

主编 韩向阳 副主编 林义家

计划生育手术学

4

人口出版社

1
R169.4
HXY

计划生育手术学

主 编 韩向阳
副主编 林义家

71x=8124

中国人口出版社

(京)新登字 050 号

计划生育手术学

主编 韩向阳

*

中国人口出版社出版

(北京市海淀区大慧寺 12 号 邮政编码: 100081)

北京顺义板桥印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经销

*

开本: 787×1092 毫米 1/16 印张: 17.25 字数: 420 千字

1993 年 7 月第 1 版 1993 年 7 月第 1 次印刷

印数: 1—5 500 册

ISBN 7-80079-130-0/R·30

定价: 14.50 元

参加编著者

陈湫波	李顺强	李志学	赵淑贞
孙云桥	顾素逸	郑建华	孙柏秋
韩燕燕	赵常济	张晶莹	张晓伟
赵世璋	周东世	任与民	邹雁宾
	林义家	韩向阳	
策 划	马博华		
绘 图	孙庭立	孙 玮	孙 威

前 言

控制人口增长,提高人口素质,是我国的一项基本国策,它与国民经济发展密切相关,而要达到此目的最重要的一项措施就是运用节育科学技术。根据计划生育临床工作的需要,我们结合 30 余年来的临床经验,参考了国内外计划生育技术的进展,继出版了《临床计划生育学》之后,又编写了这本《计划生育手术学》,目的是供从事计划生育临床技术工作的人员参考。本书的重点是从临床节育手术学角度出发,凡是当前已推广和较为实用的节育手术均编入其内,特别是编写了各种节育手术并发症的手术治疗,力求适应于临床应用。全书内容包括手术室、手术用品、麻醉、腹壁及生殖器官解剖、各种节育手术、并发症手术等,共 21 章,插图 360 余幅。

本书由国家级有突出贡献的中青年专家哈尔滨医科大学教授、研究员韩向阳担任主编,林义家副教授任副主编,国内著名的男性和女性计划生育技术专家李顺强研究员、陈湫波主任医师参加了编写,也吸收了麻醉科、泌尿科专家参加了部分内容的编写。本书的插图由哈尔滨医科大学附属第一医院医学绘图室孙庭立、孙玮等同志协助绘制,哈尔滨医科大学计划生育研究所刘亚星同志做了许多资料的整理工作,在此一并表示衷心的感谢。

由于编者水平所限,时间匆促,书中难免有不当和错误之处,敬请国内同行专家及读者提出宝贵的指导与建议,以便再版时修改。本书如能对落实国策、培养计划生育专业技术人员、临床开展节育技术等方面起到积极有益的作用,将是编者们的最大的快乐和幸福。

编 者

1992 年 5 月于哈尔滨医科大学

目 录

第一章 手术室	1
第一节 简易手术室	1
第二节 医院内一般手术室	1
第二章 手术用品	3
第一节 手术器械	3
第二节 缝线	13
第三节 布类用品	14
第四节 纱布、棉球类	15
第三章 灭菌与消毒	16
第一节 手术室的消毒	16
第二节 器械与敷料的灭菌	17
第三节 手术人员的无菌术	19
第四节 受术者手术区皮肤准备与消毒	22
第五节 无菌单的铺覆	23
第六节 手术中无菌原则及其操作	25
第四章 手术室规则	26
第一节 手术室一般规则	26
第二节 手术室工作人员职责	26
第五章 手术基本操作	29
第一节 手术器械正确使用方法	29
第二节 基本技术操作	30
第六章 手术前准备与手术后处理	40
第一节 手术前准备	40
第二节 手术后处理	43
第七章 麻醉	47
第一节 麻醉特点和麻醉选择	47
第二节 麻醉前用药	47
第三节 局部麻醉	48
第四节 蛛网膜下腔阻滞麻醉	49
第五节 硬脊膜外腔阻滞麻醉	53
第六节 静脉全身麻醉	56
第七节 吸入麻醉	58
第八节 常用肌松药	60
第九节 其他麻醉方法	61
第八章 下腹壁局部解剖与手术切口	63
第一节 下腹壁的局部解剖	63

