

目 录

一、常见外科疾病篇

1. 什么是急性阑尾炎 (1)
2. 什么是气胸 (3)
3. “大脖子”是怎么回事..... (5)
4. 什么是“蛤蟆肿” (7)
5. 什么是胆道结石，它有哪些危害 (8)
6. 肠道蛔虫有可能引起哪些外科
 疾病 (11)
7. 为什么空腹时不要吃太多的柿子和
 黑枣 (13)

8. 为什么饱餐后不宜剧烈活动 (15)
9. 什么是先天性胆管扩张症 (16)
10. 大便后肠子从肛门脱出是
 怎么回事..... (18)
11. 口唇及手、足上有黑斑是
 怎么回事..... (20)
12. 人是如何患肝包虫病的..... (21)
13. 少儿便秘要警惕先天性巨结肠症..... (24)
14. 什么是痔疮..... (25)
15. 排便时和排便后肛门处剧烈疼痛常见于
 什么病..... (29)
16. 什么是气蛋，什么是水蛋..... (31)
17. 小儿阴囊小摸不到睾丸要警惕
 隐睾..... (32)
18. 包皮过长和包茎怎么办..... (34)
19. 尿路结石是怎么回事..... (35)
20. 男性乳房增大是怎么回事..... (38)

二、外科感染与烧伤、冻伤篇

- 21. 为什么有些年轻人颜面部长许多
“红疙瘩” (40)
- 22. 上嘴唇周围和鼻部的疖肿为什么
不要挤压 (42)
- 23. 为什么剪指(趾)甲不宜过短 (43)
- 24. 身上起红线是怎么回事 (45)
- 25. 受伤后为什么要注射破伤风
抗毒素 (46)
- 26. 遇到烧伤怎么办 (48)
- 27. 为什么在冬天潮湿的气候里更容
易冻伤 (50)
- 28. 冻伤部位为什么不能用火烤 (51)
- 29. 被毒蛇咬伤后怎么办 (53)

三、运动系统疾病篇

- 30. 外伤出血、休克怎么办 (58)
- 31. 你听说过腱鞘炎吗 (61)
- 32. 发生骨折后该怎么办 (65)

- 33. 骨折后该如何进行功能锻炼…………… (67)
- 34. 哪些原因可造成关节脱位…………… (69)
- 35. 为什么不要过分提拉小儿的手臂…………… (71)
- 36. 脚踝部扭伤了怎么办…………… (72)
- 37. 手腕处圆形鼓包是什么…………… (74)
- 38. 人的胳膊应该向哪儿拐…………… (74)
- 39. 什么是跗外翻畸形…………… (77)
- 40. 小孩子出生后脖子歪斜是
 怎么回事…………… (80)
- 41. 如何发现先天性髋脱位…………… (82)
- 42. 什么是大骨节病…………… (86)
- 43. 要注意保护自己的腰部…………… (88)
- 44. 什么叫“网球肘”…………… (91)
- 45. 断肢(指)再植是怎么回事…………… (93)
- 46. 什么是胫骨结节骨软骨病…………… (95)

四、肿瘤与器官移植篇

- 47. 癌到底是怎么回事…………… (97)

- 48. 肿瘤和癌有什么区别…………… (99)
- 49. 青少年也会得癌吗…………… (101)
- 50. 为什么有些孩子出生后头面部有团
 块样红斑…………… (102)
- 51. 骨头上也会长肿瘤吗…………… (103)
- 52. 得了癌怎么办…………… (108)
- 53. 什么是综合治疗…………… (109)
- 54. 你听说过根治性手术吗…………… (110)
- 55. 根治性手术能让癌去根吗…………… (112)
- 56. 为什么有时开了刀却不切除
 肿瘤…………… (113)
- 57. 起间接治疗作用的手术是
 怎么回事…………… (115)
- 58. 器官移植是怎么回事…………… (117)

一、常见外科疾病篇

1. 什么是急性阑尾炎

急性阑尾炎是很常见的外科疾病，在各年龄段都可发生。阑尾在人类的进化过程中属退化器官，解剖上位于大肠的近侧，盲肠尖端，体表的投影位置在右下腹部（见图1），长约5~7厘米，直径0.5~0.7厘米。阑尾壁内有丰富的淋巴组织，阑尾腔较狭小（见图2），很容易被阻塞，阻塞后阑尾腔内压力升高，影响阑尾的血液供应，使阑尾处抵抗力下降出现炎症改变。如加重演变会出现化脓、坏死和穿孔，引起腹膜

