线两大类。

1. 可吸收缝线类 (1) 肠线 (2) 合成纤维线。
2. 不吸收缝线类 有丝线、棉线、不锈钢丝、尼龙线、钽丝、银丝、麻线等数十种。

## 十一、敷料

- (1) 纱布块 (2) 小纱布剥离球 (3) 大纱布垫。

# 第二节 外科打结法

1. 结的种类 单结、方结、外科结、三叠结、滑结、假结。

### 2. 打结方法及技术

(1) 单手打结法：简单、迅速，左右两手均可进行，应用广泛，但操作不当易成滑结。打结时，一手持线，另一手动作打结，主要动作为拇、食、中三指。凡“持线”、“挑线”、“钩线”等动作必须运用手指末节近指端处，才能做到迅速有效。拉线作结时要注意线的方向。如用右手打结，右手所持的线要短些。此法适合于各部的结扎。

(2) 双手打结法：较单手打结法更为可靠，不易滑结，双手打结其方法较单手打结法复杂。除用于一般结扎外，对深部或张力较大的缝合结扎较为可靠、方便。此法适用于深部组织的结扎和缝扎。

(3) 器械打结法：用血管钳或持针器打结，简单易学，适用于深部、狭小手术野的结扎或缝线过短用手打结有困难时。优点是可节省缝线，节约穿线时间及不妨碍视线。其缺点是，当有张力缝合时，第一结易松滑，需助手辅助才能扎紧。防止松滑的办法是改变结的方向或者助手给予辅助。

## 第三节 外科手术基本操作

### 一、切开

#### 1. 切口及选择切口的原则：

(1) 切口：正确的切口是做好手术的重要因素之一，多年来，外科专家们对很多外科疾患创造了许多典型的定型切口，这对手术成功起了重要作用。

(2) 选择切口的原则：① 切口应选择于病变部位附近，通过最短途径以最佳视野显露病变；② 切口应对组织损伤小，不损伤重要的解剖结构如血管神经等，不影响该部位的生理功能；③ 力求快速而牢固的愈合，并尽量照顾美观，不遗留难看的疤痕，如颜面部手术切口应与皮纹一致，并尽可能选取较隐蔽的切口；④ 切口必须有足够的长度，使能容纳手术的操作和放进必要的器械，切口宁可稍大而勿太小，并且需要时应易于延长。

#### 2. 切开方法及要点：

将选定的切口线用 1% 龙胆紫划上标记，外涂 2.5% 或 3% 碘酊，然后消毒皮肤及铺巾，较大的切口由手术者与助手用手在切口两旁或上下将皮肤固定，小切口由术者用拇指及食指在切口两旁固定，术者拿手术刀，将刀腹刃部与组织垂直，防止斜切，刀尖先垂直刺入皮肤，然后再转至与皮面成  $45^\circ$  斜角，用刀均匀切开皮肤及皮下组织，直至预定切口的长度，再将刀转成  $90^\circ$  与皮面垂直方向，将刀提出切口。切开时要掌握用刀力度，力求一次切开全层皮肤，使切口呈线状，切口边缘平滑，避免多次切割导致切口边缘参差不齐影响愈合。

### 二、剥离

1. 锐性剥离 是指用锐利器械（一般用刀或剪）进行的解剖剥离，必须在直视下进行，动作要准确、精细。用刀时，刀刃宜利，采用执笔式的执刀法，利用手指的伸缩动作（不是手腕或上肢动作）进行切割，刀刃沿组织间隙作垂直的短距离切开，用剪时，可将锐性和钝性剥离结合使用，剪刀闭合用尖端伸入组织间隙内，不宜过深，然后张开剪柄分离组织，仔细辨清，无重要组织时予以剪开。解剖过程中遇有较大血管时应用止血钳夹住或结扎后再切断。锐性剥离常用于致密组织如腱膜、鞘膜和疤痕组织等的剥离。

