

全国普通高等教育临床医学专业“5+3”十二五规划教材

Surgery

外 科 学

供临床医学、预防医学、口腔医学
医学影像学、医学检验学等专业用

主编 康 骅 薛昊罡

江苏科学技术出版社

Surgery

外 科 学

供临床医学、预防医学、口腔医学
医学影像学、医学检验学等专业用

主 编 康 骅 薛昊罡
副 主 编 李红倬 唐毓金 张 旭
编 委 (按姓氏笔画排序)

王亚军 (首都医科大学)
王金光 (扬州大学)
王静成 (扬州大学)
邓 放 (北华大学)
甘辉立 (首都医科大学)
卢实春 (首都医科大学)
白 鍊 (重庆医科大学)
曲 军 (北京大学)
刘长安 (重庆医科大学)
刘占兵 (北京大学)
刘跃新 (首都医科大学)
闫曙光 (长治医学院)
孙 蓬 (扬州大学)
苏 雷 (首都医科大学)
杨 堃 (海南医学院)
李红倬 (长治医学院)
余天雾 (重庆医科大学)

张 旭 (承德医学院)
张 勇 (首都医科大学)
张立东 (新疆医科大学)
张恒柱 (扬州大学)
张培建 (扬州大学)
陈 宏 (首都医科大学)
陈 宾 (承德医学院)
邵高海 (重庆医科大学)
周 期 (海南医学院)
倪 庆 (扬州大学)
徐 智 (北京大学)
凌 锋 (首都医科大学)
唐毓金 (右江民族医学院)
黄 群 (右江民族医学院)
符少川 (海南医学院)
康 骅 (首都医科大学)
薛昊罡 (北华大学)

绘 图 张 张 郝永露

图书在版编目 (CIP) 数据

外科学 / 康骅等主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2013. 8

5+3临床医学本科教材

ISBN 978-7-5537-0475-3

I. ①外… II. ①康… III. ①外科学—医学院校—教材 IV. ①R6

中国版本图书馆CIP数据核字 (2012) 第298134号

外科学

主 编	康 骅	薛昊罡
责任编辑	董 玲	
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
印 刷	广州汉鼎印务有限公司

开 本	880 mm×1 230 mm	1/16
印 张	50.25	
字 数	1 330 000	
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 978-7-5537-0475-3
定 价	94.50元

图书若有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

出版说明

为了提高我国普通高等教育医药卫生类专业人才的培养质量,深入贯彻落实《国家中长期教育改革和规划纲要(2010~2020)》以及服务于医疗教育体系的改革,深入贯彻教育部、卫生部2011年12月联合召开的“全国医学教育改革工作会议”精神,通过全面实施以“5+3”为重点的临床医学教育综合改革方案,进一步深化和推进医学教育深层次改革和发展,通过全面推进临床医学专业课程体系及教育体系的改革和创新,推动临床医学教育内容及教学方法改革和创新,进一步更好地服务教学、指导教学、规范教学,实现临床医学教学质量全面提高,培养高层次、高水平、应用型的卓越医学人才,从而适应我国医疗卫生体制改革和发展的需要,凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社作为长期从事教育出版的国家一级出版社,于2012年1月组织全国50多家高等医学院校开发了国内第一套临床医学专业“5+3”十二五规划教材。

该套教材包括基础课程、专业课程46种,部分教材还编写了相应的配套教材。其编写特点如下:

1. 突出“5+3”临床医学专业教材特色 这套教材紧扣“5+3”临床医学专业的培养目标和专业认证标准,根据“四证”(本科毕业证、执业医师资格证、住院医师规范化培训证和硕士研究生毕业证)考核要求,紧密结合教、学、临床实践工作编写,由浅入深、知识全面、结构合理、系统完整。全套教材充分突出了“5+3”临床医学专业知识体系,渗透了“5+3”临床医学专业人文精神,注重体现素质教育和创新能力与实践能力的培养,反映了“5+3”临床医学专业教学核心思想和特点。

2. 体现教材的延续性 本套教材仍然坚持“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)、“三特定”(特定的对象、特定的要求、特定的限制)的原则要求。同时强调内容的合理安排,深浅适宜,适应“5+3”本科教学的需求。

