

普外科手册

华积德主编

上海科学技术出版社

R6

022234

HJD66

93119

普 外 科 手 册

华 积 德 主 编



022234 /



上海科学技术出版社

内 容 提 要

本书是我社出版的一套医学临床手册之一。由第二军医大学附属长海医院外科编写,该院外科主任医师华积德教授主编。全书分为三十三章,书末附篇四节。本书的基本内容大致可归纳为三大部分。第一部分,主要介绍普外科的基本问题,如水、电与酸碱平衡、休克、创伤、烧伤、冻伤、动物咬伤、外科感染、输血、心肺脑复苏、术后早期并发症、外科营养、体表及软组织肿瘤等,计 15 章;第二部分,重点叙述各部位组织器官的创伤、炎症、肿瘤等疾病的诊断和治疗,特别是外科诊疗措施具体明白。内容包括颈部、乳房、腹部胃与十二指肠、大小肠、肝、胆、脾、胰腺、阑尾、肛门直肠、血管外科以及小儿外科等疾病,计 16 章;第三部分,简要介绍普外科门急诊小手术以及胃肠吻合器的应用,计 2 章;书末附有腹腔引流物的应用、普外科常用化疗药物、抗生素在普外科的临床应用以及临床检验参考值。

本书是作者长期从事外科教学、科研和临床的经验总结,故内容比较系统丰富,病种较全,资料可靠,文字通顺,简明扼要,切合临床实用,是从事普外科必备参考读物。可供普外科、外科、医学实习生以及其他医务人员参考。

普 外 科 手 册

华积德 主编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所发行 上海群众印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 17 插页 4 字数 527,000

1989 年 7 月第 1 版 1989 年 7 月第 1 次印刷

印数 1—6,800

ISBN 7-5323-0532-5/R·157

定价: 8.00 元

33/5/24

主 编
华 积 德

编 著 者

(按姓氏笔画为序)

丁佳逸	王 岩	王景阳	刘世康	沈炎明
华积德	仲人前	仲剑平	李维东	张 明
姜贞祥	闻兆章	唐 岩	屠 岳	曹贵松
喻德洪				

前 言

随着现代医学科学的不断发展,外科学的分支越来越细,研究日趋深入,已分出了许多专科,但普外科仍是外科学的基础。普外科涉及的面最广,接触的病人最多,病种多而有些甚为复杂。普外科医师需要的知识面很广,虽然工作范围是常见病、多发病,但确不乏疑难病。急症、癌肿是当前最常见的疾病,早期临床表现多不典型,极易漏诊或误诊。医学生的外科临床课、实习阶段,也大半是普外科医师承担。外科专科医师的外科基础都是由普外科培养。凡医疗队到工厂、农村、部队,普外科是少不了的。普外科医师平时临床工作十分繁忙,大多缺少系统学习时间和进修提高的机会。我国人口众多,普外科医师凡是人群集中的城镇都是不可缺少的,这么多人从事这一工作,却缺少专业的、随身可以携带、碰到问题随时可以查阅的《普外科手册》。为此,我们在我院普外科常规的基础上,进一步总结、提高,编写了此书,供广大普外科医生在临床工作中参考。

目前普外科在各医院工作范围也不完全一致,有些医院普外科内又分出若干专业科或专业组,但从大多数医院普外科工作出发,为适应实习医师、住院医师、基层医院医师的临床应用,本书主要介绍外科基础和各部位组织器官的创伤、炎症、肿瘤等疾病的诊断和治疗,特别对外科诊疗措施具体明白,可供读者选择应用。同时,为了提高医疗质量,加强管理,对我院普外科的岗位责任制、规章制度和工作方法,也作了简要介绍。全书共分为三十三章,书末有附篇。凡普外科有关疾病力求收集其中,以便查阅。

本书编写中曾参阅 Schrock TR 主编的 *Hand book of Surgery* (1985, Greenbeace Calif. Jones Med. publication), 特此致谢。

