



普外术前谈话 及并发症诊治

喀什维吾尔文出版社

普外术前谈话及并发症诊治

主 编

袁家宾 林洋

副 主 编

买买提吐尔孙·吐尔地 孙冬梅 张延林
库图鲁克·尤努斯 阿布都克尤木·吾甫尔

编 者（以姓氏笔画为序）

王梁 王海明 木台力甫·巴拉提 木斯他巴·买买提热依木
孙冬梅 艾海提·阿吾提 伊马木·阿比汗 安尼瓦尔·买买提
麦麦提艾力·巴吾东 买买提吐尔孙·吐尔地 杨永栋 张文娟
阿布力米提·哈力克 阿布都克尤木·吾甫尔 阿布都热依
木·阿布拉 阿斯木古力·吾斯曼 何安彬 张延林 吴建华
库图鲁克·尤努斯 张健 杜敬民 陈新 吴源泉 李新伟
李慧 周弋钿 范先军 林洋 袁家宾 徐祺林 曹彦龙
谭新华

喀什维吾尔文出版社

ئادەتتىكى تاشقى بۆلۈم ئوپىراتسىيىسى ئالدىدىكى سۆھبەت

يۈەن جىياڭ
باش تۈزگۈچىلەر: لىن يياڭ

مەمەتتۇرسۇن تۇردى
سۇن دوڭمېي
مۇئاۋىن باش تۈزگۈچىلەر: جاڭ يەنلىن
قۇتلۇق يۇنۇس
ئابدۇقېيۇم غوپۇر

تۈزگۈچىلەر:

ۋاڭ لياڭ، ۋاڭ خەيمىڭ، مۇتەللىپ بارات، مۇستاپا مەمەتربېھىم، سۇن دوڭمېي، ئەخەت ئاۋۇت، ئىمام ئابىخان، ئەنۋەر مەمەت، مەمەتئېلى باۋۇدۇن، مەمەتتۇرسۇن تۇردى، يياڭ يوڭدوڭ، جاڭ ۋېنجۈەن، ئابلىمىت خالىق، ئابدۇقېيۇم غوپۇر، ئابدۇرېھىم ئابلا، ئاسىمگۈل ئوسمان، خې ئەنىس، جاڭ يەنلىن، ۋۇ جەنخۇا، قۇتلۇق يۇنۇس، جاڭ جىيەن، دۇ جىڭمىن، چېن شىن، ۋۇ يۈەنچۈەن، لى شىنۋېي، لى خۇي، جۇ يىتيەن، فەن شىيەنجۈن، لىن يياڭ، يۈەن جىياڭ، شۇ چىلىن، ساۋ يەنلوڭ، تەن شىنخۇا

قەشقەر ئۇيغۇر نەشرىياتى

图书在版编目(CIP)数据

普外术前谈话及并发症诊治: 维、汉/袁家兵, 林洋
主编. —喀什: 喀什维吾尔文出版社, 2009. 3
ISBN 978-7-5373-1778-8

I. 普… II. ①袁 … ②林 … III. ①外科手术—基本知识—
汉语、维吾尔语(中国少数民族语言) ②外科手术—并
发症—诊疗—汉语、维吾尔语(中国少数民族语言)
IV. R61

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 037218 号

责任编辑: 聂光玉
依达耶吐拉·色来

普外术前谈话及并发症诊治

主编: 袁家兵 林洋
翻译: 艾力江·阿巴克

喀什维吾尔文出版社出版发行

(喀什市塔吾古孜路 14 号 邮编: 844000)