第二节	计划生育手术的腹壁切口	66
第九章	女性生殖器解剖	69
第一节	女性外生殖器	69
第二节	女性内生殖器	70
第三节	邻近器官	76
第四节	血管、淋巴、神经	77
第十章	男性生殖器解剖	85
第一节	男性外生殖器	85
第二节	男性内生殖器	87
第三节	输精管与精索	89
第四节	血管、淋巴、神经	90
第十一章	宫内节育器的放置术及取出术	93
第一节	宫内节育器种类	93
第二节	放置宫内节育器（放置术）	98
第三节	取出宫内节育器（取出术）	106
第四节	提高宫内节育器的避孕效果	107
第十二章	皮下埋植剂放置术及取出术	109
第一节	皮下埋植剂放置术	109
第二节	皮下埋植剂取出术	113
第十三章	女性绝育术	115
第一节	腹式输卵管结扎术	115
第二节	输卵管银夹绝育术	128
第三节	阴道式输卵管结扎术	130
第四节	输卵管药物堵塞绝育术	134
第五节	腹腔镜绝育术	138
第六节	可复性输卵管栓堵术	144
第十四章	女性复孕术	146
第一节	输卵管吻合术	146
第二节	输卵管造口术	151
第三节	输卵管粘连松解术	152
第四节	输卵管移植术	152
第十五章	男性绝育术	153
第一节	输精管结扎术	153
第二节	输精管结扎术有关问题	161
第三节	输精管注射粘堵术	163
第四节	可复性输精管经皮穿刺注射栓堵法	167
第十六章	输精管吻合术	168
第十七章	人工流产	172
第一节	人工流产负压吸引术	172
第二节	人工流产负压瓶吸引术	178
第三节	人工流产钳刮术	179

第十八章 中期妊娠引产术.....	184
第一节 水囊引产术	184
第二节 利凡诺引产	189
第三节 天花粉引产术	192
第四节 芫花引产术	197
第五节 甘遂引产术	199
第六节 前列腺素引产术	203
第七节 高渗盐水引产术	205
第八节 酒精引产术	206
第十九章 剖宫取胎术.....	208
第一节 经腹剖宫取胎术	208
第二节 经阴道剖宫取胎术(腹膜外)	214
第二十章 女性计划生育并发症手术.....	216
第一节 宫内节育器异位取出术	216
第二节 子宫单纯穿孔修补术	219
第三节 宫颈裂伤缝合术	221
第四节 子宫破裂修补术	222
第五节 子宫颈扩张术	224
第六节 子宫腔粘连分离术	225
第七节 输卵管结扎术中损伤的手术	225
第八节 卵巢损伤修补术	228
第九节 输卵管卵巢切除术	229
第十节 膀胱损伤缝合术	230
第十一节 肠管损伤修补术	231
第十二节 腹壁脓肿切开引流术	232
第十三节 盆腔脓肿切开引流术	233
第十四节 腹壁顽固性感染病灶切除术	235
第十五节 大网膜综合征手术	237
第十六节 下腹腔粘连剥离术	238
第十七节 腹腔异物取出术	239
第十八节 节育术后腹壁子宫内膜异位症手术	240
第十九节 节育术后盆腔子宫内膜异位症手术	242
第二十节 节育术后子宫腹壁瘘手术	244
第二十一节 节育术后膀胱腹壁瘘手术	245
第二十二节 肠切除吻合术	246
第二十三节 腹式子宫全切除术	249
第二十四节 腹式子宫次全切除术	263
第二十五节 腹腔镜绝育术中损伤的手术	265
第二十一章 男性计划生育并发症手术.....	266

第一章 手 术 室

计划生育手术室是计划生育临床工作者进行手术的场所。设立手术室应该考虑到其位置、构造、设备等诸多方面的要求。在我国目前条件下，既要使手术室符合手术的要求，又要兼顾当地的经济状况，因此，我们只介绍简易手术室和一般手术室的设置。如果有条件建造超净手术室，那就更为理想。

第一节 简易手术室

简易手术室主要建立在农村、山区或条件较差的地方。简易手术室虽然利用旧有的房屋，就地取材，因陋就简，但必须符合手术的无菌原则。

一、地点的选择 要尽可能选择僻静清洁处。应远离厕所、污水区、牲畜圈等污秽场所。

二、房屋 尽可能选择宽敞、明亮的房间。最好有内外两间，外间作手术准备室，用来放置器械柜，装有简单洗手设备；内间作手术室，房间面积至少应能够放置一张手术床、一个器械台和容纳手术人员活动。房门应宽大，以便抬送受术者。

