

实用外科

注射疗法

刘加升 编著



SHI YONG WAI KE

ZHU SHE LIAO FA

中国科学技术出版社

实用外科注射疗法

刘加升 编著

中国科学技术出版社

内 容 提 要

注射外科是随着医学发展建立起来的一个新科目。局部注射疗法作为一种较手术疗法简单、实用、痛苦小，适于基层医疗单位开展的治疗手段，具有较强的生命力。本书介绍了脑外科、胸外科、普外科、泌尿外科、肛肠科、骨科、皮肤科、五官科等常见疾病的局部注射疗法；对疾病的诊断要点，注射治疗的操作方法、适应证和禁忌证等均作了详细说明。

中国科学技术出版社出版（北京海淀区白石桥路32号）

新华书店总店北京发行所发行 各地新华书店经售

徐州彩色包装印刷厂印刷

*

开本：787×1092毫米 1/32，印张10.75 字数：233千字

1993年3月第2版 1993年3月第1次印刷

印数：1~2200册 定价：6.95元

ISBN 7-5046-0236-1/R·59

（京）新登字175号

序 言

近几年来，注射疗法作为医学上的一个重要治疗手段已日益受到人们的重视，特别是在外科疾病的治疗中发挥了独特的作用。它具有近期疗效快，远期疗效肯定，方法简便、安全，痛苦小，经济实用，易推广，且可避免或减少手术治疗等优点，极适用于基层医院，为广大患者所欢迎。为便于更好地熟悉注射疗法的适应证，正确地掌握其操作方法及注意事项等，编著一本关于外科疾病注射治疗方面的书籍是十分必要的。

《实用外科注射疗法》一书的编著者刘加升同志，多年来潜心于注射外科的临床实践，有丰富的理论知识和独到的实践经验。此书不仅介绍了多种外科疾病的注射治疗方法和注射外科常用的药物，也介绍了注射外科有关的技术新进展。书中大部分内容是作者临床实践的总结，故方法可靠、有效，对临床工作有切实的指导意义。

在本书出版前夕，我得以先读为快，谨向付出辛勤劳动的作者表示衷心的祝贺，并期望广大读者能从中汲取营养，更好地为患者解除病痛。

申耀宗

1990年4月于徐州医学院

二版前言

本书自 1990 年出版以来，得到广大读者的支持和关注，并提出了不少宝贵意见，给予我们巨大的鞭策和鼓舞。近来，各地读者纷纷来函要求增印本书，为满足广大读者的迫切需要，经中国科学技术出版社决定对本书进行修订再版。为此，我们在第一版的基础上，对书中某些章节加以必要的修正，并充实了一些新内容，以期本书更为实用，为临床一线读者提供参考。

然而，这次修订再版因时间仓促，加上我们水平有限，本书的内容仍不免有欠妥之处，恳切希望广大同道和读者继续对本书关怀指正。对此，谨致谢意！

刘加升

1993 年 2 月

目 录

第一章 注射外科常用的药物	(1)
第一节 麻醉药类	(1)
第二节 肾上腺皮质激素类	(3)
第三节 硬化剂类	(6)
第四节 其他药类	(11)
第二章 脑部疾病及注射治疗	(15)
第一节 慢性硬脑膜下血肿	(15)
第二节 脑脓肿	(16)
第三节 脑血栓形成	(18)
第四节 脑出血	(21)
第三章 胸外科疾病及注射治疗	(26)
第一节 肋软骨炎	(26)
第二节 自发性气胸	(27)
第三节 胸腔积液	(30)
第四节 肺脓肿	(33)
第五节 急性脓胸	(35)
第六节 心包积液	(36)
第四章 普通外科疾病及注射治疗	(41)
第一节 甲状腺机能亢进	(41)
第二节 甲状腺囊肿	(42)
第三节 颈动脉炎	(44)
第四节 肝癌	(46)

第五节	细菌性肝脓肿	(49)
第六节	肝囊肿	(51)
第七节	消化性溃疡大出血	(52)
第八节	食道静脉曲张破裂出血	(54)
第九节	顽固性腹水	(58)
第十节	急性乳腺炎	(60)
第十一节	蜈蚣咬伤	(61)
第十二节	毒蛇咬伤	(62)
第十三节	血栓闭塞性脉管炎	(64)
第十四节	单纯性下肢静脉曲张	(66)
第十五节	血栓性静脉炎	(68)
第十六节	淋巴结炎	(70)
第十七节	破伤风	(71)
第五章	泌尿外科疾病及注射治疗	(76)
第一节	肾囊肿	(76)
第二节	肾下垂	(79)
第三节	肾绞痛	(81)
第四节	乳糜尿	(83)
第五节	膀胱输尿管反流	(85)
第六节	膀胱肿瘤	(87)
第七节	前列腺增生症	(89)
第八节	慢性前列腺炎	(91)
第九节	前列腺囊肿	(94)
第十节	尿道综合征	(95)
第十一节	压力性尿失禁	(97)
第十二节	遗尿症	(99)

