

全国中等卫生学校配套教材

外科临床实习指导

主 编 邵更成 王保生 潘 琦 刘东升
副主编 罗全生 赵大霆 曹怀远 张振平

编审委员会

主任委员 夏景荣
副主任委员 李文枝 苏 军 凌怀本
委 员 (以姓氏笔画为序)
卫芳盈 毛作风 石玉磊 任贤生
杨大魁 吴泽全 张成泰 张宗业
陈正华 夏文惠 唐明忠 谭传金

河南医科大学出版社

· 郑州 ·

全国中等卫生学校配套教材

外科临床实习指导

主 编 邵更成 王保生

潘 琦 刘东升

责任编辑 王月慧

· 责任监制 何 芹

责任校对 周 敏

河南医科大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

邮政编码 450052 电话 (0371)6988300

黄委会设计院印刷厂印刷

开本 787×1092 毫米 1/32 印张 9.75 字数 219 千字

1998 年 9 月第 1 版 1998 年 9 月第 1 次印刷

印数 1 ~ 5 150 册

ISBN 7-81048-275-0/R·260

定价:12.00 元

内 容 提 要

全书分上、下两篇,上篇为临床外科实习基础,提供中专医学生毕业实习时应知应会的外科诊断和非手术治疗的基础知识与临床技能,同时还指导医士实习生学什么、做什么,怎样学、怎样做,以及素质要求和科学的临床思维方法;下篇为外科五大类常见病——感染、创伤、肿瘤、畸形和其他性质外科病的诊断要点和治疗要点。

本书可谓中专医学生毕业实习时身边的“良师益友”,特别适于社区医学(医士)专业学生,并可供妇幼卫生、口腔医学、助产、医学影像、预防医学等专业的学生、辅导教师和带教外科医师使用。

作者及单位名录

- 邵更成(河南省周口卫生学校)
潘琦(河南省周口卫生学校)
刘东升(河南省周口卫生学校)
宋向东(河南省周口卫生学校)
史卫东(周口卫校附属医院)
曹顺蓉(周口卫校附属医院)
邵双红(河南省周口卫生学校)
王保生(河南省开封市卫生学校)
高伟(河南省开封市卫生学校)
阮月芝(河南省开封市卫生学校)
张中祥(河南省安阳卫生学校)
窦俊峰(河南省安阳卫生学校)
吴宝新(河南省安阳卫生学校)
马继凯(河南省焦作卫生学校)
刘书祥(郑州铁路卫生学校)
解国成(河北省廊坊市卫生学校)
唐明忠(陕西省安康地区卫生学校)
谭传金(陕西省商洛地区卫生学校)
胡庭顺(陕西省商洛地区卫生学校)
曹怀远(陕西省安康市卫生职业学校)
-

徐元江(安徽省淮南卫生学校)
冯士鹤(安徽省巢湖地区卫生学校)
陶友祥(安徽省滁州卫生学校)
赵大霆(湖北省荆州市卫生学校)
黄启有(湖南省常德市卫生学校)
刘庆国(湖南省永州市零陵卫生学校)
马跃民(云南省大理州卫生学校)
王品琪(贵州省遵义地区卫生学校)
张成福(贵州省贵阳卫生学校)
田卫平(河南省开封市第一人民医院)
张振平(河南省开封市第二人民医院)
宋 杰(河南省开封县妇幼保健院)
赵志兰(河南省开封县医院)
徐瑞雪(中原油田总医院)
李惠娟(中原油田总医院)
李吉宽(河南省扶沟卫生职业中专)

前 言

国家卫生部对中专医学生的基本要求是:有必要的理论知识、较强的实践技能和良好的职业素质。临床实习是医学生成为医生的桥梁,是医学实践教学的关键环节;外科是临床医学的重要学科。本书的编写是为使中专医学生在外科临床实习时身边有“良师益友”。

卫生部教育司为全国中专外科教学研究会题词:“深入开展教学研究,努力提高教育质量。”编写《外科临床实习指导》是全国中专外科教学研究会多年来的重点研究课题之一。卫生部规划的中等卫校第3版《外科学》教材于去年出版之际,我会组织8省23所卫校(医院)有临床经验的外科教师参加的本书编写班子,于1997年8月在全国中专第七届外科教学研讨学术会期间,召开了《外科临床实习指导》编写人员会议,商定编写方案,讨论编写提纲,由各位作者精心撰稿,经主编统稿审改,定稿成册。

