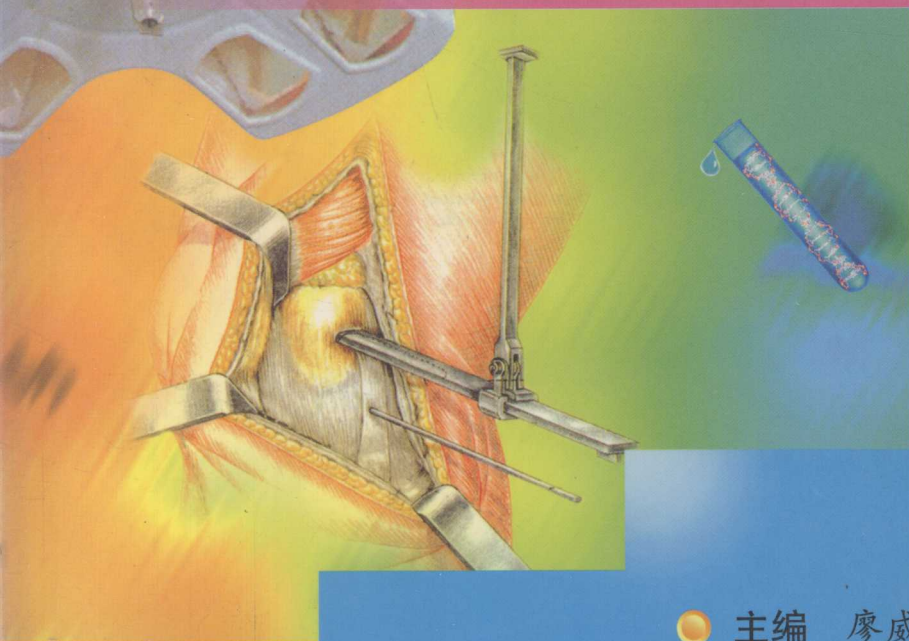


医学专业必修课考试辅导丛书



● 主编 廖威明

外科学

紧扣教学大纲 梳理知识体系 解读重点难点
网罗名校真题 精讲单项考点 引导复习路径

 科学技术文献出版社

号 051 字登录(京)

医学专业必修课考试辅导丛书

外科

主 编 廖威明

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

外科学/廖威明主编. -北京:科学技术文献出版社, 2002. 1
(医学专业必修课考试辅导丛书)

ISBN 7-5023-3880-2

I. 外… II. 廖… III. 外科学-医学院校-教学参考资料
IV. R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 066064 号

出 版 者:科学技术文献出版社

地 址:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话:(010)68514027, (010)68537104(传真)

图书发行部电话:(010)68514035(传真), (010)68514009

邮 购 部 电 话:(010)68515381, (010)68515544-2172

网 址:<http://www.stdph.com>

E-mail:stdph@istic.ac.cn; stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:薛士滨

责 任 编 辑:平 平

责 任 校 对:李炜珍

责 任 出 版:刘金来

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:三河市富华印刷包装有限公司

版 (印) 次:2002 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:921 千

印 张:29.875

印 数:1~5000 册

定 价:42.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

序

随着我国高教事业的蓬勃发展,高校招生人数逐年增多,医学院校也不例外,大批学生满怀理想跨进了医学学习的殿堂——高等医学院校。医学的学习,内容繁多,既需要理解其中的精髓,又要予以必要的记忆。可以说,医学学习之路充满艰辛、充满汗水。

外科学是临床医学的重要组成部分,是临床医学的骨干学科之一。一名医科学生,无论将来是否从事外科专业,都必须具备坚实宽广的外科学知识。外科学与病理学、解剖学等医学基础学科联系非常密切,与功能和形态也有相应的关系。因此,一方面,医学前期的理论学习是学好外科学的重要基础;另一方面,外科学具有其自身的特点,它以手术作为治疗疾病的主要手段,但外科学又不完全等同于手术学。因而在外科学的学习上,也就有不同于其他学科的特点。为了使广大医学生在繁重的学习中,更好地学习、更准确地理解外科学,本辅导丛书《外科学》的编者做了很有价值的尝试。

本书的特点是:围绕教学大纲和要求,将外科学的重要内容进行了适当的梳理、归纳,将必须要掌握的关键之处给予进一步的分析,更有利于学生的理解和吸收。该书摒弃了收集大量考题的做法,即使出题,也是本着加深对知识理解的目的和原则。因为,编者相信,考题可以有千百道,但只要掌握了知识的本质和精髓,不管考题百变千变,都能应对自如。因此,适当的解题练习是必要的,但更重要的是,对知识要理解、要吸收,还要对重点内容进行必要的记忆。其实,临床工作也是一样,临床病例的病变可能千变万化,但抓住了关键环节、掌握了原则,就能驾驭全局,就能顺理成章地解决所出现的问题。

