

# 临床技术规范

---

## 泌尿外科分册

中华医学会 编著



人民军医出版社

---

# 临床技术操作规范

## 泌尿外科分册

中华医学会 编 著



人民军医出版社

北京

---

《临床技术操作规范》由中华人民共和国卫生部  
卫办医发[2002]73号文件授权人民军医出版社独家出版

图书在版编目(CIP)数据

临床技术操作规范·泌尿外科分册/中华医学会编著.北京:人民军医出版社,2005.11  
ISBN 7-80194-737-1

I. 临… II. 中… III. ①临床医学—技术操作规程②泌尿系统疾病—外科学—技术操作  
规程 IV. R4-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 044404 号

---

策划编辑: 齐学进 陈琪福 文字编辑:于晓红 责任审读:李 晨  
姚 磊 王 敏  
出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店  
通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842  
电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)  
传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)  
网址:www. pmmp. com. cn

---

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂  
开本:787mm×1092mm 1/16  
印张:7.5 字数:123千字  
版次:2005年11月第1版 印次:2005年11月第1次印刷  
印数:00001~12000  
定价:32.00元

---

无人民军医出版社图书环衬防伪水印和封底纹理防伪标识不得销售。版权所有,侵权必究。举报电话:51927290  
(凡属质量问题请与本社联系,电话:(010)66882585、51927252)

## 内 容 提 要

本书系国家卫生部委托中华医学会泌尿外科学分会组织全国知名专家、教授集体编写的权威性技术规范。本书共 11 章,基本概括了泌尿外科常见病的治疗方法和手术方式,既包括传统的手术方式,又有泌尿外科内镜治疗方法,对各种治疗方法的适应证、禁忌证和注意事项均做了比较详细的规定。本书具有很高的科学性和实用性,对于规范泌尿外科技术操作、提高医疗质量具有重要指导作用,是泌尿外科医师必备的工具书,也可作为处理医疗缺陷的重要依据。

## 序

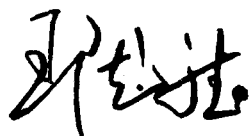
在卫生部的领导和财政部的支持下,由中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会组织 50 多个专科分会的近千名医学专家编写的《临床技术操作规范》问世了。作为一名卫生管理工作者和医务工作者,我感到由衷的高兴,并热烈祝贺我国《临床技术操作规范》的出版。

随着医学科学技术的飞速发展和人民群众对医疗卫生工作要求的不断提高,无论是卫生管理部门还是广大临床医务人员,都希望能有一部全国权威性的学术著作,指导和规范临床医务工作者的诊断、治疗、护理行为,使各级医疗机构的医务人员在日常医疗、护理工作中有章可循。《临床技术操作规范》第一版的出版,是我国临床医学发展史上的重要里程碑。

中华医学会人才荟萃,汇集了我 国卫生界的医学专家和学术权威。多年来,中华医学会在开展学术交流、引导和推动学术发展、培养医学人才方面发挥了积极而重要的作用。由中华医学会牵头组织的数千名来自全国各地的专家中有老一辈的医学专家,有担当医疗、教学、科研重任的医学骨干,也有近年来崭露头角的后起之秀。他们集中了我 国医学界老、中、青医务人员的智慧,汇集了广大临床医务工作者的宝贵经验。专家们的广泛参与和认真讨论,保证了《临床技术操作规范》的代表性和可操作性。《临床技术操作规范》的编写,可谓是一项浩大的工程。借此机会,我代表卫生部对中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会以及各位专家为编写《临床技术操作规范》付出的心血和努力表示衷心的感谢!