第十三节	外伤性尿道狭窄·····	(101)
第十四节	阴茎硬结症·····	(103)
第十五节	阴茎异常勃起·····	(104)
第十六节	阳痿·····	(106)
第十七节	鞘膜积液·····	(108)
第十八节	附睾炎·····	(111)
第十九节	精液囊肿·····	(112)
第二十节	精索静脉曲张·····	(113)
第二十一节	女性尿道肉阜·····	(115)
第二十二节	输精管痛性结节·····	(116)
附:	输精管内注射节育术·····	(120)
第六章	肛门直肠疾病及注射治疗·····	(122)
第一节	痔·····	(122)
第二节	直肠脱垂·····	(127)
第三节	肛裂·····	(133)
第四节	肛门瘙痒症·····	(135)
第七章	骨科疾病及注射治疗·····	(138)
第一节	单纯性软组织损伤·····	(138)
第二节	枕大神经痛·····	(139)
第三节	肩关节周围炎·····	(140)
第四节	岗上肌腱炎·····	(143)
第五节	先天性肌性斜颈·····	(145)
第六节	肱骨上髁炎·····	(147)
第七节	棘上、棘间韧带损伤·····	(148)
第八节	腱鞘囊肿·····	(149)
第九节	狭窄性腱鞘炎·····	(151)

第十节	肌纤维织炎	(153)
第十一节	梨状肌综合征	(154)
第十二节	骨嗜酸细胞肉芽肿	(156)
第十三节	坐骨结节囊肿	(157)
第十四节	骨囊肿	(158)
第十五节	跟骨骨刺	(161)
第十六节	胫骨结节骨软骨炎	(162)
第十七节	颈椎病	(163)
第十八节	腰痛	(166)
第十九节	坐骨神经痛	(169)
第二十节	腰椎间盘突出症	(172)
第二十一节	急性骨髓炎	(176)
第二十二节	化脓性关节炎	(178)
第二十三节	肋骨骨折	(180)
第二十四节	尾骨痛	(181)
第二十五节	足跟痛	(182)
第二十六节	髌上滑囊炎	(183)
第二十七节	前臂桡侧肌腱周围炎	(184)
第二十八节	腕管综合征	(185)
第二十九节	第十一肋尖综合征	(186)
第三十节	剑突综合征	(187)
第三十一节	第三腰椎横突综合征	(187)
第三十二节	臀中肌综合征	(188)
第八章	皮肤科疾病及注射治疗	(193)
第一节	疣	(193)
第二节	带状疱疹	(195)

第三节	鸡眼·····	(196)
第四节	胼胝·····	(197)
第五节	神经性皮炎·····	(198)
第六节	外阴瘙痒症·····	(201)
第七节	结节性痒疹·····	(202)
第八节	股外侧皮神经炎·····	(203)
第九节	斑秃·····	(204)
第十节	外阴营养不良·····	(206)
第十一节	皮脂腺囊肿·····	(207)
第十二节	慢性湿疹·····	(209)
第十三节	疥疮结节·····	(210)
第十四节	瘢痕疙瘩·····	(212)
第十五节	腋臭·····	(214)
第十六节	淋巴管瘤·····	(217)
第十七节	结节性血管炎·····	(219)
第十八节	下肢慢性溃疡·····	(220)
第十九节	血管瘤·····	(221)
第九章	五官科疾病及注射治疗·····	(230)
第一节	耳廓假性囊肿·····	(230)
第二节	慢性鼻炎·····	(232)
第三节	过敏性鼻炎·····	(234)
第四节	萎缩性鼻炎·····	(236)
第五节	鼻衄·····	(237)
第六节	急性扁桃体炎·····	(239)
第七节	慢性咽炎·····	(240)
第八节	咽后壁脓肿·····	(241)

