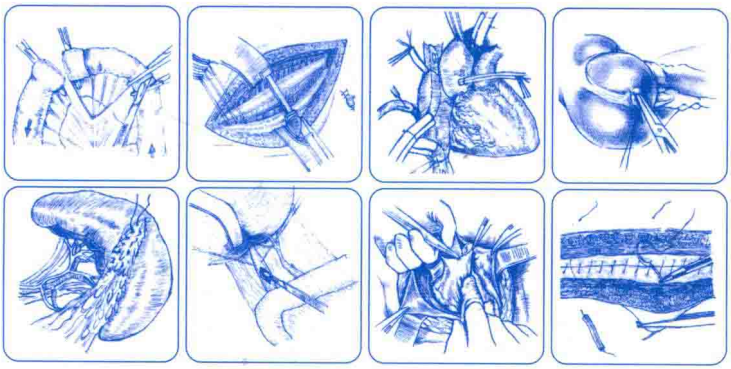
WAIKE
XIAOSHOUSHU TUJIE

外科小手术图解（第二版）

黄福华　陈　鑫　吴广辉　主编



化学工业出版社

需要全本请访问 www.ertongbook.com

WAIKE
XIAOSHOUSHU TUJIE

外科小手术图解（第二版）

黄福华　陈　鑫　吴广辉　主编



化学工业出版社
·北京·

本书主要内容为手术基本知识、基本手术操作、外科常用小手术及经典手术、常用创伤性检查及治疗性操作等，同时编者将手术技巧、术中配合、手术特殊器械使用、注意事项、手术中意外情况的处理及围术期处理融入有关手术中。本书还配有大量精心绘制的线条图对手术操作要点和难点进行图解。本书可供从事外科专业的各级医师及实习医师阅读及参考。

图书在版编目（CIP）数据

外科小手术图解/黄福华，陈鑫，吴广辉主编. —2版.
北京：化学工业出版社，2018.7
ISBN 978-7-122-32107-7

Ⅰ.①外… Ⅱ.①黄…②陈…③吴… Ⅲ.①外科手术-图解 Ⅳ.①R61-64

中国版本图书馆CIP数据核字（2018）第092041号

责任编辑：赵兰江　　装帧设计：张　辉
责任校对：王　静

出版发行：化学工业出版社（北京市东城区青年湖南街13号　邮政编码100011）
印　　刷：北京京华铭诚工贸有限公司
装　　订：三河市瞰发装订厂
850mm×1168mm　1/32　印张18¾　字数507千字
2018年10月北京第2版第1次印刷

购书咨询：010-64518888（传真：010-64519686）
售后服务：010-64518899
网　　址：http://www.cip.com.cn
凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定　　价：85.00元

版权所有　违者必究

编写人员名单

主　编　黄福华　陈　鑫　吴广辉

副主编　王黎明　宋　鹏　沈　冲　蒋　鹏

申凯未

编　者（按姓名笔画排序）

王华兴　医学学士　主治医师

南京医科大学第一临床医学院

王黎明　博士生导师　主任医师

南京医科大学附属南京医院

石　磊　医学硕士　副主任医师

江苏大学附属医院

卢子润　医学硕士　主治医师

南京大学附属鼓楼医院

叶　波　医学博士　副主任医师

上海交通大学附属胸科医院

申凯未　医学硕士　主任医师

山西省平遥县人民医院

华　佳　医学硕士　副主任医师

江苏大学附属医院

刘景波　医学硕士　副主任医师

北京煤炭总医院

江　溢　医学硕士　副主任医师

江苏大学附属医院

李　旺　医学硕士　副主任医师
上海交通大学附属仁济医院
吴　鸣　医学硕士　副主任医师
南京医科大学附属南京医院
吴广辉　医学硕士　副研究员
北京心肺血管疾病研究所
沈　冲　医学博士　副教授
南京医科大学公共卫生学院
沈刘忠　医学博士　主治医师
阜外心血管病医院
宋　鹏　医学博士　副主任医师
中国人民解放军总医院
张传永　医学博士　主任医师
江苏省人民医院
陈　鑫　博士生导师　主任医师
南京医科大学附属南京医院
郑武平　医学硕士　副主任医师
海南医学院附属医院
姚庆强　医学博士　副主任医师
南京医科大学附属南京医院
秦　卫　医学博士　副主任医师
南京医科大学附属南京医院
夏立平　医学硕士　副主任医师
海南医学院附属医院

