

普通外科

临床备忘录

PUTONG WAIKE LINCHUANG BEIWANGLU

主 编 / 丛 嘉 杜景辰 闫朝岐



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

普通外科 临床备忘录

主 编 丁 强 副 编 张 强 周 建 明



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

图字(中图)分类号

普通外科临床备忘录
北京：人民军医出版社，2010.8
ISBN 978-7-5091-4092-8

普通外科临床备忘录

PUTONG WAIKE LINCHUANG BEIWANGLU



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

本书责任编辑：李本，责任编辑：周，封面设计：李本

图书在版编目(CIP)数据

普通外科临床备忘录/丛 嘉,杜景辰,闫朝岐主编.
—北京:人民军医出版社,2010.8
ISBN 978-7-5091-4095-6

I. ①普… II. ①丛…②杜…③闫… III. ①外科学 IV. ①R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 160458 号

策划编辑:于 文字编辑:陈 娟 责任审读:余满松
出 版 人:齐学进
出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店
通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036
质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283
邮购电话:(010)51927252
策划编辑电话:(010)51927300-8052
网址:www.pmmp.com.cn

印、装:三河市春园印刷有限公司
开本:850mm×1168mm 1/36
印张:15.875 字数:467千字
版、印次:2010年8月第1版第1次印刷
印数:0001~2800
定价:50.00元

版权所有 侵权必究
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

SUMMARY

内容提要

本书共分两篇 30 章。基本外科部分共 12 章,阐述了创伤、休克、烧伤、抗生素应用、外科输血、外科营养、围术期处理等外科基本病症、基本处理原则与方法;普通外科部分 18 章,论述了体表、颈部、乳腺、腹部、胃十二指肠、小肠、大肠、肝脏、胆道、脾脏以及小儿外科多方面的内容。本书的症状和疾病部分均列有病因、诊断、鉴别诊断、治疗等条目,论述简明扼要,是普外科医师必备参考书。

PREFACE

前 言

近代医学飞速发展,普通外科医师必须不断学习,只有具备了广博的医学知识、健康的体魄、高超技术能力、高尚的医德和精湛的医术,才能跟上医学发展的脚步,更好地为患者解除病痛。

《普通外科临床备忘录》一书的编者大部分在临床第一线工作,具备丰富的理论知识和临床操作技能,编写的这本普外科临床工具书,内容新颖、简明实用,介绍了普外科常见疾病的诊治常规、新的检查方法,常见病的手术要点,尽量反映诊疗技术的新发展,希望能向广大普外科医师特别是医学生及中青年医师提供一些新的信息和经验。由于本书编写人员较多,文风难以一致,难免有遗漏欠妥之处,希望广大读者给予宝贵意见和建议,不吝批评指正。编者向所有关心、支持本书的同道深表感谢!

