

实用外科

刘加升 王敏 编著

小革新

中国中医药出版社

9
R6
46



实用外科小革新

刘加升 王 敏 编著

中国中医药出版社
·北 京·



图书在版编目(CIP)数据

实用外科小革新/刘加升等编著. —北京:中国中医药出版社, 1998. 5

ISBN 7-80089-827-X

I. 实… II. 刘… III. 外科-疾病-诊疗-新方法 N. R605

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 28731 号

内 容 提 要

本书较全面系统地介绍了 210 余种外科疾病的 510 余则诊断和(或)治疗革新方法,各种革新方法大多具有简便、安全、实用、新颖、科学、效优等特点,适宜各级医疗单位特别是乡村、厂矿、部队、学校等基层外科临床第一线的医务工作者阅读参考。

中国中医药出版社出版

发行者:中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路七号 电话 64151553 邮编:100027)

印刷者:北京北七家印刷厂印刷

经销者:新华书店总店北京发行所

开 本:787×1092 毫米 32 开

字 数:260 千字

印 张:11.125

版 次:1998 年 5 月第 1 版

印 次:1998 年 5 月第 1 次印刷

册 数:4500

书 号:ISBN 7 80089-827-X/R·825

定 价:13.50 元

序 言

科学技术是第一生产力,随着我国医药科技的进步与发展,外科领域获得了辉煌的成就,许许多多的外科临床工作者在长期的临床实践中,不断总结成功的经验和失败的教训,从而积累了丰富而又宝贵的经验,一些新理论、新技术、新经验、新疗法等不断涌现,同时也使一些外科疾病的传统诊治方法不断得以革新。

刘加升、王敏两位同志,结合多年从事临床医疗实践的经验,从外科医生特别是基层医务工作者的临床工作实际需要出发,参考不少医药科技文献,利用业余时间,花费很多精力,编写了这本《实用外科小革新》一书。该书内容简明扼要、新颖实用、通俗易懂,是广大外科临床医生以及乡村、厂矿、部队、学校等基层医务工作者较实用的参考书。该书的出版将有助于我们在外科临床工作中更新知识,开阔视野、学习技术、扬长避短、少走弯路,达到事半功倍的目的。在本书即将出版之际,我谨向付出辛勤劳动的作者表示祝贺,并期望广大读者能从此书中汲取营养,为人民的健康做出新贡献。

中华人民共和国卫生部

曹 荣 桂

1998年3月

前 言

随着医学科学的迅速发展,外科领域正突飞猛进,在日新月异进步,一些外科疾病的诊断和治疗方法不断得以革新,临床外科之新理论、新技术、新经验、新疗法也遍地开花,硕果累累。这对我们每个从事外科临床的工作者来说,都是一个严峻的挑战。客观的发展迫使我们要不断更新原有的知识,学用新的医学科技成果,扩大自己的视野,开展创造性的工作,迎头赶上医学科技革命的浪潮,跟上时代的步伐,为人民的健康做出新贡献。

为更新知识,便于外科临床第一线的同道特别是基层医疗单位,系统学习和掌握外科实用新技术,作者通过收集、整理近几年来有关外科疾病诊断和治疗方面较实用的新方法、新经验、新成果,结合本人多年从事临床外科工作的经验和体会,编写了这本《实用外科小革新》。本书共分十三章,编选了210余种外科疾病的510余则诊断和(或)治疗革新方法。各种革新方法大多具有实用、新颖、科学、效优等特点。同时方法简便、安全,且易学习与操作,可被基层广泛应用。有的革新方法虽属小经验、小技巧,但却能启迪人们去思考新问题、去探索新方法。本书在编写过程中,卫生部曹荣桂副部长在百忙中为本书作序,在此表示衷心感谢。

