

全国中医药高职高专配套教材


供中医学、针灸推拿、中医骨伤、护理等专业用

# 西医外科学

## 学习指导与习题集 第2版

主编 贾奎

中医学  
专业

 人民卫生出版社

全国中医药高职高专配套教材  
供中医学、针灸推拿、中医骨伤、护理等专业用

# 西医外科学 学习指导与习题集

第2版

主 编 贾 奎

副主编 陈伏林 王玉云 岑小波

编 者 (以姓氏笔画为序)

王玉云 (湖北中医药高等专科学校)

王立义 (河南省南阳医学高等专科学校)

古仕明 (四川中医药高等专科学校)

朱云根 (江西中医药高等专科学校)

岑小波 (泸州医学院附属中医医院)

陈伏林 (湖南省中医药高等专科学校)

贾 奎 (河南省南阳医学高等专科学校)

黄国胜 (河南省南阳医学高等专科学校)

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

西医外科学学习指导与习题集/贾奎主编. —2 版.  
—北京: 人民卫生出版社, 2010. 8  
ISBN 978-7-117-13178-0

I. ①西… II. ①贾… III. ①外科学—高等学校: 技术学校—习题 IV. ①R6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 117641 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a> 出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

## 西医外科学学习指导与习题集 第 2 版

主 编: 贾 奎  
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)  
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号  
邮 编: 100021  
E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)  
购书热线: 010-67605754 010-65264830  
010-59787586 010-59787592  
印 刷: 北京市卫顺印刷厂  
经 销: 新华书店  
开 本: 787×1092 1/16 印张: 19.5  
字 数: 474 千字  
版 次: 2005 年 10 月第 1 版 2010 年 8 月第 2 版第 3 次印刷  
标准书号: ISBN 978-7-117-13178-0/R · 13179  
定 价: 30.00 元  
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)  
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 再版前言

---

本书是卫生部高职高专规划教材中医学专业使用的第2版《西医外科学》的配套习题集。

本书在编写过程中力求简洁、突出重点，方便考生在繁忙的学习生活中运用较少的时间掌握教材的精髓和重要内容，掌握西医外科学的基本理论和基础知识。

本书特点：

1. 内容紧扣第2版《西医外科学》教材和教学大纲，题型分布相对合理，具有较强的使用价值。
2. 本书紧密结合教材的内容，通过习题揭示本科目学习的重点和难点。
3. 本书同“国家医师资格考试”内容进行了有机的结合，通过对习题集的学习，在执业医师资格考试方面也具有实战运用价值。

本书由《西医外科学》第2版全体编者集体编写，因此对原教材具有更深刻的理解，同时本书编者均具有多年临床外科教学和辅导执业医师资格考试的宝贵经验，通过本书的学习，帮助考生在有限时间内掌握重点难点，对他们在校学习和毕业后执业均具有一定的指导作用。希望考生们能喜欢此书，并真诚希望广大师生对本书的不足之处提出批评和指导。

编者

2010年5月

# 题型简介与解题说明

## 一、题型简介

本书按照高职高专教育考试命题特点，分为客观性试题和主观性试题，并尽可能多地采用客观性试题，这类题量不少于总题量的60%。

### (一) 客观性试题

包括选择题、名词解释、填空题。

本书中的选择题只限于最佳选择题(A型题)、配伍选择题(B型题)、多项选择题(X型题)，其他类型的选择题未列入其中。

1. 选择题 选择题是由题干和若干个备选答案所组成。题干被叙述成1个完整的问句或表达成1个可与选项相接的陈述句。这类题的作用是对考生明确提出问题，主要考核考生对知识的记忆、理解和简单分析及应用能力。

(1) 最佳选择题(A型题)：包括A<sub>1</sub>型题、A<sub>2</sub>型题和A<sub>3</sub>型题。

A<sub>1</sub>型题：由1个题干和5个备选答案组成。其中可包含两个以上正确答案或部分正确，但非最佳的答案。答题时只能选择其中1个符合题意要求的最佳答案。主要考核考生对知识的记忆、理解和简单应用能力。