本书还有一个重要特点,即参与编书的编者是一群具有博士或硕士学位、从事临床工作的青年教师骨干。他们经历了医学生本科阶段的艰苦学习,毕业后进入临床,经过一段时间的实践,其后又经历了专业上更高层次的拼搏奋斗。他们一直在临床、教学和科研第一线工作,具有一定的临床和教学实践经验。他们对外科学的理解是建立在扎实的理论知识和丰富的实践经验的基础上,因此,由他们编写的这本《外科学》,相信对同学们学好外科学具有很好的参考价值。

攀登医学科学的高峰,必定充满艰辛,本科学习只是第一步,既然我们已经下定决心,选择在医学科学的领域发展,就要不畏困难,努力奋进。记住,在这充满荆棘的道路上除了艰辛,还有成功的喜悦。

詹文华

前 言

医学院校本科生外科学的学习内容繁多,而上课的时间短,同时还有其他的学习课程,学习任务繁重。因此,如何在有限的时间里,根据教学要求,高效率、全面而有重点地学好外科学,在充分理解和吸收的基础上,顺利通过学科的理论考试,是每个学生的希望。本书的目的也正是为了帮助医学本科生实现这个希望而编写的。

全书按最新版《外科学》(第五版,吴在德主编)的内容进行编写,每一章与统编教材相对应,每一章包括了四方面的内容,首先是每一章的教学大纲要求,包括教学目的、教学内容和讲授的重点。第二部分是教学大纲精要,包括如何学习和掌握该章的知识,将知识进行梳理,使所学知识易于消化吸收,利于理解,帮助记忆。第三部分是考核题的分析,帮助学生熟悉在学习中,问题的提出、考核题的题型和解答的方法。该部分学习的目的是,一方面学生对章节的学习及对考题的分析,加深对理论知识的认

识;另一方面,使学生对该章节的考核有初步的了解。第四部分是少量的自测题,为学生的自我检测提供帮助。本书并非习题集,而是着重于如何学习,掌握什么内容。

参与本书编写的人员是一批拥有医学本科学士学位,并在以后的教学、医疗和科研的实践中又获得了医学硕士学位或医学博士学位的年轻讲师、副教授和教授们。他们在本科毕业后一直在医疗和教学的第一线工作,同时,他们通过参加科研实践,通过国内进修和出国留学各种形式的继续教育,获得了国内外最新的理论知识和进展,这对教学起到了促进的作用。他们都参与了外科学的理论课、见习和实习的第一线教学工作,因而能贴近学生、理解学生,又因为他们也是从本科生走出来,并在拼搏中迈上了更高的台阶,相信通过他们的手笔,将为在读的医学本科生提供有价值的学习的参考。本书还将为相关学科的大专生、为将参加相关考试的年轻医生提供学习与复习的参考。

裘法祖教授在《外科学》绪论中谈到,学习外科学必须重视基本知识、基本技能和基本理论。学有所成必须建立在刻苦用功的基础上,学习并无捷径可走,但有方法可学。本书的使用应在充分学习统编教材的基础上,作为学习上的参考。正如多媒体教学一样,它不能代替教材的学习,但它通过自身的特点确实有助于教学。同样,本书内的多选题、问答题等题目,并非考试的正式考题,只是作为学习书本知识的参考,加深对理论知识的理解。只有对理论知识消化吸收,融会贯通,才能以不变应万变。无论在理论考试或临床实际,都能从容自如地解决面临的种种问题。如本书能对学好外科学有所帮助,也就达到编者的目的了。

本书编写时间仓促,各位编者对编写要求理解不同,因此,难免存在错漏及不足,请给予批评指正。

编 者

目 录

第一章	绪论	(1)
第二章	无菌术	(3)
第三章	外科病人的体液失调	(15)
第四章	输血	(33)
第五章	外科休克	(43)
第六章	多系统器官功能不全综合征	(59)
第七章	麻醉	(78)
第八章	重症监测治疗与复苏	(97)
第九章	疼痛治疗	(115)
第十章	围手术期处理	(124)
第十一章	外科病人的营养代谢	(134)
第十二章	外科感染	(143)
第十三章	创伤与战伤	(157)
第十四章	烧伤和冻伤	(168)
第十五章	显微外科	(181)
第十六章	肿瘤	(189)
第十七章	器官移植	(200)
第十八章	颅内压增高	(211)
第十九章	颅脑损伤	(223)

