

中国乡村医生教材

外科学

顾三光 李春林 主编

人民卫生出版社

1116712

中国乡村医生教材

外 科 学

何三光 李春林 主编

| | | | |
|-----|-----|-----|---|
| 王练英 | 王誉先 | 王舒宝 | 编 |
| 王继铭 | 田雨霖 | 齐春莲 | |
| 李 正 | 何三光 | 李春林 | |
| 吕连庭 | 许国忠 | 赵惠儒 | |
| 赵焕铎 | 段志泉 | 郎国林 | |
| 董雨亭 | 杨国瑞 | 张德洲 | |

人民卫生出版社

外 科 学

何三光 李春林 主编

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 21印张 4插页 458千字
1989年8月第1版 1989年8月第1版第1次印刷
印数：00,001--17,800

ISBN 7-117-00978-0/R·979 定价：7.60元

〔科技新书目187—186〕

出版说明

为了贯彻落实1988年全国卫生厅局长会议精神，加速培养农村基层卫生人员，使之逐步达到相当于医士的专业水平，特组织编写了《中国乡村医生教材》。这套教材共计20种，包括《医用物理学》、《医用化学》、《医用生物学》、《解剖学与组织胚胎学》、《生理学》、《生物化学》、《微生物学与寄生虫学》、《病理学》、《药理学》、《中医学概要》、《诊断学基础》、《内科学》、《外科学》、《妇产科学》、《儿科学》、《急救医学》、《五官科学》、《皮肤科学》、《传染病学与流行病学》和《卫生学》。

全套教材的要求是通过系统学习，使乡村医生充实基础理论知识，提高诊疗技术水平，能够从事预防、诊断、治疗常见病多发病，能开展初级卫生保健工作。编写过程中注意联系当前农村的现实条件和医疗卫生工作的实际，因此具有实用性和适用性。

本教材可供乡村医生自学、函授和举办训练班之用。经卫生部科教司和国家教委教材办公室同意列入新华书店科技发行所教材征订目录。

人民卫生出版社

前 言

为了帮助具有初中文化程度的乡村医生、初级卫生人员、基层医务工作者以及社会知识青年较为系统地学习临床外科，以适应我国当前的政治、经济和教育体制的改革，以及乡村医药卫生事业的蓬勃发展，我们根据我国乡村医疗现状，积极吸取国内外医学的先进经验，结合成人业余学习的特点，编写了这本《外科学》。

全书包括外科总论和各论内容，着重于乡村多发病、常见病的编写。各章节除简要介绍了病因、病理和病理生理外，主要介绍临床表现，诊断和鉴别诊断，治疗内容。另外，本书还编入了在乡村能够开展的外科处置和小手术。以求广大读者对外科疾病理论方面有一简明的了解，正确掌握各种外科疾病的诊断和合理的治疗，以便更好地为乡村广大人民的健康服务。由于中国乡村医生这套教材中有《急救医学》课本，故本书没有包括休克和心肺复苏等急救内容。

由于我们对乡村现状了解的还不够深入，对教育改革体会的不深，对编写本书的“五性、一色”的宗旨，即思想性、先进性、科学性、系统性、实用性并具有中国特色等的理解较粗浅，加之编写时间仓促，书中可能存在不少缺点，诚恳希望同志们给予批评、指正。本书中的插图均由王序、王凤珍、李文成、邹卫东、吴宝至、张一丁、荆永显、韩秋生等同志绘制，在此表示诚挚的谢意。