本书在编写和出版过程中,曾得到我校、院领导和上海科学技术出版社大力支持与鼓励,在此深表谢意。但限于编著者水平,书中难免有错误和不妥之处,望前辈和同道们批评指正,以使本手册渐臻完善。

华积德 1987年2月

目 录

第一章 普外科的岗位责任制、 规章制度和工作方法

第一节 普外科各级医师的岗 位责任制	1
一、科主任岗位责任制	1
二、主治医师岗位责任	2
三、住院总医师岗位责任	3
四、住院医师岗位责任	4
五、实习医师岗位责任	6
第二节 普外科规章制度	6
一、入院、出院制度	6
二、转院、转科制度	7
三、检诊制度	8
四、医嘱制度	8
五、病历书写制度	8
六、处方制度	10
七、查房制度	11
八、会诊制度	11
九、危重伤病员抢救制度	12
十、临床病例讨论制度	12
十一、值班、交接班制度	13
十二、请示报告制度	13
十三、病区管理制度	14
十四、分级护理制度	14
十五、消毒、隔离制度	15
十六、各级医师手术范围	15

第三节 普外科工作方法

一、医德修养	16
二、技术要求	17
三、工作精神	17

第二章 水、电解质和酸碱平衡

一、水代谢	19
二、电解质代谢	21
三、体液容量紊乱	28
四、几种特殊的电解质紊乱	25
五、酸碱平衡	29

第三章 休 克

一、休克的分类	35
二、休克的病理生理	36
三、休克的诊断	37
四、休克的治疗	40

第四章 创 伤

一、创伤的分类	48
二、创伤早期的估计和急救	45
三、严重创伤的诊断和治疗	46

第五章 烧 伤

第一节 烧伤早期处理	49
一、烧伤急救	49
二、烧伤面积计算和烧伤深度	

001989/59/10/07 5.00元

估计	51
三、烧伤分类和转送	55
四、烧伤初期处理程序	57
第二节 烧伤休克的复苏治疗	59
一、烧伤休克的病理生理特点	59
二、烧伤休克的临床诊断	59
三、补液疗法	60
四、复苏补液的临床监护	61
第三节 烧伤感染的诊断与治疗	62
一、烧伤创面脓毒症	62
二、烧伤败血症	68
第四节 烧伤创面的处理	66
一、创面处理的方法	66
二、深度烧伤创面的处理	67
第五节 吸入性损伤	68

第六章 冻伤和冻僵

第一节 冻伤	71
一、原因	71
二、分类	71
三、诊断要点	72
四、预防	72
五、治疗	73
第二节 冻僵	74
一、分类	74
二、诊断要点	74
三、治疗	74

第七章 动物咬伤

第一节 毒蛇咬伤	76
第二节 蜂螫伤	78
第三节 蜈蚣咬伤	79

第四节 蝎螫伤	79
第五节 毒蜘蛛咬伤	80
第六节 蚂蝗咬伤	80
第七节 狂犬病	81

第八章 外科感染

第一节 软组织急性化脓性感染	88
一、疖和疖病	88
二、痈	84
三、急性蜂窝织炎	84
四、丹毒(急性网状淋巴管炎)	85
五、急性淋巴管炎(管状)	86
六、急性淋巴管炎(管状)	86
七、脓肿	87
第二节 手部感染	88
一、指甲周围感染	88
二、脓性指头炎	88
三、化脓性腱鞘炎	89
四、手掌间隙感染	89
第三节 全身急性化脓性感染	91
第四节 坏死性筋膜炎	92
第五节 厌氧性感染	98
一、破伤风	98
二、气性坏疽	96
第六节 炭疽病	97

第九章 外科输血

一、血容量	99
二、失血量和程度的判断	99
三、补充血容量	100
四、外科输血方法	100
五、自体输血	105

第十章 心肺脑复苏

- 一、心搏骤停的意义····· 107
- 二、原因····· 108
- 三、预防····· 109
- 四、诊断····· 110
- 五、治疗(复苏术)····· 111
- 六、脑复苏····· 114
- 七、终止生命支持疗法(停止抢救)····· 117

