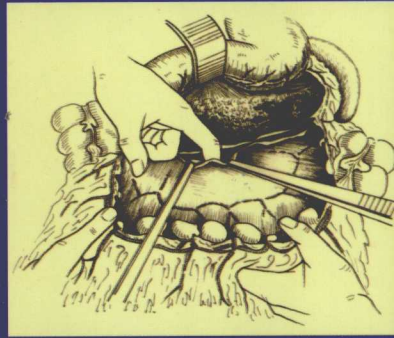
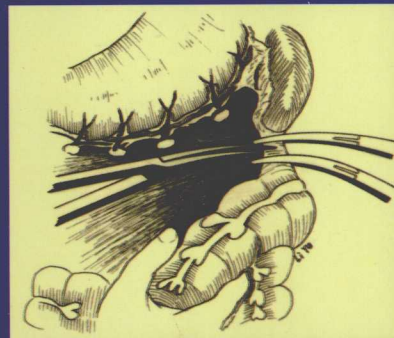


名誉主编 张肇达

腹部外科手术要点及 围手术期处理

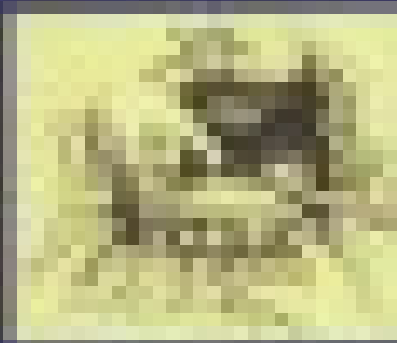


主编 刘续宝 肖乾虎



吴开全编 吴开全主审

腹部外科手术要点及 围手术期处理



主审 吴开全 吴开全



腹部外科手术要点 及围手术期处理

名誉主编 张肇达
主 编 刘续宝 肖乾虎

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书是一部普外科专著,扼要介绍了腹部外科手术的新进展,并结合作者的临床经验和临床研究重点介绍了腹部外科手术的手术技巧和围手术期处理的一些重要和关键的环节。全书共分3篇32章,主要涉及腹部外科围手术期监测与处理的一些重要相关知识、腹部各种手术的要点、技巧和具体手术及伴发疾病的围手术期处理重点等内容。

本书力求精要,着眼于实用,适合于腹部外科专业医师、研究生和医学院校的实习生阅读。

图书在版编目(CIP)数据

腹部外科手术要点及围手术期处理 / 刘续宝,肖乾虎主编. —北京:科学出版社,2010.2

ISBN 978-7-03-026753-5

I. 腹… II. ①刘… ②肖… III. ①腹腔疾病-外科手术 ②腹腔疾病-外科手术-围手术期-处理 IV. ①R656

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第022572号

策划编辑:戚东桂 / 责任编辑:戚东桂 / 责任校对:张小霞
责任印制:刘士平 / 封面设计:黄超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双青印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2010年2月第一版 开本:787×1092 1/16

2010年2月第一次印刷 印张:47 插页:8

印数:1—2 000 字数:1 118 000

定价:148.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

主编简介

刘续宝,男,1961年3月出生于四川省成都市。1983年毕业于华西医科大学(现合并于四川大学),获医学学士学位,留校在华西医院外科从事临床工作。后师从于华西医院庄贻信教授和吴和光教授,完成研究生课程的学习,分别获医学硕士和博士学位;并在菲律宾大学医学院完成理学硕士学位学习和美国印第安那大学医学院的博士后研究。

现为四川大学华西医院普外科教授、博士研究生导师。兼任中国外科医师协会常务委员、中华外科学会胰腺学组委员、中国抗癌协会胰腺癌专业委员会委员、中国中西医结合学会普通外科专业委员会委员和中华临床流行病学学会副主任委员,并为四川省抗癌协会胰腺癌和胃癌专业委员会主任委员、四川省医学会临床流行病学专业委员会主任委员,兼《中华外科杂志》特约编委和《中华内分泌外科杂志》、《中华胰腺病杂志》、《中国普外基础与临床杂志》等多种专业杂志编委。主要从事普外科临床工作,着重于胰腺外科疾病的临床和相关基础研究,在胰腺炎性疾病、肿瘤的诊断和治疗及围手术期处理上积累了较为丰富的经验,并受中华外科学会胰腺学组委托主持制定和撰写了“慢性胰腺炎诊治指南”。在国内外杂志上发表了100余篇研究论文,主编专著《急性胰腺炎》和副主编第3版“十一五”国家级规划教材《临床流行病学》(人民卫生出版社出版)及参编《胰腺疾病》等数部专著和教材。



