

临床技术规范

手外科分册

中华医学会 编著



人民军医出版社

临床技术操作规范

手外科分册

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·手外科分册/中华医学会编著. 北京:人民军医出版社,2005.5
ISBN 7-80194-336-8

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 106375 号

策划编辑: 齐学进 陈琪福 加工编辑: 薛 镭 余满松 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](http://www.pmmp.com.cn)

印刷: 北京京海印刷厂 装订: 春园装订厂

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 20.125 字数: 357 千字

版次: 2005 年 5 月第 1 版 印次: 2005 年 5 月第 1 次印刷

印数: 00001~12000

定价: 68.00 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手外科学分会组织全国著名专家集体编写的权威性技术操作规范。全书共分 15 章,分别对手外科临床工作中常见的皮瓣移植术、皮片移植术、骨与关节损伤的治疗技术、肌腱损伤修复重建技术、掌腱膜挛缩症的治疗技术、前臂及手部筋膜室间隔综合征及缺血性肌肉挛缩的治疗技术、周围神经修复与重建技术、断肢断指再植、上肢截肢术、手指再造及功能重建术、拇指缺损再造及功能重建、手部感染性疾患的治疗技术、类风湿手的治疗技术、手部肿瘤切除术、手部先天性畸形手术治疗等方面的 289 项手术和操作进行了系统的规范,每项操作均对适应证、禁忌证、操作程序及方法、注意事项等做了具体规定。本书科学、实用,可操作性强,对于规范手外科技术操作,提高医疗质量有重要指导作用,是手外科医师必备的技术工具书,也是医疗行政管理人员评定技术质量、处理医疗缺陷的重要依据。

序

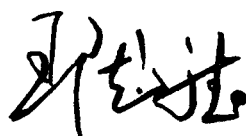
在卫生部的领导和财政部的支持下,由中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会组织 50 多个专科分会的近千名医学专家编写的《临床技术操作规范》问世了。作为一名卫生管理工作者和医务工作者,我感到由衷的高兴,并热烈祝贺我国《临床技术操作规范》的出版。

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》作为洋洋数百万字的医学巨著,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1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4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

白书忠

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	史轶蘩	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·手外科分册

编写说明

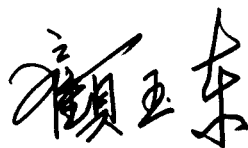
中华医学会手外科学分会遵照卫生部及中华医学会的指示,组织了本学会的四家医疗单位——北京积水潭医院、上海华山医院、武汉协和医院、青岛 401 医院的专业人员,参加《临床技术操作规范·手外科分册》的编写工作,目的是规范手外科专业各级医务人员的技术操作,提高医疗质量,保障广大人民群众的健康。

四家医疗单位的手外科专家深知编写任务的艰巨,责任的重大。根据《规范》应具有权威性、法制性、实用性的原则,在一年多的时间内,反复认真地进行讨论,逐字逐句地进行修改,并征求部分同道(包括广州、天津、成都、西安、沈阳、无锡等地)的意见,最终完成了这本《规范》。

我们深知《规范》中还会存在不全面的提法与描述,希望通过全国同道的共同努力,在实践中加以补充与改正。

中华医学会
手外科学分会

主任委员



2005 年 2 月 15 日

临床技术操作规范·手外科分册

编 著 者 名 单

主 编 顾玉东 教授 中国工程院院士 复旦大学附属华山医院

名誉主编 王澍寰 教授 中国工程院院士 北京积水潭医院

副 主 编 洪光祥 教授 华中科技大学同济医学院附属协和医院

程国良 主任医师 中国人民解放军 401 医院

尹大庆 副主任医师 北京积水潭医院

编 著 者 (以姓氏笔画为序)

王发斌 教授 华中科技大学同济医学院附属协和医院

王澍寰 教授 中国工程院院士 北京积水潭医院

尹大庆 副主任医师 北京积水潭医院

田 文 副主任医师 北京积水潭医院

田光磊 教授 北京积水潭医院

成效敏 教授 复旦大学附属华山医院

劳 杰 教授 复旦大学附属华山医院

李 淳 副主任医师 北京积水潭医院

张友乐 教授 北京积水潭医院

张丽银 副主任医师 复旦大学附属华山医院

张高孟 教授 复旦大学附属华山医院

陈 亮 教授 复旦大学附属华山医院

陈山林 主治医师 北京积水潭医院

陈德松 教授 复旦大学附属华山医院

胡 琪 副主任医师 北京积水潭医院

胡 臻 教授 北京积水潭医院

赵俊会 副主任医师 北京积水潭医院

侯书健 副主任医师 中国人民解放军 401 医院

洪光祥 教授 华中科技大学同济医学院附属协和医院

徐建光	教授	复旦大学附属华山医院
顾玉东	教授	中国工程院院士 复旦大学附属华山医院
康 皓	副主任医师	华中科技大学同济医学院附属协和医院
程国良	主任医师	中国人民解放军 401 医院
蔡佩琴	副主任医师	复旦大学附属华山医院
潘勇卫	主治医师	北京积水潭医院