《临床技术操作规范》的出版必将极大地推进我 国医疗工作科学化、规范化、法制化的进程。卫生部要求我 国广大医务工作者在临床实践中认真贯彻执行该《规范》,为人民群众提供更高质量的临床医疗服务。

《临床技术操作规范》作为洋洋数千万字的医学巨著,第一版的问世难免存在不足之处。希望广大医务人员和医疗卫生管理工作者在《临床技术操作规范》的实践过程中,及时向中华医学会、中华口腔医学会和中华护理学会反映发现的问题。随着医学科学技术的发展,我们将对《规范》不断修订再版,使其日臻完善。



2003 年 9 月

# 序

由国家卫生部委托中华医学会组织编写的第一版《临床技术操作规范》面世了。这是我国医疗管理战线的一件大事,也是新形势下军地医疗界成功合作的重大成果。我谨向为本书出版工作付出大量心血与劳动的中华医学会和人民军医出版社,表示崇高的敬意和诚挚的谢意!

当前,医学科学技术迅猛发展,新理论、新技术、新方法不断在临床实践中得到广泛推广与应用。医学模式的转变,人口的老龄化和疾病谱的变化,带动了临床诊疗方式和医务人员执业行为的重大变革;《医疗事故处理条例》的颁布实施,对进一步规范临床技术操作提出了新的更高的要求。系统总结近年来医学科学发展的最新成果,科学规范医务人员的临床技术操作,是推动医疗卫生技术建设的前提,是新形势下提高医疗质量、确保医疗安全、防范医疗风险的重要举措,也是我军 50 多年医疗管理实践的成功总结。军队自 1962 年起,即开始正式组织出版《医疗护理技术操作常规》,到 1998 年,前后共修订推出四版。此举对于规范军队临床医护操作技术,提高医疗技术水平,减少与防范医疗事故与差错,都起到了极为重要的作用。

国家卫生部在总结借鉴军队成功做法的基础上,决定由中华医学会组织军地医学专家,共同编写统一的《临床技术操作规范》。这部新的《临床技术操作规范》,广泛吸收了军地医学科学发展的最新成果和成熟技术,系统总结了全国军地医学界医疗技术管理的成功经验,较好地兼顾了高新技术、成熟技术与实用技术的结合,充分体现了科学性、权威性、实用性的要求,能够适应军地各级各类医疗机构的需要。它既是一部指导临床操作的技术辞典,又是一部规范临床操作的标准用书。

我相信,随着该书的出版发行,对于规范军地广大医务人员的临床技术操作,提高医疗服务质量和医院管理水平,确保《医疗事故处理条例》的顺利实施,都将起到有力的推动作用。希望军队各级卫生管理部门和医疗机构以及全体卫生技术人员,要像过去 40 多年中贯彻执行军队《医疗护理技术操作常规》一样,下大力抓好《临床技术操作规范》的学习和贯彻落实,进一步促进医疗质量,提高服务水平,改进医疗作风,确保医疗安全,为广大伤病员提供更优质的服务,为军地卫生事业的繁荣发展做出新的更大的贡献。

总后卫生部部长

2003 年 9 月

# 前 言

《临床技术操作规范》(以下简称《规范》)是建国以来我国第一部指导和规范全国临床医务人员诊断治疗行为的学术巨著。

当前,医学科学技术飞速发展,广大群众对医疗卫生服务的需求不断提高,给医疗卫生管理工作和临床医务工作提出了更高的要求。因此,提高卫生技术队伍整体素质,规范各级医疗机构和医务人员的执业行为已经成为一件刻不容缓的事情,势在必行;而《医疗事故处理条例》的实施又为《规范》赋予了新的内容。

《规范》的编写和出版旨在对临床医务人员的医疗、护理技术操作行为提出具体要求,使临床诊断、治疗、护理做到科学化、规范化、标准化;使医务人员的临床医疗工作有章可循、有据可依。此举,将有利于提高广大医务人员的综合素质;有利于提高医疗质量;有利于加强对医疗卫生工作的管理;有利于加速我国卫生事业的现代化进程;有利于广大人民群众的健康。