肖乾虎,男,四川大学华西医院普外科教授、主任医师、名老专家。1999~2006年任中华外科学会疝与腹壁外科学组副主任委员。2001年负责西南地区疝修补治疗及培训中心工作。2001年1月赴美国纽约、加利福尼亚州 Pacific 医学中心及新泽西州疝中心进行学术交流和参观访问。2006年至今任中华外科学会疝与腹壁外科学组顾问,2006年成立四川省疝与腹壁外科学组并担任学组组长,2007年成立西南地区疝与腹壁外科协作组并任协作组组长。2003~2008年以“名老专家、人才引进”应聘于德阳市人民医院工作5年。

1971年以来,先后在《中华医学杂志》等10多种国家级医学刊物上发表论文100余篇,其中有关疝的论文

40余篇。1990年以来,先后主编《临床实用护理》、《腹部外科围手术期监测及处理》论著两部,同时参与《临床病案分析指南》、《危重疾病的监测与治疗》、《手术学基础》、《现代救援医学》、《中华家庭医药宝典》、《急诊手册》、《常见疑难疾病的诊治与特殊用药》、《天使在人间》及卫生部配套教材《外科实习生手册》第1、2、3版等9部专著的编写工作。

1984年前曾担任中华医学会成都外科分会秘书及《成都医学》的编审工作。1990年以来被聘为《中国局解手术学杂志》编委、常务编委,《中国普外基础与临床杂志》、《世界今日医学杂志》、《中华医学实践杂志》及《四川医学》杂志编委。1998年至今被选为四川省中西医结合学会大肠肛门病专业委员会第一届、第二届名誉主任委员。1996~2003年在担任《临床外科杂志》编委期间,受到湖北省医学会的表彰并获荣誉证书。2008年至今担任《中华疝与腹壁外科杂志》顾问。



《腹部外科手术要点及围手术期处理》编写人员

- 名誉主编 张肇达
主 编 刘续宝 肖乾虎
副主编 麦 刚 于 蓉
编 者 (按姓氏汉语拼音排序)
- 陈 革 上海华东医院
陈大伟 四川大学华西医院
陈晓理 四川大学华西医院
陈哲宇 四川大学华西医院
程德云 四川大学华西医院
多鲁坤 新疆维吾尔自治区人民医院
龚 军 四川大学华西医院
龚 姝 四川大学华西医院
韩方海 中山大学附属第一医院
何洪波 四川大学华西医院
何贤禄 四川大学华西医院
胡伟明 四川大学华西医院
黄 雄 成都市第二人民医院
黄春妍 四川大学华西医院
蒋凌云 四川大学华西医院
兰 平 中山大学附属第六医院
雷 丁 四川大学华西医院
李 茜 四川大学华西医院
李 响 四川大学华西医院
李军杰 河南中医学院第二附属医院
林国乐 北京协和医院
林彦俊 四川大学华西医院
刘 斌 四川大学华西医院
刘 卫 北京协和医院
刘续宝 四川大学华西医院
刘圆圆 四川大学华西医院

麦刚	四川大学华西医院
梅劼	四川省人民医院
牛挺	四川大学华西医院
彭兵	四川大学华西医院
秦莉	四川大学华西医院
任艳	四川大学华西医院
谭春路	四川大学华西医院
唐健雄	上海华东医院
唐文皓	上海华东医院
田伯乐	四川大学华西医院
涂彦渊	上海华东医院
王双	四川大学华西医院
王巍	上海华东医院
王雯	四川大学华西医院
王自强	四川大学华西医院
魏欣	四川大学华西医院
翁永强	上海华东医院
吴泓	四川大学华西医院
向光明	四川大学华西医院
肖毅	北京协和医院
肖乾虎	四川大学华西医院
薛欣盛	四川大学华西医院
于蓉	四川大学华西医院
曾勇	四川大学华西医院
张恒	四川大学华西医院
张懿	四川大学华西医院
张思孝	四川大学华西医院
郑振江	四川大学华西医院
编写秘书 向光明	龚军