本书旨在为中等卫校社区医学等专业学生毕业实习时提供有实用特色的与外科学教材配套的临床实习教材,在内容上强调科学性、实用性、简约性,表达方式上纲目清晰。本书分上、下两篇:上篇为临床外科实习基础,不仅提供应知应会的临床外科诊断、手术和非手术治疗的基础知识与临床技能,而且还指导医士实习生学什么、做什么,怎样学、怎样做,以及

素质要求和科学的思维方法,有利于高效率掌握外科临床基本技能;下篇以外科五大类常见病——感染、创伤、肿瘤、畸形和其他性质外科病为纲目,列述诊断要点和治疗要点,有利于学生在较短的实习时间内对同类疾病触类旁通,获得最佳实习效果。

本书的编写得到卫生部科技教育司中等医学教育处、河南省卫生厅科教处、河南省周口卫校、开封市卫校主编单位和各编者所在单位及河南医科大学出版社的支持,在此表示衷心谢意。

由于本书参编作者众多,水平有限,书中不足之处,恳请广大外科师生在使用时提出宝贵意见,以便修订完善,使其更好地发挥临床实习指导作用。

全国中专外科教学研究会会长

邵更成

中华医学会医学教育学会委员

1998年5月12日于深圳

目 录

上篇 外科临床实习基础

第一章 外科临床实习目标、内容与方法	(5)
第一节 外科临床实习目标	(5)
第二节 外科临床技能	(6)
第三节 外科临床实习主要工作	(9)
第四节 外科临床实习方法	(10)
第二章 外科实习医生的素质与职责	(16)
第一节 外科实习医生的职业道德	(16)
第二节 外科实习中的人际关系	(18)
第三节 外科实习医生的仪表与语言	(22)
第四节 外科实习医生的工作职责	(27)
第三章 外科临床诊断	(31)
第一节 外科临床诊断原则和步骤	(31)
第二节 外科病人的病史采集	(33)
第三节 外科病人的体格检查	(38)
第四章 外科常用诊断技术	(42)
第一节 肛门直肠指诊	(42)
第二节 肛门直肠镜检查术	(43)
第三节 尿道探子检查术	(44)

第四节	关节腔穿刺术	(44)
第五节	深部脓肿穿刺术	(45)
第六节	胸膜腔穿刺术	(46)
第七节	腹腔穿刺术	(47)
第五章	外科常见症状的鉴别诊断	(49)
第一节	外科呕吐	(49)
第二节	外科腹痛	(51)
第三节	颈部肿块	(54)
第四节	腹部肿块	(56)
第五节	消化道出血	(59)
第六节	外科休克	(64)
第六章	外科病历	(66)
第一节	书写外科病历的基本要求	(66)
第二节	外科门诊病历的书写	(66)
第三节	外科住院病历的书写	(67)
第七章	围手术期处理	(72)
第一节	术前准备	(72)
第二节	术后处理	(76)
第八章	外科补液、输血与监护	(83)
第一节	外科补液	(83)
第二节	外科输血	(89)
第三节	外科危重病人的监护	(92)
第九章	外科治疗技术	(97)
第一节	外科无菌技术	(97)
第二节	换药与拆线	(101)
第三节	止血、清创与包扎	(103)

第四节	脓肿切开引流术	(105)
第五节	静脉切开术	(106)
第六节	复苏术	(107)
第七节	胃肠减压术	(109)
第八节	气胸排气减压术	(110)
第九节	骨折固定术	(111)

下篇 外科常见病的诊断与治疗

第十章	外科感染的诊断与治疗	(115)
第一节	软组织化脓性感染	(118)
第二节	全身化脓性感染	(122)
第三节	破伤风	(124)
第四节	颈淋巴结结核	(126)
第五节	急性乳房炎	(127)
第六节	脓胸	(128)
第七节	肺结核	(130)
第八节	急性化脓性腹膜炎	(133)
第九节	髂窝脓肿	(136)
第十节	急性阑尾炎	(137)
第十一节	肛管直肠周围脓肿	(140)
第十二节	细菌性肝脓肿	(141)
第十三节	胆管感染	(142)
第十四节	泌尿、男性生殖系感染	(144)
第十五节	化脓性关节炎	(148)
第十一章	创伤的诊断与治疗	(149)