《规范》内容丰富,涵盖了临床各个学科,以科学性、权威性、指导性、可操作性为主旨,供全国各级医疗机构的医务人员在医疗实践中遵循。

在卫生部的领导下,从2001年开始,中华医学会牵头组织了中华口腔医学会、中华护理学会和中华医学学会的56个与临床专业密切相关的专科分会的数千名专家,着手编写《临床技术操作规范》。为了高质量地完成卫生部委托的《规范》编写任务,各学会和专科分会都组织了本学科最强的专家阵容,其中有老一辈医学专家,有两院院士,有学科带头人,还有近年来崭露头角的中青年业务骨干。专家们认真贯彻“双百”方针,力求使《规范》既能反映我国医疗技术发展的水平,又结合全国各级医疗机构具体情况;既具有学术权威性,又具有可操作性。经过反复论证、反复征求意见、反复修改,完成了《规范》的编写和出版。

中华医学会组织这样大规模的《规范》编写工作,问题和不足在所难免,希望各级卫生管理部门和广大临床医务人员对《规范》在实施中发现的问题,及时反馈给我们,以便再版时修正,让《规范》能够更好地指导临床工作,促进我国医疗卫生事业的发展。

《规范》按学科以分册的形式陆续出版。

中华医学会

2003年9月

# 临床技术操作规范

## 领导小组名单

组 长	王陇德					
副组长	朱庆生	余 靖	黄洁夫	马晓伟	白书忠	傅 征
	宗淑杰					
成 员	杨 镜	曹泽毅	刘海林	肖梓仁	胡亚美	郭应禄
	王忠诚	王澍寰	汤钊猷	巴德年	吴孟超	吴咸中
	陈可冀	陆道培	史轶蘩	朱晓东	顾玉东	韩济生
	陈洪铎	高润霖	王正国	庄 辉	张震康	吴明江
	王海燕	李超林	钟南山	刘彤华	王春生	赵书贵

### 领导小组办公室

主 任	王 羽	赵书贵	
副主任	张宗久	佟维训	赵明钢



# 临床技术操作规范

## 编辑委员会名单

名誉主任委员	吴阶平	韩启德				
主任委员	王陇德					
常务副主任委员	宗淑杰					
副主任委员	杨 镜	曹泽毅	刘海林	肖梓仁	胡亚美	郭应禄
	王忠诚	王澍寰	汤钊猷	巴德年	吴孟超	吴咸中
	陈可冀	陆道培	史轶繁	朱晓东	顾玉东	韩济生
	陈洪铎	高润霖	黄洁夫	王正国	钟南山	庄 辉
	刘彤华	张震康	吴明江	王海燕	李超林	王春生
	赵书贵					
委 员	(以姓氏笔画为序)					
	于中麟	王正国	王忠诚	王海燕	王新房	丛玉隆
	朱晓东	朱积川	庄 辉	刘贵麟	江观玉	孙永华
	杜如昱	李 晶	李春海	杨伟炎	吴明辉	何晓琥
	邱贵兴	张乃鑫	张宏誉	张明园	张思仲	张惠霞
	张震康	陆道培	陈 新	陈可冀	陈明哲	陈洪铎
	陈振光	陈盛祖	陈清棠	罗 敏	罗爱伦	孟迅吾
	赵家良	赵瑞琳	钟南山	顾玉东	钱荣立	徐光炜
	殷蔚伯	高润霖	高景恒	郭应禄	唐福林	萧树东
	曹泽毅	戚可名	章咏裳	谌贻璞	斯崇文	韩济生
	端木宏谨	燕树林	戴建平			

### 编委会办公室

主 任	王 羽	赵书贵
副 主 任	张宗久	佟维训 赵明钢

# 临床技术操作规范·泌尿外科分册

## 编写说明

受卫生部委托,中华医学会指定中华医学会泌尿外科学分会负责完成《临床技术操作规范·泌尿外科分册》的编写工作。本书主要由分会常务委员编写,部分章节邀请有关专家编写。全书共 11 章,力求把泌尿外科常用的技术操作项目囊括进来,内容尽量简明扼要,希望能达到统一认识、统一操作的效果,以提高泌尿外科的诊治水平,促进学科的发展。我国幅员辽阔,各地条件设备及医疗水平参差不齐,短时期内很难要求完全一致,特别是医学迅速发展,新设备、新技术不断涌现,很难一书概全。因此,本书仅供各地同道参考,并请在实践中对书中不足之处提出宝贵意见。