序

著名外科学家 Lexer 强调,外科学是科学、技术和艺术的综合,外科学家不但需要有科学缜密的思维,还需要熟练精细的操作,犹如一位艺术家雕刻出一件精美的艺术品一样。所以,一名外科医师必须具有将手和脑的工作高度结合的能力,以精湛的操作技术来完成各种手术,同时结合合理的围手术期的各种治疗,以达到最佳的治疗效果。

外科医师开始在人体体腔内进行手术当以腹部外科最早,腹部外科手术是开展其他外科专业手术的基础。近年来,随着现代科技的发展,它增加了很多崭新的内容,开辟了许多新的领域,出现了不少新的技术,并在许多方面取得了突破性进展,使腹部外科的内涵发生了深刻的变化。它包含着临床外科医师必备的基本理论、基本知识和基本技能;腹部外科作为普通外科的核心部分,不少疑难杂症的处理都离不开普通外科医师的丰富经验。在各类处理中,手术又是一个极其重要的治疗手段,也是治疗成功与否的关键,其所包含的内容是外科医师成长中绝不可缺的要素。尽管现代外科学的治疗观念也随时代的进步不断地发生变革,但手术治疗在外科学中始终占据重要位置,特别是腹部外科更是如此。

同时我们也应该看到,外科手术的成功,除了需要正确的诊断和完美的手术操作外,围手术期的处理也至关重要,处理不好将导致手术前功尽弃,甚至造成患者的死亡。因此,围手术期处理的问题必须引起外科医生的高度重视。

由四川大学华西医院普外科专家刘续宝教授和肖乾虎教授主编,并邀请部分国内 50 余位专家参与编写的这部专著,是作者根据近年来普通外科的发展,结合国内外文献及作者自己多年来积累的临床经验,针对腹部外科发展中较为复杂和普遍关注的问题做了深入的阐述,注重基础与临床的联系。全书分 3 篇 32 章,以图文并茂的形式帮助读者加深对手术的理解,书中对每个手术除介绍手术适应证、术前准备、麻醉、体位、常用术式、手术步骤、术后处理和术后并发症的防治外,还着重叙述各种手术的手术要点;同时系统地阐述了围手术期患者重要脏器功能的维护,水、电解质及酸碱平衡的维护以及抗生素、皮质激素的应用,并存高血压、心脏病、糖尿病、血液病以及其他脏器功能不全的患者和小儿、孕妇、老年患者的围手术期处理原则和方法。内容新颖,理论与实践并重,我愿意为此书作序,期望该书对普通外科专业年轻医师水平的提高和促进普通外科学的发展起到良好的作用。

四川大学华西医院

张肇达

2009 年 9 月

前 言

腹部外科学是一门历史悠久而较成熟的临床学科,近年来,随着现代科技的发展,它增加了很多崭新的内容,开辟了许多新的领域,并在许多方面取得了突破性进展,使腹部外科的内涵发生了深刻的变化。在外科学不断走向专业化的今天,普通外科仍然是外科学的基础,它包含着临床外科医师必备的基本理论和基本技能。腹部外科作为普通外科的核心部分,其所涉及的内容是外科医师成长中不可或缺的要素,而且现代外科学的治疗观念也随时代的进步不断地发生变革,但手术治疗在外科学中始终占据重要位置,特别是腹部外科更是如此。

外科手术的成功,除了需要正确的诊断和熟练的手术技能和技巧外,围绕手术而进行的处理亦占有极其重要的地位,绝大部分手术失败和手术死亡均是由于围手术期处理不当引起。因此,围手术期处理问题从外科诞生之日起,一直是外科医师关注的重点,尤其近年来越来越引起人们的重视。