编 者

1988.10.16

〔2〕

目 录

| | | |
|------------|------------------------------|-----|
| 第一章 | 绪论 ····· | 1 |
| 第二章 | 无菌、输血、补液在外科中的应用 ····· | 4 |
| 第三章 | 麻醉 ····· | 33 |
| 第一节 | 麻醉常规和麻醉前用药····· | 34 |
| 第二节 | 局部麻醉····· | 46 |
| 第三节 | 椎管内麻醉····· | 63 |
| 第四章 | 外科感染 ····· | 81 |
| 第一节 | 软组织感染····· | 81 |
| 第二节 | 全身性化脓性感染····· | 88 |
| 第三节 | 手部急性化脓性感染····· | 94 |
| 第四节 | 外科病毒感染····· | 99 |
| 第五节 | 特殊感染····· | 102 |
| 第五章 | 烧伤、电击伤、冻伤、咬螫伤 ····· | 112 |
| 第一节 | 烧伤····· | 112 |
| 第二节 | 电击伤····· | 128 |
| 第三节 | 冻伤····· | 130 |
| 第四节 | 咬螫伤····· | 134 |
| 第六章 | 肿瘤 ····· | 145 |
| 第一节 | 皮脂腺囊肿与皮样囊肿····· | 145 |
| 第二节 | 脂肪瘤与纤维瘤····· | 146 |
| 第三节 | 淋巴管瘤与血管瘤····· | 146 |
| 第四节 | 良性肿瘤与恶性肿瘤的鉴别····· | 147 |
| 第七章 | 颅脑损伤 ····· | 149 |

| | | |
|-------------|-------------------|------------|
| 第一节 | 概论 | 149 |
| 第二节 | 头皮损伤 | 151 |
| 第三节 | 颅骨骨折 | 154 |
| 第四节 | 闭合性颅脑损伤 | 156 |
| 第五节 | 开放性颅脑损伤 | 164 |
| 第八章 | 颅内压增高及颅内肿瘤 | 167 |
| 第一节 | 颅内压增高 | 167 |
| 第二节 | 急性脑疝 | 175 |
| 第三节 | 颅内肿瘤 | 178 |
| 第九章 | 脑和脊髓先天性畸形 | 182 |
| 第一节 | 先天性脑积水 | 182 |
| 第二节 | 颅裂和脊柱裂 | 184 |
| 第十章 | 颈部疾病 | 188 |
| 第一节 | 颈淋巴结结核 | 188 |
| 第二节 | 单纯性甲状腺肿 | 190 |
| 第三节 | 甲状腺肿瘤 | 193 |
| 第四节 | 颈部肿块鉴别诊断 | 196 |
| 第十一章 | 乳房疾病 | 200 |
| 第一节 | 乳房检查法 | 200 |
| 第二节 | 急性乳房炎 | 203 |
| 第三节 | 乳房囊性增生病 | 204 |
| 第四节 | 乳房良性肿瘤 | 206 |
| 第五节 | 乳癌 | 207 |
| 第六节 | 乳房肿块的鉴别 | 208 |
| 第十二章 | 胸部损伤 | 211 |
| 第一节 | 胸部损伤概述 | 211 |
| 第二节 | 肋骨骨折 | 214 |

| | | |
|-------------|--------------------|------------|
| 第三节 | 损伤性气胸····· | 218 |
| 第四节 | 损伤性血胸····· | 221 |
| 第十三章 | 胸壁疾病 ····· | 225 |
| 第一节 | 胸壁结核····· | 225 |
| 第二节 | 非化脓性肋软骨炎····· | 227 |
| 第三节 | 胸壁肿瘤····· | 228 |
| 第十四章 | 脓胸 ····· | 230 |
| 第一节 | 急性脓胸····· | 231 |
| 第二节 | 小儿脓胸····· | 233 |
| 第三节 | 慢性脓胸····· | 234 |
| 第十五章 | 肺部肿瘤 ····· | 237 |
| 第一节 | 肺癌····· | 237 |
| 第二节 | 肺或支气管良性肿瘤····· | 245 |
| 第三节 | 肺转移性肿瘤····· | 246 |
| 第十六章 | 纵隔肿瘤 ····· | 248 |
| 第一节 | 纵隔的局部解剖····· | 248 |
| 第二节 | 几种常见的纵隔肿瘤····· | 250 |
| 第十七章 | 食管疾病 ····· | 253 |
| 第一节 | 食管癌····· | 253 |
| 第二节 | 常见食管良性疾病····· | 256 |
| 第十八章 | 腹外疝 ····· | 261 |
| 第一节 | 概论····· | 261 |
| 第二节 | 腹外疝的临床分类····· | 264 |
| 第三节 | 股疝····· | 276 |
| 第十九章 | 腹部损伤 ····· | 280 |
| 第二十章 | 外科急腹症 ····· | 285 |
| 第一节 | 急性化脓性腹膜炎····· | 285 |