喀什维吾尔文出版社印刷厂印刷

880×1230 毫米 1/32 开本 12.5 印张 340 千字

2009 年 4 月第 1 版 2009 年 4 月第 1 次印刷

印数: 1—500 定价: 50.00 元

本书介绍普通外科汉维双语术前谈话及预防手术并发症的术前准备，常见术后一般并发症的诊治，输血并发症的诊治，营养支持疗法并发症的诊治，外科感染并发症的诊治等。

مەسئۇل مۇھەررىرى: نىيى گۇاڭيۈ
ھىدايتۇللا سەلەي

مەسئۇل كوررېكتورى: قەمبەرگۈل ئوسمان

ئادەتتىكى تاشقى بۆلۈم ئوپېراتسىيىسى ئالدىدىكى سۆھبەت

باش تۈزگۈچىلەر: يۈەن جىيايىڭ، لىن ياڭ
تەرجىمە قىلغۇچى: ئېلىجان ئاباق

قەشقەر ئۇيغۇر نەشرىياتى نەشر قىلىپ تارقاتتى
(قەشقەر شەھىرى تارپوغۇز يولى 14 - قورۇ بويىچە نومۇرى: 844000)
قەشقەر ئۇيغۇر نەشرىياتى باسما زاۋۇتىدا بېسىلدى
فورماتى: 880×1230 م م 1/32 باسما تاۋىقى: 12.5
2009 - يىل 4 - ئاي 1 - نەشرى
2009 - يىل 4 - ئاي 1 - بېسىلىشى
تىراژى: 500 — 1

ISBN 978-7-5373-1778-8

باھاسى: 50.00 يۈەن

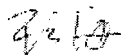
题 词

本着对喀什人民的深深的感情，结合喀什地区及南疆维吾尔民族人口众多的特点，作者完成了这部有针对性的汉维双语医学专著，内容丰富翔实，术前谈话要点以汉维文双语的形式出现，具有一定的创新性，对少数民族地区的医患关系沟通将会产生积极的促进作用，具有积极良好的实用价值。在此表示祝贺！

新疆医科大学一附院院长



新疆医科大学一附院普外科教授



2008年4月26日

于喀什

前 言

“并发症 (Complication)” 一词是专门的医学术语，是指在原发疾病的基础上，由另外的因素引起的新的疾病或症状。或在诊疗护理过程中，病人由患一种疾病合并发生了与这种疾病有关的另一种或几种疾病，后者即为前者的并发症。手术并发症是指在手术过程中及手术后可能出现的与手术有因果关系的一些病症或病征。手术本身具有双重性，手术可以治愈疾病，挽救病人的生命；但手术本身又具有创伤性，不但可导致机体发生器质性损害，还能在不同程度上干扰机体的正常生理功能，甚至影响生命。因而术中或术后出现各种并发症也不足为怪。术中或术后是否出现手术并发症取决于多种因素，如疾病性质、手术范围大小、手术时间长短、手术部位、手术性质（急症或择期），以及患者年龄、营养状态、自身状况，是否已有并存症（如术前合并一定程度的慢性阻塞性肺病），是否有过敏体质等等。在众多影响因素中，对并发症的发生有时可以是单一影响因素的，如对麻醉的过敏体质；而大多数情况下则是多因素的，例如，高龄并存心肺疾病或糖尿病的患者需要施行肿瘤根治术时，并发症的发生率将会明显增多。

2007 年在北京举行的“国际医院交流与合作论坛”上，专家们指出：医疗不良事件频发，已成为世界性的问题，各国为医疗不良事件所付出的代价越来越大。在我国，有关医疗质量的调研显示，医护人员常出现的问题包括：技术方面错误占 35%，忽略必要的信息占 16%，11% 由于不小心，9% 没有依照规则，缺乏相关知识占 1%。医院最常发生的不良事件是在应用药物和手术治疗过程中。WHO 的官员统计：加拿大、新西兰和英国等国，10% 的患者每年都要遭受一次医

疗不良事件。美国每年有 9.8 万名患者因医疗过失死在医院。美、英两国每年为此分别付出 290 亿和 60 亿美元。全世界每年有 140 万患者住院期间发生院内感染。同类问题在发展中国家更为严重。这无疑为医务工作者敲响了警钟。

手术并发症在很大程度上是可以预防的，这就要求医生必须具备良好的医疗技术、医德医风和高度的责任感；细致而全面地进行术前检查和术前准备；必须对疾病正确诊断，对病情认真评估；具备精湛的外科操作技术；术中与麻醉师，术后与护理人员密切协作。我们坚信除一些无法预测、难以控制和不可抗拒的因素外，完全可以使并发症的发生减到最少、最低的程度，甚至可以杜绝并发症的发生。外科是一个高风险的职业，当发现不良后果发生时，应当客观地清楚地区分医疗事故与并发症，两者的概念是绝对不同的，所要负的法律責任也完全不同。判别的要点应在于：第一，所发生的不良医疗后果是否由于医务人员的过失（或失职）行为造成；如属过失行为造成，应定为医疗事故，若为非过失行为造成，则视为并发症。第二，所发生的不良医疗后果与医务人员的过失（或失职）行为是否有直接因果关系，如有，应定为医疗事故；若无，可视为并发症。对于已尽力预防和控制，但由于现阶段的医疗技术或医疗条件仍难以或未能阻止而发生的某一不良医疗后果，则为意外，归属于并发症范畴。随着医学的不断发展和诊疗新技术的不断应用，一些并发症将会明显减少或消失，但伴随的新的并发症又会出现，外科医生将始终面临新的挑战。