第二十章	颅脑和脊髓先天性畸形·····	(242)
第二十一章	颅内和椎管内肿瘤·····	(250)
第二十二章	颅内和椎管内血管性疾病·····	(261)
第二十三章	颜面部疾病·····	(272)
第二十四章	颈部疾病·····	(280)
第二十五章	乳房疾病·····	(292)
第二十六章	胸部损伤·····	(303)
第二十七章	胸壁疾病·····	(319)
第二十八章	脓胸·····	(327)
第二十九章	肺部疾病·····	(337)
第三十章	食管疾病·····	(350)
第三十一章	原发性纵隔肿瘤·····	(359)
第三十二章	心脏疾病·····	(366)
第三十三章	胸主动脉瘤·····	(388)
第三十四章	腹外疝·····	(394)
第三十五章	腹部损伤·····	(410)
第三十六章	急性化脓性腹膜炎·····	(426)
第三十七章	胃十二指肠疾病·····	(436)
第三十八章	肠疾病·····	(457)
第三十九章	阑尾炎·····	(474)
第四十章	直肠肛管疾病·····	(486)
第四十一章	肝脏疾病·····	(497)
第四十二章	门静脉高压症·····	(508)
第四十三章	胆道疾病·····	(522)
第四十四章	上消化道大出血的鉴别诊断和处理原则·····	(551)
第四十五章	急腹症的鉴别诊断·····	(563)
第四十六章	胰腺疾病·····	(575)
第四十七章	脾切除的适应证及其疗效·····	(587)
第四十八章	腹主动脉瘤和肢体动脉瘤·····	(596)
第四十九章	周围血管和淋巴管疾病·····	(601)

第五十章 泌尿、男生殖系统外科检查和诊断	(620)
第五十一章 泌尿、男生殖系先天性畸形	(631)
第五十二章 泌尿系统损伤	(640)
第五十三章 泌尿、男生殖系统感染	(653)
第五十四章 泌尿、男生殖系统结核	(669)
第五十五章 泌尿系统梗阻	(683)
第五十六章 尿石症	(695)
第五十七章 泌尿、男生殖系统肿瘤	(706)
第五十八章 泌尿、男生殖系统的其他疾病	(720)
第五十九章 肾上腺疾病的外科治疗	(728)
第六十章 男性节育	(736)
第六十一章 骨折概论(含关节脱位)	(743)
第六十二章 上肢骨折	(770)
第六十三章 手外伤及断肢(指)再植	(787)
第六十四章 下肢骨、关节损伤	(797)
第六十五章 脊柱及骨盆骨折	(809)
第六十六章 周围神经损伤	(827)
第六十七章 运动系统慢性损伤	(837)
第六十八章 腰腿痛和颈肩痛	(849)
第六十九章 骨与关节化脓性感染	(864)
第七十章 骨与关节结核	(879)
第七十一章 非化脓性关节炎	(891)
第七十二章 运动系统畸形	(900)
第七十三章 骨肿瘤	(925)

薛附中入长后,因附附附。类代竟人的薛附附附附了是薛主区学章本

。薛附附附附附其②;亚附④;薛附⑤;荣惠⑥

玉蒙,向于大附附附附人由薛附附附,上更杰区学武武首,老薛附区学

第一章

薛附合薛附附附附附附附附,附实系薛附附附附附,上杰区学学。风学

附附附附附附附,附附“基三”附附要,上区学附县是。附附附附附附附附

附附附基,附附本

绪 论

一、教学大纲要求

1. 目的要求

- (1)了解外科学的范畴和基本概念。
- (2)对外科学的发展有一个大概的认识。

(3)学习外科学的基本要求。

2. 内容

- (1)外科疾病的分类。
 - (2)外科学简史。
 - (3)我国外科学发展的主要成就。
 - (4)学好外科学的要求。
- ### 3. 授课重点
- 外科疾病的分类,学好外科学的要求。

二、教学大纲精要

本章学习主要是了解外科疾病的大致分类。根据病因,可分为①损伤;②感染;③肿瘤;④畸形;⑤其他性质的疾病。

学习外科学,首先在学习态度上,必须坚持为人民服务的大方向,端正学风。在学习方法上,必须将理论联系实际,将感性与理性认识结合起来,加深对理论的理解。在具体学习上,要重视“三基”训练,包括基本知识、基本技能、基础理论。