目 录

第 1 章 皮瓣移植术	(1)
第一节 局部皮瓣移植术	(1)
一、局部旋转皮瓣移植术	(1)
二、对偶三角皮瓣(“Z”形)移植术	(2)
三、推进皮瓣移植术	(2)
第二节 邻位皮瓣移植术	(4)
一、剔骨皮瓣移植术	(4)
二、鱼际皮瓣移植术	(5)
三、邻指筋膜瓣加游离植皮术	(6)
四、邻指皮瓣移植术	(7)
第三节 远位皮瓣移植术	(7)
一、管状皮瓣移植术	(7)
二、袋状皮瓣移植术	(9)
三、腹部皮瓣移植术	(10)
四、胸臂皮瓣(胸部皮瓣)移植术	(11)
五、臂交叉皮瓣移植术	(11)
第四节 轴型皮瓣移植术	(12)
一、第 1 趾蹼皮瓣移植术	(12)
二、趾腹皮瓣移植术	(13)
三、足背皮瓣移植术	(14)
四、肩胛皮瓣移植术	(15)
五、示指背侧岛状皮瓣移植术	(16)
六、手指岛状皮瓣移植术	(17)
七、手背岛状皮瓣移植术	(18)
八、前臂桡动脉筋膜瓣移植术	(19)
九、前臂背侧岛状皮瓣移植术	(20)
十、前臂尺侧皮瓣(尺动脉腕上支)移植术	(22)

十一、前臂桡侧皮瓣(桡动脉)移植术	(24)
十二、臂外侧皮瓣移植术	(26)
十三、腹股沟皮瓣移植术	(27)
十四、股前外侧皮瓣移植术	(28)
十五、小腿内侧皮瓣移植术	(29)
十六、小腿外侧皮瓣移植术	(31)
十七、足底内侧皮瓣移植术	(32)
十八、前臂外侧皮神经伴行血管皮瓣移植术	(33)
十九、前臂内侧皮神经伴行血管皮瓣移植术	(35)
二十、拇指桡背侧或尺背侧皮神经伴行血管皮瓣移植术	(36)
二十一、第1掌背皮神经伴行血管皮瓣移植术	(37)
二十二、第2掌背皮神经伴行血管皮瓣移植术	(38)
二十三、第3、4掌背皮神经营养血管皮瓣移植术	(39)
二十四、小指尺背侧皮神经伴行血管皮瓣移植术	(40)
第五节 复合组织瓣移植术	(41)
一、足背复合组织瓣移植术	(41)
二、股薄肌肌皮瓣移植术	(43)
三、背阔肌肌皮瓣移植术	(44)
四、胸大肌肌皮瓣移植术	(45)
第2章 皮片移植术	(48)
第一节 刃厚皮片移植术	(48)
一、取皮刀片取皮皮肤移植术	(48)
二、滚轴刀取皮皮肤移植术	(50)
第二节 中厚皮片移植术	(51)
一、手术刀取皮皮肤移植术	(51)
二、滚轴刀取皮皮肤移植术	(52)
三、鼓式取皮机取皮皮肤移植术	(52)
第三节 全厚皮片移植术	(53)
一、皮片切取术	(53)
二、皮片移植术	(54)
第四节 真皮下血管网皮片移植术	(54)
一、皮片切取术	(54)
二、皮片移植术	(54)
第3章 骨与关节损伤的治疗技术	(55)

第一节 关节融合术	(55)
一、手指关节融合术	(55)
二、腕关节局限性融合术	(57)
三、腕关节融合术	(62)
第二节 手及腕部关节成形术	(64)
一、指间关节成形术	(64)
二、掌指关节成形(置换)术	(65)
三、第 1 腕掌关节成形术	(67)
四、腕关节置换术	(69)
第三节 腕关节镜技术	(72)
第四节 常用内外固定技术	(73)
一、克氏针内固定术	(73)
二、微型钢板螺丝钉内固定术	(74)
三、微型螺丝钉内固定术	(74)
四、Herbert 钉内固定术	(75)
五、微型外固定架固定术	(76)
六、钢丝内固定术	(77)
七、可吸收内固定材料应用技术	(77)
第五节 关节脱位切开复位术	(78)
一、远指间关节切开复位术	(78)
二、近指间关节切开复位术	(79)
三、掌指关节脱位切开复位术	(79)
四、腕关节脱位切开复位术	(80)
第六节 植骨术	(82)
一、指骨植骨术	(82)
二、掌骨植骨术	(83)
三、腕骨植骨术	(83)
四、髂骨取骨术	(84)
五、腹股沟带血管蒂取髂骨术	(84)
六、桡骨远端取骨术	(85)
第七节 关节韧带损伤修复技术	(86)
一、舟月骨分离切开复位韧带修复术	(86)
二、手舟骨旋转半脱位背侧关节囊固定术	(87)
三、舟月骨分离闭合复位经皮克氏针固定术	(88)