丛 嘉

CONTENTS

目 录

第一篇 基本外科

第1章 创伤 / 3

创伤表现 / 3

诊断依据 / 4

创伤的处理 / 5

第2章 外科休克 / 8

休克的分类 / 8

病理生理 / 9

诊断依据 / 11

临床监测 / 12

休克的急症处理 / 15

各型休克的治疗原则 / 17

第3章 水、电解质和酸碱平衡 / 18

正常体液平衡 / 18

水与电解质代谢的失调 / 21

酸碱平衡的失调 / 29

第4章 烧伤 / 35

烧伤严重程度诊断 / 35

烧伤现场急救与早期处理 / 37

烧伤休克防治 / 38

烧伤创面处理 / 39

烧伤创面脓毒症与败血症的诊断与治疗 / 40

特殊原因烧伤 / 42

第5章 咬伤与蜇伤 / 44

毒蛇咬伤 / 44

狂犬病 / 53

节肢动物咬伤与蜇伤 / 54

第6章 外科感染与抗生素的应用 / 57

皮肤和软组织的急性化脓性感染 / 58

手部的急性化脓性感染 / 62

败血症 / 63

特异性感染 / 65

抗生素在外科临床中的应用 / 68

第7章 心肺脑复苏 / 71

人工呼吸 / 71

心脏按压 / 72

脑复苏 / 74

第8章 多器官功能障碍与多器官衰竭 / 77

基本概念 / 77

病因与发病机制 / 79

主要器官功能衰竭的诊断与治疗 / 79

第9章 外科输血 / 83

输血方法 / 83

输血并发症及其防治 / 84

血液成分疗法 / 86

自体输血 / 87

第10章 外科营养 / 89

营养评价 / 89

营养需要量 / 90

外科营养支持的适应证 / 93

肠内营养 / 94

肠外营养 / 95

营养支持的监测 / 98

第11章 肿瘤综合治疗 / 99

肿瘤外科手术 / 100

肿瘤化学治疗 / 101

肿瘤放射治疗 / 102

肿瘤生物治疗 / 104

第12章 围术期处理 / 107

手术前准备 / 107

术后并发症的防治 / 112

第二篇 普通外科

第 13 章 体表及软组织肿瘤 / 125

囊肿 / 125

良性肿瘤 / 128

恶性肿瘤 / 134

痣与黑色素瘤 / 137

第 14 章 颈部外科 / 141

甲状腺舌管囊肿和瘻 / 141

鳃裂囊肿和瘻 / 141

颈部囊状水瘤 / 142

颈部损伤 / 143

颈淋巴结结核 / 143

颈部转移癌 / 144

颈部恶性淋巴瘤 / 145

第 15 章 甲状腺及甲状旁腺疾病 / 146

单纯性甲状腺肿 / 146

甲状腺腺瘤 / 147

慢性淋巴细胞性甲状腺炎 / 149

亚急性甲状腺炎 / 150

急性化脓性甲状腺炎 / 150

慢性纤维性甲状腺炎 / 151

甲状腺功能亢进症 / 151

甲状腺手术合并症及其处理 / 153

甲状旁腺功能亢进症 / 155

第 16 章 乳腺疾病 / 159

急性乳腺炎和乳腺脓肿 / 160

导管内乳头状瘤 / 161

乳腺导管扩张 / 161

乳房囊性增生病 / 162

男性乳房发育症 / 163

乳腺分叶状囊肉瘤 / 163

乳腺纤维腺瘤 / 164

乳房肉瘤 / 164

乳房恶性淋巴瘤 / 165

乳腺癌 / 165

第 17 章 腹部创伤 / 173

诊断和治疗原则 / 173

腹壁创伤 / 178

脾破裂 / 179

肝破裂 / 180

胰腺损伤 / 182

胃损伤 / 183

十二指肠损伤 / 184

小肠损伤 / 187

结肠损伤 / 193

直肠损伤 / 193

第 18 章 腹部疝 / 195

腹外疝 / 195

腹股沟疝 / 197

股疝 / 206

切口疝 / 208

脐疝 / 209

白线疝 / 210

第 19 章 腹壁、腹膜、肠系膜、大网膜和腹膜后疾患 / 211

腹壁肿物 / 211

腹膜疾患 / 212

腹腔脓肿 / 216

腹膜肿瘤 / 219

肠系膜疾患 / 220

大网膜疾患 / 222

腹膜后疾患 / 223

第 20 章 胃、十二指肠疾病 / 226

食管贲门黏膜撕裂症 / 226

胃、十二指肠溃疡病的外科治疗 / 227

应激性溃疡 / 241

胃息肉 / 243

胃良性肿瘤 / 244

胃恶性肿瘤 / 245

胃其他疾病 / 255

肠系膜上动脉压迫综合征 / 259

第 21 章 小肠疾病 / 261

急性坏死性肠炎 / 261

克罗恩病 / 262

肠结核 / 263

假膜性肠炎 / 263

放射性肠炎 / 264

伤寒肠穿孔 / 265

小肠溃疡 / 266

小肠憩室 / 266

息肉及息肉病 / 270

黑斑息肉病 / 272

小肠肿瘤 / 273

短肠综合征 / 277

盲襻综合征 / 278

肠痿 / 280

肠梗阻 / 281

急性肠系膜缺血 / 286

肠内异物和结石 / 288

第 22 章 阑尾疾病 / 290

急性阑尾炎 / 290

复发性阑尾炎与慢性阑尾炎 / 299

阑尾肿瘤及其他疾患 / 300

第 23 章 大肠疾病 / 304

溃疡性结肠炎 / 304

结肠憩室 / 306

大肠息肉 / 307

大肠癌 / 310

第 24 章 直肠肛管疾病 / 316

肛管癌 / 316

直肠脱垂 / 317

肛裂 / 318

直肠肛管周围脓肿 / 318

肛痿 / 319

痣 / 320

第 25 章 肝脏疾病 / 323

- 细菌性肝脓肿 / 323
- 阿米巴肝脓肿 / 324
- 肝棘球蚴病 / 325
- 局灶性结节状增生 / 326
- 肝细胞腺瘤 / 326
- 肝海绵状血管瘤 / 327
- 肝囊肿 / 327
- 原发性肝癌 / 328
- 门静脉高压 / 330

第 26 章 胆道疾病 / 334

- 胆管囊状扩张 / 334
- 胆石症 / 335
- 急性胆囊炎 / 341
- 急性梗阻性化脓性胆管炎 / 343
- 胆道蛔虫病 / 345
- 胆道出血 / 346
- 胆囊息肉样病变 / 348
- 胆囊癌 / 349
- 胆管癌 / 350
- 胆道损伤 / 352