由于外科领域的革新内容浩如烟海,绝非本书所能包罗。加上本人水平有限及编写时间仓促,书中定有谬误之处,恳请全国专家及同道斧正。

编 者

1998年3月

目 录

第一章 基础外科小革新	(1)
第一节 备皮	(1)
第二节 洗手	(2)
第三节 皮肤粘膜消毒	(4)
第四节 空气消毒	(4)
第五节 手术器械浸泡消毒	(5)
第六节 抗生素预防切口感染	(6)
第七节 清创术	(8)
第八节 复苏术	(10)
第九节 休克	(12)
第二章 外科麻醉小革新	(16)
第一节 局部浸润麻醉法	(16)
第二节 指神经阻滞麻醉法	(16)
第三节 屈指肌腱鞘阻滞麻醉法	(17)
第四节 手足局部静脉麻醉法	(18)
第五节 阴茎麻醉法	(19)
第六节 骶管麻醉法	(21)
第七节 硬膜外腔阻滞麻醉法	(22)
第三章 脑外科小革新	(25)
第一节 脑外伤昏迷的鉴别	(25)
第二节 头皮裂伤	(26)
第三节 头皮缝扎止血法	(26)
第四节 帽状腱膜下血肿	(27)
第五节 慢性硬脑膜下血肿	(28)
第六节 颅底骨折	(29)
第七节 脑积水	(30)

第八节	重型颅脑伤	(31)
第九节	简易小儿腰椎穿刺法	(32)
第四章	胸外科小革新	(33)
第一节	食管、贲门癌	(33)
第二节	返流性食管炎	(34)
第三节	贲门失弛缓症	(35)
第四节	自发性气胸	(36)
第五节	急性脓胸	(37)
第五章	普通外科小革新	(38)
第一节	甲状腺腺瘤	(38)
第二节	甲状腺机能亢进	(39)
第三节	原发性甲状旁腺功能亢进	(44)
第四节	乳房脓肿	(45)
第五节	乳房纤维瘤	(46)
第六节	乳管内乳头状瘤	(47)
第七节	乳癌	(48)
第八节	上消化道出血	(50)
第九节	十二指肠球部溃疡	(52)
第十节	胃、十二指肠溃疡穿孔	(53)
第十一节	胃扭转	(55)
第十二节	胃石症	(56)
第十三节	十二指肠损伤	(57)
第十四节	先天肥厚性幽门狭窄	(57)
第十五节	胃肠痿	(58)
第十六节	空肠起始部的辨认	(59)
第十七节	麻痹性肠梗阻	(60)
第十八节	肠粘连	(60)
第十九节	肠套叠	(62)
第二十节	阑尾炎	(63)

第二十一节	阑尾周围脓肿	(71)
第二十二节	腹股沟疝	(72)
第二十三节	腹股沟嵌顿疝	(79)
第二十四节	脐茸	(80)
第二十五节	肝脏损伤	(80)
第二十六节	肝海绵状血管瘤	(81)
第二十七节	肝胆管损伤	(83)
第二十八节	细菌性肝脓肿	(83)
第二十九节	肝囊肿	(85)
第三十节	胆绞痛	(86)
第三十一节	胆囊炎	(86)
第三十二节	胆道出血	(89)
第三十三节	胆道残余结石	(90)
第三十四节	脾肿大	(91)
第三十五节	脾外伤	(91)
第三十六节	腹腔巨大囊性包块	(93)
第三十七节	腹膜炎	(94)
第三十八节	术中、术后呃逆	(95)
第三十九节	术后腹胀	(98)
第四十节	腹壁切口缝合	(99)
第四十一节	腹部切口疼痛	(103)
第四十二节	腹部切口感染	(104)
第四十三节	顽固性腹水	(105)
第四十四节	髂窝脓肿	(108)
第四十五节	破伤风	(109)
第四十六节	大隐静脉曲张	(111)
第六章	泌尿外科小革新	(115)
第一节	肾囊肿	(115)
第二节	肾积水	(117)