需要全本请访问 www.ertongbook.com

倪绍忠　医学硕士　主任医师
南京医科大学附属南京医院
高炳玉　医学硕士　副主任医师
海南医学院附属医院
凌立君　医学博士　副教授
江苏省人民医院
黄福华　医学博士　主任医师
南京医科大学附属南京医院
蒋　鹏　医学硕士　主任医师
江苏大学附属医院
蔡　宁　医学硕士　副主任医师
江苏大学附属医院
插　图　黄福华　杨　冰　李　伟

前 言

作为优秀的外科医师必须具备“母亲般的双手，鹰隼的双眼，圣徒般的耐心和骆驼的耐力”。因此外科大夫不仅要有聪慧的才智，更要有精湛的技术和娴熟的手法。而娴熟的外科基本功就来自于平时的千锤百炼，外科基本功包括消毒，无菌术、麻醉、切开、止血、结扎、缝合、引流、伤口换药、包扎固定等各种技术性操作；虽然随着全球科学技术的革新，外科领域中出现了微创技术和机器人的应用，令外科技术面貌为之一新，但对于一名外科医师来说，这些基本操作是基础，是日后发展深入的基石，不可替代且必须掌握。

在进行手术以前，外科医师应习惯性地将手术步骤系统而周密地思索一遍，也包括手术准备如何进行，手术中可能会遇到哪些变化以及如何处理。同样，围手术期中突发事件的成功处理也有赖于平素扎实的知识积累，许多小概率事件如果处理不当可能会导致不良后果。如心脏手术需正中劈开胸骨，如胸骨劈歪，可导致术中止血困难，术后出血多，心包填塞及心跳骤停的危险增加，同时可致胸骨不稳定，切口不愈合等并发症。这些关于术前、术中、术后处理的方法和技巧，手术操作步骤、注意事项及术中配合，本书均有涉猎。

本书凝聚了北京、上海、南京等地活跃于外科临床事业一线的青年学者的知识、经验和心血，这些学者平素实践总结出来的经验、技巧和教训非常值得借鉴和学习。希望本书能帮助有志于从事外科事业的医学生、年轻的外科医师进步和提高。由于编者水平所限，疏漏及不足之处在所难免，望广大读者及同仁不吝指正。

编者

2018 年 4 月

目 录

第一章 外科手术基本知识 001

第一节 外科医师的基本素质…… 002
第二节 手术、切口分类…… 004
第三节 手术操作基本原则…… 005
第四节 手术人员的配合…… 008
第五节 手术中器物使用注意事项…… 010
第六节 常用器械及其使用方法…… 011

第二章 术前准备性操作 030

第一节 洗手、穿无菌手术衣和戴无菌手套…… 031
第二节 手术区域的术前准备…… 035

第三章 术后伤口处理技术 043

第一节 常规换药技术…… 044
第二节 特殊换药技术…… 047
第三节 特殊伤口的处理…… 049
第四节 伤口包扎固定…… 050
第五节 术后拆线法…… 055

第四章 基本手术操作技术 058

第一节 切开…… 059
第二节 解剖分离…… 063
第三节 止血…… 067
第四节 打结…… 072

第五节　缝合…… 077
第六节　引流…… 081

第五章　各种组织、器官的缝合方法　089

第一节　皮肤的缝合…… 090
第二节　筋膜的缝合…… 093
第三节　肌肉的缝合…… 094
第四节　肌腱的缝合…… 095
第五节　黏膜的缝合…… 100
第六节　腹膜的缝合…… 101
第七节　肠管的缝合…… 102
第八节　膀胱的缝合…… 106
第九节　实质脏器的缝合…… 108
第十节　神经的缝合…… 110
第十一节　血管的缝合…… 113

第六章　常用各种穿刺技术　120

第一节　股静脉穿刺术…… 121
第二节　股动脉穿刺术…… 122
第三节　锁骨下静脉穿刺技术…… 124
第四节　颈外静脉穿刺术…… 126
第五节　体表脓肿穿刺术…… 127
第六节　浅表肿块穿刺术…… 128
第七节　淋巴结穿刺术…… 129
第八节　胸腔穿刺术…… 130
第九节　腹腔穿刺术…… 133
第十节　膀胱穿刺术…… 135
第十一节　关节穿刺术…… 136
第十二节　前列腺穿刺术…… 140

