

<<外科基本操作及带教指导>>

图书基本信息

书名：<<外科基本操作及带教指导>>

13位ISBN编号：9787030212344

10位ISBN编号：7030212347

出版时间：2008-5

出版时间：科学出版社

作者：康骅 编

页数：229

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<外科基本操作及带教指导>>

### 内容概要

本书结合外科教学实践详细地介绍了医学教学方法、无菌术、常见外科手术器械及其使用方法、外科手术基本操作、外科引流，腹腔镜技术、显微外科、外科动物实验、常见外科诊疗技术等内容。本书的特点是图文并茂，直观易学，突出操作的规范化，并指出操作时可能发生的错误，具有很强的实用性；并且还配有DVD光盘，有利于操作技能的学习与掌握。

本书不但适合医学生、研究生、外科住院医师使用，而且也是外科带教教师的有益参考书。

## <<外科基本操作及带教指导>>

### 作者简介

康骅，普外科副主任、外科教研室主任硕士研究生导师。

1985年大学毕业后分配在江西省遂川县人民医院外科工作。

1987年考入北京医科大学读研究生，1992年毕业后分配在北京宣武医院普外工作。

由于在北医打下了良好的外科基础，1994年负责肝胆及急腹症病区临床工作，1995年任普外科副主任并负责行政管理和教学工作。

其间增长了大量临床经验和科室管理经验。

对普外科常见病、多发病能较好地进行诊断和处理。

结合临床工作开展了急性胰腺炎的基础与临床研究、脾外伤和老年急性梗阻性胆管炎治疗方法的探讨。

1999年开始负责普外科 病区(甲状腺乳腺疾病病房)临床工作较早开展了腹股沟疝无张力修补(使用Mesh Perfix Plug Kugelpatch Compoxis Kugelpatch和强生公司三合一疝修补材料)，乳腺癌前哨淋巴结活检，乳腺癌保乳手术以及乳腺癌手术后乳房成形乳房即刻再造等。

2002年在中国医学科学院整形医院进修学习半年掌握了多项乳房及腹壁整形技术。

2003-2004年以访问学者身份在英国威尔士大学医学院乳房中心学习一年在英国著名乳腺专家RobertEMansel教授的指导下进一步学习了乳腺各种疾病的诊断和治疗，其中包括乳腺癌的保乳治疗，乳房再造，前哨淋巴结活检及各种乳房整形技术另外，近年来我们将微创技术应用于乳腺疾病，开展了麦默通(Mammotome)微创旋切技术诊断和治疗乳腺病变，使原来需用开大刀切除的病变仅在mm以内的小切口得以完成这种手术不仅适用于体检可触及的乳腺肿物，也适用于体检不可触及但在钼靶和/或B超能探及的病变。

以此同时还开展了电视腹腔镜乳腺癌腋窝淋巴结清扫术，该技术既可减少手术并发症也可获得更好的美容效果。

每年完成各类手术400余例积累了丰富的临床经验。

## &lt;&lt;外科基本操作及带教指导&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 医学教学方法 第一节 临床课的常见教学方法 第二节 教师应用具备的基本素质 第三节 如何做好一位临床带教教师 第四节 如何做好理论授课 第五节 如何进行小讲课 第六节 如何进行教学查房 第七节 外科理论课见习带教的注意事项 第八节 如何带实习 第九节 如何书写教案 第十节 多媒体课件的制作

第二章 外科无菌术 第一节 手术器械、物品、敷料的灭菌法和消毒法 第二节 手术人员和病人手术区域的准备 第三节 手术进行中的无菌原则 第四节 手术人员的职责和站位 第五节 手术室的管理

第三章 常见外科手术器械及其使用方法 第一节 手术刀 第二节 手术剪 第三节 血管钳 第四节 手术镊 第五节 持针钳 第六节 其他常用钳类器械 第七节 牵引钩类 第八节 吸引器 第九节 探针及刮匙 第十节 吻合器 第十一节 缝合针及缝合线

第四章 外科手术基本操作 第一节 手术伤口 第二节 外科手术的基本原则 第三节 切开、分离、显露、止血、缝合 第四节 外科打结 第五节 正确的剪线方法 第六节 清创缝合术

第五章 外科引流 第一节 概述 第二节 外科引流的目的 第三节 外科引流的原理 第四节 外科引流的常用材料 第五节 外科引流的常用方法和特点 第六节 外科引流的基本原则 第七节 外科引流的并发症

第六章 显微外科及血管吻合基本操作技术 第一节 概述 第二节 显微外科基本仪器、器械和材料 第三节 显微外科基本技术训练 第四节 血管吻合技术 第五节 显微外科临床注意事项

第七章 外科腹腔镜基本技术 第一节 概述 第二节 腹腔镜设备与器械 第三节 腹腔镜生理学 第四节 腹腔镜操作的培训 第五节 腹腔镜胆囊切除术

第八章 外科基本操作的动物实验 第一节 手术学常用的实验动物 第二节 实验动物的相关技术 第三节 实验动物的术前准备 第四节 实验动物的处理 第五节 兔门静脉切开置管术（仿人外周静脉切开置管术） 第六节 兔蚓突切除术（仿人阑尾节除术） .....第九章 外科临床常见诊疗技术附1 外科缝线及缝针规格附2 医学基础知识测验题及答案附3 中英文术语对照

## <<外科基本操作及带教指导>>

### 章节摘录

第一章 医学教学方法第一节 临床课的常见教学方法一、授课形式1. 讲授式最早可追溯至孔子时期，那时教师讲授，学生背诵。祖国医学也是承师制，师傅带徒弟，口传心授，教师怎么教，学生就怎么背，教师怎么做，学生就跟着学，最后多数学生至多学到教师的水平，很少超越教师。至今谈到药物原理还是张口“本草”，闭口“内经”，在一定程度上有制约医学教育发展之虞。医学是一门理论与实践结合非常紧密的科学，例如解剖学、组织学、生物化学等学科，这些学科的绝大多数定论是不能随意改变的，只能是教师教，学生背，熟记标本形态、结构、生化反应式等。另外，一些疾病的发生、发展、预后均有自己的规律，也需要教师讲授，故讲授式教学在多数情况下仍是很多国家医学教育所采用的一种主要教学方法。长期以来的经验告诉我们，给学生以完整的知识、准确的概念，将有利于他们今后的学习。但是，在教学中长篇的灌输是不可取的，要给学生以足够的思考及参阅相关知识的机会，启发学生扩大思维空间，授之以渔，而非授之以鱼。在课堂上，教师传授理论之后，做好课间见习，让学生接触病人，使之与理论授课相呼应。那种教师不停地讲而学生紧张、忙碌地记笔记的现象必须克服。

2. 启发式和讨论式指教师提出授课基本内容，以学生讨论病案的方式进行教学。在我国一些省份及一些院校曾用此法，有的因此而获得“教学改革奖”。需要指出的是，学生只有基础；知识而对临床却一无所知，没有感性认识，仅靠查一些文献就来讨论，只能“理论”来，又“理论”去，仍然不会对该疾病有完整的概念，教师指导起来也非常困难，启发式的价值还需不断探索，这种方法可能更适合于生产实习后期的教学。

## <<外科基本操作及带教指导>>

### 编辑推荐

《外科基本操作及带教指导》不仅适合医学生、研究生、外科住院医师使用，而且也是外科带教教师的有益参考书。

<<外科基本操作及带教指导>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>