手术人员必须树立预防并发症的观念，不应认为外科并发症的发生是不可避免的，应该坚信通过积极认真的术前准备和术中精细操作及制定合理正确的手术方案来避免意外损伤，许多并发症的发生是可以预防和减少的。对任何一个手术并发症的发生都应该认真分析，找出原因及处理方法，以利提高并减少或杜绝类似并发症的再次发生。

本书是根据多年的临床工作经验并参考国内外有关文献编写完

成的。结合南疆地区维吾尔族人口占多数的特点，着重介绍了汉维文双语的普通外科术前谈话要点，并增加了普通外科其它相关常见并发症的发生原因、诊断及处理要点。由于时间及能力有限，有疏漏及不足之处，多请大家批评指正。

编者

2008年4月26日于喀什

كىرىش سۆز

«ئەگەشمە كېسەللىك» (Complication) دېگەن ئاتالغۇ تېبابەتچىلىكتە ئىشلىتىلىدىغان مەخسۇس ئاتالغۇ بولۇپ، بىرلەمچى كېسەللىك ئاساسىدا باشقا ئامىللاردىن پەيدا بولغان يېڭى كېسەللىك ياكى كېسەللىك ئالامەتلىرىنى كۆرسىتىدۇ. مۇنداقچە قىلىپ ئېيتقاندا، داۋالاش - پەرۋىش قىلىش داۋامىدا ئاغرىقتا كۆرۈلگەن، ئەسلىدىكى كېسەللىكى بىلەن مۇناسىۋەتلىك بولغان بىر ياكى بىرقانچە خىل كېسەللىكنى كۆرسىتىدۇ. ئوپىراتسىيە ئەگەشمە كېسەللىكى دېگەندە، ئوپىراتسىيە داۋامىدا ياكى ئوپىراتسىيىدىن كېيىن كۆرۈلۈشى مۇمكىن بولغان، ئوپىراتسىيە بىلەن سەۋەب - نەتىجە مۇناسىۋىتى بولغان بەزى كېسەللىك ياكى كېسەللىك ئالامەتلىرى كۆزدە تۇتۇلىدۇ. ئوپىراتسىيىنىڭ ئۆزى ئىككى تەرەپلىملىككە ئىگە. بىر تەرەپتىن، ئۇ كېسەللىكنى داۋالاپ، ئادەمنىڭ ھاياتىنى قۇتۇلدۇرۇپ قالالايدۇ. يەنە بىر تەرەپتىن، ئۇ يارىلاندىرۇش خاراكتېرىنى ئالغان بولۇپ، ئادەم ئورگانىزىمنى زەخمىلەندۈرۈپلا قالماستىن، ئورگانىزمنىڭ نورمال فىزىئولوگىيىلىك فۇنكسىيىسىگە ئوخشاشمىغان دەرىجىدە دەخلى يەتكۈزىدۇ، ھەتتا ئادەمنىڭ ھاياتىغا تەسىر كۆرسىتىدۇ. ھالبۇكى، ئوپىراتسىيە داۋامىدا ۋە ئوپىراتسىيىدىن كېيىن ھەرخىل ئەگەشمە كېسەللىكلەرنىڭ كۆرۈلۈشى قىلچە ئەجەبلىنەرلىك ئىش ئەمەس. ئوپىراتسىيە داۋامىدا ياكى ئوپىراتسىيىدىن كېيىن ئەگەشمە كېسەللىكلەرنىڭ كۆرۈلۈشى، ياكى كۆرۈلمەسلىكى كۆپ خىل ئامىلغا باغلىق. ئالاھىدى، كېسەللىك خاراكتېرى، ئوپىراتسىيە دائىرىسىنىڭ چوڭ - كىچىكلىكى، ئوپىراتسىيە ۋاقتىنىڭ ئۇزاق - قىسقىلىقى، ئوپىراتسىيە قىلىنغان ئورۇن، ئوپىراتسىيىنىڭ خاراكتېرى (جىددىي كېسەللىك تۈپەيلى ئىشلەنگەن ئوپىراتسىيە ياكى