第十三节　盆腔脓肿穿刺术…… 142
第十四节　环甲膜穿刺术…… 144
第十五节　心内注射术…… 145

第七章　局部麻醉术　147

第一节　局部浸润麻醉…… 148
第二节　区域阻滞麻醉…… 149
第三节　神经阻滞麻醉…… 151

第八章　封闭注射术　157

第九章　头、颈部小手术　165

第一节　头皮外伤清创缝合术…… 166
第二节　面部外伤清创缝合术…… 168
第三节　副耳切除术…… 169
第四节　耳前瘘管切除术…… 170
第五节　颌下脓肿切开引流术…… 171
第六节　气管切开术…… 172
第七节　颈外动脉结扎术…… 175
第八节　甲状腺腺瘤、囊肿摘除术…… 177
第九节　甲状腺腺叶切除术…… 178
第十节　脑室穿刺引流术…… 180
第十一节　慢性硬膜下血肿钻孔引流术…… 181

第十章　颅脑手术　182

第一节　术前准备…… 183
第二节　手术区域消毒范围…… 186
第三节　常用体位…… 188

第四节　各种器械的使用技巧…… 189
第五节　手术人员的位置及配合…… 192
第六节　病变定位与切口设计…… 193
第七节　开颅与关颅技巧…… 195
第八节　手术中紧急情况处理…… 197
第九节　术后处理…… 200

第十一章　胸部小手术　205

第一节　胸腔闭式引流术…… 206
第二节　乳房脓肿切开引流术…… 211
第三节　乳腺纤维腺瘤切除术…… 214
第四节　乳管内乳头状瘤切除术…… 217
第五节　后外侧切口开胸术…… 219
第六节　前外侧切口开胸术…… 224
第七节　正中切口开胸术…… 226

第十二章　心脏外科手术　230

第一节　术前准备…… 231
第二节　手术体位、区域消毒范围及手术路径…… 235
第三节　建立和停止体外循环的步骤…… 239
第四节　建立体外循环的技巧…… 242
第五节　建立体外循环注意事项及常见问题…… 245
第六节　二尖瓣置换常用手术方式及术中技巧…… 246
第七节　房间隔缺损修补常用手术方式及术中技巧…… 250
第八节　冠状动脉旁路移植术手术方法及技巧…… 252
第九节　术中紧急情况处理…… 257
第十节　术后处理…… 259

需要全本请访问 www.ertongbook.com

第十三章　腹部外科手术　266

第一节　术前准备……267
第二节　手术体位及区域消毒范围……269
第三节　基本手术技巧……272
第四节　吻合器和缝合器的使用……296
第五节　术中配合……300
第六节　阑尾切除术……305
第七节　疝修补术……310
第八节　胃穿孔修补术……328
第九节　肠穿孔修补术……333
第十节　胃大部切除术……338
第十一节　肝裂伤修补术……351
第十二节　胆囊切除术……357
第十三节　胆总管探查术……367
第十四节　脾切除术……376
第十五节　剖腹探查术……382

第十四章　肛门、会阴部小手术　387

第一节　外痔切除术……388
第二节　内痔切除术……389
第三节　混合痔切除术……390
第四节　肛门直肠周围脓肿切开引流术……391
第五节　髂窝脓肿切开引流术……394
第六节　盆腔脓肿切开引流术……395
第七节　肛门直肠瘘手术……397

第十五章　泌尿、生殖系统小手术　400

第一节　肾切除术……401
第二节　肾部分切除术……406

第三节　肾周围脓肿切开引流术…… 410
第四节　肾造口术…… 411
第五节　肾盂切开取石术…… 415
第六节　肾切开取石术…… 419
第七节　肾盂成形术…… 422
第八节　输尿管切开取石术…… 427
第九节　盆部输尿管吻合术…… 433
第十节　膀胱造口术…… 439
第十一节　经尿道膀胱肿瘤电切术…… 444
第十二节　膀胱部分切除术…… 449
第十三节　耻骨上经膀胱前列腺切除术…… 452
第十四节　包皮环切术…… 458
第十五节　睾丸鞘膜积液手术…… 464
第十六节　精索内静脉高位结扎术…… 468
第十七节　输精管结扎术…… 473