第三节	肾鹿角形结石·····	(118)
第四节	肾、输尿管绞痛·····	(119)
第五节	乳糜尿·····	(122)
第六节	输尿管开口异位·····	(123)
第七节	输尿管结石·····	(123)
第八节	静脉肾盂造影·····	(127)
第九节	尿潴留·····	(128)
第十节	膀胱造瘘术·····	(132)
第十一节	膀胱阴道瘘·····	(133)
第十二节	膀胱异物·····	(134)
第十三节	膀胱无抑制性收缩·····	(135)
第十四节	膀胱癌·····	(136)
第十五节	脐尿管瘘·····	(137)
第十六节	遗尿症·····	(138)
第十七节	神经性尿频·····	(139)
第十八节	膀胱灌药·····	(140)
第十九节	压力性尿失禁·····	(141)
第二十节	导尿管头端附着结石·····	(143)
第二十一节	KUB片检查前肠道准备·····	(144)
第二十二节	前列腺增生症·····	(145)
第二十三节	前列腺液采集法·····	(154)
第二十四节	前列腺痛·····	(155)
第二十五节	膀胱出血·····	(156)
第二十六节	尿道综合征·····	(157)
第二十七节	尿道造影·····	(159)
第二十八节	尿道肉阜·····	(159)
第二十九节	尿道口旁囊肿·····	(161)
第三十节	后尿道断裂·····	(161)
第三十一节	尿道结石·····	(163)

第三十二节	泌尿系引流管堵塞·····	(167)
第三十三节	阴茎癌·····	(168)
第三十四节	阴茎短小·····	(169)
第三十五节	小儿包茎·····	(170)
第三十六节	包皮嵌顿·····	(172)
第三十七节	包皮拉链绞伤·····	(173)
第三十八节	阴茎金属环嵌顿·····	(174)
第三十九节	阴茎系带过短·····	(175)
第四十节	包皮环切术·····	(175)
第四十一节	阴茎异常勃起·····	(181)
第四十二节	阳萎·····	(182)
第四十三节	早泄·····	(186)
第四十四节	不射精·····	(187)
第四十五节	血精症·····	(187)
第四十六节	鞘膜积液·····	(188)
第四十七节	睾丸扭转·····	(190)
第四十八节	去势术·····	(191)
第四十九节	隐睾·····	(193)
第五十节	原发性精索静脉曲张·····	(195)
第七章	肛肠外科小革新·····	(197)
第一节	肛裂·····	(197)
第二节	肛门瘙痒症·····	(201)
第三节	肛门直肠周围脓肿·····	(202)
第四节	肛瘘·····	(204)
第五节	痔瘘术后疼痛·····	(207)
第六节	便秘·····	(208)
第七节	直肠狭窄·····	(209)
第八节	直肠脱垂·····	(210)
第九节	直肠息肉·····	(211)

第十节 大肠出血·····	(213)
第十一节 肠道准备·····	(214)
第十二节 乙状结肠扭转·····	(215)
第十三节 结肠肿瘤·····	(217)
第八章 骨科小革新·····	(219)
第一节 单纯性软组织损伤·····	(219)
第二节 甲下血肿·····	(220)
第三节 桡骨茎突狭窄性腱鞘炎·····	(221)
第四节 屈指肌腱狭窄性腱鞘炎·····	(222)
第五节 腱鞘囊肿·····	(224)
第六节 指骨骨折·····	(227)
第七节 锁骨骨折·····	(228)
第八节 手指末节断离·····	(229)
第九节 肱骨外上髁炎·····	(231)
第十节 肩关节脱位·····	(232)
第十一节 肩关节周围炎·····	(234)
第十二节 足跟痛·····	(235)
第十三节 跟骨骨刺·····	(237)
第十四节 跟腱断裂·····	(238)
第十五节 坐骨神经痛·····	(239)
第十六节 梨状肌综合征·····	(243)
第十七节 腰椎间盘突出症·····	(244)
第十八节 坐骨结节囊肿·····	(249)
第十九节 骨囊肿·····	(251)
第二十节 化脓性关节炎·····	(253)
第二十一节 石膏固定后引流条拆除法·····	(253)
第九章 皮肤科小革新·····	(255)
第一节 疣·····	(255)
第二节 带状疱疹·····	(257)