第十一章 增加手术危险性的非外科疾病

- 一、心脏病····· 119
- 二、肺部疾病····· 123
- 三、肾脏疾病····· 126
- 四、凝血功能障碍····· 129
- 五、内分泌功能障碍····· 135
- 六、妊娠····· 139

第十二章 手术后早期并发症

- 第一节 非特异性并发症····· 140
 - 一、手术后发热····· 140
 - 二、手术后呕吐····· 141
 - 三、手术后呃逆····· 141
 - 四、反应性精神病····· 142
 - 五、褥疮····· 142
- 第二节 切口并发症····· 143
 - 一、切口延迟愈合和裂开····· 143
 - 二、切口出血····· 143
 - 三、切口感染····· 144
 - 四、腹壁窦道和瘻····· 145
- 第三节 肺部并发症····· 147

- 一、误吸····· 147
- 二、手术后肺不张····· 148
- 三、肺水肿····· 149

第四节 胃肠道并发症····· 149

- 一、胃膨胀和急性胃扩张····· 149
- 二、麻痹性肠梗阻····· 150
- 三、便秘····· 150

第五节 手术后血栓性静脉

炎····· 151

- 一、表浅性血栓性静脉炎····· 151
- 二、深静脉血栓性静脉炎····· 151

第六节 尿潴留····· 153

第七节 高渗性非酮症糖尿病

昏迷····· 153

第十三章 器官功能衰竭

第一节 成人急性呼吸窘迫综

合征····· 156

第二节 急性肾功能衰竭····· 160

第三节 多系统器官功能衰

竭····· 162

第十四章 外科营养

第一节 概述····· 164

一、饥饿和创伤对代谢的影

响····· 164

二、营养状况的估价····· 165

第二节 营养支持····· 166

一、营养供给的一般原则····· 166

二、经胃肠道(管饲)营养····· 167

三、完全胃肠外营养(TPN)····· 169

第十五章 体表和软组织肿瘤

第一节 体表良性肿瘤 176

一、皮肤赘..... 176

二、表皮样囊肿(粉瘤、皮脂囊肿).....176

三、皮肤癌..... 176 鳞状细胞癌(176) 基底细胞癌(177)

四、黑痣(色痣)..... 177 交界痣(177) 皮内痣(178)

五、恶性黑色素瘤..... 178

第二节 软组织肿瘤..... 178

一、脂肪瘤..... 178

二、脂肪肉瘤..... 179

三、纤维瘤..... 180

四、纤维肉瘤..... 180

五、神经纤维瘤病..... 181

六、横纹肌肉瘤..... 182

七、畸胎瘤..... 182

第三节 神经鞘瘤..... 183

第四节 血管瘤和血管肉瘤 .. 184

一、血管瘤..... 184

毛细血管瘤(184) 海绵状血管瘤(184)

二、血管肉瘤..... 185

血管内皮肉瘤(185) 血管外皮肉瘤(185)