مۇۋاپىق پەيتكە توغرىلاپ ئىشلەنگەن ئوپىراتسىيە)، ئاغرىقنىڭ ياش قۇرامى، ئوزۇقلىنىش ئەھۋالى، جىسمانىي ئەھۋالى، ئەگەشمە كېسەللىك بار - يوقلۇقى قاتارلىقلار بىلەن مۇناسىۋەتلىك. بەزى ئەگەشمە كېسەللىكلەر مۇشۇ ئامىللار ئىچىدىكى بىر ئامىلنىڭ تەسىر كۆرسىتىشى بىلەن پەيدا بولىدۇ. مەسىلەن، ناركوز رېئاكسىيە بېرىش. كۆپىنچىسى، كۆپ خىل ئامىللارنىڭ تەسىر كۆرسىتىشى بىلەن پەيدا بولىدۇ. مەسىلەن، ياشىنىپ قالغان، ئۇنىڭ ئۈستىگە يۈرەك، ئۆپكە كېسەللىكى بار ياكى قەنت كېسەللىكى بارلارنى راک ئوپىراتسىيىسى قىلغاندا، ئەگەشمە كېسەللىك پەيدا بولۇش ئىمكانىيىتىنىڭ كۆپ بولۇشى ئېنىق. 2007- يىلى بېيجىڭدا ئۆتكۈزۈلگەن «خەلقئارا دوختۇرخانىلارنىڭ ئالماشتۇرۇش ۋە ھەمكارلىشىش مۇنبىرى» دە، مۇتەخەسسسلەر داۋالاش ھادىسىلىرىنىڭ كۆپىيىپ كېتىشىنىڭ دۇنياۋى مەسىلە بولۇپ قالغانلىقىنى، ھەرقايسى ئەللەرنىڭ داۋالاش ھادىسىلىرى ئۈچۈن تۆلەۋاتقان بەدىلىنىڭ بارغانسېرى ئېشىپ كېتىۋاتقانلىقىنى كۆرسەتتى. دۆلىتىمىزنىڭ ئەھۋالىدىن قارايدىغان بولساق، داۋالاش سەۋىيىسى ئۈستىدىكى مۇناسىۋەتلىك تەكشۈرۈش، تەتقىقاتتىن مەلۇم بولۇشىچە، تېببىي خادىملار بىلەن پەرۋىش خادىملىرىنىڭ سەۋەبلىكىدىن كۆرۈلگەن ھادىسىلەرنىڭ نىسبىتى مۇنداق ئىكەن: تېخنىكا جەھەتتىكى خاتالىقتىن كۆرۈلگەن ھادىسە %35، زۆرۈر ئۇچۇرلارغا سەل قاراشتىن كۆرۈلگەن ھادىسە %16، ئېھتىياتسىزلىقتىن كۆرۈلگەن ھادىسە %11، قائىدە - پرىنسىپ بويىچە ئىش كۆرمەسلىكتىن كۆرۈلگەن ھادىسە %9، ئالاقىدار بىلىملەردىن خەۋەرسىز بولۇشتىن كۆرۈلگەن ھادىسە %1. WHO ئەمەلدارىنىڭ ستاتىستىكا قىلىشىچە، كانادا، يېڭى زېلاندىيە ۋە ئەنگىلىيە قاتارلىق دۆلەتلەردە، ھەريىلى %10 ئاغرىق بىر قېتىم داۋالاش ھادىسىسىگە ئۇچرايدىكەن. ئامېرىكىدا ھەر يىلى 98 مىڭ ئاغرىق داۋالاش سەۋەبلىكى تۈپەيلىدىن دوختۇرخانىدا ئۆلۈپ كېتىدىكەن. داۋالاش ھادىسىسى ئۈچۈن، ھەر يىلى ئامېرىكا 29 مىليارد، ئەنگىلىيە 6 مىليارد ئامېرىكا دوللىرى تۆلەم بېرىدىكەن. دۇنيا بويىچە ھەر يىلى 1 مىليون 400 مىڭ ئاغرىق دوختۇرخانىدا يېتىپ داۋالانىش داۋامىدا

يۇقۇملىنىپ قالدىكەن. تەرەققىي قىلىۋاتقان دۆلەتلەردىكى كۆرۈلۈۋاتقان بۇنداق ئەھۋاللار تېخىمۇ كۆپ ئىكەن. شۈبھىسىزكى، بۇ ھال تېببىي خادىملارغا بېرىلگەن سىگنال.

