

## 编审委员会

主任委员 王玉玲

副主任委员 徐彦卿 毛远明 马华嵩 南健民

委员 (按姓氏笔画为序)

马华嵩 王玉玲 王建伟 王保生

毛远明 李宜保 余自成 罗全生

南健民 徐彦卿 徐宏耀 郭茂华

吴景芳 韩守升

## 参编单位及作者

航天工业总公司卫生学校	阎民川 车金珠
上海市南市区卫生学校	吴景芳
河北省秦皇岛市卫生学校	付正和
河北省沧州卫生学校	郭庆甫
河北省邢台地区卫生学校	李英凯
河北省唐山市人民医院	姚硕龄
山西省忻州地区卫生学校	徐彦卿
辽宁省鞍山卫生学校	孙忠祥 孙楠
吉林省吉林卫生学校	孙中仁
新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市 卫生学校	石玉磊 梁清湖
山东省卫生学校	孟繁铭

安徽省阜阳地区卫生学校	杨玉林
安徽省合肥卫生学校	董贤平
江西省宜春地区卫生学校	邹义华
湖北省武汉市卫生学校	韩昌斌
湖北省荊州地区公安卫生学校	黄发玉
湖北省襄樊市卫校南漳职工分校	夏大荣
武汉铁路成人中专卫生学校	赵广义
广东省佛山市卫生学校	吴杰伟
广东省湛江卫生学校	何粤雁
海南省第二卫生学校	阎国钢
四川省卫生学校	黄道全
四川省南充卫生学校	毛远明 谢义山
四川省阿坝卫生学校	马华嵩
云南省丽江卫生学校	余自成
西藏自治区卫生学校	欧珠罗布
河南省周口地区卫生学校	邵更成 付元灿
	刘东升 王秋艳
河南省南阳卫生学校	张玉斌 徐宏耀
	贾玉生 张海合
	李文献
河南省安阳卫生学校	李宜保 吴宝新
河南省信阳卫生学校	张景宇
河南省郑州市卫生学校	岳金志 李淑芳

河南省新乡市卫生学校	林崇华 阎生华
河南省开封市卫生学校	王保生
河南省焦作市卫生学校	马继凯
郑州铁路卫生学校	刘书祥 胡殿宇
	杜国强
河南省漯河市卫生职业中专	李春阳
河南省三门峡市卫生职业中专	韩守升
河南省扶沟县卫生职业中专	许国玺
河南省淮阳县卫生职业中专	齐永善 张 勇
河南省确山县卫生职业中专	张亚华
河南省太康县成人中专	李树杰
河南省漯河市第一人民医院	曹冠东 南健民
河南省周口地区公疗医院	东革新
中州大学校医院	王东光 王 峰

## 内 容 提 要

全书分4篇29章，分别介绍了外科临床实习须知、外科临床基础、常见外科病诊治、外科手术基础，手术图88幅。

本书简明实用，有助于中专医学生实习外科时知道做什么和怎样做，从而较快掌握外科临床技能，获得最佳实习效果。适于中等卫生学校社区医学专业（原医士）、妇幼卫生、口腔医学、医学影像预防医学、助产等专业学生和带教学生的青年外科医师和辅导教师使用。

## 序

中等医学教育是我国医学教育体系中的一个重要组成部分，一个独立的层次。40多年来，为国家培养了160万中等卫生人才，在我国的医疗保健事业中发挥了重要作用。当前，中等医学教育教学改革正在以加强实践教学为突破口，以培养实践能力较强的实用型中级卫生技术人才为重点。外科是临床医学的重要学科，临床实习是培养合格卫生技术人才的关键教学环节。全国中专外科教学研究会会长邵更成副教授牵头组织10多个省30多所学校的临床经验丰富、教学水平高的50多位教师和专家，编写中专医士专业《外科临床实习指导》，适应了强化外科临床实践教学的急需。

该书在内容结构上分四大篇，有外科临床实习须知、外科临床基础、常见外科病诊治、外科手术基础等，并配以常用外科手术图，图文并茂，这样编写是新颖的。该书有三个突出特点：一是实用性强，针对中专医士专业培养目标，精选实用的知识技术，切合医士专业外科临床实习需要，使医士实习生知道做什么，怎么做，有利于高效率掌握常用外科临床技能；二是指导性强，适应医学模式的转变，重视医学伦理学、医学心理学、医学社会学、医学哲学、科学方