第三节	鸡眼·····	(257)
第四节	神经性皮炎·····	(259)
第五节	脂溢性皮炎·····	(260)
第六节	创面及伤口感染·····	(260)
第七节	皮肤疖肿·····	(262)
第八节	皮肤慢性溃疡·····	(263)
第九节	皮肤及皮下慢性炎症·····	(265)
第十节	脓疱疮·····	(266)
第十一节	窦道·····	(266)
第十二节	褥疮·····	(268)
第十三节	皮脂腺囊肿·····	(271)
第十四节	疥疮结节·····	(273)
第十五节	体表脂肪瘤·····	(274)
第十六节	体表血管瘤·····	(275)
第十七节	腋臭·····	(278)
第十八节	体表异物·····	(279)
第十章	烧伤科小革新·····	(281)
第十一章	五官科小革新·····	(287)
第一节	外耳道疖·····	(287)
第二节	耳廓假性囊肿·····	(287)
第三节	耳垂穿孔术·····	(288)
第四节	鼻腔异物·····	(289)
第五节	鼻前庭囊肿·····	(290)
第六节	过敏性鼻炎·····	(291)
第七节	慢性上颌窦炎·····	(291)
第八节	鼻咽癌·····	(293)
第九节	甲状腺舌管囊肿·····	(294)
第十节	下颌关节脱位·····	(295)
第十一节	急性结膜炎·····	(295)

第十二节 电光性眼炎·····	(296)
第十二章 妇产科小革新·····	(298)
第一节 前庭大腺囊肿·····	(298)
第二节 产后尿潴留·····	(300)
第三节 早孕·····	(301)
第四节 避孕·····	(302)
第五节 异位妊娠·····	(303)
第六节 输卵管阻塞·····	(305)
第七节 输卵管结扎术·····	(306)
第八节 输卵管吻合术·····	(307)
第九节 宫颈机能不全·····	(308)
第十节 产后出血·····	(309)
第十三章 其他小革新·····	(310)
第一节 胃管插入法·····	(310)
第二节 鼻饲·····	(312)
第三节 术后尿潴留·····	(314)
第四节 输血反应·····	(314)
第五节 小血管插管·····	(315)
第六节 除烟电刀·····	(316)
第七节 骨髓穿刺·····	(317)
第八节 曲马多局部止痛·····	(318)
第九节 蛇咬伤·····	(319)
参考文献·····	(320)

第一章 基础外科小革新

第一节 备 皮

备皮系指病人皮肤的术前准备,它是外科手术的必须步骤,也关系到切口的感染及组织的愈合,并直接影响着手术的质量与效果。多年来国内外通用的术前备皮常规包括清洁皮肤和剃除毛发两项。术前清洁皮肤是非常重要的,也是无可争议的。但对是否剃毛和备皮时间国内外专家提出了新的观点与要求。

革新方法一

是否常规剃毛:国内外医学专家曾进行了大量试验,发现剃毛可造成皮肤损伤,损伤的部位成为细菌生长繁殖的基地和感染源。用公用刀架剃毛,还可引起交叉感染及传播疾病等。大量对照观察结果显示,剃毛弊多利少,也不能减少手术野的污染及切口感染。因此新的观点是:在不影响手术操作的情况下,术野无需常规剃毛。但在备皮工作中不能忽视清洁皮肤。

革新方法二

备皮的时间:国外报道,作备皮剃毛后 24 小时内手术的切口感染率比剃毛后立即手术者增加 1 倍以上,如果超过 24 小时则高出 5~6 倍。国内对此研究,也证实了备皮与手术时间的相隔以短暂为宜,剃毛时间与手术时间相距愈长,感染发生率愈高。清洁皮肤仅清除了皮肤暂驻细菌,而皮肤深层的常驻细菌却不易清除,且可随汗腺、皮脂腺的分泌而溢出于皮

肤表面,再形成所谓的暂驻细菌,其数量与清洁皮肤(包括剃毛)距离手术的时间长短成正比例。因此,目前主张术前1~2小时备皮。

革新方法三

84消毒液备皮法:备皮时用1%的84消毒液替代肥皂水清洁皮肤。先用安全刀剃去影响手术的毛发,再用无菌纱布蘸1%的84消毒液彻底清洗皮肤3~5分钟,而后擦干。经观察此法备皮明显优于肥皂水清洗皮肤。是一种值得推广的备皮方法。