第一节	颅脑损伤	(155)
一、	头皮损伤	(155)
二、	颅骨骨折	(156)
三、	脑损伤	(158)
第二节	胸部损伤	(162)
一、	肋骨骨折	(162)
二、	损伤性气胸	(163)
三、	损伤性血胸	(164)
四、	损伤性窒息	(165)
第三节	腹部损伤	(166)
一、	腹部损伤的诊断与治疗	(166)
二、	常见腹腔内脏损伤的诊断与治疗	(169)
第四节	泌尿系损伤	(172)
一、	肾损伤	(172)
二、	膀胱损伤	(174)
三、	尿道损伤	(175)
第五节	骨折	(176)
一、	锁骨骨折	(180)
二、	肱骨外科颈骨折	(180)
三、	肱骨干骨折	(181)
四、	前臂骨折	(181)
五、	桡骨下端骨折	(182)
六、	股骨颈骨折	(183)
七、	股骨干骨折	(183)
八、	胫腓骨干骨折	(184)
九、	脊柱骨折	(184)

十、骨盆骨折	(186)
十一、断肢(指)再植	(186)
第六节 关节损伤.....	(189)
一、颞颌关节脱位	(189)
二、肩关节脱位	(190)
三、肘关节脱位	(190)
四、踝关节扭伤	(191)
五、膝关节扭伤	(191)
第七节 运动系统慢性损伤和疼痛.....	(192)
一、肩关节周围炎	(192)
二、肱骨外上髁炎	(193)
三、狭窄性腱鞘炎	(194)
四、腱鞘囊肿	(195)
五、急性腰扭伤	(196)
六、腰椎间盘突出症	(197)
七、慢性腰肌劳损	(199)
八、颈椎病	(200)
第八节 烧伤.....	(204)
第十二章 肿瘤的诊断与治疗.....	(208)
第一节 常见体表肿瘤.....	(210)
一、脂肪瘤	(210)
二、纤维瘤	(210)
三、神经纤维瘤	(211)
四、黑色素瘤	(212)
五、皮脂腺囊肿	(212)
六、皮肤癌	(213)

七、血管瘤	(214)
第二节 颈部肿块	(215)
一、甲状腺瘤	(215)
二、甲状腺癌	(215)
三、囊状淋巴管瘤	(216)
第三节 乳房肿块	(217)
一、乳房纤维腺瘤	(217)
二、乳房囊性增生病	(217)
三、乳腺癌	(218)
第四节 胸腔肿瘤	(220)
一、肺癌	(220)
二、食管癌	(222)
第五节 腹腔肿瘤	(223)
一、胃癌	(223)
二、结肠癌	(225)
三、直肠癌	(226)
四、原发性肝癌	(227)
五、胰腺癌与壶腹部癌	(228)
第六节 泌尿、男生殖系肿瘤	(229)
一、肾癌	(229)
二、肾母细胞瘤	(230)
三、膀胱肿瘤	(230)
四、睾丸肿瘤	(232)
五、阴茎癌	(232)
第七节 骨肿瘤	(233)
一、骨软骨瘤	(234)

二、骨巨细胞瘤	(234)
三、骨肉瘤	(235)
四、骨外生性转移瘤	(237)
第十三章 畸形性疾病的诊断与治疗	(240)
第一节 消化管畸形	(241)
一、先天性肥厚性幽门狭窄	(241)
二、先天性巨结肠	(242)
三、先天性直肠、肛管闭锁	(243)
第二节 腹外疝	(244)
第三节 泌尿、男生殖系畸形	(248)
一、隐睾	(248)
二、包皮过长和包茎	(248)
三、尿道下裂	(249)
第四节 运动系畸形	(250)
一、多指、并指、少指	(250)
二、先天性髋脱位	(251)
三、膝内(外)翻	(253)
四、先天性马蹄内翻足	(254)
五、脊柱侧凸	(256)
六、脊柱裂	(257)
第十四章 其他性质疾病的诊断与治疗	(260)
第一节 甲状腺功能亢进	(260)
第二节 溃疡病	(262)
一、十二指肠溃疡	(262)
二、胃溃疡	(263)
三、溃疡病急性穿孔	(263)