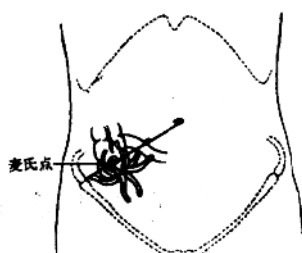


图1 阑尾的体表解剖位置

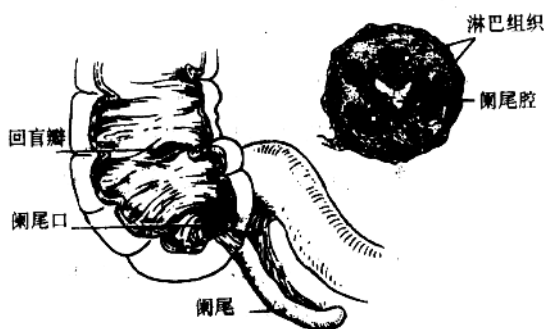


图2 阑尾的解剖

炎。在阑尾炎症的早期，由于阑尾腔内压增高，阑尾粘膜和粘膜下淋巴组织等炎症，会刺激定位性很差的内脏神经，使病人感到上腹部或肚脐周围疼痛。当炎症加重波及阑尾外层，或引起腹膜的症状就会刺激腹壁的感觉神经，这时病人出现右下腹疼痛很明显，这种先出现上腹或脐周围痛，然后出现右下腹疼痛的转移性疼痛是阑尾炎的典型症状。当然对于小儿来说由于腹腔内起保护作用的大网膜发育不全，不能起充分的保护作用，抗病能力较低，又因盲肠位置偏高，所以病情与成人不相同。小儿阑尾炎发展较快，右下腹痛可以不像成人那么明显，阑尾炎伴发穿孔率多。所以小儿应早期就诊，一经诊断原则上应早期手术治疗。对于青少年身体状况好，阑尾炎症较轻，可在严密观察下行非手术治疗，如病情加重仍要急诊手术。

2. 什么是气胸

人们都知道左、右两肺位于胸腔里，它们像“风

箱”一样维持着人的正常呼吸，使氧气进入机体内，又将机体内的“废气”二氧化碳排出。肺脏与胸壁之间有一个间隙医学上称之为胸膜腔，正常情况下胸膜腔内压力低于外界大气压力，也无气体存在，使肺脏与胸壁内层（即胸膜）紧紧贴靠在一起，这样肺脏就可以很好地张开并随胸壁的呼吸运动起伏。当胸壁或肺脏破损时，例如胸部外伤、肺脏疾病导致自发性肺脏的破裂等，外界空气就会从破口处进入负压的胸膜腔，使胸膜腔内积气，医学上称为气胸。如果损伤较大，空气可进入胸膜腔也可从胸膜腔内出来，医学上称为开放性气胸。如果损伤的破口较小形成了像“打气筒里的活瓣”似的，使外界空气只能进入胸膜腔内不能从腔内排出。那么，随着胸壁做呼吸运动，气体就会像给自行车内胎打气一样不断地进入胸膜腔，使胸膜腔内压力越来越高，甚至比外界大气压还高很多，医学上称为张力性气胸。气胸可以使肺脏因失去胸膜腔的负压作用，不随胸壁的呼吸运动起伏，甚至因胸膜腔内气体增多，压力增加，使肺脏被压缩。特别是张力

性气胸可以使肺脏完全萎陷，导致肺脏的换气功能减低或消失。严重者是有生命危险的。一般气胸只造成一侧肺脏压缩，只在 25% 以下，不再加重，无需特殊处理，胸膜腔内的气体可被吸收，随之而痊愈。如果气胸使肺萎缩超过 30%，患者常会表现出胸闷、呼吸加快、呼吸困难、口唇发紫、肠部疼痛等症状，这时就需要手术治疗。

3. “大脖子”是怎么回事

有时你可能会发现有的人颈前隆起，显得脖子很粗大；不明显时，可偶然摸到颈前有肿物，这就是老百姓常说的“大脖子”，是因甲状腺肿大造成的。而甲状腺肿大最常见的就是地方性甲状腺肿，是与某些地区缺碘有关，所以又称缺碘性甲状腺肿。我国内陆地区缺碘地方比较多，所以这种病在我国流行范围比较广泛。缺碘怎么能导致甲状腺肿大呢？碘是我们人体合成甲状腺激素的主要原料。在正常情况下，每天需

