

手足外科手术记录 图谱

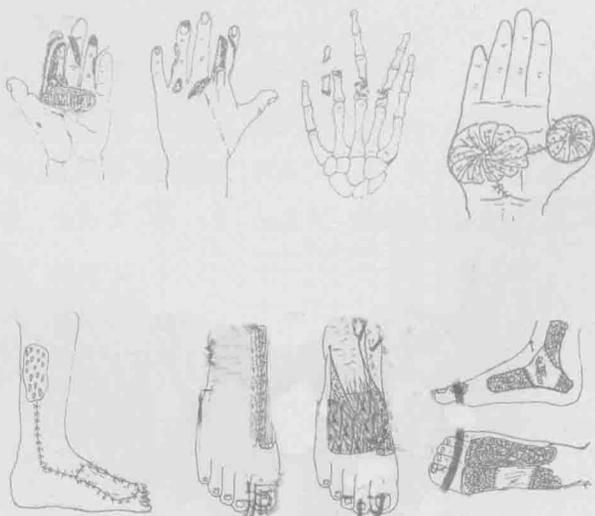


主编 陆志方 张洪涛

手足外科手术记录

图谱

主编 陆志方 张洪涛



图书在版编目(CIP)数据

手足外科手术记录图谱/陆志方等主编. —南京:
江苏科学技术出版社, 2013.8
ISBN 978-7-5537-1609-1

I. ①手… II. ①陆… III. ①手—外科手术—图谱②
足—外科手术—图谱 IV. ①R658-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第174493号

手足外科手术记录图谱

主 编	陆志方	张洪涛
责任编辑	董玲	刘坤
装帧设计	长岛	
责任校对	郝慧华	
责任监制	曹叶平	方晨

出版发行	凤凰出版传媒股份有限公司 江苏科学技术出版社
出版社地址	南京市湖南路1号A楼, 邮编: 210009
出版社网址	http://www.pspress.cn
经 销	凤凰出版传媒股份有限公司
排 版	苏州叶芝文化
印 刷	无锡市长江商务印刷有限公司

开 本	787mm × 1092mm	1/16
印 张	14.25	
字 数	280 000	
版 次	2013年8月第1版	
印 次	2013年8月第1次印刷	

标准书号	ISBN 978-7-5537-1609-1
定 价	48.00元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

主编

陆志方，男，1972年3月出生，汉族，医学博士，清华大学管理学博士后、苏州大学骨科学博士后，骨科学副主任医师。工作以来，一直从事手足外科临床、培训、管理和科研工作。

创立“疾病控制论”理论构架，并出版专著《完美医疗：医疗卫生的理想与疾病控制论》。发表长篇小说《孤独在白杨》，主编《汉德实录》第1辑、第2辑，发表医学论文20余篇。

张洪涛，男，1968年11月出生，医学博士，苏州大学附属第一医院骨科副主任医师、副教授。师从著名骨科专家杨惠林教授，曾赴瑞士 Liestal、法国 Nancy、美国 Los Angeles 足踝中心学习足踝外科技术，擅长足踝部创伤、畸形、骨病的诊治。

发表医学论文10余篇，其中SCI论文4篇。获苏州市新技术引进奖1项、国家实用新型专利1项。

中华医学会骨科学分会足踝学组委员，江苏省医学会骨科分会足踝学组副组长。

主审

徐文东，医学博士、生物学博士后，复旦大学附属华山医院手外科教授、主任医师、博士生导师，师从我国著名手外科专家顾玉东院士和徐建光教授。

近年来，作为第一作者或通讯作者在国内外著名杂志发表论文 20 余篇，作为课题负责人承担了国家自然科学基金、卫生部、上海市科委的多项课题。曾获国家科技进步二等奖。

中华医学会手外科分会候任主任委员。

杨惠林，医学博士，教授，主任医师，博士生导师。苏州大学附属第一医院骨科主任，苏州大学骨科研究所所长。国务院学位委员会学科评议组成员，国家重点学科及国家临床重点专科学科带头人。

获国家科技进步二等奖 1 项、省部级一等奖 3 项（均第一完成人），承担国家及省部级课题 14 项。发表论文 400 余篇，其中 SCI 收录 130 余篇，编译专著 34 部，获国家专利 21 项。