A<sub>2</sub>型题：由1个叙述性题干(1个小病例或1个问题情景)和5个备选答案组成。主要考核考生对知识的分析能力。

A<sub>3</sub>型题：为病例组合题，题干为描述以病人为中心的临床情境，下设若干与病例有关的问题，并各设5个备选答案。病例中提供与回答问题所需的相关信息，每个问题相互独立，但答案都不脱离题干。主要考核考生对知识的分析水平和综合应用能力。

(2) 配伍选择题(B型题)：由若干道考题共用一组(5个)备选答案。每道考题只能选择其中最合适的1个答案，而每个备选答案可选用1次，也可被重复选用，或1次也不被选用。主要考核考生对密切相关知识的辨析能力。

(3) X型题：不存在最佳选择问题，备选答案或者是绝对正确，或者是绝对错误，不能有部分正确的答案存在。备选答案一组仍为5个选项，其中至少有2个选项正确，也可以全部都正确。X型题要求考生掌握相关知识的广度和深度，考核其对知识的全面理解、正确判断和综合应用能力。

2. 名词解释 简要解释某一概念、基本原理及临床意义。主要考核考生对知识的记忆和理解。

3. 填空题 提出1个不完整的陈述句，要求考生填空，可空1处，也可空多处，所要填写的必须是关键的、重要的字、词。填空题除考核考生对知识的记忆和理解外，也可考核其对知识的应用能力。

### (二) 主观性试题

包括简答题、论述题、判断题和是非改错题。

1. 简答题 依据学过的两三个知识点围绕问题中心,用自己的语言扼要阐述。主要考核考生对知识的应用、分析能力。

2. 论述题(含病案分析题) 将学过的多个知识点综合运用到较复杂或较抽象的问题情景中去。着重考核考生的综合应用能力和创新能力。

3. 判断题 提出1个错误或正确,或部分正确、部分错误的陈述句,要求考生就此句的正确与否给予判断。主要考核考生对某一知识的记忆以及对该知识点是否正确、全面地理解,考核考生对知识点的掌握程度。

4. 是非改错题 将是非题与改错题融为一体成为是非改错题,消除和减小了暗示性及猜对的几率,增加了试题难度,有利于反映学生的实际知识和能力。着重考核知识点的掌握程度。

## 二、解题说明

### (一) 客观性试题

#### 1. 选择题

(1) A型题(包括 $A_1$ 、 $A_2$ 、 $A_3$ 型题):每题给出A、B、C、D、E五个备选答案,要求从备选答案中选出1个最佳答案。

(2) B型题:每题给出A、B、C、D、E五个备选答案,要求从备选答案中选出1个最合适的答案。

(3) X型题: X型题由一个题干和A、B、C、D、E五个备选答案组成,题干在前,选项在后。要求考生从五个备选答案中选出2个或2个以上的正确答案,多选、少选、错选均不得分。

2. 名词解释 要求解说简明、正确,对概念或范畴的解释应概括其基本特征。

3. 填空题 要求按空格出现的先后顺序列出答案,填写的必须是关键的、重要的字、词。

### (二) 主观性试题

解题应注意答案的规范,尽可能地做到解题客观化。

1. 简答题 要求围绕问题的中心作简明的阐述。

2. 论述题 要求按解答方向,理论结合实际(含病例分析)地作扼要的分析、归纳、总结、评价或论证。要抓住有关要素融会贯通,论述应深入确切。

3. 判断题 要求围绕问题作出直接的“对”或“错”的判断,在题目后面的括号内将认为正确的打“√”,错误的打“×”。

4. 是非改错题 要求围绕问题判断是非,准确找出错误的地方,并给予改正。

## 三、关于参考答案

本书中选择题、填空题、是非改错题以及简答题等均已给出参考答案,论述题仅给出答案要点,学生可以结合自己所学知识给予进一步的发挥和阐述。

# 目 录

第一章 绪论	1
学习重点	1
难点解析	1
学法指导	1
习题	2
参考答案	3
第二章 无菌术和手术基本技术	4
学习重点	4
难点解析	4
学法指导	6
习题	6
参考答案	9
第三章 麻醉	11
学习重点	11
难点解析	11
学法指导	12
习题	13
参考答案	16
第四章 心肺脑复苏	19
学习重点	19
难点解析	19
学法指导	20
习题	20
参考答案	22
第五章 围术期处理	23
学习重点	23
难点解析	23
学法指导	24
习题	24
参考答案	27
第六章 外科病人的体液失衡	29
学习重点	29