摄入碘量成人为 70~100 毫克，青年为 160~200 毫克、儿童为 50 毫克、婴儿为 20 毫克，而怀孕的妇女所需碘量会更多。当人长期处于缺碘环境下，碘摄入量少，位于颈前部的甲状腺，作为“生产甲状腺激素的加工厂”就不能分泌足够的甲状腺激素。这时位于头颅内的“指挥中心”脑垂体就会发出“指令”，希望扩大生产场所来弥补甲状腺激素的生产不足。作为“加工厂”的甲状腺就会代偿性增生，呈弥漫性肿大。此时若能供应充分的碘，甲状腺肿会逐渐消退。如果长期缺碘或反复多次的增生和复原，甲状腺中不同部位增生和复原也不均衡，增生处就呈结节样肿大，这时甲状腺肿将难以逆转。随着甲状腺的肿大会压迫紧靠甲状腺的气管，造成呼吸工困难。如压迫神经会出现声音嘶哑等症状，这就需要手术治疗，以解除压迫症状。

另外，有些甲状腺肿发生在青春期、妊娠、哺乳期的妇女，在这个时期需碘量增加。有资料表明国内在 14~18 岁的女性中，有 42% 表现为青春期甲状腺肿，但多为轻度弥漫性肿大，很少有结节，一般过了

这一时期甲状腺肿可消退。

该如何防治缺碘性甲状腺肿呢？多年来的实践证明，食用含碘盐能起防治作用，且经济安全，使用方便。但含碘盐加热后碘易挥发，在烹调时碘盐不宜早放和长时间加热。另外海带、海鱼、紫菜等海产品中含有大量的碘能为人体提供碘，是除含碘盐外的另一种来源。在青春期、妊娠及哺乳期人体需碘量增加，要注意补充足够的碘。

4. 什么是“蛤蟆肿”

在人的舌头下有一些腺体，即舌下腺，这些腺体的导管像排水管一样通向口腔里。正常情况下，这些腺体分泌的唾液经导管流入口腔里。当导管处有炎症时，导管处会充血水肿使管腔变的更狭小，炎性的分泌物也会堵塞这狭小的导管，腺体内分泌的唾液就不能经导管排出。结果这些分泌液越蓄积越多，使腺体内压力升高，腺体就像吹气球一样被撑大了，呈囊状。

有时可以看见这种囊肿位于舌下口腔底部，在舌的一侧，透明略呈蓝色，可以推动。由于该囊肿外形类似蛙鸣叫时鼓起的咽囊，即称以“蛤蟆肿”，但医学上称之为“舌下囊肿”。为避免这种病的发生，要注意口腔卫生，患了这种病应该去医院手术治疗。

5. 什么是胆道结石，它有哪些危害

胆道结石即胆石病，是我国的一种常见疾病。它包括胆囊结石、肝内胆管结石以及胆总管结石（见图3）。其中胆囊结石多为胆固醇为主的混合性结石，胆囊结石约占全部胆石病的50%左右。胆总管结石大多数是胆色素结石或以胆色素为主的混合性结石，它们原发于胆管。有一小部分胆总管结石，不是在胆总管內形成的，而是从胆囊排至胆总管內的胆固醇结石。肝内胆管结石是原发于胆管的结石，在我国较多见，多为胆色素结石或以胆色素为主的混合性结石，它的形成与胆道感染及胆道蛔虫有关。