| | | |
|--------------|-----------------------|------------|
| 第二节 | 胃、十二指肠溃疡急性穿孔····· | 291 |
| 第三节 | 急性阑尾炎····· | 293 |
| 第四节 | 肠梗阻····· | 300 |
| 第五节 | 胆道感染与胆石症····· | 309 |
| 第六节 | 胆道蛔虫症····· | 314 |
| 第二十一章 | 急性腹痛 ····· | 319 |
| 第二十二章 | 胃、十二指肠疾病 ····· | 330 |
| 第一节 | 胃、十二指肠溃疡的外科治疗····· | 330 |
| 第二节 | 胃、十二指肠溃疡合并症及其治疗····· | 332 |
| 第三节 | 溃疡病的手术方式及术后并发症····· | 335 |
| 第四节 | 胃癌····· | 338 |
| 第二十三章 | 肠疾病 ····· | 341 |
| 第一节 | 肠炎性疾病····· | 341 |
| 第二节 | 肠肿瘤····· | 345 |
| 第二十四章 | 消化道畸形 ····· | 352 |
| 第一节 | 先天性肥厚性幽门狭窄····· | 352 |
| 第二节 | 先天性巨结肠····· | 354 |
| 第三节 | 先天性肛门直肠畸形····· | 357 |
| 第四节 | 先天性胆道畸形····· | 361 |
| 第二十五章 | 直肠肛管疾病 ····· | 365 |
| 第一节 | 直肠肛管检查方法····· | 365 |
| 第二节 | 痔····· | 368 |
| 第三节 | 肛裂····· | 373 |
| 第四节 | 直肠肛管周围脓肿····· | 374 |
| 第五节 | 肛痿····· | 375 |
| 第六节 | 直肠脱垂····· | 378 |
| 第七节 | 直肠息肉····· | 380 |

| | | |
|--------------|----------------------|-----|
| 第八节 | 直肠癌 | 380 |
| 第二十六章 | 肝脏疾病 | 383 |
| 第一节 | 肝脓肿 | 383 |
| 第二节 | 原发性肝癌 | 388 |
| 第三节 | 门静脉高压症 | 390 |
| 第二十七章 | 上消化道大出血的诊断和治疗 | 399 |
| 第二十八章 | 梗阻性黄疸 | 405 |
| 第二十九章 | 腹部肿块 | 410 |
| 第三十章 | 周围血管和淋巴管疾病 | 417 |
| 第一节 | 下肢静脉曲张 | 417 |
| 第二节 | 血栓闭塞性脉管炎 | 422 |
| 第三节 | 下肢淋巴水肿 | 426 |
| 第三十一章 | 泌尿系损伤 | 430 |
| 第一节 | 肾损伤 | 430 |
| 第二节 | 膀胱损伤 | 432 |
| 第三节 | 尿道损伤 | 434 |
| 第四节 | 阴茎损伤 | 436 |
| 第三十二章 | 泌尿、男性生殖系结核 | 438 |
| 第一节 | 肾结核 | 438 |
| 第二节 | 男性生殖系结核 | 441 |
| 第三十三章 | 尿石症 | 442 |
| 第一节 | 肾及输尿管结石 | 443 |
| 第二节 | 膀胱及尿道结石 | 445 |
| 第三十四章 | 泌尿、男性生殖系肿瘤 | 447 |
| 第一节 | 肾肿瘤 | 447 |
| 第二节 | 膀胱肿瘤 | 449 |
| 第三节 | 睾丸肿瘤 | 450 |