难点解析 .....	29
学法指导 .....	30
习题 .....	31
参考答案 .....	34
<b>第七章 外科病人的营养支持 .....</b>	<b>37</b>
学习重点 .....	37
难点解析 .....	37
学法指导 .....	38
习题 .....	38
参考答案 .....	40
<b>第八章 输血 .....</b>	<b>42</b>
学习重点 .....	42
难点解析 .....	42
学法指导 .....	43
习题 .....	43
参考答案 .....	44
<b>第九章 外科感染 .....</b>	<b>46</b>
学习重点 .....	46
难点解析 .....	46
学法指导 .....	48
习题 .....	49
参考答案 .....	53
<b>第十章 创伤 .....</b>	<b>55</b>
学习重点 .....	55
难点解析 .....	55
学法指导 .....	55
习题 .....	56
参考答案 .....	57
<b>第十一章 烧伤 .....</b>	<b>58</b>
学习重点 .....	58
难点解析 .....	58
学法指导 .....	58
习题 .....	59
参考答案 .....	60
<b>第十二章 外科休克 .....</b>	<b>62</b>
学习重点 .....	62
难点解析 .....	62
学法指导 .....	63
习题 .....	64



参考答案 .....	67
<b>第十三章 多器官功能障碍综合征</b> .....	70
学习重点 .....	70
难点解析 .....	71
学法指导 .....	71
习题 .....	72
参考答案 .....	75
<b>第十四章 肿瘤</b> .....	77
学习重点 .....	77
难点解析 .....	77
学法指导 .....	77
习题 .....	78
参考答案 .....	80
<b>第十五章 颅内压增高症</b> .....	82
学习重点 .....	82
难点解析 .....	82
学法指导 .....	83
习题 .....	83
参考答案 .....	87
<b>第十六章 颅脑损伤</b> .....	90
学习重点 .....	90
难点解析 .....	90
学法指导 .....	92
习题 .....	92
参考答案 .....	96
<b>第十七章 甲状腺疾病</b> .....	98
学习重点 .....	98
难点解析 .....	98
学法指导 .....	98
习题 .....	99
参考答案 .....	104
<b>第十八章 乳腺疾病</b> .....	106
学习重点 .....	106
难点解析 .....	106
学法指导 .....	107
习题 .....	108
参考答案 .....	111
<b>第十九章 胸部疾病</b> .....	114
学习重点 .....	114

难点解析·····	114
学法指导·····	115
习题（一）·····	116
参考答案·····	121
习题（二）·····	122
参考答案·····	125
<b>第二十章 心脏大血管疾病外科治疗</b> ·····	127
学习重点·····	127
难点解析·····	127
学法指导·····	128
习题·····	128
参考答案·····	130
<b>第二十一章 腹外疝</b> ·····	131
学习重点·····	131
难点解析·····	131
学法指导·····	132
习题·····	132
参考答案·····	134
<b>第二十二章 急性腹膜炎与腹腔脓肿</b> ·····	136
学习重点·····	136
难点解析·····	136
学法指导·····	136
习题·····	137
参考答案·····	139
<b>第二十三章 腹部损伤</b> ·····	141
学习重点·····	141
难点解析·····	141
学法指导·····	144
习题·····	144
参考答案·····	147
<b>第二十四章 胃、十二指肠外科疾病</b> ·····	149
学习重点·····	149
难点解析·····	149
学法指导·····	150
习题·····	150
参考答案·····	152
<b>第二十五章 阑尾炎</b> ·····	154
学习重点·····	154
难点解析·····	154

