

外科临床手册

Wa i k e L i n c h u a n g S h o u c e

顾树南

主编

蔡珍福

姚全梅

WAIKE

LINCHUANG

SHOUCE

复旦大学出版社

外科临床手册

主编 顾树南 蔡珍福 姚全梅

复旦大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

外科临床手册/顾树南, 蔡珍福, 姚全梅主编.
—上海: 复旦大学出版社, 2002. 10
ISBN 7-309-03277-2

I. 外… II. ①顾…②蔡…③姚… III. 外科学
—手册 IV. R6-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 048230 号

出版发行 复旦大学出版社

上海市国权路 579 号 邮编: 200433

86-21-65118853(发行部) 86-21-65642892(编辑部)

fupnet@fudanpress.com

http://www.fudanpress.com

经销 新华书店上海发行所

印刷 上海第二教育学院印刷厂

开本 787×1092 1/32

印张 15.5

字数 361 千

版次 2002 年 10 月第一版 2002 年 10 月第一次印刷

印数 1-3 100

定价 26.00 元

如有印装质量问题, 请向复旦大学出版社发行部调换。

版权所有 侵权必究

参加编写人员

(以姓氏笔画为序)

王 坚	解放军第四五五医院
姚全梅	兰州军区总医院
顾树南	兰州军区总医院
顾剑锋	解放军第四五五医院
皋岚雅	解放军第四五五医院
凌建新	解放军第四五五医院
蔡珍福	解放军第四五五医院

序

世界已跨入了 21 世纪,科学技术的发展将更快,医学科学的研究将更深,外科临床的涉及面将更广。知识要不断更新,经验要不断总结,技能要不断提高。对于一个刚从医学院校毕业走上工作岗位不久的外科医师来说,就很想要有一本书能指导他开展临床工作,解决他临床实践中的问题,协助他打好临床基础,鼓励他迈开医学道路上的步伐。要想当个好医师,就应实事求是,刻苦学习;就应关心病人,精心诊治;就应总结经验,不断提高。

由顾树南、蔡珍福、姚全梅、顾剑锋等医师编著的《外科临床手册》,正是一本内容新颖、强调基础、重点突出、简明扼要的手册。对外科临床常见病、危重病的诊治,叙述得条理分明;对外科临床诊治中可能出现的问题,强调得切实中肯;对外科临床实践中的经验,总结得清楚具体。该手册具有较强的指导性和实用性,可随身携带,经常翻阅,温故而知新,实为一本值得推荐的手册。

愿年青一代的外科医师能刻苦学习,夯实基础,练好技能,努力工作,与时俱进,为了病人的健康,一步一个脚印地去攀登医学科学的高峰。

中国工程院院士

2002 年 6 月

前 言

《外科临床手册》是根据医学院校的实习生和低年资外科医生的临床实践需要而编写的。具有内容新颖,强调基础;简明扼要,突出重点;经验要点,特别介绍;条理分明,规范实用;查阅应手,携带方便之特点。

本手册对心、肺、脑复苏的新概念作了简明阐述;对危重病和常见病诊治过程中需要注意的问题作了重点强调;对围手术期的处理和手术并发症的预防作了扼要说明;对有关的新理论、新技术和新进展作了相应介绍;对医学界老前辈和外科同仁的宝贵经验作了认真归纳;对临床检验参考值、国际疾病分类编码和常用药物作了新的补充;对病历书写、诊治思路作了规范引导。在编写过程中还参考了多种教科书、专著和医学杂志,尽力使读者在医学院校学习的理论知识能与医院的临床实践较好地结合起来,夯实临床基础,练好基本技能,不断提高医疗质量和病人的生活质量。

本手册承蒙中国工程院黎介寿院士作序,这对我们是一个极大的关怀和鼓励,特表示衷心的感谢!兰州军区总医院和解放军第四五五医院的领导,对本手册的编写和出版给予了关怀和支持,特铭心致谢!

愿本手册对读者的临床实践有所佐益。由于我们的业务水平有限,错误之处在所难免,敬请广大读者赐教指正,谨致谢意。

顾树南 蔡珍福 姚全梅

2002年6月

目 录

第一章 心、肺、脑复苏术	1
一、心、肺、脑复苏术的基础	1
二、心脏复苏术	3
三、肺复苏术	5
四、脑复苏术	6
五、心、肺、脑复苏术中的注意要点	7
第二章 危重病的诊断要点与治疗要点	9
一、休克	9
二、严重创伤	13
三、脓毒症	17
四、呼吸衰竭	20
五、心力衰竭	23
六、急性肝功能衰竭	26
七、应激性溃疡	28
八、急性肾功能衰竭	32
九、多器官功能障碍综合征	35
十、危重病病人的营养支持	37
第三章 常见病的诊断要点与治疗要点	44
第一节 外科基础	44
一、外科感染	44