3. 体现当代临床医学先进发展成果的开放性 这套教材汲取了国内外最新版本相关经典教材的新内容,借鉴了国际先进教材的优点,结合了我国现行临床实践的实际情况和要求,并加以创造性地利用,反映了当今医学科学发展的新成果。

4. 强调临床应用性 为加快专业学位教育与住院医师规范化培训的紧密衔接,教材加强了基础与临床的联系,深化学生对所学知识的理解,实现早临床、多临床、反复临床的理念。

5. 强调了全套教材的整体优化 本套教材不仅追求单本教材的系统 and 全面,更是强调了全套教材的整体优化,注意到了不同教材内容的联系和衔接,避免遗漏和重复。

6. 兼顾教学内容的包容性 本套教材的编者来自全国几乎所有省份,教材的编写,兼顾了不同类型学校和地区的教学要求,内容涵盖了临床执业医师资格考试的基本理论大纲的知识点,可供全国不同地区不同层次的学校使用。

7. 突出教材个性 本套教材在保证整体优化的前提下,强调了个教材的个性,技能性课程突出了技能培训;人文课程增加了知识拓展;专业课程则增加了案例导入和案例分析。

8. 各科均根据学校的实际教学时数编写,文字精炼,利于学生对重要知识点的掌握。

9. 在不增加学生负担的前提下,根据学科需要,部分教材采用彩色印刷,以提高教材的成书品质和内容的可读性。

这套教材的编写出版,得到了广大医学院校的大力支持,作者均来自各学科教学一线,具有丰富的临床、教学、科研和写作经验。相信本套教材的出版,必将对我国当下临床医学专业“5+3”教学改革和专业人才培养起到积极的推动作用。

全国普通高等教育临床医学专业“5+3”十二五规划教材

医学导论	睦建	主编	诊断学	魏武	郑文芝	主编
基础化学	杨金香	主编	医学影像学	李坤成	主编	
有机化学	周健民	黄祖良	主编	晁储璋	主编	
生物化学	黄忠仕	翟静	主编	谢波	主编	
医学分子生物学	武军驻	主编	全科医学概论	雷寒	王庸晋	主编
医学细胞生物学	苗聪秀	主编	内科学	康骅	薛昊罡	主编
医学物理学	甘平	主编	外科学	段涛	胡丽娜	主编
医学伦理学	陈颢	主编	妇产科学	于洁	主编	
医学心理学	杜玉凤	主编	儿科学	黄岑汉	主编	
生理学	白波	杜友爱	主编	何黎	金哲虎	主编
组织学与胚胎学	苏衍萍	王春艳	主编	李雪斌	陈翔	主编
病理生理学	商战平	王万铁	主编	沈霞	主编	
病理学	盖晓东	李伟	主编	王克勤	主编	
药理学	董志	毛新民	主编	吕帆	主编	
人体寄生虫学	李士根	主编	眼科学	邓锋	主编	
医学微生物学	于爱莲	吕厚东	主编	龚树生	主编	
医学免疫学	宋文刚	主编	口腔医学	周智	主编	
临床药理学	许小林	主编	耳鼻咽喉头颈外科学	冯向先	主编	
核医学	段炼	主编	传染病学	廖品琥	主编	
医学统计学	景学安	主编	临床流行病学	黄秀峰	吴洪海	主编
卫生法学	徐晨	蒲川	主编	李士根	主编	
流行病学	毛淑芳	主编	急诊与灾难医学	甘平	主编	
预防医学	喻荣彬	主编	局部解剖学实践指导及习题集	张翼	罗亚梅	主编
法医学	邓世雄	主编	人体寄生虫学学习指导	吕帆	主编	
系统解剖学	李富德	朱永泽	主编	周健民	黄祖良	主编
局部解剖学	吴洪海	黄秀峰	主编	黄锁义	主编	
			医学物理学学习指导			
			医学物理学实验			
			眼科学学习指导			
			有机化学学习指导			
			基础化学学习指导			

前言

为适应医药卫生体制改革的总体要求,逐步建立“5+3”(5年在校教育+3年住院医师规范化培训)为主体的院校教育、毕业后教育和继续教育有效衔接的临床医学人才培养体系,培养一大批高水平医师,江苏科技出版社组织全国高等医学院校教师编写了《外科学》教材。

