

农村外科常见病防治

王家祥 宋东奎 主编

郑州大学出版社

农村外科常见病防治

郑州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

农村外科常见病防治/王家祥,宋东奎主编. —郑州:郑州大学出版社,2011.4

(农村常见病防治丛书)

ISBN 978—7—5645—0398—7

I. ①农… II. ①王… ②宋… III. ①外科—常见病—防治—基本知识 IV. ①R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011)第 033225 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人:王 锋

全国新华书店经销

南阳市风雅印务有限公司印制

开本:710 mm×1 010 mm

印张:16.25

字数:329 千字

版次:2011 年 4 月第 1 版

邮政编码:450052

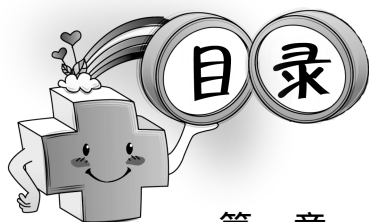
发行部电话:0371—66966070

1/16

印次:2011 年 4 月第 1 次印刷

书号:ISBN 978—7—5645—0398—7 定价:25.00 元

本书如有印装质量问题,由本社负责调换



第一章 外科常见感染	\ 1
一、浅组织的化脓性感染	\ 1
二、手部急性化脓性感染	\ 6
三、全身性外科感染	\ 7
四、破伤风	\ 9
五、气性坏疽	\ 10
第二章 烧伤、冻伤、咬蜇伤	\ 12
一、烧伤	\ 12
二、冻伤	\ 13
三、咬伤及蜇伤	\ 14
第三章 常见体表肿瘤	\ 19
一、痣	\ 19
二、黑色素瘤	\ 19
三、脂肪瘤	\ 20
四、皮脂腺囊肿	\ 21
第四章 颈部疾病	\ 22
一、常见颈部肿块	\ 22
二、甲状腺炎	\ 24
三、单纯性甲状腺肿	\ 26
四、甲状腺腺瘤	\ 27
五、甲状腺癌	\ 27



六、甲状腺功能亢进	\ 28
第五章 乳腺疾病	\ 30
一、急性乳腺炎	\ 30
二、乳腺囊性增生病	\ 31
三、乳房肿瘤	\ 32
第六章 腹外疝及胃和十二指肠疾病	\ 35
一、腹股沟疝	\ 35
二、股疝	\ 36
三、胃及十二指肠溃疡急性穿孔	\ 36
四、胃及十二指肠溃疡合并出血	\ 37
五、幽门梗阻	\ 38
六、胃癌	\ 39
第七章 小肠疾病及阑尾炎	\ 41
一、粘连性肠梗阻	\ 41
二、胆道蛔虫病	\ 41
三、肠扭转	\ 43
四、肠套叠	\ 44
五、肠系膜血管缺血性疾病	\ 45
六、急性阑尾炎	\ 45
七、慢性阑尾炎	\ 46
第八章 结肠、直肠与肛管	
疾病	\ 48
一、肠息肉	\ 48
二、先天性巨结肠	\ 49
三、直肠脱垂	\ 50
四、肛瘘	\ 51
五、肛管、直肠周围脓肿	\ 52
六、痔	\ 53

七、结肠癌	\ 54
八、直肠肛管癌	\ 55
第九章 肝疾病	\ 57
一、肝脓肿	\ 57
二、肝囊肿	\ 58
三、肝血管瘤	\ 58
四、原发性肝癌	\ 59
五、继发性肝癌	\ 60
六、门静脉高压	\ 61
七、布加综合征	\ 62
第十章 胆道疾病	\ 63
一、胆囊结石	\ 63
二、胆囊息肉	\ 64
三、急性梗阻性化脓性胆管炎	\ 64
第十一章 胰腺疾病	\ 66
一、急性胰腺炎	\ 66
二、胰岛素瘤	\ 67
第十二章 周围血管和淋巴管疾病	\ 69
一、血栓闭塞性脉管炎	\ 69
二、动脉栓塞	\ 70
三、雷诺综合征	\ 71
四、下肢深静脉瓣膜功能不全	\ 72
五、下肢深静脉血栓	\ 73
六、下肢浅静脉曲张	\ 74
七、血栓性浅静脉炎	\ 75
第十三章 胸部损伤	\ 77
一、肋骨骨折	\ 77