中华医学会理事，中华医学会骨科分会常委、微创外科学组副组长。

责任编辑 董玲 刘坤

装帧设计 长岛

排版制作 叶芝文化

《手足外科手术记录图谱》编委会

主 审 徐文东 杨惠林

主 编 陆志方 张洪涛

副主编 刘刚义 李永强 张渭波

编 者 (按姓氏笔画)

卜繁旺 马 宝 王从虎 王开栋 王俊涛 王鸿雁

付尚俊 冯鹏飞 任举山 刘杨武 乔明星 何如祥

李国海 沈美华 邢国虎 祁多宝 张 伟 张巧华

范 锴 周世义 杨 锦 杨晓东 杨继英 陈逸民

阿德力 陈泉武 胡彦虎 席志峰 袁重喜 程 鹏

谢昌峰 雷林革 魏 飞

前 言

受众多骨科、手外科前辈的启发，我们从2002年初开始探索手足外科医师手术记录绘图工作，并逐渐掌握了一些学习、管理的方法。2008年以来，这项工作在一定范围内进行了推广，时至今日，已经积累了数万例手术记录绘图资料。为了激励年轻的手足外科医生们对专业工作的追求，我们决定对这项工作进行阶段性总结，从大量的绘图资料中选择一部分汇集成册。同时，我们希望，这样的总结，能够为在更大范围内推广手术记录绘图工作起到积极的作用。

起初，我们不敢确定手术记录绘图能否获得成功，从决定开始的时候，就预想到了许多困难，包括最后的失败。我们要求，每例手术记录通常要绘3~5幅图，并配以适当的解释文字，这样就可以把手术过程阐述得比较清楚。当然，也有的病例绘了更多幅图。

我们在工作过程中发现，这项工作的难度不在于医生们的绘图基本功及学习如何绘图。经过2~3个月的绘图实践，绝大多数医生掌握了手术记录绘图的基本方法，所绘图谱完全可以达到表达的目的。医生们发挥了各自的聪明才智进行学习，十分勤奋，有临摹的，有用废弃X光胶片做手样的，有些医生先用铅笔绘图，直至修改基本满意后再定稿。起初，手术记录绘图花费了医生们较多的时间，但随后，由于绘图已经比较熟练，费时已经大大减少，有的医生甚至可以达到和只以文字记录相差无几的耗时。

然而，医生们对手术记录绘图的认识和坚持，才是这项工作的难点。为了提高医生们的绘图热情，能够主动学习绘图、坚持绘图，我们进行了必要的动员工作。我们传递给每一个医生如下几个方面的信息：

1. 手术记录绘图是年轻医生成长的非常重要的手段。我们常常例举曲智勇医生、韦加宁医生等前辈们在手术记录绘图方面的努力和取得的成就，我们相信，坚持手术记录绘图可以

促进我们的成长。

2. 坚持绘图一定可以让我们获得意想不到的收获。这些收获包括：对手术过程掌握更加牢固、对局部解剖更加熟悉、获得患者的尊重等。

3. 手术记录图谱获得其他领域医务人员的普遍认可。我们许多手足外科医生的资历比较浅，年轻、学历不高，无法在病例书写、手技等方面让其他领域尽快认可我们的工作。而手术记录绘图可以非常直观地传播我们的工作追求，在实践中，普遍获得了其他领域医务人员的认可。

4. 每一位医生可以参与到这本册子的编著中来。我们从一开始就做了一项计划，在积累了足够经验和资料的时候，将会把大家的工作以册子的形式予以公开出版。

近几年来，我们看到，医生普遍成长较快，得益于手术记录绘图工作的例子也很多。有这样一个事例，我们经常谈及，有一位医生坚持手术记录绘图一年以后，到一家当地大医院应聘，她将自己所绘的手术记录图谱展示给面试的专家和领导，院长让其当场表演后，当场拍板录用了她。这是一个真实故事，而手术记录绘图则是故事发生戏剧性变化的关键。

另外，能否做到很顺利地普遍开展和坚持手术记录绘图工作，科主任是关键因素。科主任必须认识到，整个医生团队开展手术记录绘图对于促进学科建设和提高团队水平有益无害，花费在绘图上的时间与花费在手术中的时间同样值得，而且，其所获得的益处将更加长远。科主任要建立手术记录绘图的工作制度，严格监督实施，并且要纳入对医生工作成效的考核体系。因此，科主任对手术记录绘图工作的认识高度及有效的组织管理，是实施手术记录绘图工作的根本保障。