本书主要针对腹部外科发展中较为复杂和普遍关注的问题做些阐述,注重基础与临床的联系。全书分3篇32章,以图文并茂的形式帮助读者加深理解手术实际情况,书中对每个手术除介绍手术适应证、术前准备、麻醉、体位、常用术式、手术步骤、术后处理和术后并发症的防治外,还着重叙述各种手术的手术要点,同时系统地阐述了围手术期患者重要脏器功能的维护,水、电解质及酸碱平衡的维护以及抗生素、相关药物的应用,合并高血压、心脏病、糖尿病、血液病以及其他脏器功能不全患者、孕妇、老年患者的围手术期处理原则和方法。本书内容理论与实践并重,希望对腹部外科医师,尤其年轻医师在临床实践中有所帮助,这也是编写本书的初衷。

参与本书撰写的专家较多,不少曾著书立说,撰稿风格各有千秋,腹部手术和围手术期处理又是一个总论和系统兼收的问题,其内容及要点均由一般到特殊,由泛泛到点滴,由失败到成功等均可涉猎,不宜限制过多,故撰写风格多有不甚划一之处,关键是要把各位专家的独特经验写出来与大家分享。

值此本书出版之际,我衷心感谢每一位在本书撰写和出版过程中提供帮助的同仁们。同时我要特别感谢前华西医科大学校长张肇达教授和华西医院现任院长石应康教授给予的指导和大力支持及鼓励,使本书得以顺利完成。由于本人才疏学浅,经验有限,且时间紧迫,不当之处在所难免,敬请各位读者朋友批评指正。

刘续宝

2009年10月于成都

目 录

第一篇 基本外科围手术期监测及处理

第一章 围手术期应激	(3)
第一节 围手术期应激的机体变化	(3)
第二节 围手术期应激的分期和临床表现	(8)
第三节 围手术期应激的处理	(9)
第二章 围手术期监测	(12)
第一节 血流动力学监测	(12)
第二节 呼吸监测	(20)
第三节 体温监测	(26)
第四节 脑功能监测	(28)
第五节 其他器官的围手术期监测	(30)
第三章 围手术期休克的监测及处理	(33)
第一节 低血容量性休克	(33)
第二节 感染性休克	(41)
第四章 围手术期体液代谢及酸碱失衡的处理	(47)
第一节 体液的组成、含量和分布	(47)
第二节 容量失衡	(48)
第三节 电解质失衡	(50)
第四节 酸碱失衡	(65)
第五章 围手术期营养支持治疗	(76)
第一节 营养不良的流行病学	(76)
第二节 营养不良的判定	(77)
第三节 围手术期患者的能量需求	(79)
第四节 肠外营养	(80)
第五节 肠内营养	(82)
第六章 围手术期抗生素的应用	(85)
第一节 预防性使用抗生素	(85)
第二节 胃肠道手术抗生素的预防性应用	(87)
第三节 肝、胆、胰手术抗生素的预防性应用	(89)
第七章 外科输血	(92)
第一节 概述	(92)
第二节 成分输血在外科的应用	(94)
第三节 输血不良反应	(98)

第四节	输血传播性疾病·····	(103)
第五节	减少异体输血的方法·····	(105)
第八章	腹部手术的麻醉·····	(107)
第一节	腹部手术特点和要求·····	(107)
第二节	腹部手术常用的麻醉方法·····	(109)
第三节	腹部手术常规麻醉处理·····	(111)
第四节	特殊手术的麻醉处理·····	(114)
第五节	急腹症病人的麻醉处理·····	(123)
第九章	心肺脑复苏·····	(126)
第一节	心跳骤停的临床表现和原因·····	(126)
第二节	心肺复苏·····	(129)
第三节	脑复苏·····	(139)
第二篇 腹部手术要点及围手术期处理		
第十章	腹壁及疝外科手术围手术期处理·····	(147)
第一节	腹股沟疝修补术·····	(147)
第二节	腹壁切口疝修补术·····	(160)
第十一章	腹腔手术围手术期处理·····	(173)
第一节	急性化脓性腹膜炎手术·····	(173)
第二节	结核性腹膜炎手术·····	(179)
第三节	腹腔脓肿引流术·····	(185)
第十二章	胃十二指肠手术围手术期处理·····	(190)
第一节	胃十二指肠穿孔手术·····	(190)
第二节	胃迷走神经切断术·····	(195)
第三节	胃大部分切除术·····	(199)
第四节	保留幽门的胃部分切除术·····	(205)
第五节	胃癌根治手术·····	(208)
第十三章	小肠手术围手术期处理·····	(238)
第一节	空肠造瘘(置管)术·····	(238)
第二节	肠套叠手术·····	(241)
第三节	肠梗阻手术·····	(244)
第四节	克罗恩病手术·····	(251)
第五节	小肠肿瘤手术·····	(254)
第六节	肠系膜血管闭塞的手术·····	(259)
第七节	阑尾炎手术·····	(265)
第八节	阑尾肿瘤手术·····	(270)
第十四章	结直肠手术围手术期处理·····	(272)
第一节	结肠切除术·····	(272)
第二节	结直肠息肉手术·····	(282)
第三节	溃疡性结肠炎手术·····	(288)