| | | |
|--------------|------------------|------------|
| 第四节 | 阴茎癌 | 451 |
| 第三十五章 | 泌尿外科常见多发病 | 453 |
| 第一节 | 前列腺增生症 | 453 |
| 第二节 | 前列腺炎 | 455 |
| 第三节 | 包茎和包皮过长 | 458 |
| 第四节 | 嵌顿包茎 | 460 |
| 第五节 | 阴茎头包皮炎 | 461 |
| 第六节 | 尿道肉阜 | 462 |
| 第七节 | 精索静脉曲张 | 462 |
| 第八节 | 鞘膜积液 | 464 |
| 第九节 | 隐睾 | 466 |
| 第十节 | 尿道下裂 | 467 |
| 第十一节 | 泌尿、生殖系丝虫病 | 469 |
| 第三十六章 | 男性节育 | 470 |
| 第三十七章 | 骨科理学检查法 | 475 |
| 第一节 | 检查要领和注意事项 | 475 |
| 第二节 | 一般检查项目及次序 | 476 |
| 第三节 | 各部位常用检查法 | 479 |
| 第三十八章 | 骨与关节损伤 | 500 |
| 第一节 | 骨折概述 | 500 |
| 第二节 | 上肢骨折 | 514 |
| 第三节 | 下肢骨折 | 528 |
| 第四节 | 躯干部骨折 | 543 |
| 第五节 | 关节脱位 | 554 |
| 第三十九章 | 骨与关节化脓性感染 | 568 |
| 第一节 | 化脓性骨髓炎 | 568 |
| 第二节 | 化脓性关节炎 | 580 |

| | | |
|--------------|--------------------------|-----|
| 第四十章 | 骨与关节结核 ····· | 585 |
| 第一节 | 概论····· | 585 |
| 第二节 | 脊柱结核····· | 592 |
| 第三节 | 膝关节结核····· | 594 |
| 第四节 | 髋关节结核····· | 596 |
| 第四十一章 | 滑膜与滑囊疾病 ····· | 600 |
| 第一节 | 滑囊炎····· | 600 |
| 第二节 | 桡骨茎突狭窄性腱鞘炎····· | 601 |
| 第三节 | 肱骨外上髁炎····· | 602 |
| 第四节 | 肩关节周围炎····· | 602 |
| 第四十二章 | 颈椎病与腰椎间盘突出症 ····· | 604 |
| 第一节 | 颈椎病····· | 604 |
| 第二节 | 腰椎间盘突出症····· | 606 |
| 第四十三章 | 先天性关节畸形 ····· | 608 |
| 第一节 | 先天性髋关节脱位····· | 608 |
| 第二节 | 先天性马蹄内翻足····· | 613 |
| 第四十四章 | 骨肿瘤 ····· | 616 |
| 第一节 | 良性骨肿瘤····· | 616 |
| 第二节 | 原发性恶性骨肿瘤····· | 622 |
| 第三节 | 转移性骨肿瘤····· | 628 |
| 第四节 | 骨的瘤样病变····· | 629 |
| 第四十五章 | 外科处置与小手术 ····· | 634 |
| 第一节 | 静脉穿刺与切开····· | 634 |
| 第二节 | 乙状结肠镜检查法····· | 636 |
| 第三节 | 腹腔穿刺术····· | 638 |
| 第四节 | 一般脓肿切开引流术····· | 639 |
| 第五节 | 胃肠减压术和洗胃术····· | 641 |

| | | |
|------|------------------|-----|
| 第六节 | 灌肠术····· | 643 |
| 第七节 | 鸡眼切除术····· | 644 |
| 第八节 | 常见体表良性肿瘤切除术····· | 646 |
| 第九节 | 导尿术····· | 648 |
| 第十节 | 包皮环切术····· | 651 |
| 第十一节 | 包皮背侧切开术····· | 654 |
| 第十二节 | 指鞘韧带切断术····· | 655 |
| 第十三节 | 清创术····· | 656 |
| 第十四节 | 胸膜腔穿刺术····· | 658 |
| 第十五节 | 胸膜腔闭式引流术····· | 660 |

第一章 绪 论

一、外科学的范围和发展

外科学是医学科学的一个重要组成部分，它是以手术为主要治疗手段的临床医学。现代外科不仅包括体表的疾病和外伤，还包括许多体内的疾病。按病因大致可分为损伤、感染、肿瘤畸形和其他性质疾病（如肠梗阻、门静脉高压症等）等五大类。

我国外科学的历史相当悠久。早在公元前1400年，商代的甲骨文中就有“疮”“疥”的记载。周代外科已独立成为一门，外科医师称为“疡医”。汉末，杰出的医学家华佗用“麻沸汤”行全身麻醉做外科手术。100多年前，西方医学才传入我国。