第十六章　四肢小手术　478

第一节　手外伤清创缝合术…… 479
第二节　拔甲术…… 481
第三节　嵌甲根治术…… 482
第四节　甲沟炎切开引流术…… 483
第五节　脓性指头炎切开引流术…… 484
第六节　化脓性腱鞘炎切开引流术…… 485
第七节　掌间隙感染切开引流术…… 486
第八节　多指切除术…… 487
第九节　并指畸形分离术…… 488
第十节　手指狭窄性腱鞘炎松解术…… 490
第十一节　桡骨茎突狭窄性腱鞘炎松解术…… 491
第十二节　鸡眼切除术…… 492

第十三节　静脉切开术…… 493
第十四节　大隐静脉高位结扎切除术…… 495
第十五节　腋臭切除术…… 496
第十六节　腱鞘囊肿切除术…… 497
第十七节　腘窝囊肿切除术…… 498
第十八节　骨筋膜综合征切开减压术…… 500
第十九节　骨髓炎切开引流术…… 502
第二十节　关节炎切开引流术…… 504

第十七章　皮肤整形小手术　508

第一节　皮肤病变分次切除术…… 509
第二节　瘢痕切除整形术…… 511
第三节　皮瓣移植术…… 513
第四节　游离皮肤移植术…… 519
第五节　皮脂腺囊肿切除术…… 531
第六节　脂肪瘤切除术…… 533

第十八章　美容整形小手术　536

第一节　重睑术…… 537
第二节　上睑除皱术…… 541
第三节　下眼袋切除术…… 545
第四节　切提眉术…… 548
第五节　隆鼻术…… 551
第六节　隆下颌术…… 556
第七节　隆乳术…… 559
第八节　脂肪抽吸术…… 564
第九节　面部瘢痕切除术…… 568
第十节　美容法粉瘤摘除术…… 570

第十九章　其他小手术　573
第一节　临时止血术……574
第二节　烧烫伤清创术……578
第三节　动物咬伤清创术……579
第四节　活组织切除术……580
第五节　异物取出术……581

第一章

外科手术基本知识

- 第一节　外科医师的基本素质
- 第二节　手术、切口分类
- 第三节　手术操作基本原则
- 第四节　手术人员的配合
- 第五节　手术中器物使用注意事项
- 第六节　常用器械及其使用方法

第一节

外科医师的基本素质

外科医师决不意味着仅仅会做手术。有人这样定义外科医师：外科医师是一个好的内科医师加一把手术刀。这很明确地说明一个问题，那就是外科医师必须有扎实的专业理论，更要恰当地应用手术刀这把双刃剑。外科疾病不单单手术就能解决问题，能不手术就不手术，能小手术解决问题就不采用大手术。科学评价手术利弊，正确掌握手术指征，合理应用手术治疗疾病，是每一个外科医师成熟的表现。一味地强调手术技巧，而忽视围术期处理，就会沦为手术匠。

要成一名优秀的外科医师，必须在生活、工作中不断修炼，使自己在心理方面逐渐成熟；日常要注意锻炼，保持一个强壮身体；要不断学习，在知识方面得到长足进步。

医护人员必须具有高尚的品格、高度的责任心和高超的医术。医护人员在日常生活、工作中就应该逐渐培养端庄、稳重的性格，举止得体，语言文明，谦谦待人，彬彬有礼，给患者一种容易接近的感觉，使患者很容易产生信任。医护人员的言行应充满自信，但不能为取信于病人及家属而夸夸其谈，让人觉得飘忽、不扎实。其实病人对疾病的第一认识绝大部分来自于与医生的第一次交流，这一印象很重要，而患者对医生的第一印象也是这时建立的。医生应学习、掌握、应用心理学，合理应用语言和交流技巧，这样病人不仅对自己所患疾病有了初步认识，而且对所选择的医生产生好感，对疾病的正确认识和对医生的信任是治疗疾病的两个前提。医生必须具备很多优秀品质并不断反省自身以积极改进，比如要有足够的耐心倾听病人及家属的诉说，要有科学的态度对待自己的不足甚至失误，

需要全本请访问www.ertongbook.com