二、气胸	\ 78
三、血胸	\ 79
第十四章 胸肺疾病	\ 82
一、漏斗胸	\ 82
二、胸壁结核	\ 83
三、胸壁肿瘤	\ 85
四、脓胸	\ 86
五、肺大疱	\ 88
六、肺癌	\ 89
第十五章 食管疾病及先天性心脏病	\ 93
一、食管癌	\ 93
二、腐蚀性食管灼伤	\ 95
三、先天性心脏病的外科治疗	\ 96
第十六章 颅脑损伤	\ 102
一、头皮损伤	\ 102
二、颅骨骨折	\ 103
三、原发性脑损伤	\ 105
四、继发性脑损伤	\ 106
第十七章 泌尿及男性生殖系统	
先天畸形和损伤	\ 109
一、多囊肾	\ 109
二、肾盂输尿管连接处梗阻	\ 110
三、尿道下裂	\ 111
四、隐睾症	\ 113
五、包茎和包皮过长	\ 114
六、肾损伤	\ 115
七、膀胱损伤	\ 117
八、尿道损伤	\ 118

第十八章 泌尿及男性生殖系统

感染和结核 \ 120

一、急性肾盂肾炎和肾积脓 \ 120

二、急性细菌性膀胱炎 \ 121

三、淋菌性尿道炎 \ 123

四、非淋菌性尿道炎 \ 124

五、慢性前列腺炎 \ 125

六、附睾炎 \ 127

七、泌尿系统结核 \ 128

八、男性生殖系统结核 \ 131

第十九章 泌尿系统梗阻及尿石症 \ 133

一、肾积水 \ 133

二、良性前列腺增生 \ 135

三、尿潴留 \ 137

四、上尿路结石 \ 138

五、膀胱结石 \ 141

六、尿道结石 \ 142

第二十章 泌尿及男性生殖系统肿瘤 \ 144

一、肾癌 \ 144

二、肾母细胞瘤 \ 146

三、肾盂和输尿管上皮肿瘤 \ 147

四、膀胱肿瘤 \ 149

五、前列腺癌 \ 151

六、睾丸肿瘤 \ 154

七、阴茎癌 \ 155

第二十一章 泌尿系统其他疾病 \ 157

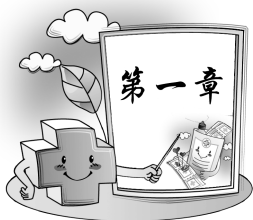
一、精索静脉曲张 \ 157

二、鞘膜积液 \ 158



三、睾丸扭转	\ 159
四、原发性醛固酮增多症	\ 160
五、皮质醇症	\ 161
六、儿茶酚胺症	\ 163
七、勃起功能障碍	\ 165
八、早泄	\ 166
九、男性不育症	\ 167
 第二十二章 上肢骨关节损伤	\ 169
一、肱骨外科颈骨折	\ 169
二、肱骨干骨折	\ 172
三、肱骨髁上骨折	\ 173
四、肘关节脱位	\ 174
五、前臂双骨折	\ 175
六、桡骨下端骨折	\ 176
 第二十三章 手外伤及断肢(指)再植	\ 179
一、手外伤	\ 179
二、断肢(指)再植	\ 180
 第二十四章 下肢骨、关节损伤	\ 183
一、髋关节脱位	\ 183
二、股骨颈骨折	\ 186
三、股骨转子间骨折	\ 187
四、股骨干骨折	\ 188
五、髌骨骨折	\ 190
六、膝关节韧带损伤	\ 191
七、胫腓骨干骨折	\ 192
八、踝部骨折	\ 193
九、踝部扭伤	\ 194
十、足部骨折	\ 195

第二十五章	脊柱和骨盆骨折	\ 197
一、	脊柱骨折	\ 197
二、	脊髓损伤	\ 199
三、	骨盆骨折	\ 201
第二十六章	运动系统慢性损伤	\ 204
一、	慢性软组织损伤	\ 204
二、	骨的慢性损伤	\ 209
三、	软骨的慢性损伤	\ 210
四、	周围神经卡压综合征	\ 211
第二十七章	腰腿痛和颈肩痛	\ 214
一、	腰腿痛	\ 214
二、	颈肩痛	\ 217
第二十八章	骨与关节的感染	\ 220
一、	化脓性骨髓炎	\ 220
二、	化脓性关节炎	\ 223
三、	脊柱结核	\ 225
四、	髋关节结核	\ 227
五、	膝关节结核	\ 228
第二十九章	运动系统畸形	\ 230
一、	先天性畸形	\ 230
二、	姿态性畸形	\ 233
第三十章	骨肿瘤	\ 236
一、	良性骨肿瘤	\ 236
二、	原发性恶性骨肿瘤	\ 238
三、	骨囊肿	\ 239



外科常见感染



一、浅组织的化脓性感染

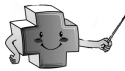
常见的浅部组织的化脓性感染有疖、痈、急性蜂窝织炎、丹毒、脓肿、急性淋巴管炎、急性淋巴结炎等。