三、光线 手术室最好阳光充足，如无日光，可用电灯光、立式地灯，必要时也可用煤气灯或手电光照明。

四、地面 手术间地面力求平整光滑。术前应该用水冲刷地面或在地面洒水，以防尘土飞扬，污染手术野。

五、门窗 应安装玻璃并挂有可以拉动的窗帘。手术期间不开门窗，以免灰尘吹入或蚊蝇飞入。

六、室内温度 手术室温度以保持在 25℃ 左右为宜。冬季寒冷，安装火炉取暖时，应装有烟囱，避免烟冒在室内。如用炭盆取暖，应先于室外充分燃烧，然后再移入室内，以免煤炭烟尘和一氧化碳充满房间。

七、洗手用水 用流水洗手法。在准备室内设一高架，上置一较大的水桶，水桶上可安装水龙头，在水龙头开关柄上，安置一木制长柄，以便用上臂或头拨动开关。洗手水如果是河水、井水，应先加适量（视水桶大小）漂白粉或明矾搅动澄清后，再将水倒入术前洗手用的水桶内。

八、手术台 如无简易手术床，可用长桌或门板等替代，注意要安放牢固，高低应适宜。手术台上方应悬挂一床单或塑料单，以防灰尘落入手术区域。

第二节 医院内一般手术室

手术室的设计常依医院具体条件而定。一般而言，手术室应设立在清洁、安静、干燥的地方。如果在楼房内，应设在顶楼或中层离病房较近处，以方便接送病人。同时还应考虑距血库要较近，以便利术中输血和取血。

一、室内建筑 手术间面积一般为 30m² 左右，地面应平滑，有一定的倾斜度和排水系统，以利洗刷。墙壁可贴瓷砖或涂淡色油漆，如浅黄、浅绿色。墙壁与地面、屋顶连接处应成弧形，以免藏污或灰尘积聚。门窗安装应尽量严密，以防灰尘和飞虫进入。门窗应装磨砂玻璃，避免强烈日光直射。

二、光线与照明 手术间窗户要大，方向朝北，以免强烈阳光直射。屋顶应安装聚光无影灯，也可采用立式地灯，平时应备有手电筒，以作突然停电时应急使用。

三、温度与湿度 手术室温度一般应保持在 25℃ 左右，湿度保持在 48% 左右。冬天可用暖气送暖，也可用电炉或电热器取暖；夏日可用电风扇、冷气降温、通风。如室内能装有空调机则最为理想。

四、手术间的设备 设备应简单、实用，只能放置必需物品。如常用备品柜、手术床、器械桌、输液架、吸引器、氧气筒、麻醉机、麻醉台、灯具、时钟、污物桶、脚踏凳、坐凳等。

五、手术室附设房间

(一) 洗手间 应备有冷热水装置、肥皂、灭菌刷、灭菌擦手巾、刷手用的必备药液(各地选用不同)等。

(二) 敷料室 应设有存放各种敷料的柜子及准备敷料的工作台。

(三) 器械室 有存放各种器械的柜子、工作台等。

(四) 更衣室 进入手术间前更换鞋、帽和衣服的房间。

(林义家)

第二章 手术用品

计划生育的手术用品，包括手术时所用的手术器械、与手术有关的敷料、常用药品以及其他用品等。

第一节 手术器械

手术器械是进行计划生育手术必需的工具。手术器械品种繁多，本节只介绍适合于计划生育手术的器械，包括能进行手术的基本器械和男女计划生育手术的专科器械。这些器械是保证各种计划生育手术顺利进行的工具。为保证手术安全进行。达到手术预期目的，取得良好手术效果，必须熟悉各种器械的性能并能准确无误地进行操作。

一、手术刀 一般可分为两种，一类是固定的手术刀，刀片和刀柄固定于一体，不可分开，现在用之不多。另一类是可以更换刀片的手术刀，这类手术刀目前常用，优点是刀片变钝或裂损时可随时更换，刀柄可长时间使用，经济而方便。整个手术刀可拆分为刀片和刀柄两部分。刀片有大、小、尖、圆之分，刀柄有长、短之分，可根据刀片、刀柄的号数进行安装。手术刀用来切割组织用。根据切割的组织 and 部位的不同，选取不同种类的手术刀（图 2-1（1）（2））。