中华医学会  
泌尿外科学分会

主任委员



2005 年 1 月

# 临床技术操作规范·泌尿外科分册

## 编著者名单

- 主编** 郭应禄 北京大学泌尿外科研究所 院士
- 常务副主编** 侯树坤 北京大学人民医院 教授
- 副主编** 那彦群 北京大学泌尿外科研究所 教授
- 张元芳 复旦大学华山医院 教授
- 梅 骅 中山大学第一医院 教授
- 编委** 孙 光 天津医科大学第二医院 教授
- 孙则禹 南京大学鼓楼医院 教授
- 李炎唐 解放军总医院 教授
- 陈一戎 甘肃省人民医院 教授
- 杨宇如 四川大学华西医院 教授
- 张凤翔 河北医科大学第二医院 教授
- 金锡御 第三军医大学西南医院 教授
- 高居忠 首都医科大学朝阳医院 教授
- 唐孝达 上海交通大学第一人民医院 教授
- 鲁功成 华中科技大学同济医学院协和医院 教授
- 臧美孚 中国医学科学院协和医院 教授
- 秘书** 冯铘心
- 编者** (以姓氏笔画为序)
- 卫中庆 王亚轩 王晓路 卢根生 叶海云 任 亮
- 那彦群 孙 光 孙则禹 杨宇如 李 昕 李炎唐
- 李景东 张 勇 张元芳 张凤翔 张晓春 陈 晓
- 陈一戎 陈凌武 欧彤文 金锡御 侯树坤 高居忠
- 郭应禄 唐孝达 梅 骅 康春生 鲁功成 臧美孚
- 薛文勇 魏鸿蔼

# 目 录

<b>第一章 泌尿外科基本技术操作</b> .....	(1)
一、导尿术 .....	(1)
二、膀胱镜检 .....	(2)
三、尿道扩张 .....	(3)
四、耻骨上膀胱造口术 .....	(5)
五、耻骨上膀胱穿刺造口术 .....	(5)
<b>第二章 泌尿、男生殖系统特异性感染的手术治疗</b> .....	(7)
一、肾结核的手术治疗 .....	(7)
(一)肾结核肾切除术 .....	(7)
(二)肾结核肾部分切除术 .....	(8)
(三)肾结核病灶清除术 .....	(9)
二、附睾结核附睾切除术 .....	(9)
<b>第三章 泌尿系统结石治疗术</b> .....	(11)
第一节 体外冲击波碎石术 .....	(11)
第二节 泌尿系统结石开放手术 .....	(13)
一、肾结石开放手术 .....	(13)
(一)肾盂切开取石术 .....	(14)
(二)肾窦内肾盂切开取石术 .....	(14)
(三)肾切开取石术 .....	(15)
(四)肾盂切开气压冲击取石术 .....	(16)
(五)肾部分切除术 .....	(16)
(六)肾切除术 .....	(17)
(七)肾造瘘术 .....	(18)
二、输尿管切开取石术 .....	(18)
三、膀胱结石耻骨上膀胱切开取石术 .....	(21)
四、尿道结石尿道切开取石术 .....	(22)
第三节 经皮肾镜碎石取石术 .....	(23)