法学及预防战略向外科临床的渗透，有利于培养具有良好职业素质的医学生；三是可读性强，既注重内容的科学性、实用性，又注重表达方式的可读性、启发性，有利于医学实习生运用医学理论知识，培养分析问题与解决问题的能力，使理论与实践相结合。所以，该书的出版，有利于加强外科实践教学，是中专医士实习生的良师益友，对中等医学教育教材建设的完善是一个可喜的贡献。

中华医学会副会长  
医学教育学会主任委员 许文博教授

1991.12.4

## 二版前言

临床实习是医学生成长为医生的桥梁，是医学实践教学的关键环节。中等医学教育如何强化临床学科实践教学环节，以适应培养有较强实践能力和良好职业素质的实用型中等专业技术人才的需要，仍是重要的理论和实践课题。

编写与出版临床实习指导是中等卫生学校教材建设的重要领域。全国中专外科教学研究会组织编写的《外科临床实习指导》一书出版后，深受中等卫校广大师生的欢迎。为配合卫生部今年颁发的中等卫生学校主要专业的新的教学计划与教学大纲的实施，又组织了新版的编写。参编单位由一版的12省市区扩大为16省市区（京、沪、冀、晋、辽、吉、新疆、鲁、皖、赣、豫、鄂、粤、川、云、藏），参编单位由34扩大为43所学校和医院，参编作者由56位扩大为65位。

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临床实习自学教材。在内容上注意科学性和实用性；表达方式上注意条理性和可读性。为适应医学模式的转变，还应用人文社会科学知识于临床实习指导。本书第一版的第1、3篇应

用了学科基本知识结构新框架，这次又把外科手术基础单列一篇，更切合实用。

由于参编单位和作者队伍的变化，对一版作者和支持一版编写出版的航天部卫校等单位领导表示深切的谢意。中华医学学会原副会长许文博教授生前对我会工作和编写外科临床实习指导曾给予指导，在二版出版之际，他写的本书一版序言仍为首篇，以铭记他对全国中专外科教学研究会的支持和对他的深切怀念。

本书二版的编写出版得到卫生部教育司中等医学教育处、河南省卫生厅科教处、辽宁科学技术出版社、周口地区卫校和作者单位领导的支持，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，恳请广大师生在使用中提出宝贵意见，以便再版修订完善，使其更好发挥实习指导作用。

全国中专外科教学研究会会长  
邵更成研究员  
中华医学会医学教育学会委员

1994年9月10日

# 目 录

<b>第1篇 外科临床实习须知</b> .....	( 1 )
<b>第1章 外科临床实习目标、内容与要求</b> .....	( 5 )
<b>第1节 外科临床实习目标</b> .....	( 6 )
<b>第2节 外科临床技能实习内容与要求</b> .....	( 6 )
<b>第3节 临床实习主要工作</b> .....	( 10 )
<b>第4节 外科临床技能考核范围与要求</b> .....	( 11 )
<b>第2章 外科临床实习方法与临床思维</b> .....	( 13 )
<b>第1节 外科临床实习方法</b> .....	( 13 )
<b>第2节 外科临床思维</b> .....	( 17 )
<b>第3章 新医学模式与外科临床</b> .....	( 19 )
<b>第1节 实习生与医疗人际关系</b> .....	( 20 )
<b>第2节 外科病人心理</b> .....	( 22 )
<b>第3节 三级预防与外科临床</b> .....	( 32 )
<b>第4节 康复指导</b> .....	( 33 )
<b>第4章 临床实习与职业道德</b> .....	( 34 )
<b>第1节 临床实习特点</b> .....	( 35 )
<b>第2节 医生职业特点</b> .....	( 37 )
<b>第3节 培养高尚医德</b> .....	( 38 )
<b>第5章 外科临床常规与实习医生岗位 责任</b> .....	( 41 )