《外科学》教材是根据教育部、卫生部《全国医学教育改革工作会议》的精神,按照五年制医学本科教学大纲的要求进行编写的。全书共计71章,分外科学基础内容(共17章)、神经外科(共5章)、心胸外科(共7章)、泌尿外科(共11章)、血管外科(共2章)、普通外科(共16章)及骨科(共13章),在内容的设计上压缩了麻醉,增加了疼痛的处理、微创外科等内容,对一些疾病谱的改变如门脉高压症、动脉硬化闭塞症等也进行了调整。编写过程中充分体现了教材的“新”和“精”。“新”主要是更新陈旧的“三基”内容(基础理论、基本知识、基本技能)、过时的医学概念和诊疗手段,反映出国内外的最新进展,体现出其科学性、先进性和适用性。“精”主要是删繁求简,尽量做到简明得体、重点突出、条理清晰、易读易懂,尤其强调临床思维能力的培养,把疾病的诊断、处理及康复指导作为主线,体现了对疾病整体性的学习,强化了临床的实用性;精心设计图和表,尽可能做到图文并茂。各章节中的医学名词标注了英文,并在书末尾设有中英文名词对照。

本教材适用于临床医学、预防医学、口腔医学、医学影像学、医学检验学五年制本科生和中青年外科医师。

本书编写过程中,得到了参编的各高等医学院校领导及教师的大力指导和支持,谨在此深表谢意。

为保证教材的质量,各主编、副主编和编者竭尽全力、反复斟酌、细心修改,但由于时间和水平有限,本教材难免存在欠缺之处,敬请各位专家、各院校师生、读者批评和指正。

康 骅 薛昊昱

目 录

第一章 绪论	1
一、外科学的范畴	1
二、外科学的发展	2
三、如何学习外科学	4
第二章 无菌术	6
第一节 灭菌法和消毒法	6
一、灭菌法	6
二、消毒法	7
第二节 手术准备	7
一、手术人员的术前准备	7
二、患者手术区域的准备	8
第三节 手术的无菌规则	8
第四节 手术室的管理	8
第三章 体液代谢和酸碱平衡失调	10
第一节 概述	10
一、正常情况下人体内体液的量、分布及其组成	10
二、人体内水和钠的正常代谢	10
三、水、钠平衡的调节	11
四、酸碱平衡的调节	11
五、水、电解质和酸碱平衡在外科的重要性	12
第二节 体液代谢的失调	12
一、水和钠的代谢紊乱	12
二、体内钾的异常	15
三、体内钙、镁及磷的异常	18
第三节 酸碱平衡失调	19
一、代谢性酸中毒	20
二、代谢性碱中毒	21
三、呼吸性酸中毒	22
四、呼吸性碱中毒	23
第四节 临床处理的基本原则	23
第四章 输血	24
第一节 输血的适应证和注意事项	24
第二节 输血的并发症及其防治	24
一、非溶血性发热反应	24
二、过敏反应	25
三、溶血反应	25
四、细菌污染血液	25

五、循环超载	26
六、输血相关性移植物抗宿主病	26
七、输血相关急性肺损伤	26
八、输血相关感染性疾病	26
九、输血相关的免疫调节	27
第三节 自体输血	27
一、预存式自体输血	27
二、稀释式自体输血	27
三、回收式自体输血	27
第四节 血液成分制品	28
一、血细胞成分	28
二、血浆成分	28
三、血浆蛋白成分	28
第五节 血浆代用品	28
第五章 外科休克	30
第一节 概述	30
一、休克的定义	30
二、休克的分类	30
三、外科休克的病理生理学基础	30
四、休克的临床表现	32
五、休克的诊断	32
六、休克的血流动力学和组织氧合指标监测	32
七、外科休克的治疗原则	34
第二节 低血容量性休克	35
一、低血容量性休克的原因	35
二、低血容量性休克的临床特点	35
三、失血性休克	36
四、创伤性休克	37
第三节 感染性休克	37
一、感染性休克的产生机制	37
二、感染性休克的病理生理学	38
三、感染性休克病因	38
四、感染性休克的临床特点	39
五、感染性休克诊断	39
六、感染性休克治疗	39
第六章 多器官功能障碍综合征	40
第一节 概述	40
一、定义	40
二、流行病学	40
三、发病机制	40
四、各器官功能障碍病理生理基础	41
五、临床特点	43