چىن مەنىدىن ئېلىپ ئېيتقاندا، ئوپىراتسىيە ئەگەشمە كېسەللىكلەرنىڭ ئالدىنى ئالغىلى بولىدۇ. بۇ، دوختۇردىن ياخشى داۋالاش تېخنىكىسى، تېببىي ئەخلاق، تېببىي ئىستىل ۋە يۈكسەك مەسئۇلىيەتچانلىق تۇيغۇسىنى تۇرغۇزۇشنى، ئوپىراتسىيىدىن بۇرۇن ئىنچىكىلىك بىلەن ئومۇميۈزلۈك تەكشۈرۈپ، تەييارلىقنى پۇختا ئىشلەشنى، كېسەللىككە توغرا دىئاگنوز قويۇشنى، كېسەللىك ئەھۋالىنى ئەستايىدىل مۆلچەرلەشنى، ئوپىراتسىيە مەشغۇلاتىنى پىششىق ئىگىلەشنى، ئوپىراتسىيىدىن بۇرۇن ئارگوز خادىمى بىلەن، ئوپىراتسىيىدىن كېيىن پەرۋىش خادىمى بىلەن زىچ ھەمكارلىشىشنى تەلەپ قىلىدۇ. شۇنىڭغا قەتئىي ئىشىنىمىزكى، مۆلچەرلەپ يەتكىلى، تىزگىنلىگىلى، قارشى تۇرغىلى بولمايدىغان بەزى ئامىللاردىن باشقا ئامىللاردىن بولىدىغان ئەگەشمە كېسەللىكلەرنىڭ كۆرۈلۈشىنى ئەڭ تۆۋەن دەرىجىگە چۈشۈرگىلى، ھەتتا پۈتۈنلەي توسۇپ قالغىلى بولىدۇ. تاشقى بۆلۈم دوختۇرلۇقى خېيىمخەتىرى يۇقىرى كەسىپ. يامان ئاقىۋەتلەر كۆرۈلگەنلىكىنى سەزگىنىمىزدە، ئۇنىڭ داۋالاش ھادىسىسى ياكى ئەگەشمە كېسەللىك ئىكەنلىكىنى ئوبيېكتىپ ھالدا ئېنىق پەرقلەندۈرۈشىمىز لازىم. چۈنكى، بۇ ئىككىسى ئوتتۇرىسىدىكى ئۇقۇم تۈپتىن ئوخشاشمايدۇ، ئۈستىگە ئالىدىغان قانۇنىي جاۋابكارلىقمۇ پۈتۈنلەي ئوخشاشمايدۇ. بۇ ئىككى خىل ئەھۋالنى پەرقلەندۈرۈشتە مۇنداق ئىككى مۇھىم نۇقتا بار: بىرىنچى، ناچار داۋالاش نەتىجىسىنىڭ تېببىي خادىملارنىڭ سەۋەنلىكىدىن بولغان - بولمىغانلىقىنى ئايرىپ چىقىش لازىم. ئەگەر تېببىي خادىملارنىڭ سەۋەنلىكىدىن بولغان بولسا، داۋالاش ھادىسىسى دەپ بېكىتىش لازىم. ئەگەر تېببىي خادىملارنىڭ سەۋەنلىكىدىن بولمىغان بولسا، ئەگەشمە كېسەللىك دەپ بېكىتىش كېرەك. ئالدىنى ئېلىش، كونترول قىلىش ھەرىكىتى قوللىنىلغان تۇرۇقلۇق، ھازىرقى داۋالاش تېخنىكىسى ياكى داۋالاش شارائىتىدا يەنىلا