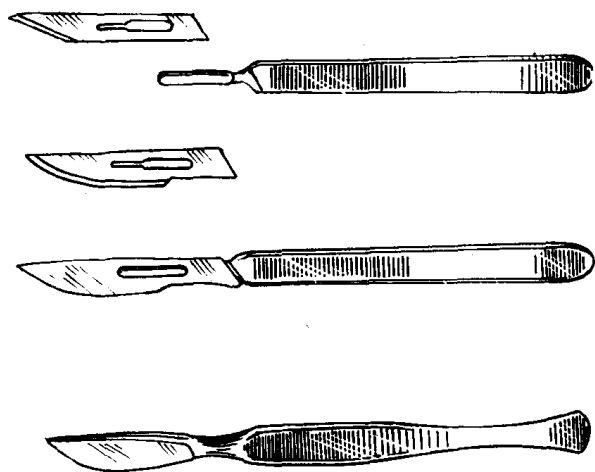


图 2-1(1) 不同类型手术刀

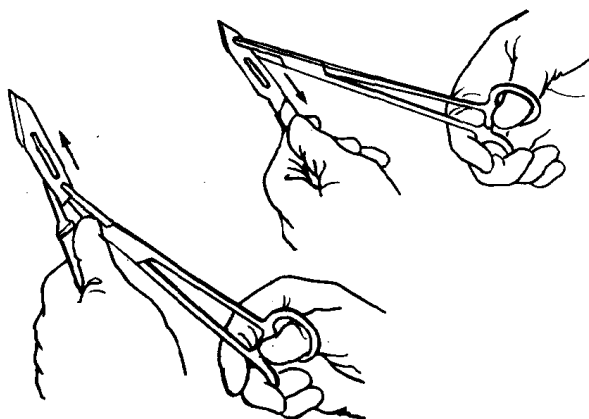


图 2-1(2) 装卸刀片法

二、手术剪刀 有长、短、直、弯之分，可根据手术的需要选用。手术剪刀大体可分为两类：组织剪和线剪。组织剪大多为小弯头，长、短的选用一般根据手术野的深浅而定，用来分离、剪开或剪断组织。线剪刀主要用于剪线，有尖头直剪，也有圆头直剪，还有剪刀一叶为圆头、另一叶为尖头的，形态各异（图 2-2）。

三、止血钳 有数十种，但大体可分为两类：直钳和弯钳。每类又可分为大、中、小

号及有齿和无齿，是手术最基本也是最常用的器械。主要用来止血、分离组织、钳夹组织等（图 2-3）。

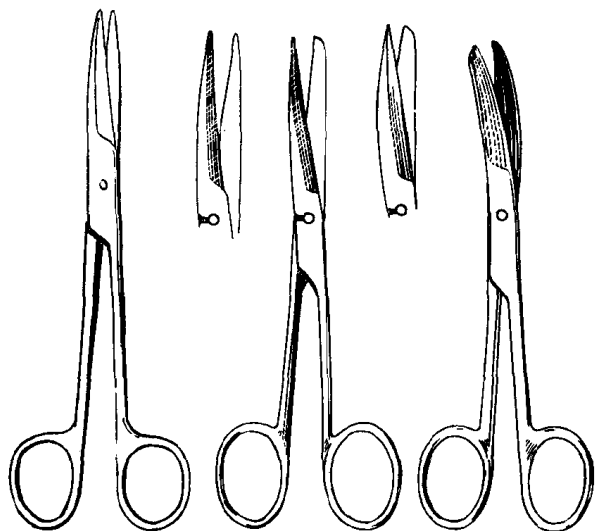


图 2-2 各种形态剪刀

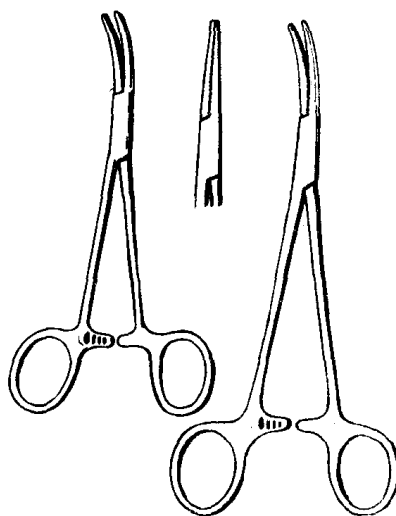


图 2-3 止血钳

四、手术镊 手术镊用以夹持组织，协助切开、剥离或缝合组织。手术镊有大、小，长、短，有齿和无齿之分。有齿镊夹持比较牢固，不易滑脱，一般用于夹持皮肤、皮下组织、筋膜等；无齿镊不易损伤组织，手术进入腹腔、盆腔以后，用大无齿镊夹持脏器、血管、神经、粘膜等组织。手术镊种类也较多，应根据手术具体情况选备（图 2-4）。