事实上，经过十来年的努力工作，我们可以确信，手术记录绘图工作已获得了初步的成功。手足外科医生们在手术记录绘图工作中，除了积累了经验和大量资料外，也在积累自信和未来。在我们决定编著《手足外科手术记录图谱》之前，我们与科主任们和医生们进行了广泛的沟通，获得了大家一致支持，也获得了部分同行专家和朋友们的大力支持，这是我们工作动力的重要来源。现在，经过半年多的收集、整理、编辑，《手足外科手术记录图谱》已经雏形初具，这让我们所有人都很欣慰，并且希望读者能够从中受益！

陆志方

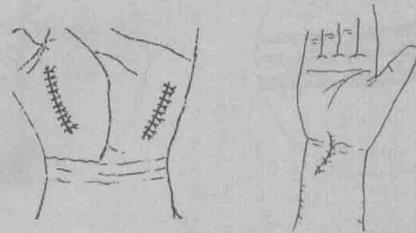
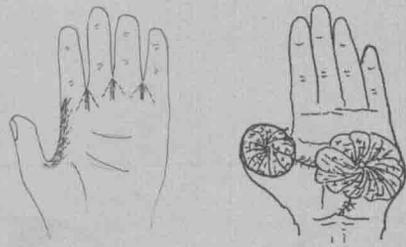
目 录

contents

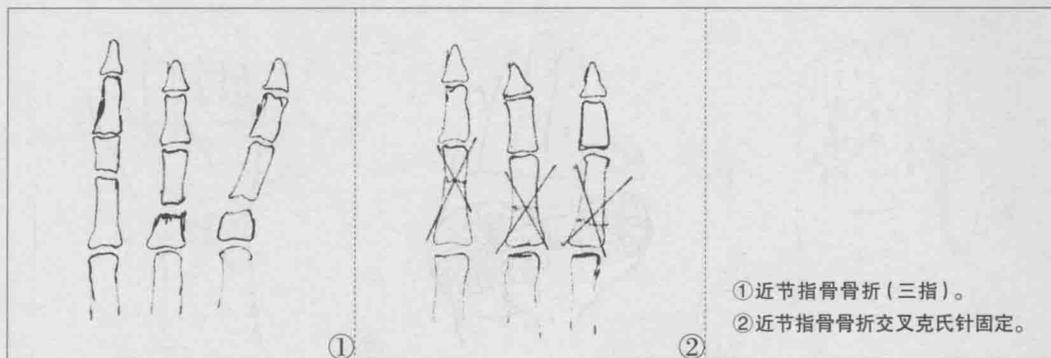
第一章	组织表达	001
	一、骨骼	003
	二、血管神经肌腱	003
	三、皮肤及附属组织	004
	四、创口	004
第二章	骨 折	005
	一、末节指骨骨折	007
	二、单指骨折	009
	三、多指骨折	011
	四、掌骨骨折	013
	五、复合指掌骨骨折	014
	六、前臂与上臂骨折	015
	七、足部骨折	017
	八、胫腓骨骨折	018
	九、股骨、股骨合并锁骨骨折	020
第三章	植皮与皮瓣	021
	一、植皮	023
	二、推进皮瓣	030
	三、邻指皮瓣	036
	四、单指游离皮瓣	040
	五、多指皮瓣	052
	六、前臂皮瓣	057
	七、腹部皮瓣	058
	八、足部皮瓣	064

第四章 再植与再造	067
一、单指断指再植	069
二、多指断指再植	089
三、异位再植	094
四、断掌再植	095
五、断臂再植	097
六、手指再造	099
七、手再造	100
第五章 清 创	101
一、手指损伤(单指图)	103
二、手指损伤(多指、无全手图)	111
三、手指损伤(全手加多指图)	115
四、手指损伤(全手图)	148
五、腕掌部创伤	161
六、上臂与前臂损伤	180
七、下肢创伤	192
第六章 其 他	207
一、吻合技术	209
二、多指切除	210
三、分指(趾)	211
四、掌指矫形	213
五、瘢痕切除	213
六、指畸形矫正	215
七、肿物切除	217
八、脓肿清除	219
附录 断手指分型分级	221
后记	223