第九节	咽喉部囊肿·····	(242)
第十节	慢性喉炎·····	(243)
第十一节	三叉神经痛·····	(244)
第十二节	面肌痉挛·····	(248)
第十三节	睑板腺囊肿·····	(249)
第十四节	溃疡性角膜炎·····	(251)
第十五节	翼状胬肉·····	(253)
第十六节	巩膜炎·····	(255)
第十七节	青光眼·····	(256)
第十八节	视网膜脱离·····	(257)
第十九节	口腔粘液囊肿·····	(259)
第二十节	急性牙髓炎·····	(260)
第十章	神经阻滞注射及各种封闭·····	(265)
第一节	蛛网膜下腔注射·····	(265)
第二节	硬脊膜外阻滞注射·····	(269)
第三节	脑室内注射·····	(274)
第四节	骶管内阻滞注射·····	(276)
第五节	颈丛神经阻滞注射·····	(278)
第六节	臂丛神经阻滞注射·····	(280)
第七节	肋间神经阻滞注射·····	(282)
第八节	指神经阻滞注射·····	(283)
第九节	腰椎旁神经阻滞注射·····	(284)
第十节	股神经阻滞注射·····	(285)
第十一节	股外侧皮神经阻滞注射·····	(286)
第十二节	经踝部胫、腓神经阻滞注射·····	(286)
第十三节	阴茎神经阻滞注射·····	(288)

第十四节	颈交感神经节封闭·····	(289)
第十五节	胸交感神经节封闭·····	(290)
第十六节	腰交感神经节封闭·····	(291)
第十七节	腹腔神经丛封闭·····	(292)
第十八节	骶前神经丛封闭·····	(292)
第十九节	肾周脂肪囊封闭·····	(294)
第二十节	精索环形封闭·····	(295)
第二十一节	枕大神经封闭·····	(296)
第二十二节	膈神经封闭·····	(297)
第二十三节	肩胛上神经封闭·····	(298)
第二十四节	尺神经封闭·····	(298)
第二十五节	臀上神经封闭·····	(299)
第二十六节	坐骨神经封闭·····	(300)
第二十七节	骨膜外环形封闭·····	(301)
第二十八节	软组织压痛点封闭·····	(302)
第二十九节	局部静脉封闭·····	(303)
第三十节	面神经封闭·····	(304)
第三十一节	三叉神经封闭·····	(305)
第十一章	有关新技术简介·····	(308)
第一节	经皮肝穿刺胆管造影术·····	(308)
第二节	经皮肝穿刺胆道引流术·····	(310)
第三节	经皮肾盂造影和经皮肾盂造口术·····	(311)
第四节	经导管栓塞术·····	(312)
第五节	经导管溶栓及注药术·····	(314)
第六节	经皮穿刺血管腔成形术·····	(315)
第七节	食道静脉曲张出血硬化疗法·····	(316)

附录：常用人体检验正常值新旧单位对照表…………… (318)

第一章 注射外科常用的药物

第一节 麻醉药类

一、盐酸普鲁卡因(Procaine Hydrochloridum)

盐酸普鲁卡因又称奴佛卡因(Novocain),具有良好的局部麻醉(局麻)作用,为最常用的酯类局部麻醉药。其盐酸盐溶液具有稳定神经纤维细胞膜,降低其通透性,使神经冲动到达时,钠、钾离子不能进出细胞膜产生去极化和动作电位,从而产生局麻的作用。普鲁卡因吸收、分布快,多与血浆蛋白结合,维持时效约 30~60 分钟。因它对皮肤粘膜穿透力弱,临床上主要用于浸润局麻、神经传导阻滞、腰椎麻醉、硬膜外麻醉及局部封闭疗法等。用于封闭疗法是将本品 0.25~0.5%溶液注射于与病变有关的神经周围或病变部位,以治疗某些损伤、炎症、局部疼痛,使发炎、损伤及疼痛部位的症状得到一定缓解。本品还可用于纠正躯体四肢血管舒缩机能障碍。临床上除用其注射止痛外,新近用于治疗鸡眼、疣、肛裂、尿道综合征及局部止血等。

本品作浸润麻醉时用 0.25~0.5%水溶液,每小时不得超过 1.5g;神经阻滞用 1~2%水溶液,每小时不得超过 1.0g;硬膜外麻醉用 2%水溶液,每小时不得超过 0.75g;蛛网膜下腔阻滞用盐酸普鲁卡因结晶粉,于临用前溶于脑脊液中

注入，浓度为 3~5% 溶液，一次用量不超过 0.15g；局部封闭用 0.25~0.5% 溶液。

普鲁卡因是局部麻醉药中最安全者，但本品用量过大、注入过快或误入血管，可出现眩晕、震颤、兴奋、惊厥以及昏迷。对于惊厥者可静注异戊巴比妥解救。腰麻时常出现血压下降，在麻醉前肌注麻黄碱 15~20mg 可以预防。极个别患者可出现过敏性休克，对过敏体质者应作皮试，但目前也有人认为皮试意义不大。

二、盐酸利多卡因 (Lidocaini Hydrochloridum)

