

99
R6-42
3
2

目标教学配套教材

外科学目标与检测

主 编 常玉田 陈 富 芮炳峰

XA961.77



内蒙古科学技术出版社



3 0040 1429 0

目标教学配套教材

外科学目标与检测

主 编/常玉田 陈富 芮炳峰

出版发行/内蒙古科学技术出版社

地 址/赤峰市红山区哈达街南一段4号

电 话/(0476)8224848 8231924

邮 编/024000

责任编辑/斯勤夫

封面设计/峻峰

印 刷/唐山市胶印厂

开 本/787×1092 1/16

印 张/10.375

字 数/265千

印 数/1—3000册

版 次/1998年7月第1版

印 次/1998年7月第1次印刷

ISBN 7-5380-0603-6/R·109 定价:11.80元(全套:49.00元)

出版说明

自1994年卫生部颁发中等卫校新教学计划与教学大纲以来,各类中等卫校对目标教学进行了深入的探索。教学大纲提供了专业目标、课程目标、单元目标,而课时目标及目标检测题只得由任课教师在备课过程中拟定,既繁索又很难客观准确,同时也增加了学生的学习负担。为解决上述问题,全国部分中等卫校有丰富经验的讲师、高级讲师共同编写了这本目标教学配套教材。本书紧扣卫生部颁发的教学计划与教学大纲,适合中等卫校社区医学等各专业使用。它将成为目标教学广大师生的良师益友。

本书包括课时目标、达标概要、课时目标检测题、单元形成性测试题、终结性评价测试题及部分参考答案六部分。

“课时目标”主要依据部颁新大纲对单元目标进行准确、客观分解并用行为动词表达。

“达标概要”把教材内容与课时目标有机结合,力求简明扼要、重点突出。

课时目标检测题、单元形成性测试题、终结性评价测试题分别依据课时目标、单元目标、课程目标拟定,类型多样并附有部分参考答案,以便对教学及时进行三级目标测评及反馈,以达到最终实现专业目标,培养实用型人材。

本书在编写过程中得到了参编者所在单位领导及同仁的大力支持,在此表示诚挚的谢意。因参编者水平有限,时间仓促,书中错误、疏漏之处实属难免,欢迎读者批评指正。

编 者

1998年6月

外科学目标与检测编委会

主 编 常玉田 陈 富 芮炳峰

副主编 孙文瑞 王书成 成燕明

编 委 (按姓氏笔划为序)

万紫旭 王兴杰 王秋颖 王书成 司学军

成燕明 安淑芬 孙海燕 孙文瑞 许凤岐

芮炳峰 李军改 李树东 李希乐 陈 富

陈佩祥 常玉田

目 录

绪 论	1
第 1~2 学时 绪论	1
第一单元 手术基本知识	2
第 1~2 学时 无菌技术	2
第 3~4 学时 围手术期处理	4
第二单元 麻醉	6
第 1~2 学时 麻醉准备与麻醉期间观察 局部麻醉	6
第 3~4 学时 椎管内麻醉	9
第 5~6 学时 全身麻醉 复合麻醉	11
第一~二单元形成性测试题	13
第三单元 心肺复苏	15
第 1~2 学时 心肺复苏	15
第四单元 全身支持	17
第 1~2 学时 外科营养	17
第 3~4 学时 体液平衡 体液失衡(脱水、水中毒)	19
第 5~6 学时 体液失衡(低钾血症、高钾血症、低钙与低镁血症、代谢性酸中毒)	22
第 7~8 学时 体液失衡(代谢性碱中毒、呼吸性碱中毒、呼吸性酸中毒、复合酸碱平衡失调补液计划的制定及监测)	25
第 9~10 学时 输血	28
第三~第四单元形成性测试题	30
第五单元 休克	32
第 1~2 学时 概述	32
第 3~4 学时 休克的治疗(失血性休克、创伤性休克)	35
第 5 学时 感染性休克	37
第六单元 急性器官功能衰竭	38
第 1~2 学时 急性肾功能衰竭	38
第 3 学时 多系统器官衰竭	40
第七单元 损伤	41
第 1~2 学时 机械性损伤	41
第 3~4 学时 清创与换药	43
第 5~6 学时 烧伤	45
第 7~8 学时 冷伤、毒蛇咬伤	47
第五~六、七单元形成性测试题	49