二、输血、输液反应	49
三、低钾血症	51
四、代谢性酸中毒	52
第二节 普通外科疾病	54
一、烧伤	54
二、冻伤	58
三、蜂螫伤	60
四、毒蛇咬伤	61
五、破伤风	62
六、狗咬伤	64
七、气性坏疽	65
八、甲状腺腺瘤	66
九、甲状腺功能亢进	68
十、甲状腺癌	70
十一、急性乳腺炎	72
十二、乳腺囊性增生病	73
十三、乳腺癌	75
十四、先天性幽门肥厚性狭窄	79
十五、胃十二指肠溃疡急性穿孔	80
十六、胃十二指肠溃疡并发出血	82
十七、胃癌	84
十八、细菌性肝脓肿	90
十九、阿米巴肝脓肿	91
二十、肝棘球蚴病	93
二十一、原发性肝癌	94
二十二、门静脉高压症	99



二十三、先天性胆总管囊肿	102
二十四、急性胆囊炎、胆石症	104
二十五、Mirizzi 综合征	107
二十六、急性梗阻性化脓性胆管炎	109
二十七、胆囊管狭曲综合征	111
二十八、缩窄性乳头炎	113
二十九、胆囊息肉样病变	116
三十、胆道蛔虫症	117
三十一、肝外胆管损伤	118
三十二、胆囊癌	121
三十三、胆管癌	123
三十四、脾破裂	126
三十五、急性胰腺炎	128
三十六、胰腺假性囊肿	131
三十七、胰腺癌、壶腹周围癌	132
三十八、膈下脓肿	136
三十九、盆腔脓肿	138
四十、急性阑尾炎	139
四十一、绞窄性肠梗阻	142
四十二、肠套叠	144
四十三、肠痿	145
四十四、家族性结肠息肉病	147
四十五、结肠癌	148
四十六、直肠息肉	151
四十七、直肠癌	152
四十八、肛管、直肠周围脓肿	155



四十九、肛瘘	156
五十、痔	157
五十一、腹股沟斜疝	161
五十二、股疝	163
五十三、下肢静脉曲张	163
五十四、血栓闭塞性脉管炎	165
第三节 神经外科疾病	168
一、脑震荡与脑挫裂伤	168
二、硬脑膜外血肿	172
三、颅内压增高	173
四、脑脓肿	176
五、高血压性脑出血	178
六、先天性脑积水	180
七、脑肿瘤	181
第四节 心胸外科疾病	185
一、外伤性血胸	185
二、外伤性气胸	187
三、胸壁结核	188
四、急性脓胸	189
五、支气管扩张	190
六、肺癌	191
七、食管癌与贲门癌	196
八、食管裂孔疝	200
九、缩窄性心包炎	201
十、风湿性心脏瓣膜病	202
十一、法洛四联症	204



第五节 泌尿外科疾病	206
一、肾脏创伤	206
二、输尿管创伤	207
三、膀胱创伤	208
四、尿道创伤	209
五、肾周炎与肾周脓肿	211
六、急性膀胱炎	212
七、肾结核	213
八、附睾结核	214
九、肾、输尿管结石	215
十、肾肿瘤	218
十一、膀胱肿瘤	221
十二、前列腺增生	224
十三、鞘膜积液	226
十四、精索静脉曲张	227
第六节 矫形外科疾病	228
一、肱骨骨折	228
二、孟氏骨折	231
三、科利斯骨折	232
四、尺、桡骨双骨折	233
五、股骨颈骨折	234
六、胫腓骨骨干骨折	236
七、膝关节半月板损伤	238
八、骨盆骨折	240
九、脊柱、脊髓损伤	241
十、肩关节脱位	242



十一、肘关节脱位	244
十二、腰椎间盘突出症	245
十三、脊柱结核	247
十四、急性化脓性骨髓炎	249
十五、先天性斜颈	250
十六、先天性髋关节脱位	251
十七、先天性马蹄内翻足	252
十八、肩关节周围炎	253
十九、颈椎病	255
二十、骨巨细胞瘤	256
第四章 肿瘤诊断与治疗的新概念	259
一、肿瘤微转移	259
二、血管生成	259
三、热休克蛋白	260
四、聚合酶链反应	261
五、组织微阵列	261
六、差异显示	262
七、反义核酸	262
八、多药耐药	263
九、肿瘤免疫逃逸	264
十、端粒危机	264
十一、自杀基因	265
十二、细胞因子基因	266
十三、基因疫苗	266
十四、基因治疗	267