第四节	直肠癌根治术·····	(294)
第十五章	肠外瘘手术围手术期处理·····	(301)
第十六章	肛门手术围手术期处理·····	(308)
第一节	痔手术·····	(308)
第二节	肛裂手术·····	(314)
第三节	肛周脓肿手术·····	(316)
第四节	肛瘘手术·····	(318)
第十七章	肝、脾手术围手术期处理·····	(323)
第一节	肝脓肿引流术·····	(323)
第二节	肝包虫内囊摘除术·····	(326)
第三节	肝叶切除术·····	(328)
第四节	肝动脉植入泵、插管、栓塞术·····	(333)
第五节	肝静脉阻塞综合征手术·····	(338)
第六节	脾切除术·····	(343)
第七节	门奇静脉断流术·····	(351)
第八节	门体静脉分流术·····	(356)
第十八章	胆道手术围手术期处理·····	(360)
第一节	胆囊切除术·····	(360)
第二节	胆总管探查 T 管引流术·····	(365)
第三节	胆管空肠 Roux-en-Y 吻合术·····	(370)
第四节	Oddi 括约肌切开成形术·····	(376)
第五节	胆管狭窄修复术·····	(380)
第六节	胆管狭窄扩张术·····	(383)
第七节	先天性胆管囊性扩张症切除术·····	(387)
第八节	胆管癌手术·····	(392)
第十九章	胰腺手术围手术期处理·····	(400)
第一节	胰腺假性囊肿空肠 Roux-en-Y 吻合术和假性囊肿胃或十二指肠吻合手术·····	(400)
第二节	胰管切开减压、胰管空肠吻合术·····	(409)
第三节	胰十二指肠切除术·····	(415)
第四节	节段性胰腺切除术·····	(429)
第五节	保留十二指肠的胰头切除术·····	(434)
第六节	胰腺全切除术·····	(441)
第七节	胰腺次全切除术·····	(447)
第八节	胰腺内分泌肿瘤手术·····	(453)
第九节	胰体尾切除术·····	(456)
第十节	重症急性胰腺炎胰腺坏死组织清除及引流术·····	(460)
第二十章	腹内脏器损伤围手术期处理·····	(476)
第一节	脾破裂的手术·····	(476)