第八单元 外科感染	51
第1~2学时 概述	51
第3~4学时 化脓性感染与脓肿	54
第5~6学时 全身化脓性感染与破伤风	56
第7~8学时 破伤风、气性坏疽、放线菌病	58
第九单元 肿瘤	60
第1~2学时 概述	60
第3~4学时 常见体表肿瘤及瘤样肿块	62
第八~九单元 形成性测试题	64
第十单元 颅脑损伤	66
第1~2学时 头皮损伤、颅骨骨折、脑损伤概述	68
第3~4学时 脑损伤	68
第十一单元 颈部疾病	71
第1~2学时 甲亢外科治疗	71
第3学时 甲状腺肿瘤、颈淋巴结	73
第十二单元 胸部疾病	75
第1学时 急性乳房炎	75
第2~3学时 乳房肿瘤	77
第4~5学时 胸部损伤	79
第6~7学时 脓胸及胸内肿瘤	82
第十、十一、十二单元形成性测试题	84
第十三单元 腹部疾病	86
第1~2学时 腹外疝	86
第3~4学时 常见腹外疝、腹部损伤概述	88
第5~6学时 常见腹内器官损伤、急性腹膜炎(一)	90
第7~8学时 急性腹膜炎(二)、溃疡病外科治疗(一)	93
第9~10学时 溃疡病外科治疗(二)、胃癌、先天性肥大型幽门梗阻	96
第11~12学时 肠梗阻(一)	99
第13~14学时 常见肠梗阻	101
第15~16学时 急性阑尾炎	104
第17~18学时 急性阑尾炎的特殊类型、慢性阑尾炎、结肠癌、先天性巨结肠、肠套。 ...	106
第19~20学时 直肠与肛管疾病(一)	108
第21~22学时 直肠与肛管疾病(二)	110
第23~24学时 肝脓肿、门脉高压症	113
第25~26学时 胆石症	116
第27~28学时 胆囊炎、胆道蛔虫病、急性梗阻性化脓性胆管炎 胰腺癌	118
第十三单元 形成性测试题	121
第十四单元 泌尿、男性生殖系疾病	123
第1~2学时 泌尿系损伤	123

绪 论

第 1~2 学时 绪论

一、课时目标

1. 解释外科学的概念。
2. 说出外科学的研究范畴。
3. 简述外科学的发展简史。
4. 说出学习外科学的正确方法。

二、达标概要

(一) 外科学概念

外科学是研究外科疾病的发生、发展规律、诊断、治疗和预防方法,以及手术技能与围手术期的处理。

(二) 研究范畴

损伤、感染、肿瘤、畸形和其他等五大类,一般以手术或手法治疗为主。

(三) 发展简史

随着人类的发展而发展,现代外科学是在 19 世纪先后解决了手术疼痛、出血和感染的基础上迅速发展起来,尤其是输血的成功、抗生素的发现更丰富了外科疾病的治疗方法。近 20 年超声波、内窥镜、CT、核磁共振等辅助检查的应用对越来越多的疾病可更迅速、准确的诊断,治疗也更及时、合理、有效。西医外科学系统进入我国才不过 100 年,尤其是解放后外科学发展很快。在某些外科领域,如断肢(指)再植、手外科、食管外科等我国已进入世界先进行列。

(四) 学习外科学的方法

1. 明确目的;2. 加强基本功训练;3. 重视能力培养;4. 更新观念;5. 正确对待手术。

三、课时目标检测题

(一) 解释名词

外科学

(二) 填空题

1. 外科疾病包括____、____、____、____和其他等五大类。
2. 当前外科学三大主攻方向:____、____、____。

(三) 是非题

1. 外科疾病均需手术或手法治疗。 (.)
2. 手术是治疗外科疾病的关键方法,但不是唯一的手段。 ()