第 27 章 胰腺疾病 / 354

- 急性胰腺炎 / 354
- 慢性胰腺炎 / 357
- 胰腺囊肿 / 358
- 胰腺囊腺瘤 / 360
- 胰腺癌 / 361
- 胰岛素瘤 / 364
- 胃泌素瘤 / 366
- 胰高血糖素瘤 / 367
- 血管活性肠肽瘤 / 368
- 无功能性胰岛细胞瘤 / 369

第 28 章 脾脏疾病 / 370

- 脾损伤及脾破裂 / 370
- 脾原发性肿瘤 / 371

脾囊肿 / 372
脾扭转 / 372
脾动脉瘤 / 373
血液病的脾切除 / 373
第 29 章 周围血管疾病 / 377
动脉疾病 / 377
下肢静脉疾病 / 425
第 30 章 小儿外科常见疾病 / 469
先天性肥厚性幽门狭窄 / 469
先天性肠闭锁和肠狭窄 / 471
先天性肠旋转不良 / 473
胎粪性腹膜炎 / 474
肠套叠 / 476
急性阑尾炎 / 479
急性坏死性肠炎 / 479
原发性腹膜炎 / 482
巨结肠 / 483
直肠及结肠息肉 / 486
肛门和直肠发育畸形 / 488
畸胎瘤(骶尾部畸胎瘤) / 490
肾母细胞瘤 / 491

第一篇
基本外科

第 1 章

Chapter 1

创 伤

创伤是机体受到机械力打击后所造成的组织连续性破坏和功能障碍,即机械性损伤。

创伤的修复一般分三个阶段,即炎症期、增生期和塑性期。影响修复的因素有:①营养状况,缺乏血浆蛋白、微生物及一些微量元素会影响愈合;②血液循环;③感染;④疾病,如糖尿病、肝硬化、慢性肾病等;⑤药物,如皮质激素、吲哚美辛等均会延迟修复。

创 伤 表 现

一、全身表现

较重创伤可有体温上升、血压增高、口渴、尿少等一般损伤表现。重度创伤或发生并发症时,可表现为:①创伤性休克,是一种低血容量性休克;②继发感染,常见为伤口或呼吸道化脓性感染;③器官功能衰竭,由挤压伤引起的肾衰竭或多器官功能衰竭等。

二、局部表现

①疼痛:于伤后 1~2d 逐渐减轻,如感染则疼痛再度加重;②肿胀:伤后 2~3d 达到高峰;③出血:内出血时可形成血肿、胸腔积血、腹腔积血或心包积血、关节积血等;④伤口:见于开放性创伤;⑤功能障碍:有的会直接致死,如咽喉水肿、张力性气胸、心脏压塞等,造成循环、呼吸功能障碍。

诊断依据

一、病史

应采集充分的病史,包括:①过敏史(allergies);②医疗处理(medications),如用药和使用止血带时间等;③既往史(previous illness),注意与治疗创伤有关的疾病;④末次进食(last meal)的时间与量,便于麻醉和治疗;⑤现场情况(events surrounding injury)、致伤原因、作用部位等。

二、体检

有10%~15%为多处伤,需防遗漏。

1. 简要的全身检查 注意呼吸、循环功能和神志,初步估计伤情。

2. 重点检查受伤部位

(1)头部伤时检查颅骨、瞳孔、鼻腔、耳道、腱反射等。

(2)胸部伤时检查胸廓形状、呼吸运动等。

(3)腹部的压痛、肌紧张、移动性浊音等。

(4)四肢的骨折、脱位、血肿等。

3. 开放性损伤伤口的检查 伤口的大小、深度、出血性状、外露组织、污染情况、有无异物等。

4. 闭合伤口的检查 常需借助于辅助检查。

(1)诊断性穿刺:包括胸腔穿刺和腹腔穿刺,用以判断有无内脏损伤,如血气胸、消化道损伤或腹腔内出血等。

(2)影像学检查:①X线检查。用于骨折、胸或腹部伤及异物存留等。②CT、MRI。有利于颅脑伤的定位和腹部实质性器官伤的诊断。③血管造影。用以确定血管损伤及外伤性动静脉瘘或动脉瘤等。

(3)手术探查:可明确诊断,更是为了抢救和进一步治疗。

三、伤情判断

可参考 Lindsay 创伤指数表(表 1-1)估计。表中五项指标相加,总分 9 分以下为轻伤,只需门诊治疗;10~16 分为中度伤,应住院观察;总分 17~20 分需住院急救,可能有多系统损伤,但病