(一) 疖



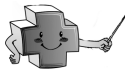
疾病概述

多由金黄色葡萄球菌侵犯一个毛囊及其所属的皮脂腺所引起。好发于青壮年及皮脂腺代谢旺盛者。感染好发于颈项、头面、背部毛束与皮脂腺丰富的部位。因金黄色葡萄球菌的毒素含有凝固酶,而脓栓的形成是其感染的一个特征。



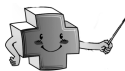
诊断要点

发病时毛囊口局部出现红、肿、痛的硬结,先在皮内,后扩散至皮下,顶部有黄白色脓头,可自行溃破,脓头排出脓液后渐渐愈合。



治疗

硬结期可用热敷等物理疗法,或涂以络合碘。脓头成熟后,可待其自行排出。有的疖无脓栓,自溃稍迟,须设法促使脓液排出。面部疖切忌过分挤压,必要时应用抗生素药物。



预防

应经常保持皮肤清洁,尤其要注意疖的好发部位(如头面、颈后、腋下、臀部及



会阴等处)的卫生。常洗澡、勤换内衣,养成良好的卫生习惯。

(二) 痈



疾病概述

痈是由多个疖肿融合而成,由金黄色葡萄球菌侵入毛囊所致,好发于颈后和背部,俗称“对口疮”、“搭背”。糖尿病患者及体弱者易患此病。



诊断要点

早期呈大片酱红色炎症浸润区,局部水肿、疼痛。继之红肿区有许多小脓栓,然后中央出现坏死,溢出脓血样分泌物,似蜂窝样。常伴有轻度寒战、发热、恶心等全身症状。



治疗

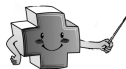
早期可在局部鱼石脂软膏敷贴,或涂用络合碘,全身应用抗生素。后期应充分切开引流,常做“十”字形切口,深达筋膜,清除坏死组织。中药应辨证处方,选用清热解毒方剂,以及其他对症药物。有糖尿病时,应给予胰岛素及控制饮食。



预防

彻底治疗疖肿对预防痈的发生有积极意义,同时要及时治疗糖尿病,重视老年人的生活护理。

(三) 急性蜂窝织炎



疾病概述

急性蜂窝织炎是由乙型溶血性链球菌、金黄色葡萄球菌引起的皮下组织急性弥漫性化脓性感染。常由皮肤、软组织损伤后的感染或局部感染灶扩散而引起。



诊断要点

早期局部呈暗红色,指压后可稍退色,边界不清楚,有明显的红、肿、热、痛,病变部位邻近的淋巴结肿痛。同时,伴有发热、畏寒、食欲缺乏、全身不适等症状。化验检查可见白细胞数增加。后期可形成脓肿和全身性感染。



治疗

早期局部可用热敷等物理疗法,或涂以络合碘,全身应用抗生素,并注意休息,加强营养,补充维生素。后期脓肿形成后,应及时切开引流。注意改善患者全身状态,纠正低蛋白血症,必要时给予营养支持。



预防

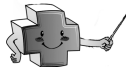
对于皮肤及软组织损伤,应及时处理,防止感染。若已有感染,要及时控制,避免进一步扩散。

(四) 丹 毒



疾病概述

丹毒是一种感染力很强的皮肤淋巴管网的急性炎症,由乙型溶血性链球菌引起。其好发部位是下肢与面部。



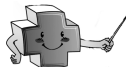
诊断要点

丹毒呈片状红疹,微隆起,境界较清楚。向外蔓延时,中央的红色逐渐消退变成棕黄色,并有轻度脱屑。局部皮肤发红,有烧灼感、疼痛。丹毒附近的淋巴结常肿大、疼痛;如面部丹毒可有颈淋巴结肿大,下肢丹毒常引起腹股沟淋巴结肿大。起病急,常有发热、畏寒、头痛、不适等症状。化验检查可见白细胞数量增多。



治疗

患丹毒后,应卧床休息或用物理疗法,局部采用硫酸镁湿热敷,全身应用抗生素。症状消失后还需要继续用药3~5d,以防止复发。

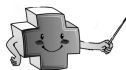


预防

对皮肤上的任何一个伤口,都应该严格消毒、认真处理。积极治疗足癣、口腔溃疡等,以免再度引发丹毒。



(五) 脓 肿



疾病概述

脓肿由脓腔和脓液组成。当软组织急性化脓性感染局限后,组织和细胞发生坏死、溶解,形成一个周围有完整腔壁的脓腔,腔内积聚了由渗出物、液化的坏死组织、脓细胞和细菌等混合而成的脓液。其多由金黄色葡萄球菌引起。



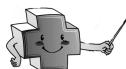
诊断要点

早期局部有红、肿、热、痛,浅表脓肿形成后有波动感,一般无全身症状。深部脓肿的红、肿多不明显,波动感亦不明显,但有疼痛及压痛,且常伴有全身发热、头痛、食欲缺乏等全身症状。化验检查可见白细胞数量增多。深部脓肿可借助B超、CT检查或诊断性穿刺来确定诊断。