(四) 问答题

1. 简述怎样学好外科学。

第一单元 手术基本知识

第 1~2 学时 无菌技术

一、课时目标

1. 解释无菌技术的概念。
2. 描述外源性感染途径。
3. 能初步进行手术器械物品消毒和灭菌。
4. 正确进行手术无菌技术操作。

二、达标概要

(一) 无菌技术的概念

无菌技术是针对感染来源所采取的预防措施,由灭菌法、消毒法、操作规程和管理制度组成。

(二) 外源性感染途径及控制途径(图 1-1)

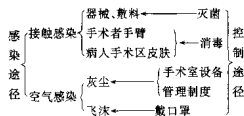


图 1-1

(三) 手术器械、物品、消毒和灭菌

1. 化学药液消毒法(表 1-1)

表 1-1 常用化学药物消毒剂比较

化学药液 名称及浓度	0.1%洗必泰	70% 酒精	7.5%络合碘	10%甲醛
消毒物品	刀片,缝针,剪,硬 膜外导管等。	同前	对皮肤粘膜无刺激,医疗 器械消毒。	输尿管,塑料,有机玻璃 等。
消毒时间	30 分钟	同前	10~30 分钟	30 分钟

注意:除酒精液外均需 1 周更换一次,70%酒精每周过滤一次并核对酒精浓度。

2. 物理灭菌法

分高压蒸气、煮沸、火烧灭菌三种。

(四) 手术无菌技术操作

包括

- 手术人员的准备 {
 - 1. 更换手术室拖鞋、清洁衣裤,戴好帽子、口罩。
 - 2. 手臂消毒:刷手、泡手。
 - 3. 穿无菌手术衣,戴无菌手套。
- 病人手术区皮肤的准备 {
 - 1. 摆好病人体位。
 - 2. 手术区皮肤消毒、碘酊、酒精消毒法或 PVP 碘。
 - 3. 手术区皮肤铺巾。
- 手术进行中的无菌原则

三、课时目标检测题

(一)解释名词

1. 无菌技术 2. 无菌术

(二)填空题

1. 无菌技术由____,____,____,____组成。
 2. 煮沸灭菌法,在 100℃沸水中,持续____分钟可杀死一般细菌,杀灭芽胞细菌至少需____小时。

(三)是非题

1. 高压蒸气灭菌法的原理主要是高温能使蛋白质凝固变性以杀灭微生物。 ()
 2. 婴幼儿皮肤消毒时应先以 2%碘酊消毒,再用 70%酒精脱碘。 ()

(四)选择题

1. 单选题

- (1)手术区皮肤消毒范围,应包括切口周围()
 A. 5cm B. 10cm C. 15cm D. 20cm E. 25cm
 (2)穿好无菌衣和戴好无菌手套后,下列哪个范围是“无菌地带”? ()
 A. 肩、上肢、胸及腹的前面 B. 上肢、胸及腹的前面
 C. 肩、上肢、腰部以上的前胸 D. 肩、上肢、腰部以上的前胸和侧面
 E. 上肢、腰部以上的前胸和侧胸

2. 多选题

- (1)关于洗必泰浸泡消毒,下列哪几项是正确的()
 A. 常用于刀片、剪刀、缝针的消毒 B. 有防止锐利器械转钝的作用
 C. 加亚硝酸钠后有防止金属器械生锈的作用 D. 药液每二周更换一次
 E. 浸泡时间为 30 分钟
 (2)手术进行中的无菌原则指的是()
 A. 手臂不准接触未消毒的物品 B. 不准在手术人员背后传递手术用品
 C. 同侧手术人员调换位置应背靠背移动 D. 切开空腔脏器前用纱布保护周围组织
 E. 手术中不慎器械掉下手术台,不能拾起再用。

(五)简答题

1. 简述手术区皮肤消毒的方法及注意事项。
 2. 说出哪些物品不能应用高压蒸气灭菌法。

第3~4学时 围手术期处理

一、课时目标

1. 正确设计手术前准备。
2. 制定手术后处理和并发症的防治措施。

二、达标概要

(一) 手术前准备(表1-2)

