

卫生部规划教材

高等医药院校教材
(供护理专业用)

外科护理学

(第二版)

主 编 陆以佳 副主编 刘咸璋 刘 淼



人民卫生出版社

高等医药院校教材

(供护理专业用)

外科护理学

(第二版)

主 编 陆以佳

副主编 刘咸璋 刘 森

编 者 (按姓氏笔画为序)

叶群英 (中山医科大学)	郑雪梅 (西安医科大学)
刘咸璋 (上海医科大学)	顾 沛 (上海医科大学)
刘 森 (西安医科大学)	高 颖 (上海第二医科大学)
李梦樱 (中国医科大学)	陶新陆 (湖南医科大学)
陈克芳 (华西医科大学)	彭明惺 (华西医科大学)
陆以佳 (华西医科大学)	谭国华 (山东医科大学)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

外科护理学/陆以佳主编.-2版.-北京:人民卫生出版社,1999

ISBN 7-117-03109-3

I. 外… II. 陆… III. 外科学:护理学-高等学校:医学院校-教材 IV. R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 08511 号

外科护理学 第二版

主 编: 陆以佳

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 36.75

字 数: 845 千字

版 次: 1987 年 6 月第 1 版 2001 年 11 月第 2 版第 20 次印刷

印 数: 245 986—256 000

标准书号: ISBN 7-117-03109-3/R-3110

定 价: 32.80 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

出版说明

1984年卫生部组织编写了供全国高等医药院校护理专业试用教材共5种。随着护理学科的迅猛发展,医学模式向生物医学-心理-社会模式的转变和我国卫生工作改革的不断深化,以及社会人群对健康保健服务需求的提高,第一轮教材已不适应护理临床与教学和培养面向21世纪护理人才的要求。根据高等教育护理专业培养目标,1996年卫生部着手组织护理专业教材的修订、编写工作,成立了高等教育护理专业教材编审委员会,确定修订、编写指导思想、原则、计划。

这轮教材共编写9种,在编写指导思想上体现了“以病人为中心,以提高服务质量为目标,以护理程序为框架”的原则,在内容上除强调教材的“三基”、“五性”外,既注重了适应医学模式和护理模式的转变,又充实了心理学、社会学、伦理学、预防医学的理论内容。

这套教材的编写得到美国中华医学基金会(CMB)大力支持,谨此向CMB以及Dr. Sawyer先生致以谢意!

全套教材有:

- | | |
|----------------|---------------------|
| 1. 《护理学导论》 | 潘孟昭主编 |
| 2. 《护理学基础》第二版 | 康 磊主编
于艳秋副主编 |
| 3. 《护理管理学》 | 杨英华主编
李继坪副主编 |
| 4. 《护理心理学》 | 戴晓阳主编
佟术艳副主编 |
| 5. 《护理研究》 | 肖顺贞主编
沈 宁副主编 |
| 6. 《内科护理学》第二版 | 姚景鹏主编
董慰慈、吕探云副主编 |
| 7. 《外科护理学》第二版 | 陆以佳主编
刘咸璋、刘 淼副主编 |
| 8. 《妇产科护理学》第二版 | 郑修霞主编
周昌菊副主编 |
| 9. 《儿科护理学》第二版 | 朱延力主编
王淑兰副主编 |

高等教育护理专业教材编审委员会

主任委员 陆以佳

委 员 (按姓氏笔画为序)

于艳秋 朱延力 刘咸璋 沈 宁

邵薇薇 周昌菊 姚景鹏

秘 书 殷 磊

第二版前言

自 1986 年出版了高等医药院校护理专业试用教材《外科护理学》以来,作为高校护理本科教育的唯一外科护理学教材,备受广大师生和在职护士的喜爱,共印刷十数万册。

此次新编教材力争在现代护理观的指导下,以整体护理为方向,结合我国护理教育及护理实践的现状,尝试将“以护理程序为框架”的护理实践模式体现在本书中。

由于医护同源,教材保留了病因病理、临床表现等医学内容,对与护理工作关系不太大的鉴别诊断、手术方法等尽量精简,以腾出篇幅编入护理内容。护理部分则按护理评估、护理问题、护理措施和健康教育四个方面组织编写,为避免多次重复,部分疾病在写法上适当简化,以护理要点进行归纳介绍。由于护理诊断目前国内外尚无统一认识,也未全面应用,根据我国护理实践,在参考北美护理诊断的基础上,以护理问题为依据,设计相应护理措施;又由于病人个体差异极大,病情转归千变万化,更限于篇幅,故护理程序中最后的评价部分未纳入编写内容。