六、MODS 诊断标准与器官功能监测与评价指标	44
七、MODS 预防与治疗	45
第二节 急性呼吸窘迫综合征	46
一、定义	46
二、原因	46
三、发病情况	47
四、临床特点	47
五、诊断标准	47
六、治疗原则	47
第三节 急性肾衰竭	48
一、定义	48
二、病因	48
三、发病基础	48
四、临床特点	48
五、诊断标准	49
六、鉴别诊断	50
七、治疗原则	50
第四节 急性肝衰竭	52
一、概念	52
二、病因与发病机制	53
三、临床特点	53
四、临床诊断	53
五、治疗原则	53
第七章 麻醉	55
第一节 麻醉前准备和麻醉前用药	55
一、麻醉前病情评估	55
二、麻醉前准备内容	56
三、麻醉前用药	56
第二节 麻醉的分类及其选择	57
一、全身麻醉	57
二、局部麻醉	63
三、椎管内麻醉	67
第三节 麻醉期间和麻醉恢复期的监测和管理	71
一、麻醉期间的监测和管理	71
二、麻醉恢复期的监测和管理	72
第四节 麻醉的并发症及其处理	73
一、低血压	73
二、高血压	74
三、心律失常	74
四、反流和误吸	74
五、呼吸道梗阻	74
六、低氧血症、高碳酸血症	75

七、术后谵妄·····	75
八、全脊髓麻醉·····	75
九、恶心、呕吐·····	75
十、神经损伤·····	75
十一、硬膜外血肿·····	75
十二、硬膜外脓肿·····	76
十三、椎管内麻醉后头痛·····	76
十四、尿潴留·····	76
十五、局部麻醉药中毒与过敏·····	76
第八章 重症监测治疗与复苏 ·····	77
第一节 重症监测治疗·····	77
一、概述·····	77
二、ICU 的工作内容·····	78
三、病情的评估·····	80
第二节 心肺脑复苏·····	81
一、概述·····	81
二、初期复苏(现场心肺复苏)·····	82
三、后期复苏·····	85
四、复苏后治疗·····	88
第九章 疼痛治疗 ·····	90
第一节 概述·····	90
一、疼痛的分类·····	90
二、疼痛的评估·····	90
第二节 癌症疼痛治疗·····	91
一、癌症疼痛的原因·····	91
二、癌痛治疗的方法·····	91
第三节 术后镇痛·····	93
一、术后疼痛的影响·····	93
二、镇痛药物·····	93
三、镇痛方法·····	93
四、镇痛常见并发症·····	94
第十章 围手术期处理 ·····	95
第一节 术前期准备·····	95
一、一般状态的准备·····	95
二、伴随疾病的评估和术前期准备·····	96
三、手术相关的准备·····	98
第二节 术后期处理·····	99
一、体位·····	99
二、活动·····	100
三、营养支持·····	100
四、疼痛管理·····	100
五、导管和引流物的处理·····	100

六、伤口处理	101
第三节 术后并发症的防治	101
一、出血	101
二、体温升高和感染	102
三、胃肠道症状	102
四、尿潴留	102
五、切口裂开	103
六、肺部感染和肺不张	103
七、静脉血栓形成	103
第十一章 外科患者的营养代谢	104
第一节 人体的基本营养代谢	104
一、机体组成	104
二、能量与物质代谢	104
第二节 饥饿、应激状态的代谢变化	106
一、概述	106
二、饥饿时的代谢特点	106
三、应激时的代谢特点	107
第三节 肠外营养	107
一、概述	107
二、肠外营养适应证	107
三、全营养混合液概念	108
四、肠外营养并发症	108
第四节 肠内营养	109
一、肠内营养发展	109
二、肠内营养优势	109
三、肠内营养时机	110
四、肠内营养并发症	110
第十二章 外科感染	112
第一节 概述	112
一、分类	112
二、影响感染的因素	112
三、病理变化及转归	114
四、临床特点	114
五、诊断	115
六、治疗	115
七、预防	116
第二节 浅部组织的化脓性感染	117
一、疖	117
二、痈	117
三、皮下急性蜂窝织炎	118
四、丹毒	119
五、浅部急性淋巴管炎和淋巴结炎	120