表1-2 手术前准备项目及措施

心理准备	一般准备	特殊准备
病人及家属 (解除对手术的疑虑及恐惧心理)	改善病人全身情况、皮肤、胃肠 准备、药物皮试及合血备血、适 应性训练等	适用于特殊疾病,如甲亢、骨科 无碍手术前准备等
医务人员 (掌握手术指征制定手术方案确定 麻醉方法等)		特殊部位手术,如大肠手术的准备

(二) 手术后处理(表1-3)

表1-3 手术后处理项目及方法

术后监测	一般处理	各种不适	并发症
P.R.BP (中小手术每隔30分钟~2小时 记录一次,大手术每隔15~30分 钟测一次直至病情平稳)意识变 化,末梢循环、伤口出血等观察	体位 饮食与输液 卧床与活动 拆线 加强护理	疼痛 腹胀 恶心呕吐 呃逆 尿潴留	发热 { 早期<38.5℃ 术后三天仍发热需查找原因 术后出血 { 外出血 内出血 术后感染 { 切口感染 肺部感染 切口裂开主要见于腹部切口

三、课时目标检测题

(一) 填空题

1. 术前力争使病人血红蛋白>____/L, 血浆总蛋白>____/L, 白蛋白>____/L。
2. 全麻或腹内手术者通常术前____小时开始禁食, 术前____小时开始禁饮。

(二) 是非题

1. 所有手术后病人切口疼痛的均应使用止痛剂。 ()
2. 术后卧床时间取决于手术种类及部位。 ()

(三) 选择题

1. 单选题

- (1) 腹部手术后开始给予流质饮食的依据是 ()

- A. 切口疼痛轻微 B. 体温低于37.5℃
C. 肛门排气后 D. 病人要求 E. 恶心呕吐消失

- (2) 胃大部切除术后第8天拆线, 切口有轻度炎症反应, 拆线2天后炎症消失, 该切口愈合

属于()

- A. I /甲 B. II /甲 C. I /乙 D. II /乙 E. III /乙

2. 多选题

(1)引起手术切口裂开的原因有()

- A. 病人营养状态欠佳 B. 手术后腹压增加
C. 缝合腹壁切口技术有缺点 D. 术后早期活动
E. 术中止血完善

(2)预防手术切口感染的措施是()

- A. 手术中严格遵守无菌技术 B. 操作精细、严密止血
C. 缝合时不留死腔 D. 提高抵抗力,应用预防性抗生素
E. 手术时间过长

第二单元 麻 醉

第 1~2 学时 麻醉前准备与麻醉期间观察 局部麻醉

一、课时目标

1. 列出麻醉前病人准备项目和用药目的。
2. 说出麻醉期间观察的要点和常用局麻药物。
3. 详述常用局麻药物的毒性反应。
4. 能初步进行局麻的操作。

二、达标概要

(一) 麻醉前准备和用药目的

- 备齐麻醉用品,如:麻醉器械、麻醉药品等。
- 麻醉人员的准备:熟悉病情、解除病人对手术麻醉疑虑等。
查清与麻醉有关的局部情况。
1. 前准备
- (2) 麻醉选择:据病情并结合麻醉者的经验和医院条件选择最佳麻醉方法。
- (3) 麻醉前给药
- ① 抗胆碱药:阿托品或东莨菪碱。
 - ② 催眠药:苯巴比妥钠。
 - ③ 安定镇静药:地西洋。
 - ④ 镇痛类:吗啡、哌啶、芬太尼。