盐酸利多卡因能阻断神经纤维传导，主要用于神经阻滞及硬脊膜外阻滞麻醉等。本品局部麻醉作用较普鲁卡因约强 2 倍，持续时间长 0.5~1 倍，毒性也相应加大。临床上也可用于室性心动过速及频发室性早搏。

阻滞麻醉常用 1~2% 溶液，每次用量不宜超过 0.4g；浸润麻醉常用 0.25~0.5% 溶液，每小时用量不超过 0.4g；硬脊膜外麻醉用 1~2% 溶液，每次用量不超过 0.5g。浸润麻醉及阻滞麻醉时，因利多卡因穿透性、扩散性强，应用时常加微量肾上腺素，以减慢吸收。

利多卡因毒性反应的发生率比普鲁卡因高，表现为头晕、眼发黑、骨骼肌震颤或抽搐，立即停药后通常可自行消退，除给氧外，无需其他治疗。本品过敏反应罕见，一般不作皮试。但禁用于二、三度房室传导阻滞，有癫痫大发作史，肝功能严重不全者以及休克病人。

三、苯甲醇 (Benzenemethanol)

苯甲醇为无色液体，具有局部麻醉作用及防腐作用。局

部注射用 1~4% 水溶液 1~5ml, 可奏局部止痛止痒之效。其 2% 注射液曾用作青霉素的溶剂, 因引起臀肌挛缩而淘汰。近来临床上用苯甲醇局部注射治疗神经性皮炎、疣、瘢痕疙瘩、疥疮结节、鸡眼等皮肤病, 收到良好的效果。治疗时所用制剂多为 2% 苯甲醇溶液。

第二节 肾上腺皮质激素类

在注射外科中常用的肾上腺皮质激素是糖皮质激素, 如强的松龙、氢化可的松、地塞米松、去炎松—A 等。糖皮质激素局部注射的主要作用是抗炎, 其次是抗过敏及免疫抑制, 此外有人认为它尚有松解粘连的作用。机理为: ①减少致炎介质形成, 抑制组织炎症反应, 减少炎性渗出。②稳定溶酶体膜, 减少水解酶释放。③降低细胞膜及毛细血管壁的通透性, 以减轻组织水肿及细胞坏死。④抑制增生性炎症反应, 阻抑和破坏结缔组织及毛细血管的增生, 可预防或减轻粘连与瘢痕形成。目前临床上局部注射激素的用途较广, 例如: ①局部注射治疗血管瘤、睑板腺囊肿、骨样囊肿、鞘膜积液、瘢痕组织增生、亚急性甲状腺炎、甲状腺囊肿、甲状腺机能亢进、慢性湿疹、狭窄性腱鞘炎、腱鞘囊肿、粘液囊肿; ②硬脊膜外腔内注射治疗腰椎间盘突出症、神经根骨卡压综合征、慢性腰腿痛; ③关节腔内注射治疗增生性关节炎、松毛虫性骨关节病; ④压痛点注射治疗各种扭伤、肱骨外上髁炎; ⑤结膜下或球后注射治疗结膜炎、角膜炎、葡萄膜炎、视神经炎。

注射外科常用糖皮质激素有如下几种。

一、醋酸氢化可的松 (Hydrocortisoni Acetas)

氢化可的松又称皮质醇 (Cortisol)，为白色结晶粉末，不溶于水，能溶于乙醇，原是一种天然糖皮质激素，现已可人工合成。临床用醋酸氢化可的松为混悬液，每支 5ml，含 25mg。本药刺激性小，摇匀后可作关节内、滑囊内、腱鞘内及局部组织内注射，每次注射量 1~2ml。

二、醋酸氢化泼尼松 (Hydroprednisni Acetas)

氢化泼尼松又名强的松龙。此注射液也为混悬液，每瓶 125mg (5ml)，临床多用于关节腔、滑膜腔、各种囊肿腔内注射。配合普鲁卡因痛点局部注射，也是较常用的方法。

三、甲基氢泼尼松 (Methylprednisolonum)

本品抗炎作用较强，对钠潴留作用较弱，因分解缓慢，故作用持久。关节腔及局部注射 10~80mg/次。甲基氢泼尼松醋酸酯混悬剂，每支 1ml (含 20mg 或 40mg)。

四、醋酸地塞米松 (Dexamethasoni Acetas)

本品为含氟的糖皮质激素，又称醋酸氟美松 (Dexamethasone Acetate)，其抗炎、抗过敏作用比氢化可的松更显著。近年来，临床上常配合普鲁卡因作关节内、腱鞘内及局部注射。注射外科常用制剂为每支含 2mg、5mg，注射治疗时用量为 1~5mg/次。

五、去炎松 (Triamcinolonum)

本品又称氟羟氢泼尼松，抗炎作用较氢化可的松强，注