第1节 外科临床常规	( 41 )
第2节 外科实习医生岗位责任	( 44 )
<b>第6章 外科病人的病史采集</b>	
和病案书写	( 46 )
第1节 接诊艺术	( 46 )
第2节 外科病史采集	( 48 )
第3节 外科病人检体诊断	( 49 )
第4节 外科病案的书写	( 53 )
<b>第7章 外科临床诊断方法</b>	( 58 )
第1节 外科临床诊断步骤	( 58 )
第2节 外科临床诊断原则	( 61 )
第3节 外科临床诊断方法	( 61 )
第4节 外科临床诊断内容及要求	( 62 )
<b>第8章 医嘱、处方和检查申请单</b>	( 63 )
第1节 医嘱	( 63 )
第2节 处方	( 64 )
第3节 检查申请单	( 65 )
<b>第9章 医疗事故的预防与处理</b>	( 65 )
第1节 医疗事故的分级	( 65 )
第2节 医疗事故的预防	( 67 )
第3节 医疗事故的处理	( 68 )
<b>第2篇 外科临床基础</b>	( 71 )
<b>第10章 外科补液与输血</b>	( 71 )
第1节 水钠代谢紊乱的处理	( 72 )
第2节 钾代谢紊乱的处理	( 73 )
第3节 酸碱失衡的处理	( 75 )

第4节	外科补液	.....	( 76 )
第5节	外科输血	.....	( 78 )
第11章	外科病人的营养支持	.....	( 80 )
第1节	外科病人营养状况的判断	.....	( 81 )
第2节	外科营养疗法的原则和途径	.....	( 84 )
第3节	全胃肠外营养	.....	( 87 )
第4节	要素饮食	.....	( 90 )
第12章	外科危重病人监护	.....	( 93 )
第1节	外科监护病室	.....	( 93 )
第2节	外科危重病人监护	.....	( 95 )
第13章	休克的防治	.....	( 99 )
第1节	休克的诊断与防治	.....	( 100 )
第2节	常见外科休克的处理	.....	( 102 )
第14章	多系统器官功能衰竭	.....	( 104 )
第1节	急性肾功能衰竭	.....	( 104 )
第2节	急性呼吸窘迫综合征	.....	( 105 )
第3节	急性胃肠道功能损害	.....	( 106 )
第15章	常用外科急救与治疗技术	.....	( 107 )
第1节	复苏术	.....	( 107 )
第2节	外伤止血与包扎法	.....	( 108 )
第3节	胃肠减压术	.....	( 111 )
第4节	换药与拆线	.....	( 112 )
第5节	骨牵引	.....	( 114 )
第6节	关节穿刺及造影	.....	( 119 )
第16章	外科常见症状鉴别诊断	.....	( 123 )
第1节	上消化道大出血鉴别诊断	.....	( 123 )
第2节	外科急腹症鉴别诊断	.....	( 127 )

第3节 颈部肿块鉴别诊断	(132)
第4节 腹部肿块鉴别诊断	(135)
<b>第3篇 常见外科病的诊断与治疗</b>	<b>(140)</b>
<b>第17章 外科感染</b>	<b>(141)</b>
第1节 外科感染的诊断、治疗和预防	(141)
第2节 软组织急性化脓性感染	(145)
第3节 全身化脓性感染	(150)
第4节 厌氧菌感染	(152)
第5节 颈淋巴结结核	(159)
第6节 胸部感染	(160)
第7节 腹腔感染和髂窝脓肿	(164)
第8节 阑尾炎	(167)
第9节 肛管和直肠感染性疾病	(173)
第10节 肝脏感染性疾病	(177)
第11节 胆道感染	(180)
第12节 胰腺炎	(184)
第13节 泌尿、男性生殖系感染	(186)
第14节 手部感染	(190)
第15节 骨与关节化脓性感染	(192)
第16节 骨关节结核	(194)
<b>第18章 创伤</b>	<b>(196)</b>
第1节 创伤的分类、诊断与救治	(196)
第2节 脑损伤	(204)
第3节 胸部伤	(212)
第4节 腹部伤	(215)
第5节 泌尿系损伤	(221)