2. 钝性剥离 多用于疏松组织如正常组织间隙、较疏松的粘连、良性肿瘤或

囊肿包膜外间隙等的解剖，因常无重要血管神经等组织结构，有时可在非直视下进行。常用血管钳、闭合的解剖剪、刀柄、剥离子（用血管钳端夹持花生米大的小纱布球，又称花生米）、手指以及特殊用途的剥离器（如膜衣剥离器、脑膜剥离器）等。手指剥离是钝性剥离中常用的方法之一。钝性剥离是用以上器械或手指伸入疏松的组织间隙，以适当的力量轻轻地逐步推开周围组织，决不应粗暴地勉强分离，否则会引起重要组织结构的损伤或撕裂，造成不良后果。

### 三、止血

1. 压迫止血法 是手术中最常用的止血方法。其原理是以一定的压力使血管破口缩小或闭合，继之由于血流减慢，血小板、纤维蛋白、红细胞可迅速形成血栓，使出血停止。压迫止血可用一般纱布压迫或采用 40℃~50℃ 的温热盐水纱布压迫止血，加压需有足够的时间，一般需 5min 左右再轻轻取出纱布，必要时重复 2~3 次。压迫止血还可用纱布填塞压迫法，因其可能酿成再出血及引起感染，不作为理想的止血手段，但是对于广泛渗血及汹涌的渗血，如果现有办法用尽仍未奏效，在不得已的情况下，可采用填塞压迫止血以保生命安全。方法是采用无菌干纱布或绷带填塞压迫，填塞处勿留死腔，要保持适当的压力，填塞时纱布数及连接一定要绝对准确可靠，填塞时要做到有序的折叠。填塞物一般于手术后 2~5 天逐步松动取出，并且做好处理再次出血的一切准备。

2. 结扎止血法 有单纯结扎和缝合结扎两种方法。

(1) 单纯结扎法经常使用，在手术操作过程中，对可能出血的部位或已见的出血点，首先进行钳夹，钳夹出血点时要求准确，最好一次成功，结扎线的粗细要根据钳夹的组织多少以及血管粗细进行选择，血管粗时应单独游离结扎。结扎时上血管钳的钳尖一定要旋转提出，扎线要将所需结扎组织完全套住，在收紧第一结时将提的血管钳放下逐渐慢慢松开，第一结完全扎紧时再松钳移去。特别值得一提的是，止血钳不能松开过快，这样会导致结扎部位的脱落或结扎不完全而酿成出血，更危险的是因结扎不准确导致术后出血。有时对于粗大的血管要双重结扎，重复结扎，同一血管两道线不能结扎在同一部位，须间隔一些距离，结扎时收线不宜过紧或过松，过紧易拉断线或切割血管导致出血，过松可引起结扎线松脱出血。

(2) 缝合结扎法即贯穿缝扎，主要是为了避免结扎线脱落，或因为单纯结扎有困难时使用，对于重要的血管一般应进行缝扎止血。

3. 电凝止血法 电凝止血即用电灼器止血，现常用的电灼器有高频电刀，氩

气电刀，就其止血的方式有单极电凝及双极电凝。在止血时，电灼器可直接电灼出血点，也可先用止血钳夹住出血点，再用电灼器接触止血钳，止血钳应准确地夹住出血点或血管处，夹住的组织越少越好，不可接触其他组织以防烧伤，通电1~2s即可止血；也可用小的镊子或Adison镊（血管外科用的尖头镊子）直接夹住出血点电凝。电凝止血适用于表浅的小的出血点止血，使用时要注意：（1）使用前要检查电灼器有无故障，连接是否正确，检查室内有无易燃化学物质；（2）电灼前用干纱布或吸引器将手术野沾干净，电灼后残面不能用纱布擦拭，只能用纱布蘸吸，以防止血的焦痂脱落造成止血失败；（3）电灼器或导电的血管钳、镊不可接触其他组织，以防损伤；（4）应随时用刀片刮净导电物前端的血痂，以免影响止血效果。