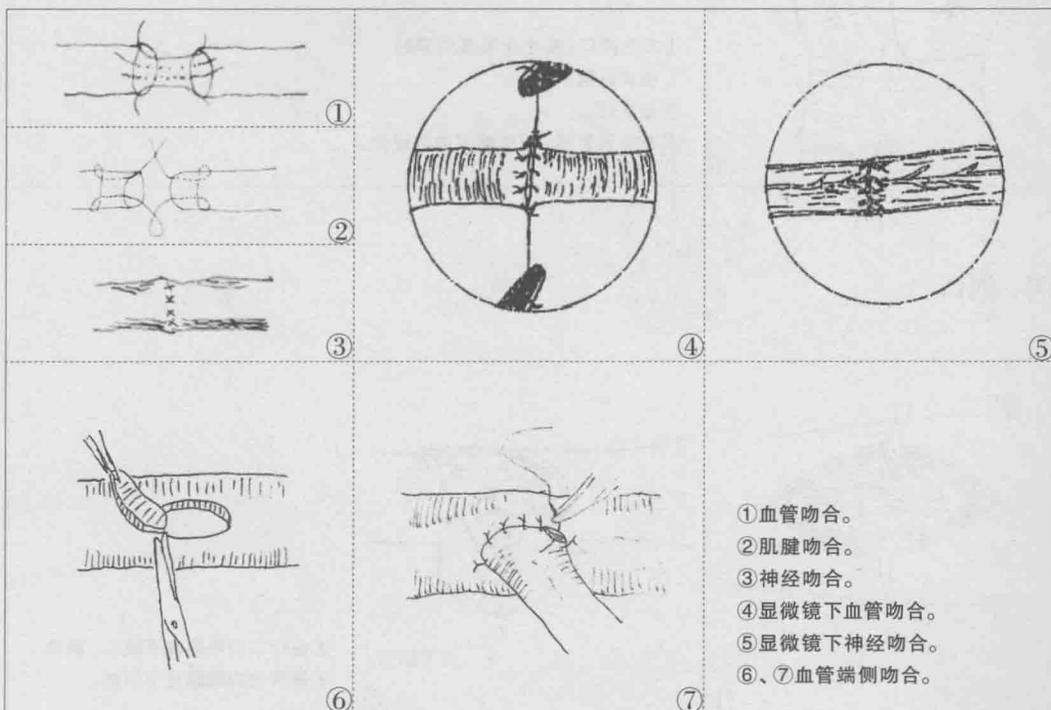
第一章 组织表达



一、骨骼



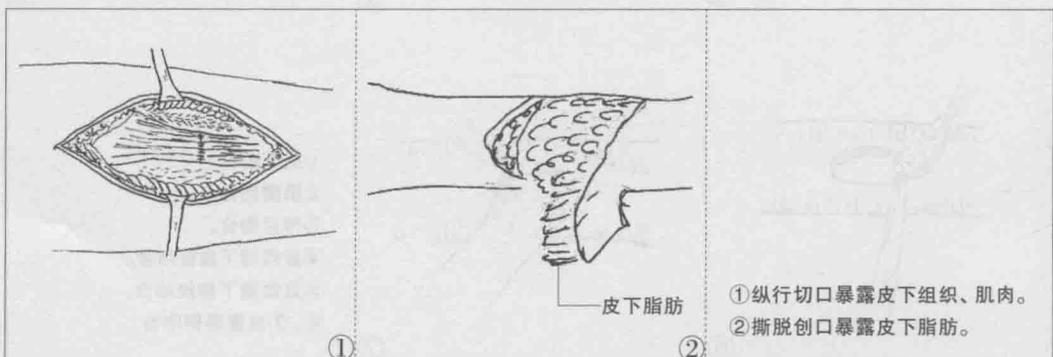
二、血管神经肌腱



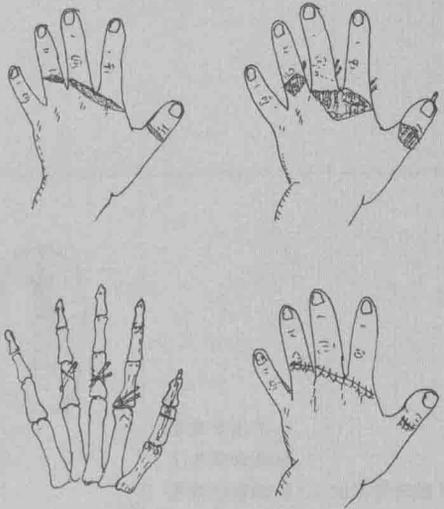
三、皮肤及附属组织



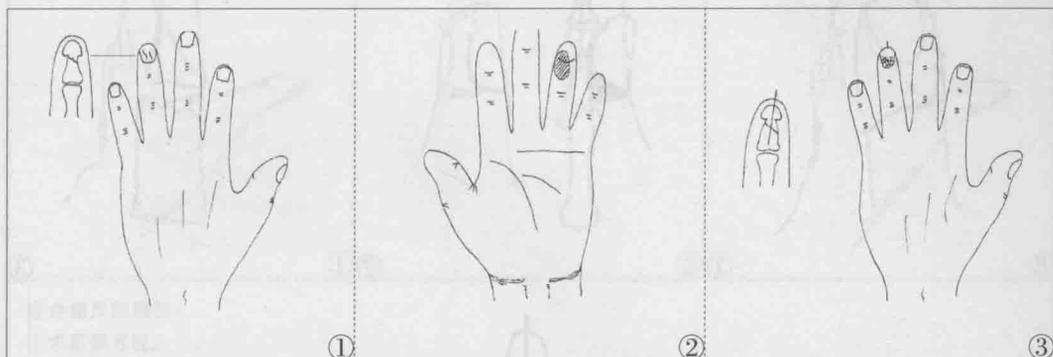
四、创口



第二章 骨折