2. 麻醉前用药目的

目的是稳定病人情绪、加强麻醉效果、减少麻醉药的副作用和毒性,使麻醉过程平稳。

(二) 麻醉期间观察和常用麻醉药物

1. 麻醉期间观察要点:见表 2-1

表 2-1 麻醉期间观察要点

呼吸功能监测	循环功能监测	其它监测
频率	血压	意识、肢温
幅度	脉搏	皮肤、粘膜色泽
呼吸道是否通畅	必要时心电图	以及出血量

2. 局麻药物见表 2-2

表 2-2 三种局麻药物的比较

	普鲁卡因	丁卡因	利多卡因
维持时间	1 小时	3 小时	2 小时
主要用途浓度	局部浸润 0.5% (1g) 神经阻滞 2% (1g)	表面麻醉 1% (40mg)	浸润麻醉 0.25% (400mg) 神经干阻滞 1%~2% (400mg)
(成人 1 次限量)	腰麻 (150mg)		硬膜外麻 1.5%~2% (400mg)

(三)局麻药毒性反应

1. 毒性反应

- (1)原因 { 1)一次用药超过了最大剂量;
2)误将麻药注入血管内;
3)注药部位血管丰富药物吸收过快;
4)极少数人对局麻药敏感。
- (2)表现 { 兴奋性:多语、谵妄、恶心呕吐、心慌、抽搐等。
抑制型:昏沉思睡、神志消失、心率↓BP↓呼吸心跳停止等。
- (3)预防 { 1)麻醉前常规使用苯巴比妥钠;
2)正确掌握局麻药浓度及剂量;
3)回抽无血注药;
4)麻药中切入适量肾上腺素。
- (4)处理 { 1)立即停用局麻药;
2)对症处理等。

2. 过敏反应:荨麻疹、支气管痉挛、呼吸困难、休克甚至死亡。

预防:1)药物皮试,2)用药前准备好肾上腺素。

处理:1)立即深部肌注肾上腺素1mg,2)酌量静点氢化可的松等。

(四)一般局麻见表2-3

表2-3 一般局麻常用药物、浓度、方法比较

常用局麻、药 物及浓度	表面麻醉	局部浸润	区域阻滞	神经阻滞
	1%丁卡因或 2%利多卡因	普鲁卡因 0.5%~1% 利多卡因 0.25%~0.5%	普鲁卡因 1% 利多卡因 0.5%	2%普鲁卡因 1%~1.5%利多卡因
麻醉方法	涂抹、喷或填 塞	注射拟行手术部位	注射病灶周围	注射神经干附近

三、课时目标检测题

(一)解释名词

1. 麻醉 2. 局部麻醉 3. 表面麻醉 4. 神经干阻滞麻醉

(二)填空题

1. 常用局麻药物有____,____,____。为了预防过敏反应,用药前需做____。
2. 麻醉期间观察的重点是____和____的变化。

(三)是非题

1. 在局麻药中加入适量的肾上腺素的目的是增强麻醉效果。 ()
2. 麻醉前禁食禁水的目的是防止术后腹胀。 ()

(四)选择题

1. 单选

- (1)局麻药中毒出现惊厥时,首选止惊药物是()
- A. 苯巴比妥钠 B. 苯妥英钠 C. 冬眠合剂 D. 硫喷妥钠 E. 地西洋
- (2)下列哪种病人,麻醉前禁用吗啡或哌啶?()
- A. 心功能不全 B. 高血压病 C. 呼吸功能不全
- D. 肾功能不全 E. 甲状腺功能亢进

2. 多选

- (1)下列哪种情况,局麻药中忌加肾上腺素()

- A. 指、趾神经阻滞 B. 甲亢、高血压病人 C. 腋窝手术
D. 心脏病 E. 头部手术

(2) 麻醉前用药的目的是()

- A. 使病人情绪安定 B. 麻醉过程平稳 C. 减少全麻药的用量
D. 预防局麻药的毒性反应 E. 加强麻醉效果

(五) 简答题

1. 局麻药毒性反应如何预防?
2. 简述常用麻醉前用药。

第3~4学时 椎管内麻醉

一、课时目标

1. 说明腰麻的适应症、禁忌症。
2. 能初步进行腰麻的操作及并发症的防治。
3. 说出硬膜外麻的适应症、禁忌症及并发症的防治。

二、达标概要

(一) 腰麻的适应症与禁忌症

1. 适应症：低位腰麻：下腹部和下肢的手术
鞍 麻：肛门、会阴部的手术
2. 禁忌症：①年龄过大或过小，②腰穿部位有感染病灶或脊柱畸形，③中枢神经系统疾患，④循环功能不良，⑤颅高压，⑥对局麻药过敏。