四、溃疡病大出血	(264)
五、瘢痕性幽门梗阻	(266)
六、应激性溃疡	(266)
第三节 肠梗阻	(268)
一、粘连性肠梗阻	(270)
二、肠扭转	(271)
三、肠套叠	(272)
四、蛔虫性肠梗阻	(272)
第四节 直肠脱垂	(273)
第五节 痔与肛裂	(274)
一、痔	(274)
二、肛裂	(275)
第六节 门静脉高压症	(276)
第七节 胆石症	(278)
第八节 胆道蛔虫症	(281)
第九节 尿石症	(282)
一、肾和输尿管结石	(283)
二、膀胱结石	(284)
三、尿道结石	(285)
第十节 前列腺增生症	(286)
第十一节 血栓闭塞性脉管炎	(287)
第十二节 下肢静脉曲张	(290)

上篇 临床外科实习基础

中等卫生学校重视加强实践教学,培养实践能力较强的实用型的中等专业技术人才,以适应面向农村、基层医疗卫生工作的需要,这既是中等医学教育领导、师生的共识,也是国家对中等医学教育改革的重要决策。

加强实践教学是一个必须认真探索和努力实践的重要课题。实习是医学实践教学最关键的环节之一,外科是临床医学的一个重要学科,研讨外科临床实习的规律,总结指导外科临床实习的理论与实践,无疑对中专医士步入外科临床实习时会起到一定的指导作用,使他们获得最佳实习效果,加速他们从医学生到医生的过渡,能极大地提高中专毕业医学生人才质量。

临床实习是医学生成为医生的桥梁。医生要治病救人,医学生从学校教室走进医院病房,要充当医生角色,虽然在学校课堂上理论学得不错,但接触到病人就慌了神,束手无策。这是怎么回事呢?书本知识和临床实习并不像照片与静物一样是完全一一对应的。这里面存在一个理论与实践相联系的问题,理论与实践之间往往需要一个桥梁才能得以联系和沟通。医学生要转变为医生就必须通过临床实习这座桥梁,从理论的“此岸”过渡到实践的“彼岸”。

我国中等卫校外科学教学研究会自1985年成立以来,提出

“掌握三基(基本思想品德、基本理论知识、基本实践技能)、发展智力”的教学指导思想,形成了中专外科实验教学体系,使外科教学为培养实用型中级卫生技术人员探索出一条可行途径。如1985~1997年7次全国中专外科教学研讨会交流了外科实验实习教学论文400多篇,为卫生部组织统编的全国中等卫校教材医士专业用《外科学》首次编写《外科实验指导》,主编出版了《外科学教学法》、《外科教学病案》等,但还远远满足不了中等卫生学校医学生的实践学习需要及实习医院带教老师的教学需要,特别是社区医学专业学生在外科临床实习时学什么、做什么、怎么学、怎么做的需要。

医学生如何搞好外科临床实习。毛泽东说过:“我们的任务是过河,但是没有桥或没有船就不能过。不解决桥或船的问题,过河就是一句空话。”怎么才能建立这座理论与实践联系及沟通的临床实习桥梁呢?本书上篇将帮助你建起这座金桥,使医士实习生跨出医学生生涯的第一步。

一、明确学什么、做什么

明确医学专业实习生外科临床实习的重点请看本书第一章。实习的重点应考虑到卫生服务岗位的工作需要。中国大多数人民群众生活在农村、小城镇,理所当然应有一大批医学毕业生奔赴医药卫生事业比较薄弱而又迫切需要医务人员的农村、山区、边疆与基层,为生活在这些地区的占全国人口80%的人民群众服务,以实现“人人享有卫生保健”的全球战略目标。

二、注意怎样学、怎样做

书本上往往讲什么病有什么症状,什么手术适应什么病;而临床上则反过来,往往是什么症状可能是什么病。而对这