第十六章 颈部(甲状腺)疾病

第一节 颈部外伤..... 186

一、颈部急性创伤..... 186

二、副神经损伤..... 188

第二节 颈部先天性疾病 189

一、甲状舌管囊肿(瘻)..... 189

二、鳃裂囊肿(瘻)..... 190

三、颈部囊状水瘤..... 190

第三节 慢性淋巴性甲状腺炎.....191

第四节 颈部淋巴结结核 192

第五节 地方性甲状腺肿(简称地甲肿) 192

第六节 颈部常见肿瘤(甲状腺腺瘤除外) 194

一、颈部神经鞘瘤..... 194

二、颈部恶性淋巴瘤..... 195

三、颈部转移癌..... 195

第七节 甲状腺功能亢进症 ... 196

第八节 甲状腺肿瘤 199

一、甲状腺腺瘤..... 199

二、甲状腺癌..... 199

第九节 甲状腺手术中意外和术后并发症 202

一、甲状腺手术中大出血..... 202

二、术中窒息..... 203

三、空气栓塞..... 203

四、喉上神经损伤..... 203

五、喉返神经损伤..... 203

六、术后大出血..... 203

七、甲状腺危象..... 204

八、甲状腺功能减退..... 204

九、胸导管损伤..... 205

十、甲亢术后复发..... 205

第十节 甲状旁腺疾病 205

一、甲状旁腺机能亢进..... 205

二、继发性与三发性甲状旁腺机能亢进..... 206

三、甲状旁腺机能减退·····	207
-----------------	-----

第十七章 乳腺疾病

第一节 乳腺解剖·····	209
第二节 乳腺疾病的临床表 现·····	210
第三节 多乳头、多乳房症·····	218
第四节 男性乳腺发育症·····	218
第五节 乳腺炎症疾病·····	214
一、急性乳腺炎和乳腺脓肿·····	214
二、乳腺结核·····	215
第六节 乳腺良性病变·····	216
一、慢性囊性乳腺病·····	216
二、乳腺纤维腺瘤·····	217
三、乳腺管内乳头状瘤·····	218
四、乳腺分叶状囊肉瘤·····	218
第七节 乳腺恶性肿瘤·····	219
一、乳癌·····	219
二、乳头湿疹样癌·····	224
三、炎性乳癌·····	225
四、男性乳癌·····	225
五、乳腺肉瘤·····	226

第十八章 腹部 疝

第一节 概述·····	227
第二节 腹外疝·····	228
一、腹股沟斜疝·····	228
二、腹股沟直疝·····	229
三、股疝·····	230
四、切口疝·····	230
五、脐疝·····	231
六、白线疝·····	232
第三节 腹内疝·····	232

一、空肠输入襻或输出襻内 疝·····	232
二、网膜囊疝·····	233
三、乙状结肠旁疝·····	233

第十九章 腹膜、腹壁、肠系膜、 大网膜疾病

第一节 急性腹膜炎·····	234
第二节 腹内脓肿·····	236
一、膈下脓肿·····	236
二、盆腔脓肿·····	238
第三节 腹壁韧带样纤维瘤·····	238
第四节 腹膜间皮瘤·····	239
第五节 腹膜假粘液瘤·····	240
第六节 原发性腹膜后肿瘤·····	241
第七节 肠系膜囊肿和肿瘤·····	242
第八节 大网膜粘连综合征·····	242

第二十章 腹部 创伤

第一节 腹部创伤的诊断和治 疗原则·····	244
第二节 腹部各种内脏伤的特 点和处理原则·····	248
一、肝脏伤·····	248
二、脾脏伤·····	250
三、胰腺伤·····	251
四、胃损伤·····	252
五、十二指肠损伤·····	253
六、小肠(空回肠)损伤·····	255
七、大肠(结、直肠)损伤·····	256