四、舟月韧带重建术·····	(88)
五、尺侧腕屈肌腱移位重建远端桡尺韧带术·····	(89)
六、指间关节侧副韧带修复术·····	(90)
七、掌指关节侧副韧带修复术·····	(91)
第八节 月骨缺血坏死的治疗技术 ·····	(91)
一、血管植入术·····	(91)
二、旋前方肌肌骨瓣植入术·····	(92)
三、桡骨短缩并尺骨延长术·····	(93)
四、头状骨短缩截骨术·····	(93)
五、月骨周围融合术·····	(94)
六、月骨切除假体植入并肌腱充填术·····	(95)
七、骨间背侧神经关节支切断术·····	(96)
第九节 掌指关节侧副韧带切除术 ·····	(96)
第十节 近节指间关节掌侧关节囊挛缩松解术 ·····	(97)
第十一节 手舟骨骨折的治疗 ·····	(98)
一、手舟骨骨折的外固定技术·····	(98)
二、新鲜手舟骨骨折的治疗方法·····	(99)
三、陈旧手舟骨骨折和骨折不愈合的治疗方法·····	(99)
四、手舟骨近端骨折端缺血坏死的治疗 ·····	(100)
五、桡骨茎突切除术 ·····	(100)
第4章 肌腱损伤有关的修复重建技术 ·····	(102)
第一节 肌腱缝合技术 ·····	(102)
一、肌腱端端缝合法 ·····	(102)
二、肌腱编织缝合法 ·····	(105)
三、骨肌腱缝合法 ·····	(106)
第二节 肌腱移植技术 ·····	(106)
一、自体肌腱移植术 ·····	(106)
二、同种异体肌腱移植术 ·····	(107)
三、带血管的自体肌腱移植术 ·····	(107)
四、人工硅橡胶条植入术(Ⅰ期)及自体肌腱移植术(Ⅱ期)(肌腱 两期移植术)·····	(108)
五、废弃肌腱移植术 ·····	(109)
六、掌长肌腱切取术 ·····	(110)
七、趾长伸肌腱切取术 ·····	(110)

八、跖肌腱切取术	(111)
九、阔筋膜切取术	(111)
十、指浅屈肌腱切取术	(112)
第三节 肌腱粘连松解术	(113)
第四节 肌腱移位术	(113)
第五节 指屈肌腱滑车重建术	(114)
第六节 肌腱切断术	(115)
第七节 肌腱延长术	(116)
第八节 指伸肌腱腱帽滑脱修复缝合术	(116)
第九节 桡骨茎突狭窄性腱鞘炎腱鞘切开术	(117)
第十节 指屈肌腱狭窄性腱鞘炎腱鞘切开术	(118)
第十一节 指深屈肌腱固定术	(119)
第十二节 狭窄性腱鞘炎封闭术	(120)
第十三节 肱骨外上髁炎封闭术	(120)
第十四节 指屈肌腱损伤的修复技术	(121)
一、新鲜指屈肌腱损伤修复术	(121)
二、陈旧指屈肌腱损伤修复术	(125)
第十五节 指伸肌腱损伤的修复技术	(127)
一、新鲜指伸肌腱损伤修复术	(127)
二、陈旧指伸肌腱损伤修复术	(130)
第十六节 鹅颈畸形矫正术	(137)
第十七节 “纽扣”畸形矫正术	(138)
第十八节 锤状指畸形矫正术	(138)
第5章 掌腱膜挛缩症治疗技术	(139)
第一节 掌腱膜切断术	(139)
第二节 掌腱膜部分切除术	(140)
第三节 掌腱膜全部切除术(直接缝合)	(141)
第四节 掌腱膜切除伤口旷置术	(141)
第五节 掌腱膜切除植皮术	(142)
第六节 截指术	(143)
第6章 前臂及手部筋膜室间隔综合征及缺血性肌肉挛缩的治疗技术	(144)
第一节 筋膜室间隔综合征的早期治疗技术	(144)
一、前臂筋膜室间隔综合征切开减张术	(144)
二、手筋膜室间隔综合征切开减张术	(145)