五、组织钳 又称鼠齿钳，钳端有细齿，弹性较大，夹持牢固，有长、短之分，用以钳拉组织，如皮瓣、输卵管、卵巢、韧带、阴道断端等。有时也用来钳夹宫颈，以代替宫颈钳（图 2-5）。

六、持针器 又称持针钳，用来夹针缝合用，分为长、短和大、小持针器（图 2-6）。

七、缝针 可分为弯圆针、弯角针、直圆针、直角针，“无损伤针”等多种，用以缝合不同的组织。手术中以弯圆针、弯角针最为常用。圆针损伤性小，用于软组织缝合用；角针锋利，用于缝合皮肤、筋膜、宫颈、阴道壁等坚韧、致密组织。“无损伤针”针尾带有细线，与针连成一体，不必纫线，一般用来缝合输卵管、输精管、输尿管、血管等组织。缝针的针孔有纫线的普通圆孔和压线用的弹扣孔两种（图 2-7）。

八、巾钳 用以钳夹、固定灭菌的布单（图 2-8）。

九、探针 一般用两种。一种是圆头探针，用来探测子宫腔深度、方向，以及试探瘘管或窦道的深浅与方向；另一种是有槽探针，用来导引切开组织（图 2-9）。

十、拉钩 有多种，各有不同用途。

（一）**筋膜拉钩** 又称皮肤拉钩、肌肉拉钩，用以拉开筋膜或肌肉，以显示下面组织（图 2-10）。

（二）**弹性拉钩** 又称 S 状拉钩，有大、小、宽、窄之分，用于拉开腹腔、阴道或盆

腔深部组织（图 2-11）。

（三）鞍状拉钩 一般用来拉开腹壁（图 2-12）。

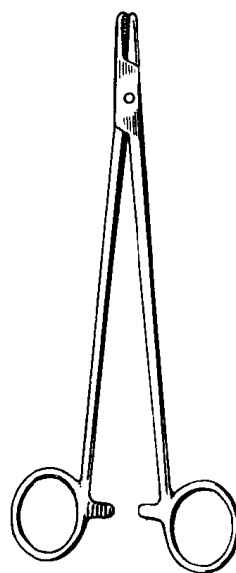
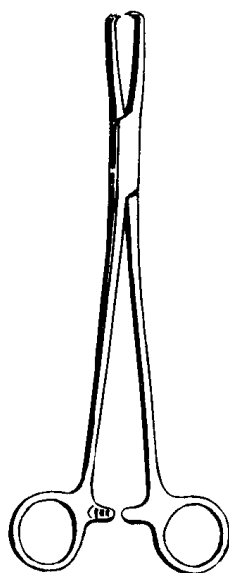
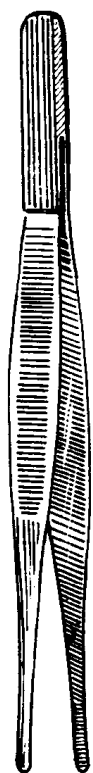
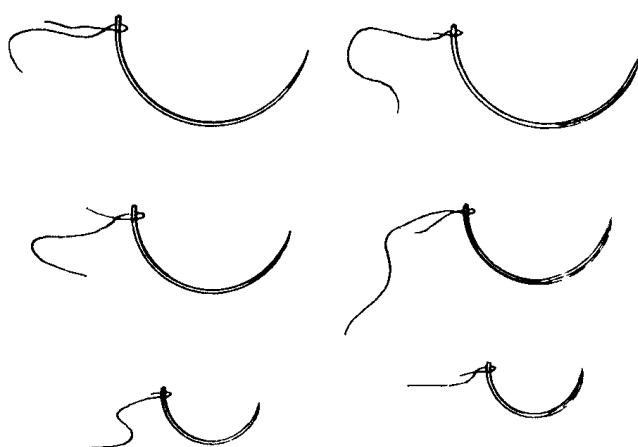