治疗

早期予以局部热敷,同时全身应用抗生素。后期脓肿形成后,已有波动或穿刺抽得脓液时,应作切开引流。保持引流通畅,促使伤口早日愈合。切开大型脓肿时,要慎防发生休克。必要时补液、输血。



预防

平时应保持皮肤清洁卫生,注意营养、休息,增强体质。体表软组织若有炎症感染,应及早治疗,防止进一步恶化。

(六) 急性淋巴管炎



疾病概述

急性淋巴管炎是皮肤淋巴管的急性炎症。致病菌多为金黄色葡萄球菌和溶血性链球菌。好发于下肢,多由足癣感染引起。



诊断要点

可见一条或数条“红线”向心性延伸,伴有发热、头痛、全身不适。所属淋巴结亦肿大、疼痛。化验检查见白细胞数量增多。



治疗

抬高患肢,局部用呋喃西林湿温敷等物理疗法。同时,应积极治疗原发病灶,控制足癣感染,应用抗生素等。如果红线向近侧延长较快,则可在皮肤消毒后用较粗的针头,在红线的几个点垂直刺入皮下,再以抗菌药液湿敷。



预防

四肢皮肤破损时,应严格消毒包扎,防止因感染而导致急性淋巴管炎。有足癣者,应积极治疗。

(七) 急性淋巴结炎



疾病概述

急性淋巴结炎常由临近感染病灶的病原菌沿淋巴管侵及淋巴结而致。多发于颈部、颌下、腋下及腹股沟部。致病菌多为金黄色葡萄球菌或乙型溶血性链球菌。



诊断要点

淋巴结肿大、疼痛,并有触痛。严重者皮肤发红、发热、肿胀,并伴有头痛、发热、畏寒、全身不适。少数患者可形成脓肿,并可自行破溃出脓。化验检查可见白细胞数量增多。



治疗

治疗方法多为局部热敷等物理疗法。必要时给予抗生素治疗。若已形成脓肿,除应用抗菌药物外,还需要切开引流。



预防

积极处理原发病灶。



二、手部急性化脓性感染

常见的手部急性化脓性感染有甲沟炎、脓性指头炎、急性化脓性腱鞘炎等。

(一) 甲沟炎



疾病概述

甲沟炎是甲沟及其周围组织的感染。常先发生在单侧甲沟皮下,多因嵌甲、剪指甲过深、逆剥新皮倒刺等损伤而引起。致病菌主要为金黄色葡萄球菌。



诊断要点

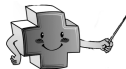
指甲单侧皮下红肿、疼痛,继之蔓延到甲根部及对侧甲沟,可形成甲下脓肿,指甲出现浮动、脱落,疼痛加剧。感染加重时可发热。



治疗

早期可用络合碘浸泡、涂布,并口服抗生素。甲下积脓者应拔除指甲。拔除的指甲只要不伤及甲床,3~4个月后均能重新生长。

(二) 脓性指头炎



疾病概述

手指末节掌面皮下化脓性感染即为脓性指头炎。其除了可由甲沟炎引起外,还可因局部皮肤刺伤而引起,致病菌多为金黄色葡萄球菌。



诊断要点

发病初期,指头轻度肿胀、发红、刺痛。继之,指头肿胀加重,伴有剧烈跳痛、畏寒、发热、全身不适。化验检查可见白细胞数量增多。



治疗

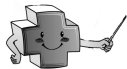
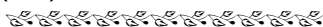
若肿胀、疼痛加剧,则应及时切开引流,以免感染侵及指骨。通常采用指神经阻滞麻醉,选用末节指侧面作纵切口,必要时作对口引流,切口内放置橡皮片引流,还需要全身应用抗生素。



预防

防止手指受伤,受伤后要及时处理。若有甲沟炎,要及早治疗,控制其发展。

(三) 急性化脓性腱鞘炎



疾病概述

急性化脓性腱鞘炎属于手掌深部的化脓性感染。当掌面深部被刺伤后,若受金黄色葡萄球菌的侵袭,就可引起腱鞘炎。



诊断要点

症状表现为患指肿胀,以近中指节为主。皮肤极度紧张,活动受限。手指呈半弯曲状,伸直时疼痛加剧,触及肌腱亦有明显疼痛。常伴有畏寒、发热、全身不适等症状。化验检查可见白细胞计数增多。



治疗

早期使用抗生素。抬高患侧前臂和手,减少活动,局部应用物理疗法。若无好转,应及时切开引流。



三、全身性外科感染



疾病概述

1. 败血症 是指致病菌侵入血液循环后,持续存在,迅速繁殖,产生大量毒素,