19世纪40年代，在国际上先后解决了手术疼痛、伤口感染、止血和输血等问题，把外科学向前推进了一步，扩大了手术范围，增加了手术安全性。20世纪30年代后，由于抗生素、低温麻醉和体外循环的研究成功，为心脏直视手术开辟了发展道路。60年代后，由于医学基础理论、实验外科和显微外科技术的开展，又建立起组织和器官移植外科。目前外科学的各专业分工越来越细，已先后分出基本外科、腹部外科、骨外科、整形外科、普胸外科、心血管外科、泌尿外科、脑神经外科、肿瘤外科、烧伤外科、小儿外科、老年外科及器官移植外科等。又由于手术范围的日益发展，对麻醉的要求日益提高，也就需要有麻醉专科的建立。

二、外科学的特点及学习要求

外科学与内科学的范畴是相对的。内科是以药物治疗为主要手段。而外科则主要是通过手术或手法达到治疗疾病的目的。当然临床中也有不少介乎二者之间的情况,如体表的急性炎症在未形成脓肿时,往往不需手术而通过药物即能治愈;溃疡病急性穿孔一般需手术治疗,但在空腹、穿孔小的情况下,还可以通过非手术疗法治愈;当然也有一些过去认为是内科病,由于科学技术的发展,而采用外科手术治疗而治愈,如先天性心脏病的手术治疗,冠心病的冠状动脉搭桥术等。所以,随着医学科学的不断发展,外科学范畴也在不断地充实和更新。

外科学除研究手术治疗手段外,对外科疾病的病因、病理生理、临床表现、诊断及鉴别诊断、预防及治疗也要进行研究。尽管手术是外科治疗中的重要手段,但对于术前准备和术后处理也应给予重视,这是保证手术成功的关键之一。

在我国已建立起一支外科队伍,外科各个专业分科已形成,外科新技术不断向前发展。大面积烧伤的治疗及断肢(指)再植的成功都属于世界上领先技术。我国的外科学正向着世界上先进水平发展。但是在我国县以下的农村医疗中外科还是比较薄弱的,一旦患外科疾病还需转至城市医院治疗,以致延误了治疗时间。这种状况不适合提高农村人口素质和适应农村政治、经济改革的要求。为了促进我国农村经济的发展,急需创造条件,建立外科手术治疗设施,培养农村中的外科专业人才,我们编写此本教材旨在培养乡村医生坚持为人民服务的观点和努力钻研技术,精益求精的严谨的科学态度。

学习外科学必须坚持唯物主义观点，理论联系实际，勇于实践，使之成为牢固而有用的知识。学习外科学，要特别重视基本功，加强基本理论，基本知识和基本技能的学习和训练。

(张德洲)

第二章 无菌、输血、补液 在外科中的应用

一、无菌术在外科中的应用

无菌术是针对在手术过程或换药及注射等处置中，致病菌可通过空气、器械和手术人员的手污染创口，所采取的综合性预防措施。它包括灭菌法、抗菌法，一定的操作规则及管理制度。

灭菌法一般是指预先用物理的方法，彻底消灭掉与手术区域或伤口接触的物品上所附带的细菌的方法。抗菌法又称消毒法，是指用化学方法来消灭细菌的方法，如手术或换药器械的消毒，手术室内的消毒，手术人员、操作人员或受处置者皮肤的消毒等。操作规则及管理制度则是旨在防止已经灭菌或消毒的物品或区域，不再被污染。

(一) 手术器械、物品、敷料的灭菌法和消毒法

1. 灭菌法 灭菌法分为高温灭菌法及照射灭菌法两类。

(1) 高温灭菌法 这是临床上最常用的灭菌方法。

1) 高压蒸气灭菌法：是应用最普遍、效果最可靠的方法。常用于一般能耐高温的物品，如金属器械、玻璃及搪瓷制品、橡胶制品、敷料及药品等。应用各种不同式样的高压蒸气灭菌器(图 2-1)。利用饱和水蒸气在高温、高压下杀死细菌的原理。通常用蒸气压力 $1.06 \sim 1.40$ 公斤/cm² (15~20 磅/吋²)，温度 $121 \sim 126$ °C，维持 30 分钟，即能杀死包括具有顽强抵抗力的细菌芽胞在内的一切细菌，达到灭菌的目的。