第二节	肝损伤的手术	(482)
第三节	胰腺和十二指肠损伤的手术	(486)
第四节	胃损伤	(494)
第五节	胃十二指肠内异物手术	(497)
第六节	结肠损伤	(499)
第七节	直肠损伤	(503)
第二十一章	腹部器官与组织移植围手术期处理	(506)
第一节	肝移植手术	(506)
第二节	活体胰腺和胰岛移植	(520)
第二十二章	腹部肿块患者围手术期处理	(531)
第一节	腹壁肿块手术	(531)
第二节	腹腔肿块手术	(534)
第二十三章	腹腔镜手术围手术期处理	(541)
第一节	腹腔镜胆囊切除术	(541)
第二节	腹腔镜胃部分切除	(545)
第三节	腹腔镜高选择性迷走神经切断术	(549)
第四节	腹腔镜胃癌手术	(553)
第五节	腹腔镜结肠癌手术	(567)
第六节	腹腔镜直肠癌手术	(574)
第七节	腹腔镜阑尾切除术	(580)
第八节	腹腔镜脾切除术	(583)
第九节	门奇静脉断流术	(587)
第十节	腹腔镜肝囊肿开窗引流术	(591)
第十一节	腹腔镜腹股沟疝修补手术	(593)
第十二节	腹腔镜腹壁疝/切口疝修补术	(600)
第三篇 伴发特殊疾病的围手术期监测及处理		
第二十四章	伴发呼吸系统疾病患者的围手术期监测及处理	(609)
第一节	伴发支气管哮喘患者的围手术期监测及处理	(609)
第二节	伴发肺部感染患者的围手术期监测及处理	(614)
第三节	伴发肺结核患者的围手术期监测及处理	(617)
第四节	伴发急性呼吸窘迫综合征患者的围手术期监测及处理	(620)
第五节	伴发呼吸衰竭患者的围手术期监测及处理	(624)
第二十五章	伴发心血管疾病患者的围手术期监测及处理	(629)
第一节	伴发心律失常患者的围手术期监测及处理	(629)
第二节	伴发冠状动脉粥样硬化性心脏病患者的围手术期监测及处理	(634)
第三节	伴发高血压患者的围手术期监测及处理	(636)
第四节	伴发心力衰竭患者的围手术期监测及处理	(639)
第二十六章	伴发消化系统疾病患者的围手术期监测及处理	(643)
第一节	伴发黄疸患者的围手术期监测及处理	(643)

第二节	伴发腹水患者的围手术期监测及处理·····	(646)
第三节	伴发病毒性肝炎患者的围手术期监测及处理·····	(648)
第二十七章	伴发内分泌系统疾病患者的围手术期监测及处理·····	(652)
第一节	伴发垂体功能不足患者的围手术期监测及处理·····	(652)
第二节	伴发肾上腺皮质功能不足患者的围手术期监测及处理·····	(654)
第三节	伴发嗜铬细胞瘤患者的围手术期监测及处理·····	(656)
第四节	伴发甲状腺功能亢进患者的围手术期监测及处理·····	(658)
第五节	伴发甲状腺功能减退患者的围手术期监测及处理·····	(661)
第六节	伴发糖尿病患者的围手术期监测及处理·····	(664)
第二十八章	伴发血液系统疾病患者的围手术期监测及处理·····	(668)
第一节	伴发血小板减少患者的围手术期监测及处理·····	(668)
第二节	伴发血液病患者的围手术期监测及处理·····	(670)
第三节	伴发弥散性血管内凝血患者的围手术期监测及处理·····	(673)
第二十九章	伴发泌尿系统疾病患者的围手术期监测及处理·····	(677)
第一节	伴发肾功能衰竭患者的围手术期监测及处理·····	(677)
第二节	伴发急性肾盂肾炎患者的围手术期监测及处理·····	(681)
第三节	伴发急性肾小球炎患者的围手术期监测及处理·····	(682)
第四节	伴发尿路梗阻患者的围手术期监测及处理·····	(684)
第三十章	伴发神经系统疾病患者的围手术期监测及处理·····	(689)
第一节	伴发癫痫患者的围手术期监测及处理·····	(689)
第二节	伴发昏迷患者的围手术期监测及处理·····	(693)
第三十一章	特殊患者的围手术期监测及处理·····	(698)
第一节	老年患者的围手术期监测及处理·····	(698)
第二节	肥胖患者的围手术期监测及处理·····	(701)
第三十二章	妊娠患者的围手术期监测及处理·····	(707)
第一节	妊娠期外科患者的围手术期监测及处理·····	(707)
第二节	妊娠合并急性阑尾炎·····	(710)
第三节	妊娠合并急性结石性胆囊炎·····	(714)
第四节	妊娠合并急性胰腺炎·····	(715)
第五节	妊娠合并肠梗阻·····	(719)
第六节	妊娠期其他较少见的外科疾病·····	(721)
参考文献	·····	(723)

彩图

第一篇 基本外科 围手术期监测及处理

Perioperative Monitoring and
Management of Fundamental Surgery