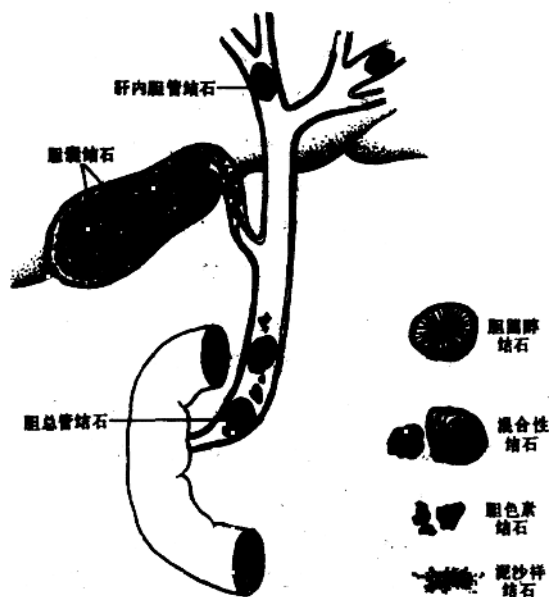


图 3 胆石的分类与分布

胆囊结石开始形成时，常无明显症状。只有在胆囊结石嵌顿于胆囊出口处时，可导致胆囊内压力增高，

加上胆汁酸刺激胆囊粘膜，使胆囊水肿、充血、渗出，而发生急性胆囊炎。严重者可以出现全身感染症状，胆囊可以坏疽、穿孔等。有些胆囊结石虽没有嵌顿于胆囊出口处，但它反复刺激胆囊壁造成慢性胆囊炎，有一部分慢性胆囊炎是从急性胆囊炎转变来的。除此之外，胆囊结石的病人患胆囊癌的机率是很高的。

肝内胆管结石分布于肝内胆管系统，造成肝内胆管的阻塞和狭窄。这就使肝脏分泌的胆汁排出不畅，大量淤积在肝脏里，造成不同程度的肝损害。长期的肝损害则导致胆汁淤积性肝硬化，甚至肝脏功能衰竭。俗话说“流水不腐，户枢不蠹”，肝内胆管结石堵塞了肝内胆管很容易发生感染。出现化脓性胆管炎、败血症甚至休克等。有的化脓感染在肝内局限就形成肝脓肿。

胆总管结石可原发于胆管系统，也可从胆囊排出至胆总管。胆总管的下端与胰管共同开口于十二指肠，这个地方有一个括约肌，所以管腔相对狭小。胆总管结石很容易停留在此处，同时括约肌痉挛使结石嵌顿，胆总管出现梗阻。梗阻以上的胆管部分可以出现扩张，

充血水肿，化脓感染。由于胆汁排出受阻，胆管内压升高，脓性胆汁逆行入肝实质，造成肝脏化脓感染，肝细胞坏死，肝脏充血肿大，甚至并发多发性胆源性细菌性肝脓肿。少数病人的脓性胆汁可穿越破碎的肝细胞进肝窦，再随静脉回流进入血循环，由于大量细菌和毒素进入血内，可导致败血症和感染性休克。胆总管结石造成的梗阻同样可以使胆汁淤积出现黄疸（眼睛的巩膜和皮肤黄染）。如果胆总管结石在下端影响胰液的排出，或使胆汁逆流入胰管内，可以引起急性胰腺炎，若急性胰腺炎并发感染则死亡率很高。

6. 肠道蛔虫有可能引起哪些外科疾病

在我国肠道蛔虫病在少年儿童中患病率较高，特别是在农村卫生状况较差的地方患该病者更多。蛔虫在肠道中可以产卵不断地繁殖，成虫可以在肠道内蠕动、扭集在一起常引起腹部不适或痛疼。有时可以看见1条或多条成虫随大便排出，虫卵也能随大便排出

体外，但肉眼看不见，只有用显微镜才能观察到。临床医生就是通显微镜查到蛔虫卵来诊断该疾病的。

肠道蛔虫病，通过合理的治疗大部分病人是可以痊愈的，但不及时治疗有可能引起一些外科疾病。当蛔虫在肠道中繁殖量较多，在某些条件下（如服用驱虫药物等），蛔虫可扭集成团，这时蛔虫产生的毒素，并在肠腔内扭动、滚动等，刺激肠管造成肠管痉挛，使肠管变细，变狭，加之多个蛔虫扭在一起形成的蛔虫团堵塞在痉挛狭窄的肠管处，造成肠梗阻。病人常表现出腹痛、腹胀、恶心、呕吐以及数日不排便等症状。肠梗阻程度轻的常常可以通过服药以及一些非手术治疗得到缓解，如果肠梗阻较重则必须行手术治疗。若不及时治疗，蛔虫团堵塞时间过长会对全身产生很大影响，同时蛔虫团长时间的压迫肠管造成肠壁的坏死，其后果是很严重的。

在肠道中蛔虫的另一种危害是它喜欢钻入某些小孔内，位于十二指肠有一个乳头状开口，它是胆道和胰管的共同开口。肝脏分泌的胆汁和胰腺分泌的胰液