第二节 洗手

洗手的目的是手术者通过刷洗,去除皮肤暴露面和指甲处的细菌、污秽、油脂,后用消毒剂洗手或浸泡,进一步减少皮肤上的暂存和常在细菌,以达到手术者的消毒。多年来手术者洗手的常规方法是:先用肥皂水刷洗10分钟,再用75%酒精或新洁尔灭浸泡5分钟。传统的洗手方法不但消毒过程时间偏长,而且用酒精或新洁尔灭泡手容易过敏等。为了寻找一种强效、快速、可靠而不发生过敏的洗手方法,近些年来关于洗手有以下新的观点和方法。

革新方法一

关于刷手:多年来一直采用3遍刷手法,福建医学院外科通过对3遍刷手臂与普通肥皂一般清洗手臂后同样浸泡消毒对比观察,结果表明手术前、后手指细菌检出率无显著性差异。但发现3遍刷手法中有7人次洗手后(术前)细菌培养阴性,而术后培养却呈阳性。这些都是反肤深在的细菌上升至

皮肤表面污染所致,特别是用新毛刷子刷手时,表皮可致轻微损伤,表皮处的常在细菌迁出,术中万一手套破损,即可能造成术野细菌污染。所以目前主张洗手的方法是:用自来水及肥皂认真清洗手臂的污秽、油脂等,彻底冲洗净肥皂后,再用消毒液洗手臂或泡手臂,无需3遍刷手。

革新方法二

碘伏洗手法:碘伏是碘与表面活性剂、无菌增效剂的络合物,它是一种广谱、高效的消毒灭菌剂,具有消毒时间持久、去污力强等优点。洗手方法:用流动水及普通肥皂清洁手到肘关节上10cm,彻底冲净肥皂后,用无菌小毛巾从手至上臂擦干。取无菌盘内浸透0.5%碘伏之纱布依次从指到上臂均匀涂擦,至肘关节上6cm,共2遍。时间约3分钟。晾干后即可穿手术衣戴手套进行手术。

用碘伏液做为手术前手的消毒,具有起效快、方法简单易行、消毒效果确切、持续时间长、过敏反应少等优点,是一种理想的洗手方法。既简化了步骤、节约时间,又免去刷手之苦,特别是在冬季更显示出其优越性。

革新方法三

术必泰洗手法:术必泰是一种新研制的消毒剂,对致病菌杀菌率几乎达100%,并可杀灭乙肝等病毒。术前先用流动水及肥皂清洁手到肘关节上,彻底冲洗净肥皂后,晾干。用纤毛手刷蘸术必泰消毒液涂刷手及前臂约3分钟即达到消毒效果。杀菌屏障效力持续8小时以上。本法洗手消毒,对手术者皮肤无毒、无刺激,用后皮肤滑润、舒适,也无碘制剂对皮肤的蓄积染色。本方法较为安全有效、方便、经济、实用,值得在临床中推广。

第三节 皮肤粘膜消毒

手术区皮肤消毒非常重要,过去一直沿用碘酊涂擦后酒精脱碘法消毒皮肤。而粘膜处消毒多采用0.1%新洁尔灭溶液。近年来由于碘伏消毒液的研制成功,皮肤粘膜的消毒溶液基本上由碘伏消毒液替代。

革新方法一

皮肤消毒:将折好的纱布块浸在0.5%~1%的碘伏溶液中,用敷料钳夹好,按手术区皮肤消毒的范围及消毒顺序涂擦一次,待碘伏消毒液稍干后,用同样方法再涂擦一次,时间约2~3分钟,然后铺无菌单,进行手术。

革新方法二

粘膜消毒:用无菌纱布块或棉球浸入0.2%~0.5%的碘伏液,用敷料钳夹好后按消毒顺序涂擦粘膜处共2遍,即可铺单手术。

通过碘伏液与碘酒及酒精对皮肤消毒效果的对比观察,以及与新洁尔灭对粘膜消毒效果的对比,证实碘伏液用于术野皮肤粘膜消毒是一种值得推广的消毒方法。具有杀菌力强、消毒作用快、对皮肤粘膜刺激性小、使用方便、不需脱碘、经济实用等优点。

第四节 空气消毒

空气中含有多种微生物,医院是病人集中的地方,病原微生物易通过空气传播并感染他人。因此,医院应采取有效措施对病房、治疗室、手术室等进行消毒,从而减少或避免感