根据现代护理模式要求以及现存社会健康问题,在疾病谱中增加了大脑瘫、虐儿综合征和冠心病、脑血管意外的外科治疗;护理部分中增加了重症监护及康复内容,希望护理教学能适应现代外科学进展对护理工作提出的更高要求;删去了《护理学基础》中已涉及的消毒与灭菌和疼痛这两章。

本书在编写过程中得到卫生部教材办公室和华西医科大学各级领导的亲切关怀,及有关医科大学众多外科医护教师们的无私帮助,谨在此表示衷心感谢!

书中医学部分及插图主要参考了国内各种版本的《外科学》教材及各专科书籍,尤其是 1995 年出版的裘法祖教授主编的第四版《外科学》,护理部分则参考了国内外护理教材,在此深表谢意!

限于水平,尽管我等在主观上做了最大努力,但疏漏和错误之处难免,尚祈广大师生以及热心读者批评指正。

陆以佳 刘威璋 刘 森

1998 年 4 月

目 录

第一章 绪论	(1)
一、外科护理学的范畴	(1)
二、外科护理学简史	(1)
三、怎样学习外科护理学	(3)
第二章 水、电解质、酸碱失衡病人的护理	(6)
第一节 水、电解质平衡	(6)
第二节 水、电解质失衡	(8)
一、细胞外液量过多	(8)
二、细胞外液量过少	(8)
三、细胞外液钾的失衡	(11)
四、细胞外液钙的失衡	(13)
第三节 酸碱平衡与失衡	(14)
一、酸碱平衡	(14)
二、酸碱失衡	(15)
第四节 护理	(18)
第三章 外科休克病人的护理	(22)
第一节 概述	(22)
第二节 失血性休克	(26)
第三节 感染性休克	(28)
第四节 护理	(28)
第四章 麻醉	(32)
第一节 麻醉分类	(32)
第二节 麻醉前准备	(33)
第三节 局部麻醉	(34)
第四节 椎管内麻醉	(35)
第五节 全身麻醉	(36)
一、吸入麻醉	(36)
二、静脉麻醉	(37)
三、全身麻醉的并发症及意外	(39)
第六节 麻醉期间的监测	(40)
第七节 麻醉后苏醒期间的护理	(41)
第五章 重症病人监护	(43)
第一节 概述	(43)
第二节 监护	(44)
一、心血管监护	(44)

二、血流动力学监测	(45)
三、呼吸功能监护	(46)
四、肝、肾功能监护	(49)
第三节 抢救仪器的应用及保养	(50)
一、人工呼吸机	(50)
二、生理监护仪	(52)
三、电击除颤器	(53)
四、人工心脏起搏器	(54)
第六章 围手术期护理	(55)
第一节 术前准备及护理	(55)
第二节 术后护理	(61)
第三节 术后并发症的预防及护理	(64)
第四节 老年外科病人围手术期护理	(67)
一、老年人的病理生理特点	(67)
二、术前准备及护理	(68)
三、术后护理	(71)
第七章 手术室工作	(74)
第一节 概述	(74)
一、手术室护士的素质要求	(74)
二、手术室的设置、布局和配备	(74)
第二节 物品准备、消毒及处理	(76)
一、布类用品	(76)
二、敷料类	(76)
三、引流物	(77)
四、缝线及缝针	(77)
五、器械类	(78)
第三节 手术人员的准备	(79)
第四节 病人的准备	(81)
一、一般准备	(81)
二、手术体位	(82)
三、手术区皮肤消毒	(84)
四、手术区铺单法	(85)
第五节 无菌桌的准备	(89)
第六节 手术中的无菌操作原则和手术配合	(90)
第八章 外科病人营养支持的护理	(95)
第一节 概述	(95)
第二节 外科病人营养状态评定	(95)
第三节 胃肠内营养	(96)
第四节 全胃肠外营养	(99)
第九章 外科感染病人的护理	(104)
第一节 概述	(104)