十五、靶向基因治疗	267
十六、旁观者效应	268
十七、细胞凋亡	269
十八、恶性肿瘤自然消退	269
十九、大剂量化疗	270
二十、放疗靶区	271
二十一、肿瘤转移相关基因	273
二十二、恶性肿瘤的十大征兆	275
第五章 常见症状的病因与鉴别	276
一、颈部肿块	276
二、腹痛	277
三、急性上消化道出血	279
四、肝脏肿大	280
五、脾脏肿大	281
六、腹部肿块	282
七、黄疸	284
八、腹水	285
九、咳血	287
十、血尿	288
十一、便血	289
十二、腰背痛	290
第六章 围手术期处理	292
一、护理分级	292
二、饮食与营养支持	293
三、术前准备	297



四、皮肤准备的范围	299
五、术后处理	300
六、换药	303
七、腹腔引流	304
八、外科切口分类与愈合等级	308
九、疾病与体位	309
第七章 常用诊疗技术操作方法	310
一、颈内静脉穿刺插管术	310
二、锁骨下静脉穿刺插管术	311
三、桡动脉切开术	312
四、股静脉、股动脉穿刺术	313
五、大隐静脉切开术	313
六、中心静脉压测定	314
七、胸外心脏按压术	315
八、心内注射术	316
九、人工呼吸术	316
十、胸腔穿刺术	318
十一、心包穿刺术	319
十二、腹腔穿刺术	320
十三、肝脏穿刺术	321
十四、经皮肝穿刺胆道置管引流术	321
十五、肾积水穿刺引流术	323
十六、耻骨上膀胱穿刺术	324
十七、腰椎穿刺术	324
十八、胃管插入术	325



十九、三腔管填塞术	326
二十、尿管插入术	327
二十一、膀胱冲洗术	327
二十二、尿道施探扩张术	328
二十三、前列腺按摩术	329
二十四、肛门直肠指诊术	330
二十五、灌肠法	331
二十六、食管镜检查法	332
二十七、内镜逆行胰胆管造影术	333
二十八、纤维胆道镜检查术	334
二十九、膀胱镜检查术	335
三十、乙状结肠镜检查术	336
三十一、直肠镜检查术	337
三十二、活检术	338

第八章 特殊检查的准备及注意事项

一、食管钡餐造影检查	339
二、胃肠钡餐造影检查	340
三、肠套叠灌肠复位造影检查	341
四、结肠钡灌肠造影检查	341
五、口服胆囊造影检查	342
六、静脉胆道造影检查	343
七、手术后胆道造影检查	344
八、经皮经肝穿刺胆道造影检查	345
九、瘘管造影检查	346
十、腹膜后充气造影检查	347



十一、静脉肾盂造影检查	348
十二、逆行肾盂造影检查	349
十三、膀胱造影检查	350
十四、气脑造影检查	351
十五、脑室造影检查	352
十六、脊髓碘油造影检查	353
十七、颈动脉造影检查	354
十八、四肢动脉造影检查	355
十九、顺行性下肢静脉造影检查	356
二十、选择性腹腔动脉造影检查	356
二十一、直接法淋巴造影检查	357
二十二、甲状腺摄 ¹³¹ I 试验	358
二十三、肾图	359
二十四、放射性核素甲状腺扫描	359
二十五、放射性核素肾扫描	360
二十六、放射性核素肾上腺扫描	360
二十七、 γ 照相机脑动态显像	361
二十八、 γ 照相机肝、脾显像	362
二十九、胆囊、胆管 B 超检查	362
三十、胰腺 B 超检查	363
三十一、胃肠系统 B 超检查	364
三十二、腹部肿块 B 超检查	364
三十三、胸部 CT 扫描	365
三十四、腹部 CT 扫描	366
三十五、腹膜后 CT 扫描	367
三十六、肾上腺 CT 扫描	368



三十七、肾脏 CT 扫描	369
三十八、膀胱 CT 扫描	369
三十九、骨盆 CT 扫描	370
四十、数字减影血管造影术	371
四十一、放射性核素发射计算机断层检查	372
四十二、磁共振成像	373
四十三、正电子发射计算机断层显像	374
第九章 临床检验正常参考值	376
一、血液学检验	376
二、血液生化检验	378
三、尿液检验	380
四、粪便检验	381
五、胃液检验	382
六、十二指肠液检验	383
七、肝功能检查	384
八、肾功能检查	385
九、血气分析	387
十、甲状腺激素检查	388
十一、肾上腺激素检查	389
十二、脑脊液检验	390
十三、免疫功能检查	391
十四、关节液检验	392
十五、精液检验	392
十六、前列腺液检验	393
十七、浆膜腔漏出液与渗出液检验	393