第二十一章 胃、十二指肠疾病

第一节 贲门失弛缓症·····	261
-----------------	-----

第二节 贲门粘膜撕裂综合		三、胃平滑肌瘤和肉瘤·····	286
征·····	261	第十节 十二指肠憩室·····	287
第三节 胃、十二指肠溃疡的		第十一节 原发性十二指肠	
外科治疗·····	262	癌·····	288
一、胃、十二指肠溃疡的诊断		第十二节 肠系膜上动脉压迫	
和手术适应证·····	262	综合征·····	289
二、胃、十二指肠溃疡穿孔·····	263		
三、胃、十二指肠溃疡出血·····	265	第二十二章 小 肠 疾 病	
四、胃、十二指肠溃疡并发幽		第一节 小肠憩室病·····	291
门梗阻·····	266	一、美克尔(Meckel)憩室·····	291
五、胃溃疡癌变·····	267	二、小肠获得性憩室·····	292
第四节 胃大部切除术后早期		第二节 小肠溃疡及小肠炎性	
并发症·····	268	疾病·····	293
一、出血·····	268	一、小肠溃疡·····	293
二、胃肠道痿·····	269	二、克隆(Crohn)病·····	294
三、术后排空障碍·····	270	三、出血坏死性肠炎·····	294
四、胆总管损伤·····	271	四、肠结核·····	296
五、胃与末端回肠错误吻合·····	272	五、伤寒肠穿孔·····	297
六、术中脾损伤·····	273	第三节 手术后并发症·····	297
七、结肠中动脉终末支损伤·····	273	一、短肠综合征·····	297
第五节 胃大部切除术后晚期		二、伪膜性肠炎·····	299
并发症·····	273	第四节 家族性粘膜皮肤色素	
一、碱性返流性胃炎·····	273	沉着胃肠息肉病(Peutz-	
二、倾倒综合征·····	275	Jeghers 综合征)·····	299
三、残胃癌·····	275	第五节 原发性小肠肿瘤·····	302
第六节 胃内异物存留·····	276	第六节 肠梗阻·····	303
一、胃内吞入异物·····	276	一、概述·····	303
二、胃柿石·····	277	二、粘连性肠梗阻·····	305
第七节 应激性溃疡·····	278	三、肠扭转·····	307
第八节 胃粘膜巨肥症·····	279	四、肠套叠·····	307
第九节 胃肿瘤·····	279	五、蛔虫性小肠梗阻·····	308
一、胃癌·····	279	第七节 肠痿·····	309
二、原发性恶性淋巴瘤·····	285		

第二十三章 阑尾疾病

第一节 急性阑尾炎	318
第二节 慢性阑尾炎	315
第三节 小儿、老年人、妊娠期 急性阑尾炎	315
一、小儿急性阑尾炎	315
二、老年人急性阑尾炎	316
三、妊娠期急性阑尾炎	316
第四节 阑尾肿瘤	316

**第二十四章 肛管、直肠和
结肠疾病**

第一节 肛管、直肠和结肠疾 病的检查方法和结肠 准备	318
一、肛管、直肠和结肠疾病的 检查方法	318
二、结肠手术前的肠道准备	319
第二节 大肠炎症性疾病	320
一、溃疡性结肠炎	320
二、结肠憩室炎穿孔	322
第三节 大肠息肉及家族性结 肠息肉病	323
一、大肠腺瘤	328
二、家族性大肠息肉病	325
第四节 肛门瘙痒症	326
第五节 肛裂	327
第六节 肛管直肠周围脓肿	328
第七节 肛瘘	329
第八节 痔	330
[附] 血栓性外痔	332

第九节 直肠脱垂	332
第十节 结、直肠癌	334
第十一节 肛管癌	337

第二十五章 肝脏疾病

第一节 肝包虫病	339
第二节 肝脓肿	340
一、细菌性肝脓肿	340
二、阿米巴肝脓肿	342
第三节 肝囊肿	343
第四节 肝脏海绵状血管瘤	344
第五节 原发性肝癌	345

第二十六章 胆道疾病

第一节 先天性胆总管囊肿	351
第二节 胆道蛔虫病	352
第三节 胆囊炎	353
一、急性胆囊炎	353
二、慢性胆囊炎	354
第四节 胆石症	355
第五节 胆道损伤	358
第六节 急性梗阻性化脓性胆 管炎	360
第七节 胆道出血	362
第八节 胆囊癌	364

第二十七章 胰腺疾病

第一节 急性胰腺炎	366
第二节 慢性胰腺炎	369
第三节 胰腺囊肿	371
第四节 胰腺脓肿	373

第五节	胰岛素瘤	374
第六节	胃泌素瘤	376
第七节	胰高糖素瘤	377
第八节	胰腺囊腺瘤和囊腺癌	378
第九节	无功能性胰岛细胞瘤	379
第十节	胰腺癌	380
第十一节	胰腺外瘘	388

第二十八章 脾脏疾病

第一节	脾切除术的适应证和禁忌证	385
第二节	脾囊肿	386
第三节	脾脓肿	386
第四节	脾脏原发性恶性肿瘤	387
第五节	血液病的外科治疗	387
一、	原发性血小板减少性紫癜症	387
二、	再生障碍性贫血(再障)	388
三、	原发性溶血性贫血	388
四、	遗传性中性粒细胞和全血细胞减少症	389