第二节 软组织急性化脓性感染	(108)
一、毛囊炎和疖	(108)
二、痈	(109)
三、急性蜂窝织炎	(109)
四、急性淋巴管炎和淋巴结炎	(110)
五、脓肿	(110)
六、护理	(111)
第三节 手部急性化脓性感染	(112)
一、脓性指头炎	(112)
二、急性化脓性腱鞘炎和滑囊炎	(113)
三、手掌深部间隙化脓性感染	(113)
四、护理	(113)
第四节 败血症和脓血症	(114)
第五节 特异性感染	(116)
一、破伤风	(116)
二、气性坏疽	(119)
第十章 损伤伤员的护理	(122)
第一节 创伤的病理生理	(122)
第二节 创伤的临床表现及严重并发症	(124)
第三节 护理	(129)
一、现场救护	(129)
二、复苏	(130)
三、创伤急症救护中的护理特点	(133)
第四节 清创术和敷料交换	(135)
第五节 烧伤	(137)
第六节 咬伤	(147)
一、犬咬伤	(147)
二、蜂蜇伤	(148)
三、毒蛇咬伤	(148)
第十一章 显微外科手术病人的护理	(150)
一、显微外科发展史	(150)
二、显微外科的工作条件	(150)
三、显微外科手术类别	(151)
四、小血管吻合的手术原则和要求	(151)
五、手术显微镜和显微器械的保养	(152)
六、断肢(指)再植围手术期护理	(152)
第十二章 器官移植病人的护理	(156)
第一节 概述	(156)
一、供者与受者的选择	(157)
二、供移植器官的选择	(158)
第二节 肾移植术前准备及护理	(158)

一、病人准备	(158)
二、病室的准备	(159)
三、供者的准备	(159)
第三节 肾移植术后处理及护理	(159)
第四节 肾移植术后并发症的护理	(161)
一、肾移植术后并发症	(161)
二、肾移植术后随访与康复问题	(163)
第十三章 肿瘤病人的护理	(164)
第一节 概述	(164)
第二节 常见体表肿瘤及肿块	(168)
第三节 肿瘤病人的心理特点	(169)
第四节 肿瘤手术治疗的护理	(170)
第五节 肿瘤放射治疗的护理	(172)
第六节 肿瘤化学治疗的护理	(173)
第十四章 颈部疾病病人的护理	(177)
第一节 甲状腺解剖生理概要	(177)
第二节 甲状腺肿瘤	(178)
一、甲状腺腺瘤	(178)
二、甲状腺癌	(178)
第三节 甲状腺功能亢进病人围手术期护理	(179)
第四节 颈部肿块	(184)
第十五章 乳房疾病病人的护理	(186)
第一节 解剖生理概要	(186)
第二节 乳房检查	(187)
第三节 急性乳房炎	(189)
第四节 乳癌病人围手术期护理	(190)
第十六章 腹外疝病人的护理	(196)
第一节 概述	(196)
第二节 常见的腹外疝	(197)
第十七章 腹部损伤病人的护理	(202)
第一节 腹部闭合性损伤	(202)
第二节 腹部开放性损伤	(205)
第十八章 急性腹膜炎病人的护理	(206)
第一节 急性腹膜炎	(206)
第二节 腹腔脓肿	(210)
第十九章 胃十二指肠疾病病人的护理	(212)
第一节 解剖生理概要	(212)
第二节 胃十二指肠溃疡的外科治疗	(214)
第三节 胃癌	(218)