第三节 手部急性化脓性感染	120
一、甲沟炎和脓性指头炎	121
二、急性化脓性腱鞘炎和化脓性滑囊炎	122
三、掌深间隙感染	123
第四节 全身性外科感染	123
第五节 有芽孢厌氧菌感染	125
一、破伤风	125
二、气性坏疽	127
第六节 外科应用抗菌药物的原则	128
一、外科应用抗菌药物的适应证	128
二、药物的选择和使用	129
第十三章 创伤和战伤	130
第一节 创伤概述	130
一、概念和分类	130
二、病理和生理	131
三、创伤的修复	132
四、创伤的转归	133
第二节 创伤的诊断与治疗	133
一、院前救治和转运	133
二、创伤的诊断	134
三、创伤的治疗原则	135
四、创伤的并发症	136
五、体表创伤的处理	136
第三节 战伤的救治原则	137
一、特殊损伤	137
二、战伤救治	138
第十四章 烧伤、冻伤和咬蜇伤	139
第一节 热力烧伤	139
一、临床特点	139
二、诊断及鉴别诊断	141
三、治疗	141
四、预后及健康指导	144
第二节 电烧伤和化学烧伤	145
一、电烧伤	145
二、化学烧伤	145
第三节 冻伤	147
一、非冻结性冻伤	147
二、冻结性冻伤	148
三、临床表现	148
四、治疗	148
五、预防	149
第四节 咬蜇伤	149

一、兽咬伤	149
二、虫蜇伤	151
第十五章 肿瘤	152
第一节 概述	152
一、肿瘤的分类及命名	152
二、病因	153
三、病理及分子事件	154
四、临床表现	155
五、诊断	156
六、肿瘤分期	160
七、预防	160
八、治疗	161
第二节 常见体表肿瘤与肿块	163
一、皮肤乳头状瘤	163
二、乳头状疣	163
三、老年性色素疣	163
四、皮肤癌	164
五、痣与黑素瘤	164
六、纤维瘤及纤维瘤样病变	164
七、脂肪瘤	165
八、神经纤维瘤	165
九、血管瘤	165
十、囊性肿瘤及囊肿	166
第十六章 移植	167
第一节 概述	167
一、移植术	167
二、同基因移植	167
三、同种异体移植	167
四、异种移植	167
五、原位移植	167
六、异位移植	167
七、细胞移植	168
八、组织移植	168
九、器官移植	168
第二节 移植免疫	168
一、移植抗原	168
二、排斥反应机制与分类	168
三、排斥反应的防治原则	170
第三节 移植器官的获取	171
一、供者的选择	171
二、移植器官的切取	171
三、移植器官的保存	171

第四节 器官移植	172
一、肾移植	172
二、肝移植	172
三、心脏移植	173
四、胰腺移植	173
五、肺移植	173
六、小肠移植	173
第十七章 微创外科技术及显微外科技术	174
第一节 微创外科技术	174
一、微创外科的概念	174
二、腹腔镜的发展历史	174
三、腹腔镜的常用仪器设备和手术器械	174
四、腹腔镜手术的手术适应证、手术并发症	175
第二节 显微外科技术	177
一、显微外科的设备和器材	177
二、显微外科的特点及其应用范围	179
第十八章 颅内压增高和脑疝	181
第一节 颅内压增高	181
一、颅内压增高的发病情况	181
二、颅内压增高的临床特点	182
三、诊断	184
四、治疗	184
第二节 急性脑疝	186
一、小脑幕切迹疝	186
二、枕骨大孔疝	187
第十九章 颅脑损伤	189
第一节 头皮损伤	189
一、头皮血肿	189
二、头皮裂伤	189
三、头皮撕脱伤	190
第二节 颅骨损伤	190
一、线形骨折	190
二、凹陷性骨折	191
第三节 脑损伤	191
一、闭合性脑损伤的机制	191
二、原发性脑损伤和继发性脑损伤	192
三、常见的原发性脑损伤	192
四、颅内血肿	193
五、开放性脑损伤	197
六、脑损伤的处理	198
第二十章 颅内和椎管内肿瘤	205
第一节 颅内肿瘤	205