学法指导	155
习题	155
参考答案	158
<b>第二十六章 肠疾病</b>	160
学习重点	160
难点解析	160
学法指导	161
习题	161
参考答案	163
<b>第二十七章 肝脏疾病与门静脉高压症</b>	165
学习重点	165
难点解析	165
学法指导	168
习题	168
参考答案	173
<b>第二十八章 胆道疾病</b>	176
学习重点	176
难点解析	176
学法指导	178
习题	178
参考答案	186
<b>第二十九章 胰腺疾病</b>	189
学习重点	189
难点解析	189
学法指导	190
习题	191
参考答案	194
<b>第三十章 腹部外科疾病和鉴别诊断</b>	197
学习重点	197
难点解析	197
学法指导	198
习题(一)	199
参考答案	202
习题(二)	203
参考答案	205
<b>第三十一章 周围血管疾病</b>	207
学习重点	207
难点解析	207
学法指导	208

习题	209
参考答案	211
<b>第三十二章 泌尿、男性生殖系统外科疾病临床表现及检查</b>	212
学习重点	212
难点解析	212
学法指导	212
习题	214
参考答案	218
<b>第三十三章 常见泌尿、男性生殖系统外科疾病</b>	220
学习重点	220
难点解析	220
学法指导	221
第一节 习题	221
参考答案	225
第二节 习题	228
参考答案	232
第三节 习题	233
参考答案	237
第四节 习题	239
参考答案	242
第五节 习题	243
参考答案	245
第六节 习题	246
参考答案	250
<b>第三十四章 男科学</b>	252
学习重点	252
难点解析	252
学法指导	252
习题	253
参考答案	254
<b>第三十五章 运动系统疾病</b>	255
学习重点	255
难点解析	255
学法指导	262
习题	262
参考答案	285
<b>附 模拟试卷及参考答案</b>	290

# 第一章 绪 论

## 学习重点

外科学的范畴；外科疾病发展的趋势和学习方法；外科学的进展。

## 难点解析

外科学的范畴：外科学是医学科学的一个重要组成部分，其范畴是在整个医学科学发展过程中形成并且不断发展和变化的。古代外科学的范畴仅限于一些体表疾病，但随着医学科学的发展，以及诊断方法和手术技术的进步，人类对各种疾病的病因病理等方面都有了比较明确的认识，现代外科学的范畴已经包括了许多内部的疾病。按病因分类，外科疾病可分为以下五类：①损伤；②感染；③肿瘤；④畸形；⑤其他疾病。常见的有器官梗阻如肠梗阻、尿路梗阻；血液循环障碍如下肢静脉曲张、门静脉高压症；结石形成如尿路结石、胆石症等；内分泌功能失常如甲状腺功能亢进症；以及器官移植等。

外科学的范畴是相对的。如上所述，外科一般是以需要手术或手法为主要疗法的疾病为对象，而内科主要是以药物为主要疗法的疾病为对象。然而外科疾病也并非绝对需要手术治疗，一些内科疾病发展到一定时期也有可能需要手术治疗。由于医学科学的发展和进步，有的原来认为需要手术的疾病，现在可以采用非手术治疗，原来一些不能手术治疗的疾病现在创造了有效的手术治疗方法。总之，外科学的范畴是随着医学科学的发展和进步在不断地更新和变化。

## 学法指导

外科学总论，是学习外科学的入门章节，通过该章节的学习，能够对西医外科学这一学科有一初步了解。对近代西医外科学的重要进展和发现了解的同时，也要加深对祖国传统医学外科学方面的成就的了解。从而提高学生对西医外科学的兴趣和探索精神。在西医外科学的学习方面，要坚持正确的学习方向，中医药学专业学生学习西医外科学的目的不仅是为了吸收西医外科学的知识，用科学的方法继承、发扬、整理和提高祖国的医药学遗产，来丰富中医药学宝库，而且是为提高自身的综合素质、提高医院自身的诊疗能力、适应大型中医院诊疗工作的需要。在临床实践中，要学会应用中、西医结合的方法诊断和治疗常见疾病，善于取长补短、去粗取精、善于分析、发现自身的优势和不足，探索、创造

出新的、更有效的外科治疗理念和治疗方法，为人类造福。

同时，西医外科学是一门实践性很强的学科，我们要在牢固掌握理论知识的同时，必须亲自参加临床实践。要仔细观察外科病人各系统、各器官的形态学和功能的变化；要见习和参加各种诊疗操作；要分析实践中遇到的各种问题，通过思考把感性认识和理性认识有机地结合起来，从而提高我们发现问题、分析问题和解决问题的能力。

