

<<创伤急救>>

图书基本信息

书名：<<创伤急救>>

13位ISBN编号：9787117124416

10位ISBN编号：7117124415

出版时间：2005-6

出版时间：人民卫生出版社

作者：魏宪纯 编

页数：165

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>

<<创伤急救>>

内容概要

本书在第1版基础上做了适当的调整,根据实际教学工作的需要和临床科技动态等情况合并、删除了部分章节,增加了重症监护一章,在编写内容上在每章之后增加了知识链接内容。

全书分总论(第一章至第四章)、各论(第五章至第九章)、实验指导和教学大纲四部分。

第一章至第四章重点阐述创伤急救的基本理论、基本知识和基本技能。

第五章至第九章介绍人体各部位常见急性创伤的病因病理、临床表现、诊断和治疗的基本知识与基本技能,为后续教学、临床和科研工作奠定了基础。

根据中医院校(高职高专类)具体情况,同时因受学时限制,经编委会充分讨论,决定本教材与其他学科有交叉的章节此次不予编入。

在内容上力求删繁就简,重点突出,旨在保证本套教材编写原则:实用性、针对性、先进性、科学性,以服务于中医药高职高专教育需要。

本教材适用于中医院校(高职高专类)骨伤专业、中医学专业和针灸推拿专业等使用,也可作为其他专业参考使用,各院校可依据本学校教学要求选择使用。

<<创伤急救>>

章节摘录

的细胞出现,新增殖的细胞主要以成纤维细胞、内皮细胞、单核细胞和异物巨噬细胞为主,通过这些细胞的增殖、分化、迁移、合成等,在损伤局部形成新生的肉芽组织,以替代坏死组织或组织缺损。

浅表组织的损伤通过上皮细胞的增殖、迁移等可覆盖创面。

因损伤程度不同、损伤的组织结构不同和局部血液供应的丰富程度不同,其增殖期的长短也不同,如骨折的增殖期可达4~8周之久。

3.塑形期创伤后经过增殖期的修复,局部增殖出的肉芽组织的形态结构和功能并未达到局部组织的要求,故须进一步的改造和重建,这一过程叫塑形。

塑形主要包括胶原纤维交联增强;多余的胶原纤维降解;过多的毛细血管网消退;伤口黏蛋白及水分的减少等。

二、伤口分类 1.清洁伤口即无菌手术(如甲状腺大部切除术、腹股沟疝修补术等)切口。

伤口无细菌污染,缝合后多能一期愈合。

外伤后的开放性损伤,其创口大多有不同程度污染,但经过清创处理后可清除污染甚至可将其变成清洁伤口。

2.污染伤口即被细菌污染、但尚未发展成感染的伤口。

意外创伤伤口在8小时内多属于污染伤口,若超过8小时,细菌就可能繁殖、产生毒素等而变成感染伤口。

头面部血运丰富,抗感染和修复能力强,伤口12小时或更长时间仍可按污染伤口处理。

其他部位伤口,若污染轻,伤口小而浅、失活组织少(如切割伤)、伤后早期应用抗生素者,及时的包扎处理或天气寒冷等因素存在时,即使创伤超过8小时后不久也可按污染伤口处理。

相反,若伤口污染严重,组织失活多,细菌毒力强,全身抵抗力低等,即使伤后8小时内,也有可能变为感染伤口。

因此,对创伤伤口的分类、清创时机的掌握,须结合伤口的情况、细菌的毒力、局部组织的抗感染能力与愈合能力以及伤后早期的处理情况等因素,根据具体病情,做具体分析。

处理这类伤口的方法我们称之为清创术,目的是使其变为或接近于清洁伤口,立即缝合或延期缝合,争取达到一期愈合。

创伤后处理时,行清创术的时间越早,效果越好。

一般情况下,对开放性损伤的新鲜伤口(创伤后6~8小时内)为清创术的最佳时机。

3.感染伤口包括延迟处理的创伤伤口、脓肿切开、手术切口感染等,伤口常有渗出液、脓液、坏死组织等,周围皮肤常有红肿。

伤口须换药逐渐达到二期(瘢痕组织)愈合。

<<创伤急救>>

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>