第二节 椎管内肿瘤	211
第二十一章 颅内和椎管内血管性疾病	214
第一节 自发性蛛网膜下隙出血	214
第二节 颅内动脉瘤	215
第三节 颅内和椎管内血管畸形	217
一、颅内血管畸形	217
二、椎管内血管畸形	219
第四节 脑底异常血管网症	220
第五节 颈内动脉海绵窦瘘	221
第六节 脑卒中的外科治疗	222
一、缺血性脑卒中的外科治疗	222
二、出血性脑卒中的外科治疗	223
第二十二章 颅脑和脊髓先天性畸形	224
第一节 先天性脑积水	224
第二节 颅裂和脊柱裂	225
一、显性颅裂	226
二、脊柱裂	226
第三节 狭颅症	227
第四节 颅底陷入症	228
第二十三章 颈部疾病	229
第一节 甲状腺疾病	229
一、解剖生理概要	229
二、单纯性甲状腺肿	230
三、甲状腺功能亢进症的外科治疗	232
四、甲状腺炎	235
五、甲状腺腺瘤	235
六、甲状腺癌	236
七、甲状腺结节的诊断和处理原则	239
第二节 原发性甲状旁腺功能亢进症	240
第三节 颈淋巴结结核	241
第四节 颈部肿块	242
一、概述	242
二、常见的颈部肿块	242
第二十四章 乳房疾病	244
第一节 解剖生理概要	244
第二节 乳房检查	246
一、乳房的体检	246
二、乳腺 X 线摄影(钼靶)	246
三、超声检查	247
四、CT 扫描	247
五、MRI 扫描	247
六、正电子发射断层扫描	247

七、纤维乳管镜检查	247
八、组织活检	247
第三节 多乳头、多乳房畸形	249
第四节 急性乳腺炎	249
第五节 乳腺囊性增生病	251
第六节 乳房肿瘤	252
一、乳腺纤维腺瘤	252
二、乳管内乳头状瘤	252
三、乳房肉瘤	252
四、乳腺癌	253
第七节 男性乳房肥大症	260
第二十五章 胸部损伤	261
第一节 概述	261
第二节 肋骨骨折	262
第三节 气胸	264
一、闭合性气胸	264
二、开放性气胸	264
三、张力性气胸	265
第四节 血胸	265
第五节 创伤性窒息	266
第六节 肺损伤	266
第七节 心脏损伤	267
一、闭合性心脏损伤	267
二、穿透性心脏损伤	267
第八节 膈肌损伤	268
第二十六章 胸壁、胸膜疾病	270
第一节 漏斗胸	270
第二节 非特异性肋软骨炎	270
第三节 脓胸	271
一、急性脓胸	271
二、慢性脓胸	271
第四节 胸壁结核	272
第五节 胸壁肿瘤	273
第二十七章 肺部疾病	274
第一节 肺大疱	274
第二节 支气管扩张症的外科治疗	275
第三节 肺结核的外科治疗	276
第四节 肺棘球蚴病	278
第五节 肺和支气管肿瘤	279
一、肺癌	279
二、支气管腺瘤	286
三、肺或支气管良性肿瘤	287

四、肺转移性肿瘤	287
第二十八章 食管疾病	289
第一节 食管癌	289
第二节 食管良性肿瘤	292
第三节 腐蚀性食管灼伤	292
第四节 贲门失弛症	293
第五节 食管憩室	294
第二十九章 原发性纵隔肿瘤	296
第三十章 心脏疾病	299
第一节 心内直视手术	299
一、体外循环	299
二、心肌保护	300
第二节 先天性心脏病的外科治疗	302
一、动脉导管未闭	302
二、肺动脉口狭窄	304
三、房间隔缺损	305
四、室间隔缺损	306
五、主动脉缩窄	307
六、主动脉窦动脉瘤破裂	309
七、法洛四联症	310
第三节 后天性心脏病的外科治疗	311
一、慢性缩窄性心包炎	311
二、二尖瓣狭窄	313
三、二尖瓣关闭不全	315
四、主动脉瓣狭窄	316
五、主动脉瓣关闭不全	317
六、冠状动脉粥样硬化性心脏病	318
七、心脏黏液瘤	320
第三十一章 胸主动脉瘤	322
第三十二章 腹外疝	325
第一节 概述	325
第二节 腹股沟疝	326
第三节 其他腹外疝	332
一、股疝	332
二、切口疝	332
三、脐疝	333
四、白线疝	333
第三十三章 腹部损伤	336
第一节 概述	336
第二节 常见内脏损伤的诊断及处理	341
一、脾破裂	341
二、肝破裂	342