(廖威明)

第二章

无菌术

一、教学大纲要求

1. 目的要求

(1)通过学习抗菌法和灭菌法在外科临床上的应用及其对于预防伤口感染的重要性,树立无菌概念。

(2)了解常用的灭菌法和消毒法(抗菌法)。

(3)掌握手术人员手臂消毒法、穿无菌手术衣和戴手套的方法。

(4)掌握手术进行中的无菌原则。

2. 内容

(1)无菌术的概念。

(2)常用的灭菌法和消毒法(抗菌法)。

(3)手术人员术前准备。

(4)病人手术区的准备。

(5) 无菌操作规则。

该章节与临床实际结合紧密,是对下一步见习和实习的基本要求,也是见习和实习临床考核的重要方面。

3. 授课重点 无菌术、灭菌法和消毒法的概念;常用的灭菌法和消毒法及特点;手术人员手臂消毒法、穿无菌手术衣和戴手套的方法;病人手术区的消毒和铺无菌巾;手术进行中的无菌原则。

二、教学大纲精要

(一) 无菌术、灭菌法和消毒法的概念

1. 手术区或伤口的外源性感染来源主要有三个:空气污染、飞沫污染和直接接触污染。

2. 三者概念不同,灭菌法是用物理的方法彻底消灭微生物;消毒法是用化学方法消灭细菌或降低细菌活力,并不要求杀灭一切微生物;无菌术包含了灭菌法、消毒法和相应的操作规则及管理制度。

(二) 常用的灭菌法和消毒法

1. 常用的灭菌法 不同的方法有各自的特点和适用范围。

(1) 高压蒸汽灭菌法 适用于耐高温高压的物品。用蒸汽压力 $104.0 \sim 137.3 \text{ kPa}$ ($15 \sim 20 \text{ lbf/in}^2$) 时,温度可达 $121 \sim 126^\circ\text{C}$,维持 30 分钟,即能杀死包括具有顽强抵抗力的细菌芽胞在内的一切细菌,达到灭菌的目的。

(2) 煮沸灭菌法 适用于金属器械、玻璃及橡胶类等物品的灭菌。在水中煮沸至 100°C ,持续 $15 \sim 20$ 分钟,可杀灭一般细菌,但带芽胞的细菌至少需煮沸 1 小时才能被杀灭。

(3) 火烧法 在紧急情况下,金属器械的灭菌可用此法。

2. 常用的消毒法

(1) 药液浸泡消毒法:适用于金属器械、玻璃等物品的消毒。常用的药液有:① $70\% \sim 75\%$ 酒精浸泡 30 分钟;② 0.1% 新洁尔灭溶液浸泡 30 分钟;③ 0.1% 洗必泰溶液浸泡 30 分钟;④ 10% 甲醛溶液浸泡 30 分钟,适用

于输尿管导管、塑料、有机玻璃等;⑤ 2%戊二醛水溶液浸泡 10~30 分钟。

(2) 40% 甲醛蒸汽箱熏蒸法:适用于内窥镜、各类导管,熏 1 小时可达到消毒的目的。

(3) 纯石炭酸液:适用于需紧急使用的金属器械。浸泡 3 分钟,再用 75% 酒精浸洗,最后用无菌生理盐水冲洗待用。

(4) 环氧乙烷气体消毒:适用于各种金属器械、橡胶类、敷料、导管等的消毒。

(三) 手术人员术前准备

1. 一般准备。

2. 手臂消毒法 目的是清除皮肤表面的细菌,但并不能完全消灭藏在皮肤深处的细菌,故手臂消毒后尚要戴上消毒橡胶手套和穿手术衣,以防这些细菌移位到皮肤表面而污染手术切口。

(1) 肥皂刷手法。

(2) 碘而康刷手法。

(3) 灭菌王刷手法。

(4) 注意事项 ①如果手术完毕,手套未破,连续施行另一台手术时,可不用重新刷手,仅需浸泡酒精或新洁尔灭溶液 5 分钟,也可用碘酊或灭菌王涂擦手和前臂,再穿无菌手术衣和戴手套。②若前一次手术为污染手术,则连续施行手术前应重新洗手。