第四节	胃十二指肠疾病围手术期护理	(220)
第二十章	小肠疾病病人的护理	(224)
第一节	解剖生理概要	(224)
第二节	肠梗阻	(224)
第三节	肠痿	(230)
第二十一章	阑尾炎病人的护理	(240)
第一节	解剖生理概要	(240)
第二节	急性阑尾炎	(240)
第三节	其他类型阑尾炎	(242)
第二十二章	大肠、肛管疾病病人的护理	(244)
第一节	解剖生理概要	(244)
第二节	直肠、肛管良性疾病	(245)
一、	肛管直肠周围脓肿	(245)
二、	肛痿	(246)
三、	肛裂	(247)
四、	痔	(248)
第三节	结肠、直肠癌	(250)
第二十三章	肝疾病和门静脉高压症病人的护理	(257)
第一节	解剖生理概要	(257)
第二节	肝脓肿	(259)
一、	细菌性肝脓肿	(259)
二、	阿米巴肝脓肿	(260)
三、	护理	(261)
第三节	肝癌	(262)
一、	原发性肝癌	(262)
二、	继发性肝癌	(265)
第四节	门静脉高压症	(266)
第二十四章	胆道疾病病人的护理	(274)
第一节	解剖生理概要	(274)
第二节	胆道疾病特殊检查及护理	(275)
第三节	胆道蛔虫病	(277)
第四节	胆石症和胆道感染	(278)
一、	概述	(278)
二、	胆囊结石及胆囊炎	(280)
三、	胆管结石及胆管炎	(282)
第二十五章	胰腺疾病病人的护理	(287)
第一节	解剖生理概要	(287)
第二节	胰腺炎	(288)
一、	急性胰腺炎	(288)
二、	慢性胰腺炎	(292)

第三节 胰腺肿瘤	(293)
一、胰腺和壶腹部癌	(293)
二、胰岛素瘤	(295)
第二十六章 周围血管疾病病人的护理	(297)
第一节 下肢静脉曲张	(297)
第二节 血栓闭塞性脉管炎	(299)
第三节 静脉血栓形成	(302)
第二十七章 颅内压增高病人的护理	(307)
第一节 颅内压增高	(307)
第二节 冬眠低温疗法	(310)
第三节 脑疝	(311)
第二十八章 颅脑损伤病人的护理	(315)
第一节 头皮损伤	(315)
第二节 颅骨骨折	(316)
第三节 脑损伤	(319)
一、脑震荡	(320)
二、脑挫裂伤	(320)
三、颅内血肿	(321)
第四节 护理	(322)
第二十九章 常见颅脑疾病病人的护理	(329)
第一节 颅脑先天性畸形	(329)
一、脑积水	(330)
二、颅裂和脊柱裂	(330)
三、颅底陷人症	(331)
四、狭颅症	(331)
五、护理	(331)
第二节 脑脓肿	(332)
第三节 颅内肿瘤	(332)
第四节 脑血管病变的外科治疗	(333)
一、颅内动脉瘤	(334)
二、颅内动静脉畸形	(334)
三、脑缺血性病变	(335)
四、高血压脑出血	(335)
第五节 围手术期护理	(335)
第三十章 胸部损伤伤员的护理	(342)
第一节 概述	(342)
第二节 肋骨骨折	(343)
第三节 气胸	(344)
一、闭合性气胸	(344)
二、开放性气胸	(345)

三、张力性气胸	(345)
第四节 血胸	(346)
第五节 心脏损伤	(346)
一、心脏挫伤	(346)
二、心脏裂伤	(346)
第六节 护理	(349)
第七节 胸腔闭式引流病人的护理	(349)
第三十一章 脓胸病人的护理	(352)
第一节 急性脓胸	(352)
第二节 慢性脓胸	(352)
第三节 护理	(353)
第三十二章 脓部疾病病人的护理	(356)
第一节 概述	(356)
第二节 肺结核的外科治疗	(356)
第三节 支气管扩张的外科治疗	(357)
第四节 肺癌	(358)
第五节 围手术期护理	(360)
第三十三章 食管癌病人的护理	(367)
第一节 概述	(367)
第二节 食管癌	(367)
第三节 围手术期护理	(369)
第三十四章 心脏疾病病人的护理	(374)
第一节 概述	(374)
第二节 先天性心脏病	(376)
一、动脉导管未闭	(377)
二、房间隔缺损	(379)
三、室间隔缺损	(379)
四、法洛四联症	(380)
第三节 瓣膜病变	(381)
一、二尖瓣狭窄	(381)
二、二尖瓣关闭不全	(382)
三、主动脉瓣狭窄	(383)
四、主动脉瓣关闭不全	(384)
第四节 冠心病的外科治疗	(384)
第五节 体外循环围手术期护理	(385)
第三十五章 泌尿男性生殖疾病的检查	(395)
一、实验室检查	(395)
二、器械检查	(396)
三、X线检查	(397)
四、超声波检查	(398)