## 四、缝合

### （一）缝合的基本步骤

以皮肤间断缝合为例说明缝合的步骤

1. 进针 缝合时左手执有齿镊，提起皮肤边缘，右手执持针钳，用腕臂力由外旋进，顺针的弧度刺入皮肤，经皮下从对侧切口皮缘穿出。
2. 拔针 可用有齿镊顺针前端顺针的弧度外拔，同时持针器从针后部顺势前推。
3. 出针、夹针 当针要完全拔出时，阻力已很小，可松开持针器，单用镊子夹针继续外拔，持针器迅速转位再夹针体（后1/3弧处），将针完全拔出，由第一助手打结，第二助手剪线，完成缝合步骤。

### （二）缝合的基本原则

1. 要保证缝合创面或伤口的良好对合。
2. 注意缝合处的张力。
3. 缝合线和缝合针的选择要适宜。

### （三）缝合的分类及常用的缝合方法介绍

#### 1. 单纯缝合法

（1）单纯间断缝合：操作简单，应用最多，每缝一针单独打结，多用在皮肤、皮下组织、肌肉、腱膜的缝合，尤其适用于有感染的创口缝合。

（2）连续缝合法：在第一针缝合后打结，继而用该缝线缝合整个创口，结束前的一针，将重线尾拉出留在对侧，形成双线与重线尾打结。

（3）连续锁边缝合法：操作省时，止血效果好，缝合过程中每次将线交错，

多用于胃肠道断端的关闭，皮肤移植时的缝合。

(4) 8字缝合：由两个间断缝合组成，缝扎牢固省时，如筋膜的缝合。

(5) 贯穿缝合法：也称缝扎法或缝合止血法，此法多用于钳夹的组织较多，单纯结扎有困难或线结容易脱落时。常有两种，方法如前述。

## 2. 内翻缝合法

(1) 间断垂直褥式内翻缝合法：常用于胃肠道吻合时缝合浆肌层。

(2) 间断水平褥式内翻缝合法：多用于胃肠道浆肌层缝合。

(3) 连续水平褥式浆肌层内翻缝合法：如胃肠道浆肌层缝合。

(4) 连续全层水平褥式内翻缝合法：如胃肠道全层缝合。

(5) 荷包缝合法：在组织表面以环形连续缝合一周，结扎时将中心内翻包埋，表面光滑，有利于愈合。常用于胃肠道小切口或针眼的关闭、阑尾残端的包埋、造瘘管在器官的固定等。

(6) 半荷包缝合法：常用于十二指肠残角部、胃残端角部的包埋内翻等。

## 3. 外翻缝合法

(1) 间断垂直褥式外翻缝合法：如松弛皮肤的缝合。

(2) 间断水平褥式外翻缝合法：如皮肤缝合。

(3) 连续水平褥式外翻缝合法：多用于血管壁吻合。

4. 减张缝合法：对于缝合处组织张力大，全身情况较差时，为防止切口裂开可采用此法，主要用于腹壁切口的减张。缝合线选用较粗的丝线或不锈钢丝，在距离创缘 2~2.5cm 处进针，经过腹直肌后鞘与腹膜之间均由腹内向皮外出针，以保层次的准确性，亦可避免损伤脏器。

5. 皮内缝合法：可分为皮内间断及皮内连续缝合两种，皮内缝合应用眼科小三角针、小持针钳及 0 号丝线。

## 五、剪线、拆线

1. 剪线 是将缝合或结扎后残留的缝线剪除，一般由助手操作完成。正确的剪线方法是术者结扎完毕后，将双线尾提起略偏向手术者的左侧，助手将剪刀微张开，顺线尾向滑动至线结的上缘，再将剪刀向上倾斜 45°左右，然后将线剪断。

2. 拆线的时间 头面颈 4~5 天；下腹部、会阴部 6~7 天；胸部、上腹部、背部、臀部 7~9 天；四肢 10~12 天（近关节处可适当延长）、减张缝合后 14 天拆线。