图 2-4 各种类型手术镊子

图 2-5 组织钳

图 2-6 持针器



（1）圆针

（2）角针

图 2-7 圆针和角针

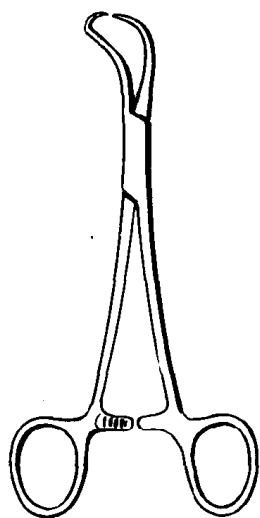


图 2-8 巾钳

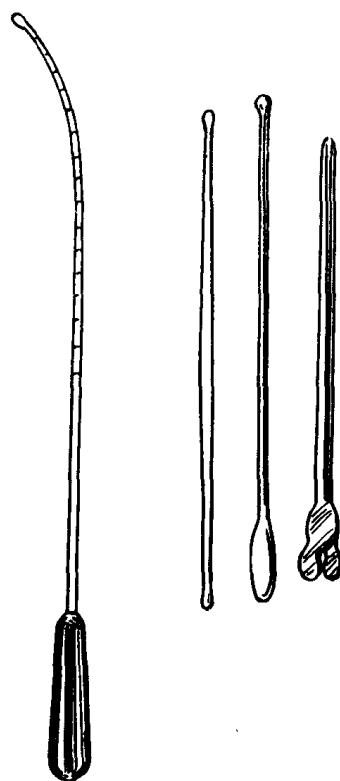


图 2-9 各类型探针

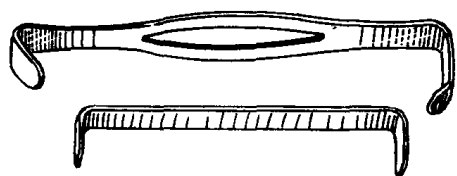


图 2-10 筋膜拉钩

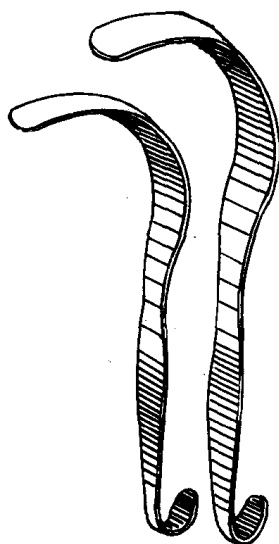


图 2-11 弹性拉钩

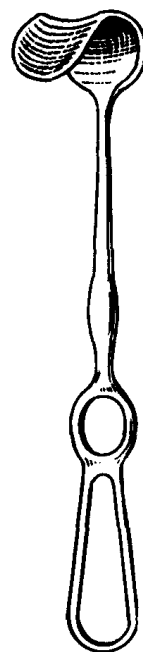


图 2-12 鞍状拉钩

(四) 方头拉钩 也称双头瓦形拉钩，用途同鞍状拉钩（图 2-13）。

(五) 爪状拉钩 用于拉开皮肤及皮下组织，也可用来经阴道拉出子宫（图 2-14）。

以上 5 种拉钩属于持拉钩。

(六) 固定拉钩 又称腹壁固定牵开器。用固定拉钩拉开腹壁可免除助手使用手持拉钩，

一般用于较长时间或切口较大的手术（图 2-15）。

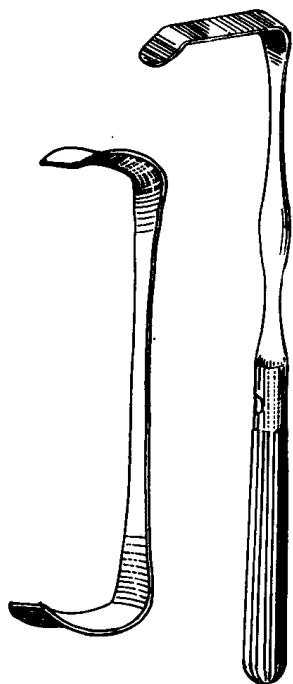