五、放射核素检查	(398)
第三十六章 泌尿系损伤伤员的护理	(400)
第一节 肾损伤	(400)
第二节 膀胱损伤	(403)
第三节 尿道损伤	(405)
第四节 各种导尿管的护理	(408)
第三十七章 尿石症病人的护理	(410)
第一节 概述	(410)
第二节 肾及输尿管结石	(411)
第三节 膀胱结石	(415)
第三十八章 泌尿生殖系结核病人的护理	(417)
第一节 肾结核	(417)
第二节 附睾结核	(421)
第三十九章 尿路梗阻病人的护理	(423)
第一节 概述	(423)
第二节 肾积水	(424)
第三节 良性前列腺增生症	(425)
第四节 急性尿潴留	(429)
第四十章 泌尿生殖系统肿瘤病人的护理	(430)
第一节 肾癌	(430)
第二节 膀胱癌	(432)
第四十一章 男性计划生育者的护理	(436)
第一节 概述	(436)
第二节 输精管结扎术的护理	(436)
第四十二章 肾上腺疾病病人的护理	(438)
第一节 皮质醇症	(438)
第二节 原发性醛固酮增多症	(440)
第三节 儿茶酚胺症	(443)
第四十三章 骨科病人的一章护理	(446)
第一节 运动系统的检查法	(446)
一、检查的注意事项	(446)
二、理学检查的内容和方法	(446)
三、上、下肢神经检查法	(447)
四、影像学检查	(447)
第二节 人体力学在骨科护理中的应用	(448)
一、人体力学常用概念和原理	(448)
二、临床护理中的应用	(450)
第三节 牵引术与护理	(453)
一、牵引术	(453)
二、牵引治疗的常见并发症	(457)

三、护理	(157)
第四节 石膏绷带术与护理	(460)
一、医用石膏的特性及其在骨科的应用	(460)
二、石膏绷带的操作技术	(460)
三、石膏的剪开、开窗与拆除	(462)
四、石膏的类别	(463)
五、石膏固定术的常见并发症	(465)
六、护理	(466)
第五节 功能锻炼	(467)
第四十四章 骨与关节损伤病人的护理	(470)
第一节 骨折概述	(470)
一、骨折的定义、病因、分类和移位	(470)
二、骨折的愈合过程和影响因素	(471)
三、骨折的诊断、处理和护理原则	(473)
四、骨折的并发症	(475)
五、骨折的急救	(476)
第二节 常见的四肢骨折	(476)
一、肱骨髁上骨折	(476)
二、尺桡骨干双骨折	(477)
三、Colles 骨折	(478)
四、股骨颈骨折	(479)
五、股骨干骨折	(480)
六、胫腓骨干骨折	(481)
第三节 四肢骨折病人的护理	(482)
第四节 脊椎骨折与脊髓损伤	(484)
一、脊椎骨折	(484)
二、脊髓损伤	(487)
三、创伤性高位截瘫病人的护理	(487)
第五节 手外伤	(489)
第六节 关节脱位	(491)
一、概述	(491)
二、肩关节脱位	(492)
三、肘关节脱位	(493)
四、髌关节脱位	(494)
五、护理	(496)
第七节 膝关节半月板损伤	(497)
第四十五章 腰腿痛和颈肩痛病人的护理	(499)
第一节 腰腿痛	(499)
一、腰椎间盘突出症	(499)
二、腰椎管狭窄症	(502)
第二节 颈肩痛	(503)