ساقلىنىش قىيىن بولغان، ياكى ساقلىنىشقا بولمايدىغان بەزى يامان ئاقىۋەتلەر كۈتۈلمىگەن ھادىسە دەپ قارىلىپ، ئەگەشمە كېسەللىك كاتېگورىيىسىگە كىرىدۇ. تېبابەتنىڭ ئۈزلۈكسىز تەرەققىي قىلىشىغا ۋە يېڭى - يېڭى داۋالاش تېخنىكىلىرىنىڭ قوللىنىلىشىغا ئەگىشىپ، بەزى ئەگەشمە كېسەللىكلەر كۆرۈنەرلىك ھالدا كېمىيىپ بارىدۇ ياكى تۈگەيدۇ. لېكىن، بەزى يېڭى ئەگەشمە كېسەللىكلەر ھەر ۋاقىت كۆرۈلۈپ تۇرىدۇ. دېمەك، تاشقى بۆلۈم دوختۇرلىرى باشتىن - ئاخىر يېڭى - يېڭى رىقابەتكە دۇچ كېلىدۇ.

ئوپىراتسىيە خادىملىرى چوقۇم ئەگەشمە كېسەللىكلەرنىڭ ئالدىنى ئېلىش نۇقتىئىنەزىرىنى تۇرغۇزۇشى كېرەككى، تاشقى كېسەللىكتە ئەگەشمە كېسەللىكلەردىن ساقلانغىلى بولمايدۇ دەپ قارىماسلىقى لازىم. ئىشلىنىش كېرەككى، ئوپىراتسىيىدىن بۇرۇن پائال تۈردە ئەستايىدىل تەييارلىق كۆرۈش ۋە ئوپىراتسىيە داۋامىدا ئىنچىكىلىك بىلەن مەشغۇلات ئىشلەش، مۇۋاپىق بولغان ئوپىراتسىيە لايىھىسىنى تۈزۈپ چىقىش ئارقىلىق كۈتۈلمىگەن زەخمىلەندۈرۈشتىن ساقلانغىلى، نۇرغۇن ئەگەشمە كېسەللىكلەرنىڭ ئالدىنى ئالغىلى ۋە ئۇلارنى ئازايتقىلى بولىدۇ. ھەرقانداق ئەگەشمە كېسەللىك يۈز بەرگەندە، ئۇنىڭ كېلىپ چىقىش سەۋەبى ۋە بىر تەرەپ قىلىش ئۇسۇلىنى ئەستايىدىل تەھلىل قىلىپ، شۇ خىلدىكى ئەگەشمە كېسەللىكلەرنىڭ قايتا كۆرۈلۈشىنى ئازايتىشىمىز ياكى تۈگىتىشىمىز لازىم.

بۇ كىتاب كۆپ يىللىق كىلىنىكىلىق تەجرىبىلىرىمىزگە ئاساسەن، دۆلەت ئىچى ۋە سىرتىدىكى ئالاقىدار ماتېرىياللاردىن پايدىلىنىپ يېزىپ چىقىلدى. جەنۇبىي شىنجاڭ رايونىنىڭ ئۇيغۇر ئاھالىسى كۆپ بولۇشتەك ئالاھىدىلىكىگە بىرلەشتۈرۈپ، كىتابتا ئەدەتتىكى تاشقى بۆلۈم ئوپىراتسىيىدىن بۇرۇن، دوختۇرلار بىلەن ئاغرىقلار خەنزۇچە - ئۇيغۇرچە ئىككى خىل تىلدا سۆزلىشىدىغان نۇقتىلار تونۇشتۇرۇلدى. شىنجاڭنىڭ بولۇپمۇ جەنۇبىي شىنجاڭ رايونىنىڭ ئادەتتىكى تاشقى بۆلۈم داۋالاش ئىشلىرىنىڭ تەرەققىياتىغا ئازدۇر - كۆيتۈر كۈچىمىزنى قوشۇپ قويايلى دېگەن مەقسەتتە، ئادەتتىكى تاشقى بۆلۈم بىلەن مۇناسىۋەتلىك بولغان

باشقا ئەگەشمە كېسەللىكلەرنىڭ كۆرۈلۈش سەۋەبى، دىئاگنوز قويۇش ۋە بىر تەرەپ قىلىش نۇقتىلىرى قوشۇپ قويۇلدى. ۋاقتىمىز زىچ، ئىقتىدارىمىز چەكلىك بولۇش سەۋەبلىك كەمتۈك بولۇپ قالغان، نەزىرىمىز ساقىت بولۇپ قالغان جايلارغا كۆپچىلىكنىڭ كۆپلەپ تەنقىدىي پىكىر بېرىشىنى ئۆتۈنىمىز.