## 习 题

### 一、选择题

#### 【A<sub>1</sub>型题】

- 有关中医外科最早的文字记载始于  
A. 殷商  
B. 周代  
C. 东汉  
D. 晋代  
E. 隋代
- 在我国医学史上外科成为独立的专科是在  
A. 春秋  
B. 战国  
C. 周代  
D. 东汉  
E. 西汉
- 我国最早用全身麻醉进行外科剖腹手术的名医是  
A. 扁鹊  
B. 刘涓子  
C. 华佗  
D. 陈实功  
E. 吴谦
- 有外科鼻祖之称的我国名医为  
A. 扁鹊  
B. 华佗  
C. 张仲景  
D. 刘涓子  
E. 陈实功

### 二、填空题

- 我国最早医师分工中的疡医主治\_\_\_\_\_ 疡、\_\_\_\_\_ 疡、\_\_\_\_\_ 和\_\_\_\_\_ 疡。
- 我国历史上第一位外科医生是\_\_\_\_\_，有外科鼻祖之称的医生是\_\_\_\_\_，世界上第一位给病人做全身麻醉的我国医生是\_\_\_\_\_，我国现存最早的第一部外科专著是\_\_\_\_\_，最早专论一种外科疾病的专著是\_\_\_\_\_，我国第一部专论梅毒的专著和作者分别是\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
- 19世纪40年代起，西方外科学先后解决了一系列关键性问题，使现代外科学有了飞速发展，其中包括：\_\_\_\_\_；\_\_\_\_\_；\_\_\_\_\_；以及\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_药物的发现。

### 三、简答题

- 非西医专业学生如何学好西医外科学？
- 根据病因，外科疾病可分为哪几类？

## 参 考 答 案

### 一、选择题

#### 【A<sub>1</sub>型题】

1. A    2. C    3. C    4. B

### 二、填空题

1. 肿 溃 金创 折
2. 医询 华佗 华佗 《刘涓子鬼遗方》 《集验背疽方》 《霉疮秘录》 陈司成
3. 麻醉 蒸汽灭菌 手术止血 青霉素 百浪多息 (磺胺药)

### 三、简答题

1. 答：非西医专业学生要学好西医外科学，应：①坚持正确的学习方向；②理论与实践相结合；③重视临床技术操作和训练。

2. 答：根据病因，外科疾病可分为：①损伤；②感染；③肿瘤；④畸形；⑤其他疾病，如：器官梗阻、血液循环障碍、结石、内分泌功能失常以及器官移植等。

(贾奎)

## 第二章 无菌术和手术基本技术

### 学习重点

1. 无菌术的基本概念及灭菌抗菌方法。外科无菌术的概念；外源性感染的途径；灭菌与消毒的概念等。
2. 掌握手术人员的术前准备和手术区域的准备及外源性感染途径。病人手术区的准备；皮肤的一般准备；手术体位；皮肤消毒的范围与方法等。
3. 手术室无菌原则和手术室的无菌管理。

### 难点解析

#### 一、高压蒸汽灭菌与浸泡消毒的注意事项

1. 灭菌注意事项 ①专人负责，规范操作，经常维护；②包裹大小，需灭菌的包裹不宜过大、过紧，限于  $55\text{cm} \times 33\text{cm} \times 22\text{cm}$  以内；③疏密有致，包与包不宜排列过紧，以免妨碍蒸汽透入；④检查灭菌效果，预置指示纸带于包外、包内各一条，当压力和温度达到灭菌要求并维持 15 分钟，指示纸带即出现黑色条纹，表示已达到灭菌效果；⑤保管日期，已灭菌物品应标明名称、日期，并与未灭菌的物品分别存放，有效期以 1 周为妥。若潮湿或过期应重新灭菌。

2. 消毒注意事项 ①浸泡物品须去脂、洗净擦干；②消毒物品应全部浸没在药液中，有轴节应打开；③使用前将浸泡的物品用无菌生理盐水或蒸馏水彻底冲洗，以免药液对机体造成损害。