第四节	输尿管镜碎石取石术	(26)
第五节	腹腔镜输尿管切开取石术	(29)
一、	经后腹腔途径腹腔镜输尿管切开取石术	(29)
二、	经腹腔途径腹腔镜输尿管切开取石术	(30)
第四章	前列腺增生治疗术	(32)
一、	耻骨上经膀胱前列腺切除术	(32)
二、	经尿道前列腺切除术	(33)
第五章	泌尿、男生殖系统肿瘤治疗术	(34)
第一节	肾肿瘤治疗术	(34)
一、	根治性肾切除术	(34)
二、	肾肿瘤剜除术	(35)
三、	腹腔镜肾切除术	(36)
第二节	单纯性肾囊肿治疗术	(36)
一、	经皮肾囊肿穿刺术	(36)
二、	肾囊肿去顶术	(37)
三、	腹腔镜肾囊肿去顶术	(37)
第三节	肾盂和输尿管上皮肿瘤治疗术	(38)
一、	肾输尿管全切术	(38)
二、	保守切除术	(39)
三、	内镜治疗术	(39)
(一)	输尿管镜治疗术	(39)
(二)	经皮肾镜治疗术	(40)
第四节	膀胱肿瘤治疗术	(41)
一、	经尿道膀胱肿瘤电切术	(41)
二、	经尿道膀胱肿瘤激光切除术	(42)
三、	膀胱肿瘤电灼术	(43)
四、	膀胱部分切除术	(44)
五、	根治性膀胱切除术	(45)
第五节	尿道肿瘤治疗术	(47)
一、	女性尿道癌治疗术	(47)
(一)	经尿道肿瘤电切术	(47)
(二)	尿道部分切除术	(48)
(三)	前盆腔脏器切除术	(48)
二、	男性尿道癌治疗术	(49)



(一)经尿道肿瘤电切术 .....	(49)
(二)阴茎部分切除术 .....	(50)
(三)后尿道根治切除术 .....	(50)
第六节 前列腺癌治疗术 .....	(51)
一、前列腺穿刺活检 .....	(51)
二、根治性前列腺摘除术 .....	(53)
第七节 睾丸肿瘤治疗术 .....	(53)
一、睾丸根治性切除术 .....	(54)
二、腹膜后淋巴结清扫术 .....	(54)
第八节 阴茎癌治疗术 .....	(55)
一、阴茎部分切除术 .....	(55)
二、阴茎全切术 .....	(56)
三、淋巴结切除术 .....	(56)
第九节 精囊囊肿治疗术 .....	(57)
一、经膀胱精囊切除术 .....	(57)
二、经会阴精囊切除术 .....	(58)
第六章 泌尿、男生殖系统损伤治疗术 .....	(59)
一、肾脏损伤治疗术 .....	(59)
(一)肾裂伤修补术 .....	(59)
(二)肾部分切除术 .....	(60)
(三)肾切除术 .....	(60)
(四)肾动脉栓塞术 .....	(61)
(五)肾周围引流术 .....	(62)
二、输尿管损伤治疗术 .....	(62)
(一)输尿管-输尿管吻合术 .....	(62)
(二)输尿管膀胱吻合术 .....	(63)
三、膀胱损伤膀胱破裂修补术 .....	(63)
四、尿道损伤治疗术 .....	(64)
(一)球部尿道损伤修补吻合术 .....	(64)
(二)尿道会师牵引术 .....	(65)
(三)经腹会阴后尿道修补吻合术 .....	(66)
五、阴茎损伤治疗术 .....	(66)
(一)阴茎皮肤缺损修补术 .....	(66)
(二)阴茎再植术 .....	(67)