第6节	骨折分类、诊断及处理	(225)
第7节	手部伤	(229)
第8节	上肢骨折	(232)
第9节	下肢骨折	(238)
第10节	脊柱骨折	(242)
第11节	骨盆骨折	(244)
第12节	关节损伤	(246)
第13节	运动系慢性损伤	(251)
第14节	腰腿痛与颈肩痛	(255)
第15节	断肢(指)再植	(260)
第16节	烧伤	(263)
第17节	毒蛇咬伤	(266)
第19章	肿瘤	(269)
第1节	肿瘤的分类、诊断和防治	(269)
第2节	常见体表肿瘤	(271)
第3节	甲状腺肿瘤	(275)
第4节	乳房肿瘤	(279)
第5节	胸腔肿瘤	(283)
第6节	胃癌	(286)
第7节	结肠癌	(288)
第8节	肛管直肠癌	(289)
第9节	原发性肝癌	(290)
第10节	胰腺癌及壶腹部癌	(291)
第11节	泌尿、男性生殖系肿瘤	(293)
第12节	骨肿瘤	(298)
第20章	畸形性疾病	(305)
第1节	先天性肥厚性幽门狭窄	(308)

第2节	先天性巨结肠	( 309 )
第3节	先天性肛管直肠畸形	( 310 )
第4节	腹外疝	( 313 )
第5节	隐睾症	( 316 )
第6节	包皮过长和包茎	( 317 )
<b>第21章</b>	<b>其它性质外科病</b>	<b>( 318 )</b>
第1节	甲亢外科治疗	( 318 )
第2节	消化性溃疡外科治疗	( 322 )
第3节	肠梗阻	( 326 )
第4节	门静脉高压症	( 330 )
第5节	胆石病	( 331 )
第6节	尿石症	( 335 )
第7节	尿路梗阻	( 339 )
第8节	男生殖系疾病	( 341 )
第9节	男性不育症	( 343 )
第10节	痔	( 346 )
第11节	直肠脱垂	( 347 )
第12节	周围血管疾病	( 348 )
<b>第4篇</b>	<b>外科手术基础</b>	<b>( 352 )</b>
<b>第22章</b>	<b>手术无菌技术</b>	<b>( 352 )</b>
第1节	消毒和灭菌法	( 352 )
第2节	手术室的无菌技术	( 354 )
<b>第23章</b>	<b>围手术期处理</b>	<b>( 359 )</b>
第1节	手术前准备	( 359 )
第2节	手术后一般处理	( 361 )
第3节	术后伤口处理	( 362 )

第4节	手术后不适及并发症处理	( 362 )
第24章	麻醉	( 364 )
第1节	麻醉前准备	( 365 )
第2节	麻醉选择	( 366 )
第3节	麻醉监测	( 366 )
第4节	麻醉后处理	( 367 )
第25章	外科手术基本功	( 369 )
第1节	手术基本操作	( 370 )
第2节	手术操作应稳、准、快、细	( 374 )
第26章	引流术	( 375 )
第1节	引流目的和适应证	( 375 )
第2节	引流的原则	( 376 )
第3节	引流观察与注意事项	( 377 )
第4节	引流常见并发症的防治	( 379 )
第5节	常用外科引流方法	( 380 )
第27章	门诊小手术	( 384 )
第1节	皮脂腺囊肿切除术	( 384 )
第2节	体表活组织采取术	( 385 )
第3节	包皮环切术	( 386 )
第4节	鞘膜翻转术	( 389 )
第5节	输精管结扎术	( 391 )
第6节	表浅脓肿切开引流术	( 394 )
第28章	急诊小手术	( 396 )
第1节	静脉切开术	( 396 )
第2节	清创术	( 398 )
第3节	拔甲术	( 400 )
第4节	膀胱造瘘术	( 401 )

第29章 普通外科手术 .....	( 402 )
第1节 腹股沟斜疝修补术 .....	( 402 )
第2节 胃、十二指肠溃疡穿孔修补术 .....	( 408 )
第3节 阑尾切除术 .....	( 411 )
第4节 肠切除吻合术 .....	( 417 )
第5节 内痔切除术 .....	( 422 )
第6节 大隐静脉高位结扎加剥脱术 .....	( 424 )
第7节 游离皮片移植术 .....	( 426 )
附录 外科临床常用检验项目参考值 .....	( 432 )

# 第1篇

## 外科临床实习须知

中等卫生学校应重视加强实践教学，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、基层医疗卫生工作对中等卫生技术人才的需要，这既是中等医学教育岗位上的领导、教师的共识，也是国家对中等医学教育教学改革的重要决策。

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。临床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，使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长为医生的桥梁。医生要治病救人，医学生从学校教室走向医院病房，要充当医生角色了，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？原来，书本知识和临床实际并不像照片与静物