(二) 麻醉方法及并发症防治

1. 麻醉方法

取侧卧位，同腰穿，选 L4、5 或 L3、4 间隙为穿刺点，取脑脊液 2.7ml + 普鲁卡因结晶粉 150mg + 0.1% 肾上腺素 0.3ml 将上述药液缓慢注入蛛网膜下腔，在 15 分钟内通过改变体位调节麻醉平面。

2. 并发症及防治，见表 2-4

表 2-4 常见的并发症及防治

	血压下降	呼吸困难	恶心呕吐	术后头疼	尿潴留
原因	交感神经中枢抑制、血管扩张	麻醉平面过高 肋间肌麻痹	交感神经抑制 迷走神经相对兴奋	药物刺激 反复穿刺 脑脊液漏出	骶神经阻滞
处理	静注麻黄碱 15mg 并适当加快速液	立即吸氧 严重时人工呼吸	头转向一侧 剧烈者暂停手术 并输 O ₂ 肌注阿托品 0.5mg	术后去枕平卧 6 小时 卧床休息 静脉补液	热敷下腹部 改变体位、 导尿

(三) 硬膜外麻适应症、禁忌症及并发症

1. 适应症：较广、由小儿到老人，从颈部胸壁至四肢的手术，尤其适用于上腹部的手术。
2. 禁忌症：①严重心脏病；②高血压及休克患者；③脊柱畸形、穿刺部位感染。
3. 并发症：见表 2-5

表 2-5 硬膜外麻常见并发症及防治

	全脊麻	血压下降	呼吸抑制	硬膜外血肿	脊髓损伤
原因	误将麻药注入蛛网膜下腔	麻醉平面过高	麻醉平面过高	刺伤血管丛	穿刺针粗、操作用力过猛
处理	立即输 O ₂ 行气管插管 接麻醉机辅助呼吸，快速给氧，使用血管收缩剂等	酌情加快速液并以麻黄碱，15~30mg (50% GS:40~60ml 静注)	改善通气、人工呼吸等	卧床休息 选用止血剂 有效控制感染	应用一些营养神经药物

三、课时目标检测题

(一)解释名词

1. 椎管内麻醉

(二)填空题

1. 腰麻是将局麻药注入_____内,而硬膜外麻是将局麻药注入_____内,硬膜外麻最危险的并发症是_____。

2. 腰麻注入麻药后在_____分钟内,通过改变_____来调节麻醉平面;术后需去枕平卧_____小时。

(三)是非题

1. 蛛网膜下腔阻滞麻醉适用于腰部以下任何手术。 ()

2. 腰麻如血压明显下降,可肌注麻黄素 15mg 血压即可回升。 ()

(四)选择题

1. 单选题

(1)下列哪些因素不影响腰麻平面()

A. 穿刺间隙 B. 病人体位 C. 注药速度 D. 麻药比重 E. 局麻药效能

(2)在对比腰麻和硬膜外阻滞麻醉并发症时,下列哪些不对()

A. 都有血压下降的可能 B. 都有呼吸抑制的可能
C. 恶心、呕吐发生率相同 D. 头疼发生率相同 E. 都有神经损伤的可能

2. 多选题

(1)腰麻的禁忌症有()

A. 颅内压增高 B. 高血压 C. 休克 D. 心脏病 E. 局麻药过敏者

(2)腰麻时麻醉药内加入血管收缩药的目的是()

A. 延缓局麻药的吸收 B. 延长麻醉作用时间
C. 使蛛网膜下腔内血管收缩 D. 便于调节麻醉平面 E. 减少麻醉后头疼

(五)简答题

1. 腰麻麻醉平面如何调节?

2. 试述腰麻并发症及处理。