图 2-13 方头拉钩

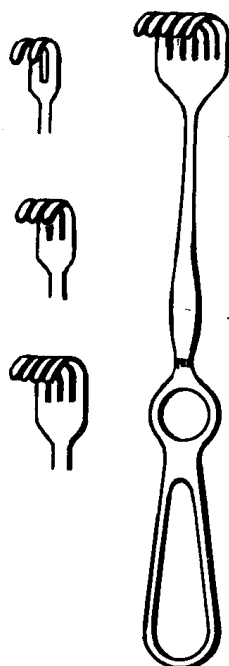


图 2-14 爪状拉钩

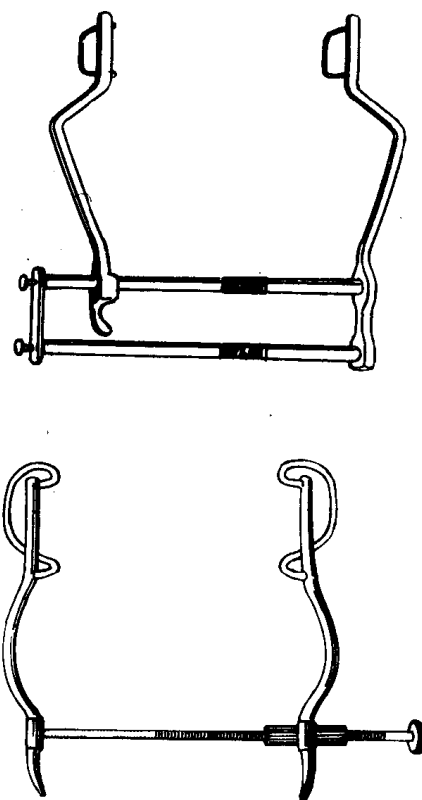


图 2-15 固定拉钩

（七）阴道拉钩 用于拉开阴道，显露阴道深部和子宫颈，一般用于阴式手术（图 2-16）。

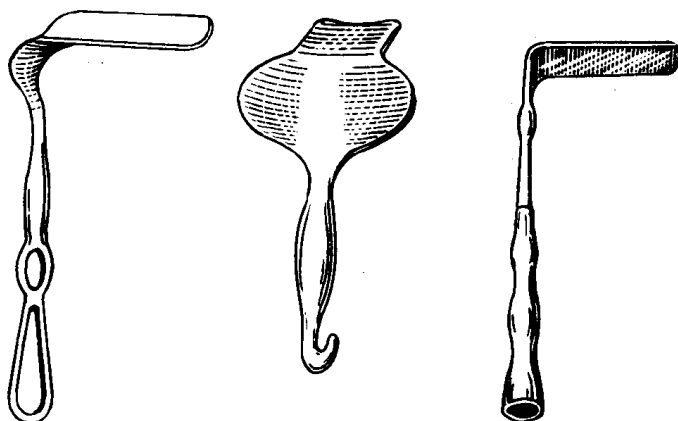


图 2-16 阴道拉钩

(八) 阴道重锤拉钩 阴式手术时，悬挂于阴道后壁，借其重量拉开阴道，显露子宫颈或穹窿，以利手术进行 (图 2-17)。

十一、压肠板 又称肠压板，压制肠管，显露手术野或便于切开、缝合 (图 2-18)。

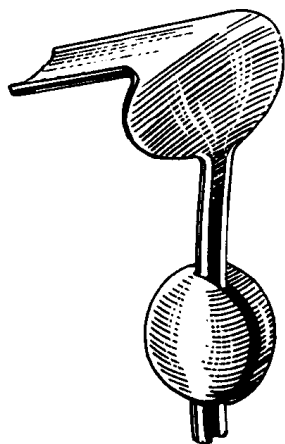


图 2-17 阴道重锤拉钩



图 2-18 压肠板

十二、器械钳 用以夹持和传递消毒器械及敷料 (图 2-19)。

十三、麦粒钳 用途同器械钳 (图 2-20)。

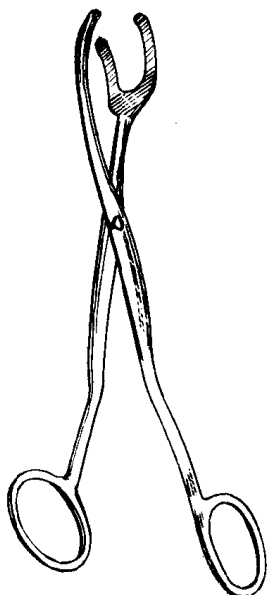


图 2-19 器械钳

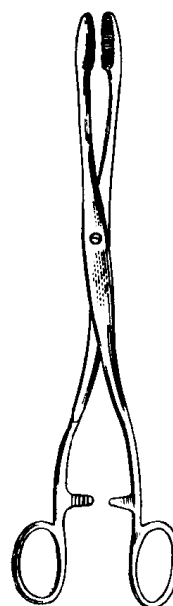