一、颈椎病	(503)
二、肩关节周围炎	(506)
第四十六章 骨与关节感染病人的护理	(508)
第一节 化脓性骨髓炎	(508)
一、急性血源性骨髓炎	(508)
二、慢性骨髓炎	(509)
第二节 化脓性关节炎	(510)
第三节 化脓性骨与关节感染病人的护理	(511)
第四节 骨与关节结核	(513)
一、脊柱结核	(513)
二、髓关节结核	(514)
三、膝关节结核	(515)
四、围手术期护理	(516)
第四十七章 骨肿瘤病人的护理	(519)
第一节 概述	(519)
第二节 常见骨肿瘤	(520)
一、骨软骨瘤	(520)
二、骨巨细胞瘤	(520)
三、骨肉瘤	(520)
第四十八章 消化系统疾病病儿的护理	(523)
第一节 先天性食管闭锁及气管食管瘘	(523)
第二节 先天性幽门肥厚性狭窄	(526)
第三节 先天性肛门直肠畸形	(529)
第四节 先天性巨结肠	(532)
第五节 胆道闭锁	(536)
第六节 先天性胆总管囊肿	(538)
第七节 急性肠套叠	(540)
第八节 消化道异物	(543)
第四十九章 泌尿生殖系统疾病病儿的护理	(546)
第一节 尿道下裂	(546)
第二节 隐睾症	(547)
第三节 包茎和嵌顿包茎	(549)
第五十章 运动系统畸形及脑瘫病儿的护理	(552)
第一节 先天性髋关节脱位	(552)
第二节 先天性肌性斜颈	(560)
第三节 先天性马蹄内翻足	(563)
第四节 大脑性瘫痪	(565)
第五十一章 其他外科特有疾病病儿的护理	(569)
第一节 新生儿皮下坏疽	(569)
第二节 患儿综合征	(570)

第一章 绪 论

一、外科护理学的范畴

外科护理学是护理学的一大分支。护理学作为医学科学的主要组成部分,经历了漫长、艰辛的创业,如今已成为现代科学体系中一门综合自然科学和社会科学知识的独立学科,是为人类健康服务的应用性科学。在为人类保持生命、减轻痛苦、促进健康方面,日益扩大了它的范畴,显示出愈来愈重要的作用。

外科护理学与外科学是分不开的。尽管在较长的历史时期并无外科护理学这一名称,但外科护理工作和外科学的历史同样悠久。在古代,外科学的范畴仅限于体表疾病和外伤,时至今日不但痛对心、脑等“外科禁区”施行手术,且某些手术已能在胎儿期施行,先后建立了麻醉科、骨科、烧伤整形科、胸外科、泌尿外科、神经外科、小儿外科、老年外科等专科,其下,更有乳腺、肝胆胰、骨伤、骨病、普胸、心胸等亚专科。20世纪以来,随着基础医学的发展,以及其他学科的前沿成果,更促进了外科的发展,体外循环机、多功能麻醉机、纤维光束内镜、CT、磁共振、体外震波、X线刀、伽玛刀、人工心脏瓣膜、人工关节等进入临床,在极大地拓展了外科学范畴的同时,也拓展了相应的外科护理学。

外科护理学包含了医学基础理论、外科学基础理论和护理学基础理论与技术。在现代医学模式和现代护理观指导下,外科护士和外科医生一起,在病室和手术室,对创伤、感染、肿瘤、畸形、梗阻、结石等各类外科病人进行治疗,并根据各个病人的身、心、社会、文化需要,以人的健康为中心,以护理程序为框架,提供优质的个体化整体护理。其中涉及不少护理心理学、护理伦理学、社会学等人文学科的知识。

除此之外,护理的任务已从治病扩展到防病保健,工作场所已从医院扩展到社区、家庭,外科护士要为那里的外科病人提供全方位服务,参与各种疾病普查,争取早诊早治,最大限度地减轻因疾病带来的痛苦,协助他们组织各种社团,如乳癌病友会、肾移植病友会等,定期进行康复、保健指导和咨询;到学校、工矿、地段广泛开展卫生室传教育,提高人们防病防伤意识,促进和保持健康,加快实现世界卫生组织提出的“2000年人人享有卫生保健”的战略目标。

二、外科护理学简史

回顾外科学的早期发展史,就可以发现与护理学发展有许多雷同之处,同样是起步艰辛。一种新的学说,新的专业在它萌芽至问世不久时,总是不能为当时社会所理解,所接受。

“外科学”这个名词来源于希腊语“手艺”。因为远在几千年前,烧灼止血、拔掉射人人体的箭头和切开放脓等手术治疗,都限于体表的机械性操作。外科医生被认为是“手艺人”,12世纪后又和理发师隶属于同一行业,并以师徒方式传授技艺,并根据内科医生的指示进行某些外科操作,这种情况延续至18世纪中叶。那时的外科护理,除了生