六、阴囊损伤阴囊重建术·····	(68)
七、睾丸损伤睾丸修补缝合术·····	(68)
<b>第七章 小儿泌尿外科手术</b> ·····	(70)
一、重复肾半肾切除术·····	(70)
二、蹄铁肾峡部离断术·····	(71)
三、肾盂输尿管连接部梗阻肾盂成形术·····	(71)
四、下腔静脉后输尿管的输尿管端端吻合术·····	(72)
五、输尿管膨出治疗术·····	(73)
(一)输尿管膨出切除、输尿管膀胱吻合术·····	(73)
(二)输尿管膨出切除、三角区重建术·····	(73)
(三)经尿道输尿管膨出电切术·····	(74)
六、抗膀胱输尿管反流手术·····	(74)
七、先天性膀胱憩室切除术·····	(75)
八、膀胱外翻功能性修复手术·····	(75)
九、女性尿道上裂尿道缩紧与外阴成形术·····	(77)
十、男性尿道上裂治疗术·····	(78)
(一)男性尿道上裂阴茎伸长术·····	(78)
(二)男性尿道上裂阴茎伸直术·····	(79)
十一、尿道下裂修复术·····	(80)
十二、后尿道瓣膜经尿道电灼术·····	(81)
十三、睾丸引降术·····	(82)
十四、包皮环切术·····	(82)
<b>第八章 肾上腺手术</b> ·····	(84)
<b>第一节 肾上腺切除术</b> ·····	(84)
一、一侧肾上腺全切术·····	(84)
二、肾上腺次全切除术·····	(85)
<b>第二节 肾上腺肿瘤切除术</b> ·····	(86)
一、肾上腺良性肿瘤切除术·····	(86)
(一)肾上腺皮质腺瘤切除术·····	(86)
(二)醛固酮瘤切除术·····	(87)
(三)嗜铬细胞瘤摘除术·····	(87)
(四)无内分泌功能的肾上腺肿瘤切除术·····	(88)
二、肾上腺恶性肿瘤切除术·····	(88)
<b>第三节 电视腹腔镜肾上腺手术</b> ·····	(89)



一、经腹腔途径手术·····	(90)
二、经腹膜后腔途径手术·····	(91)
<b>第九章 神经源性膀胱治疗术</b> ·····	(92)
一、神经源性膀胱扩大术·····	(92)
二、神经源性膀胱清洁间断自家导尿术·····	(93)
<b>第十章 肾血管性高血压外科治疗技术</b> ·····	(94)
一、肾动脉扩张及支架置入术·····	(94)
二、主动脉-肾动脉搭桥术 ·····	(95)
三、患肾自体肾移植——将患肾移植于同侧髂窝处·····	(95)
四、肾切除·····	(96)
<b>第十一章 泌尿外科常见病治疗术</b> ·····	(97)
一、精索和睾丸鞘膜积液治疗术·····	(97)
(一)手术治疗 ·····	(97)
(二)硬化治疗 ·····	(97)
二、精索静脉曲张手术·····	(98)
三、尿道肉阜手术·····	(98)



# 第一章 泌尿外科基本技术操作

---

## 一、导 尿 术

### 【适应证】

1. 各种原因引起的尿潴留。
2. 膀胱容量、残余尿量测定。
3. 尿动力学检查、膀胱测压。
4. 膀胱、尿道造影检查。
5. 膀胱药物灌注。
6. 无菌法尿标本收集及尿细菌培养标本的收集。
7. 尿道长度测定。
8. 膀胱注水测漏试验,了解有无膀胱破裂存在。
9. 危重患者尿量监测。
10. 产科手术前留置导尿。
11. 大型手术前导尿,方便术中尿量观察、防止术中膀胱过度充盈。

### 【禁忌证】

1. 急性尿道炎。
2. 急性前列腺炎、附睾炎。
3. 女性月经期。
4. 骨盆骨折、尿道损伤试插尿管失败者。

### 【操作方法及程序】

1. 患者取平卧位,女性患者应屈髋、屈膝,双侧大腿外旋、外展。
2. 术者严格按无菌操作要求,先打开导尿包,用无菌镊子取 0.2% 碘伏棉球,以尿道口为中心进行常规外阴部消毒,铺无菌孔巾。
3. 选择口径适当的尿管,前端涂以消毒液状石蜡,对男性患者,用左手垫以无菌纱布夹持阴茎,拇指和示指分开尿道口(对女性患者,以左手拇指和示指分开小