第二十九章 门静脉高压症和 Budd-Chiari 综合征

第一节	门静脉高压症	390
第二节	Budd-Chiari 综合征	396

第三十章 血管外科疾病

一、	周围血管疾病的诊断	399
二、	动脉损伤	401
三、	动脉瘤	408
【附】	人体各部位较常见的动脉瘤	406
	腹主动脉瘤(406) 颈动脉瘤(406) 股动脉瘤(406) 腠动脉瘤(407) 内脏动脉瘤(407)	
四、	动静脉瘘	408
五、	血栓闭塞性脉管炎	410
【附】	游离血管蒂大网膜移植术	412
六、	动脉硬化性闭塞症	418
七、	急性动脉栓塞	414
八、	多发性大动脉炎(无脉症)	415
九、	血管痉挛性疾病	417
十、	下肢静脉曲张	418
【附】	原发性下肢深静脉瓣膜机能不全	420
十一、	静脉血栓形成	422
【附】	血栓性静脉炎后综合征	425
十二、	淋巴水肿	426
十三、	胸廓出口综合征	427

第三十一章 小儿常见外科疾病

第一节	脐膨出	429
第二节	小儿腹股沟疝	429
第三节	先天性幽门肥厚性狭	

窄	431
第四节 先天性肠闭锁	432
第五节 先天性巨结肠	433
第六节 先天性肛门直肠畸形	434
第七节 小儿直肠息肉	436
第八节 小儿直肠脱垂	437
第九节 先天性尾骶部畸胎瘤	438

第三十二章 胃肠道吻合器在普外科的应用

一、低位结直肠吻合术	439
二、食管、胃或食管空肠吻合术	440
三、经腹食管横断吻合术	441
四、胃大部切除术	442
五、胆囊空肠吻合术	442
六、使用吻合器注意点	443
七、并发症的防治	443
八、应用吻合器的优点	444
九、残端缝合器的临床应用	445

第三十三章 门诊急诊小手术

第一节 门诊小手术	446
一、皮脂腺囊肿切除术	446

二、脂肪瘤切除术	448
三、乳房良性肿瘤摘除术	450
四、体表活体组织采取术	450
五、黑痣切除术	453
六、腋臭切除术	454
七、包皮环切术	457
八、腱鞘囊肿切除术	460
九、指(拇)屈肌腱炎(扳机指)的手术	460

第二节 急诊小手术

一、静脉切开术	468
二、气管切开术	466
三、清创术	470
四、脓肿切开引流术	474
五、痈切开引流术	475
六、乳房脓肿切开引流术	476
七、甲沟炎切开引流术	478
八、拔甲术	480
九、嵌顿包茎的手术治疗	482
十、甲下积血引流术	483

附录一 腹腔引流物的应用 ... 485

附录二 普外科常用化疗药物

附录三 抗生素在普外科临床的应用

附录四 临床检验参考值 ... 512

第一章 普外科的岗位责任制、 规章制度和工作方法

任何医院要提高医疗质量，重要的一条是进行现代化管理。而管理就要有一套符合科学的行之有效的规章制度、岗位责任制和工作方法。本章根据我院有关普外科的制度整理分述如下，由于各单位具体情况不同，仅供参考。