#### 二、掌握穿无菌手术衣和戴无菌手套的方法

##### 1. 穿无菌手术衣法

(1) 取出无菌手术衣，于室内空旷处双手提起衣领两角，轻轻抖开并使衣的内面朝自己，勿接触未灭菌物品。

(2) 将手术衣轻轻向上抛起，两手插入衣袖内，双臂向前、向上伸，由旁人从背后协助拉紧衣角，系好衣带，稍弯腰，使腰带离开手术衣后，双臂交叉提起腰带置于身侧，再由旁人在身后系紧之。要求术者在无菌手术衣内面操作完成穿手术衣，而不接触手术衣的外面。

##### 2. 戴无菌手套法

(1) 取出手套夹内的滑石粉包，将其抹匀在双手上。



(2) 提起两只手套的翻折部，一般先戴好右手，再用已戴好手套的右手 2、3、4、5 指插入左侧手套翻折的鞘内，戴好左手。

(3) 将手套的翻折部翻回盖住手术衣袖口。

(4) 最后用生理盐水洗净手套外面的滑石粉。若手套未戴平整，可用生理盐水纱布抹平。要求术者在手套的内面操作完成戴好无菌手套，不允许接触手套的外面。

### 三、树立手术进行中的无菌原则

1. 分清有菌与无菌区 手术人员已经洗手穿无菌手术衣和戴无菌手套后，手、肩以下、腰以上、胸部腋前线以前，及手术台缘以上属无菌区。除此以外均视为有菌地带，无菌区及无菌物品不能与之接触。

2. 严格无菌操作 不允许通过手术人员背后传递手术用品。也不要从手术台面以下拾回坠落的器械物品重新使用。

3. 防范污染 在手术中若有手套破损或触到有菌部位，要及时更换。如前臂或肘部触碰有菌区，应立即更换无菌手术衣或加套无菌袖套。若无菌巾一旦湿透，即失去有效隔离作用，应随时加铺干的无菌布单。

4. 在做皮肤切开及缝合皮肤前，常规使用 70%乙醇或碘伏再消毒皮肤一次。

5. 皮肤切缘要用无菌巾或大纱布垫遮盖，并用巾钳或缝线固定，只显露手术切口。

6. 手术中，同侧手术人员若需调换位置时，其中一人先稍后退，再背靠背地转身至另一位置。以免接触无菌区被污染。

7. 手术开始前清点手术台上器械、敷料、线卷等，如数登记。术中有增添也应累计。术毕应检查胸、腹等体腔，核对无误才能关闭切口，以免物品遗留腔内。

8. 参观手术人员一般不超过 2 个人，且不要与手术人员靠得太近或站得过高。不要在室内频繁走动，以免增加污染机会。

9. 不要面对手术区谈话、咳嗽、喷嚏，流汗时将头偏向一侧，由他人协助擦净。

10. 连台手术时，更换手术衣、手套的步骤为：先脱手术衣，后脱手套。脱手套时，手不与手套外面接触；常规手臂消毒，重新穿无菌手术衣、戴无菌手套。

### 四、掌握铺无菌巾、单的方法

1. 铺单的无菌原则 ①要有两层以上的无菌巾、单的覆盖。②术者未穿手术衣时，无菌巾先铺在对侧或相对不洁区；已穿手术衣，则先铺术者同侧的手术区，后铺对侧或相对不洁区。③无菌巾一经铺下，不应再移动，确有需要也只能由手术区向外移。④所铺无菌单的头端要盖过麻醉架，周边应下垂超过手术台边 30cm。

2. 铺单程序 ①一般由第一助手洗手未穿无菌手术衣时执行。②先铺 4 块无菌巾且用巾钳固定其交角处；术者再次泡手或涂擦消毒液，穿手术衣、戴手套。③在器械护士的协助下，再铺手术区上、下两块中单，加盖大孔被。④上、下肢手术，手术区皮肤消毒后，先在肢体下铺双层无菌中单布；肢体近端手术，消毒后用双层无菌巾将手（足）包裹；手（足）手术，消毒后应将肢体近端用无菌巾包绕。

### 五、掌握手术基本操作技能

外科手术各种基本操作，包括切开、显露、止血、缝合、结扎、引流等，手术医生应重视掌握手术基本功的练习。