图 2-20 麦粒钳

十四、妇科钳 用于阴道内手术操作。如向子宫颈或子宫腔内填塞纱布或橡皮管；也可用于从子宫腔内夹取组织。人工流产钳刮术多用之（图 2-21）。

十五、子宫颈钳 作夹持子宫颈前唇或后唇用（图 2-22）。

十六、爪钳 又称钩钳，分为单爪、双爪两种，用来钳拉子宫颈或子宫体（图 2-23）。



图 2-21 妇科钳

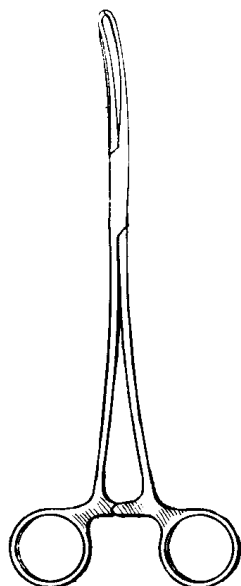


图 2-22 子宫颈钳

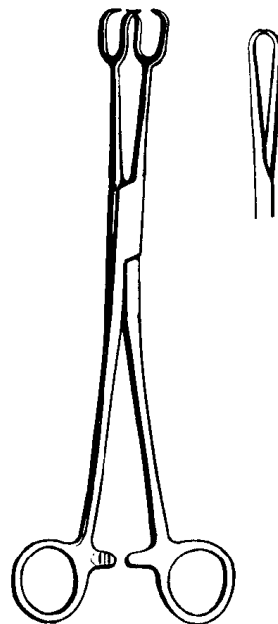


图 2-23 爪钳

十七、阴道窥器 可分为诊断用窥器和手术用窥器两种。诊断用窥器状如鸭嘴，形态较长；手术用窥器形态较短。前者便于视诊，后者便于手术操作，均用于扩张阴道（图 2-24）。

十八、子宫颈扩张器 用以扩张子宫颈管，是一组金属的逐号加粗的钝圆头金属棒，从 1 号或 3 号开始，逐号增粗，最大达 20 号（图 2-25）。

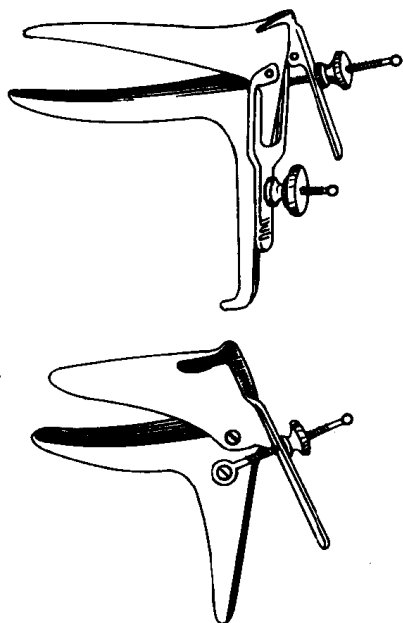


图 2-24 阴道窥器

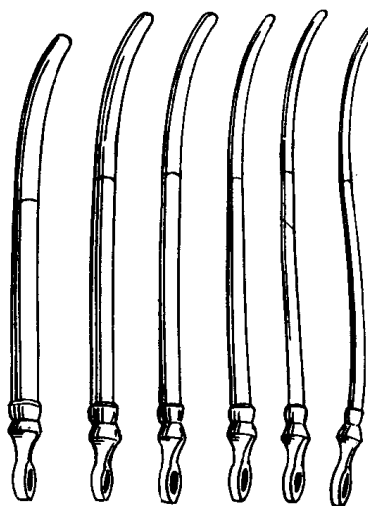


图 2-25 子宫颈扩张器