第一节 普外科各级医师的岗位责任制

一、科主任岗位责任制

(一) 在院长领导下，团结全科人员，共同搞好本科的医疗、护理、教学、科研、干部培养和行政管理工作。

(二) 领导全科同志努力学习政治与业务，不断提高思想觉悟。采用各种方式进行医德教育，提高全科同志的医德素质，全心全意为伤病员服务。

(三) 带头做好并督促全科同志认真执行各项规章制度及技术操作规程，经常进行安全教育，严防各类事故的发生。

(四) 认真贯彻有关会议精神，加强请示汇报工作，如科内出现突出的好人好事、发生严重差错和医疗事故、开展新技术、新疗法等及时检查上报。

(五) 年初制订本科年度工作计划并组织实施，半年一小结，年终进行全面工作总结，表扬先进，发扬成绩，改正缺点。

(六) 根据上级下达的任务，结合本科室实际情况，每月确定本科人员工作安排，处理医、护、教、研的关系。

(七) 医疗工作

1. 每周至少巡诊 1~2 次，检查医疗质量(病历书写质量等)，解决疑难病例和进行教学查房。

2. 每周参加门诊一次，重点解决疑难病例和检查门诊工作质量。

3. 对病区及门急诊的危重病员及时巡诊并组织抢救。

4. 定期组织疑难、出院、死亡病例讨论,对医疗事故和严重差错及时组织讨论,认真总结经验教训,制订防范措施。

5. 审查决定手术,安排手术人员及手术前后讨论,参加高干病员及难度较大病员的手术。

6. 每季度研究医疗指标一次,采取有效措施,努力完成和超额完成各项医疗指标。

7. 督促检查和指导护士长工作,不断改进护理和病区管理工作。

8. 每月审签出(转)院病历一次,并审签特殊检查、贵重和麻醉药品处方等。

(八) 教学和干部训练工作

1. 组织落实每学年普外科承担各年级的教学工作。

2. 参加一定时数的大班讲课、带实习、教学辅导。编写教学大纲和讲义等教学活动。

3. 根据进修、实习培训计划,妥善安排进修实习医生的临床教学工作,定期召开座谈会,征求意见,改进工作,提高带教质量。

4. 制定和落实本科各级人员培训计划,并定期检查和考核。

5. 组织好本科的业务学习、专题讲座、示范操作及各种会议传达等。

(九) 科研工作

1. 年初根据上级下达的科研任务和本科实际情况,制定切实可行的年度科研计划。

2. 创造条件组织人员积极开展临床及实验研究,努力完成年度科研计划。

3. 条件具备时参加 1~2 项科研设计及实践,并写出科研总结报告。

4. 每年撰写至少一篇学术论文或综述。

5. 积极参加全国、全军或全省(市)的专业学术会议和院内、外各种学术活动。

6. 努力创造条件,每年招收博士或硕士研究生若干名,制订研究生培养计划,并指导研究课题设计及参加研究工作。

二、主治医师岗位责任

(一) 在科主任领导下分管一组医疗、教学、科研工作。

(二) 医疗工作

1. 参加门诊急、会诊、值班等工作,担任一定床位患者医疗工作。
2. 按时查房、指导和具体帮助下级医师进行诊断、治疗及特殊诊治技术的操作,对经管的患者每日至少巡诊一次,每周大查房一次,对病危及疑难患者应积极抢救,及时进行多种检查,组织会诊,及时处理。
3. 决定患者出院,审签出(转)院病历、特殊检查、会诊申请、贵重和麻醉药处方。
4. 协助主任督促检查病区管理及护理工作。
5. 患者发生病危、死亡、医疗事故或其他重要问题时,应及时处理,并向上级请示、报告。
6. 带头执行并督促下级医师严格执行规章制度以及医护常规。
7. 遇其他组主治医师不在时,协助处理一些紧急情况。

(三) 教学工作

1. 参加编写教学大纲,讲义和实习指导的某些部分。
2. 认真备课,写好教案。
3. 讲授分给的大班课。
4. 带领临床示教实习,做到理论联系实际。
5. 注意研究教育学,不断改进教学方法。
6. 认真修改下级医师书写的各种医疗文件。
7. 不断积累教学资料。
8. 定期作专题学术讲座。

(四) 科研工作

1. 积极参加科学研究,以科研成果促进医疗、教学工作质量的提高。
2. 了解与研究有关本专业的国内外进展情况,熟悉本专业动态。
3. 每年至少写出一篇有一定质量的论文和文献综述。
4. 协助教授带好研究生。

三、住院总医师岗位责任

住院总医师在科主任的领导下,负责进行下列工作:

- (一) 负责本科医疗方面的督促、检查下级医师及实习医师的工作,并向有关的主治医师和科领导汇报。