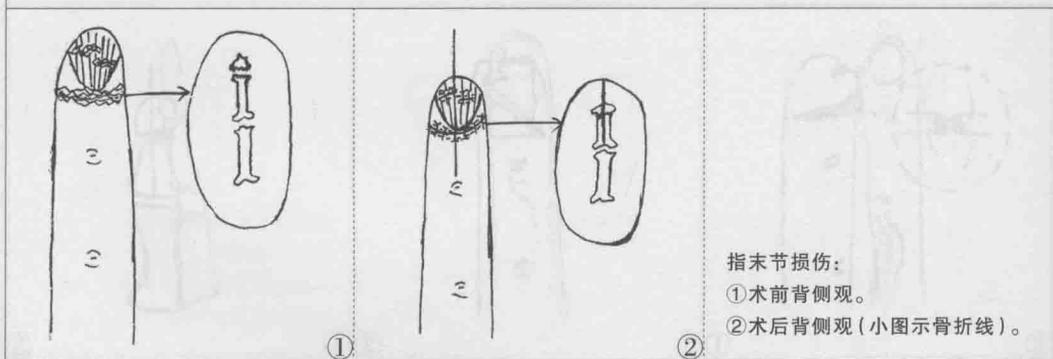


一、末节指骨骨折



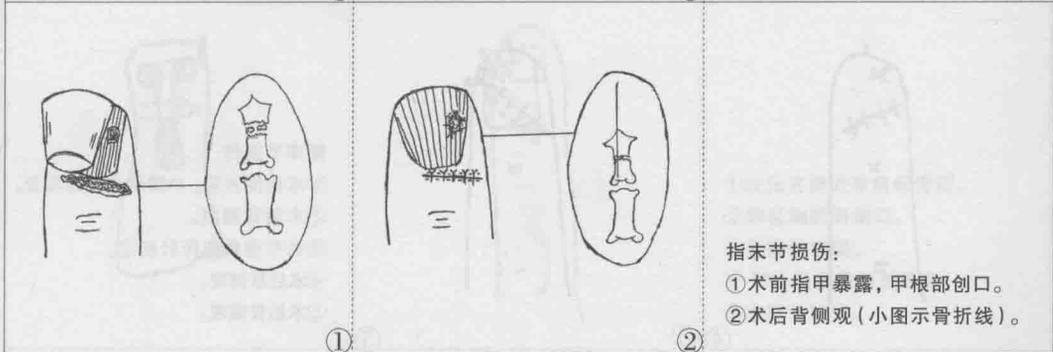
左手无名指末节指骨骨折:

- ① 背侧观。
- ② 掌侧观。
- ③ 克氏针固定, 背侧观 (小图示骨折线)。



指末节损伤:

- ① 术前背侧观。
- ② 术后背侧观 (小图示骨折线)。



指末节损伤:

- ① 术前指甲暴露, 甲根部创口。
- ② 术后背侧观 (小图示骨折线)。