يۈەن جيا بىڭ
2008 - يىل مارت

目 录

第一章 普通外科术前谈话.....	1
第一节 颈部（甲状腺及甲状旁腺）手术并发症.....	1
第二节 阑尾切除术并发症.....	2
第三节 疝修补/成形手术并发症.....	3
第四节 肝脏手术并发症	4
第五节 胆囊切除、胆道结石手术并发症	5
第六节 门静脉高压症手术并发症	6
第七节 脾脏手术并发症.....	7
第八节 胰腺手术并发症.....	8
第九节 胃十二指肠及小肠手术并发症	9
第十节 结直肠及肛门手术并发症.....	10
第十一节 大小隐静脉曲张高位结扎剥脱术并发症	11
第十二节 腹膜后肿物手术并发症	12
第十三节 乳腺手术并发症.....	13
第十四节 腹腔镜检查并发症.....	14
第十五节 腹腔镜胆囊切除术并发症.....	15
第十六节 继发性腹膜炎引流术后并发症.....	16
第十七节 腹部闭合性或开放性损伤手术并发症.....	17
第十八节 肠梗阻手术并发症.....	18
第十九节 嵌顿疝手术并发症	18
第二十节 胸腺咽管囊肿及瘰切除术、甲状舌骨囊肿及瘰切除术	

并发症·····	19
第二十一节 颈淋巴结活检术并发症·····	19
第二十二节 颈部囊状淋巴管瘤切除术并发症·····	20
第二十三节 血管外科手术并发症·····	20
 第二章 预防手术并发症的术前准备要点·····	22
第一节 医患双方术前的心理准备·····	22
一、术前患者的心理准备·····	22
二、术前医生的心理准备·····	24
第二节 如何提高患者术前手术耐受力·····	25
一、患者的术前综合评估·····	25
二、术前准备要点·····	29
第三节 围手术期伴随疾病（并存症）患者的准备要点·····	33
一、围手术期如何处理高血压·····	34
二、围手术期如何处理心脏疾病·····	38
三、围手术期如何诊治肝脏疾病·····	42
四、围手术期如何诊治呼吸道疾病·····	52
五、围手术期如何诊治肾脏疾病·····	54
六、围手术期如何诊治糖尿病·····	58
七、围手术期如何诊治肾上腺皮质功能不全·····	64
八、围手术期如何诊治出血性疾病和凝血功能障碍·····	66
九、围手术期如何诊治弥漫性血管内凝血·····	69
 第三章 常见术后一般并发症的诊治要点·····	71
第一节 术后切口并发症的诊治要点·····	71
一、切口感染诊治·····	71
二、切口裂开的诊治·····	74

三、切口血肿的诊治·····	77
四、切口疝的诊治·····	78
五、增生瘢痕和瘢痕疙瘩的诊治·····	80
第二节 手术后肠梗阻的诊治要点·····	82
一、手术后麻痹性肠梗阻的诊治·····	82
二、手术后早期肠梗阻的诊治·····	84
第三节 呼吸道并发症诊治要点·····	87
一、肺不张和肺部感染的诊治·····	87
二、肺水肿的诊治·····	91
三、成人呼吸道窘迫综合征的诊治·····	95
第四节 呃逆的诊治要点·····	100
第五节 尿路并发症诊治要点·····	103
一、尿潴留的诊治·····	103
二、尿路感染的诊治·····	106
第六节 下肢深静脉血栓形成的诊治要点·····	111
一、病因分析·····	112
二、病理及临床表现要点·····	114
三、诊断要点·····	117
四、鉴别诊断要点·····	120
五、预防和治疗要点·····	121
六、预后评估·····	125
第四章 输血并发症的诊治要点·····	128
第一节 血液的组成与特性·····	130
第二节 血细胞及其功能·····	134
一、红细胞生理·····	135
二、白细胞生理·····	137
三、血小板生理·····	142