3. 穿无菌手术衣和戴手套的方法。

(四) 病人手术区的准备

目的是消灭拟作切口处及其周围皮肤上的细菌。

1. 皮肤上有油脂或胶布粘贴的残迹,可用汽油或乙醚先拭去。

2. 手术区皮肤消毒范围要包括手术切口周围至少 15cm 的区域,如手术时有延长切口的可能,则应适当扩大消毒范围。

3. 手术区皮肤消毒方法 ①碘酊酒精消毒:先用 2.5%~3% 碘酊涂擦皮肤,待自然干后,以 70% 酒精将碘酊擦净 2 次。② 0.1% 新洁尔灭溶液涂擦术野 2 次。③ 婴儿、面部皮肤、口腔、肛门、外生殖器不能用碘酊消毒,可

用2%红汞、0.1%洗必泰溶液或0.1%新洁尔灭溶液涂擦2次。④在植皮时,供皮区的消毒可用70%酒精涂擦2~3次。

4. 注意事项 ①消毒时应由术野中央向四周涂擦。如为感染伤口或肛门等处手术,则应自手术区外周涂向感染伤口或会阴肛门处。②已接触污染部位的消毒用纱布球,不要再返回清洁处涂擦。③纱布球浸碘酊切忌过湿,以免碘酊流向背部引起皮肤烧伤或损坏衣物。④腹部消毒时应先滴少许消毒液于脐孔内,皮肤消毒完毕后再将脐孔内的消毒液拭干。⑤消毒完毕后操作者手臂应浸泡酒精1分钟,或再涂一次灭菌王。

(五) 铺无菌布单

1. 目的 为了减少手术中污染的机会,除显露切口所需皮肤区外,其余部位用无菌巾遮盖。

2. 方法 ①小手术仅盖一块孔巾即可。②较大的手术切口根据实际情况和部位铺无菌布单。未穿无菌手术衣时,先铺对面一侧或相对不洁的一侧(如下腹部、会阴部),最后铺靠近操作者一侧。已穿无菌手术衣时,先铺靠近操作者一侧,再铺相对不洁的一侧,然后铺其他二侧。

3. 注意事项 ①无菌巾一经铺下,不要随意移动;移动时只能由手术区向外移,不能向手术区内移动。②铺完无菌巾后视情况再铺中单或大单,大单的头端应盖过麻醉架,足端和两侧应垂过手术缘不少于30cm。

(六) 无菌操作规则

1. 手术人员一经“洗手”,手臂即不准再接触未经消毒的物品。穿无菌衣和戴无菌手套后,背部、腰部以下和肩部以上是有菌区,不能接触;同样,手术台边缘以下的布单,也不要接触。

2. 不得在手术人员背后传递器械及手术用品。

3. 坠落到无菌巾或手术台边以外的器械物品,不准拾回再用。

4. 术中如手套破损或接触到有菌地方,应即更换。前臂或肘部碰触到有菌地方,应加穿无菌袖套。无菌巾、布单如已湿透,应加盖干的使用。

5. 切口边缘应以大纱布垫或手术布遮盖,并用巾钳或缝线固定,仅显露手术切口,或以无菌薄膜粘贴手术切口。

6. 手术过程中同侧手术人员更换位置时应采取背靠背转身法。
7. 作皮肤切口及缝合皮肤之前,需用 70% 酒精再消毒一次。
8. 切开空腔脏器前,要用纱布垫保护周围组织,以防污染。
9. 手术前应清点手术器械和敷料,手术结束时也应核对手术器械和敷料准确无误后,才能关闭切口。
10. 如接台手术,应先做无菌手术,再依次为污染手术、感染手术、特殊感染手术。
11. 手术过程中尽量少讲话,咳嗽或打喷嚏时,头应转向手术台外。注意头勿过低,以至贴近手术野。
12. 参观手术人员不可太靠近手术人员或站得太高,也不可经常在室内走动,以减少污染的机会。

(七) 手术室的管理

1. 同一日内,一个手术室需作数个手术,应先作无菌手术,再依次作污染手术、感染手术、特殊感染手术。
2. 手术室应定期进行空气消毒,通常用乳酸消毒法,也有用紫外线消毒手术室空气的方法。对绿脓杆菌感染手术、气性坏疽手术和 HBsAg 阳性的病人手术后的手术室消毒有特殊的要求。
3. 进入手术室人员必须换上手术室的清洁鞋帽、衣裤和口罩。
4. 患有急性感染和上呼吸道感染者,不得进入手术室。

三、试题分析

(一) 名词解释

- ① 无菌术; ② 灭菌法; ③ 消毒法

(二) 选择题

1. A 型题

- (1) 下列哪种方法是消毒法