

<<外科学临床见习精要>>

图书基本信息

书名：<<外科学临床见习精要>>

13位ISBN编号：9787306037336

10位ISBN编号：7306037331

出版时间：2010-10

出版时间：中山大学出版社

作者：陈创奇，赖佳明 主编

页数：397

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>

<<外科学临床见习精要>>

前言

21世纪是医学教育面临众多机遇和挑战的世纪：社会经济的全球化、科学技术的迅猛发展、医学模式的深刻转变、医疗卫生体制的逐步变革、群众卫生服务需求的稳步增加等等。

因此，21世纪医学人才培养模式也面临着深刻的变革，在职业态度、职业行为、职业道德、人文素养、医学知识、临床技能、沟通技能、预防医学与群体保健等领域对医学教育都提出了更高的标准。

医学教育是“三基”（基本知识、基础理论、基本技能）、“三严”（严肃态度、严格要求、严密方法）的教育过程。

近年来，中山大学遵循国际医学教育的先进理念与我国医学教育的标准，着力探索与推进“三早”（早期接触科研、早期接触社会、早期接触临床）、“两强”（动手能力强、科研能力强）教育模式改革，以培养“厚基础、强能力、发展后劲大”的高质量21世纪医学人才为目标，扎实推进各项教学工作。

为适应全球医学教育发展趋势，同时进一步贯彻教高[2007]1号《教育部、财政部关于实施高等学校本科教学质量与教学改革工程的意见》、[2007]2号《教育部关于进一步深化本科教学改革全面提高教学质量的若干意见》的文件精神，切实实施医科教学质量工程，大力加强临床实践教学建设，中山大学医学教务处组织各附属医院外科教研室教学、临床经验丰富的教师编写了本教材。

见习教学是临床实践教学的重要环节，是从临床理论学习过渡到毕业实习的一个重要阶段。

<<外科学临床见习精要>>

内容概要

外科临床见习是医学生从理论学习过渡到毕业实习的一个重要阶段，是将书本学到的理论知识初步应用于临床实践的一个学习过程。

此阶段能使医学生进一步加强医学基础理论、基本知识和基本技能的学习，并通过教师的指导，把所学的理论知识与临床实际工作结合起来，初步具有科学的临床思维方法及分析问题、解决问题的能力，掌握外科基本操作，掌握外科常见病、多发病的诊断和治疗，学会与病人沟通，培养良好的医德医风，为毕业实习打下坚实的基础。

本教材在编写中重点强化三个基本思想：一是注重巩固基础知识，强化“三基”内容；二是注重临床能力的培养，强调掌握外科学基本技能，使学生具有一定的独立处理外科常见病、多发病的能力；三是拓宽知识面，融入医学人文思想，提高医学生的医患沟通能力，并培养其良好的医德医风。

另外，根据长学制（8年制及7年制）和5年制本科生的特点，编写适合他们学习需要的见习教材。

<<外科学临床见习精要>>

书籍目录

第一章 外科住院病历书写与体格检查 [附一]外科完整病历 [附二]外科术前小结、术后小结及出院小结
第二章 无菌术 第一节 无菌法 第二节 洗手与消毒
第三章 外科基本操作
第四章 水电解质与酸碱平衡 [附]水电解质酸碱平衡失调诊治补充知识及病例
第五章 外科休克
第六章 外科重症监测治疗
第七章 止血和包扎 第一节 止血 第二节 包扎 第三节 绷带包扎技术
第八章 显微外科
第九章 整形外科
第十章 烧伤
第十一章 麻醉与复苏 第一节 全身麻醉 第二节 复苏 第三节 椎管内麻醉 第四节 麻醉期间监测
第十二章 移植外科
第十三章 外科门诊与急诊 第一节 外科门诊 [附一]换药 [附二]门诊示范病历 第二节 外科急诊 [附一]清创缝合术 [附二]心肺复苏的院前急救病例
第十四章 普通外科 第一节 腹外疝 [外科小课]伤口处理 [附]外科切口愈合的记录及统计 第二节 急性阑尾炎 第三节 胃十二指肠溃疡和胃癌的外科治疗 [外科小课]伤口引流 第四节 胆道感染与胆石症 第五节 肠梗阻 第六节 门静脉高压症 [附]三腔二囊管压迫止血法 [外科小课]手术前准备与手术后护理 第七节 原发性肝癌 第八节 甲状腺疾病和乳腺癌的外科治疗 第九节 血管外科疾病 第十节 结肠癌和直肠癌 第十一节 痔、直肠肛管周围脓肿和肛瘘
第十五章 骨外科
第十六章 泌尿外科 第一节 泌尿外科相关知识 第二节 病例讨论、手术参观及尿流动力学检查
第十七章 胸外科
第十八章 心脏外科
第十九章 神经外科 第一节 教学查房 第二节 头颅放射诊断(阅片知识介绍) 第三节 病例讨论 第四节 手术示教或观看录像 [附一]神经外科病例 [附二]神经外科病例讨论练习
第二十章 动物外科实验指导 第一节 静脉切开术 第二节 剖腹探查术 第三节 胃造口术 第四节 胃十二指肠溃疡急性穿孔修补术 第五节 阑尾切除术 第六节 小肠切除端端吻合术 第七节 胃空肠吻合术 第八节 关腹手术 第九节 气管切开术 [附]动物外科手术记录(范文)

<<外科学临床见习精要>>

章节摘录

1) 痔的胶圈套扎疗法。

适用于各度内痔和混合痔的内痔部分，尤其是Ⅰ度、Ⅱ度内痔伴有出血和 / 或脱出者，不适用于有并发症的内痔和肛乳头肥大。

套扎部位在齿状线上区域，并发症有直肠不适与坠胀感、疼痛、胶圈滑脱、迟发性出血、肛门皮肤水肿、血栓性外痔、溃疡形成、盆腔感染等。

2) 痔的硬化剂注射疗法。

适用于Ⅰ度、Ⅱ度出血性内痔。

并发症有疼痛、肛门部烧灼感、组织坏死溃疡或肛门狭窄、内（混合）痔血栓形成、肛周或直肠黏膜下脓肿、直肠阴道瘘、严重的盆腔或者泌尿生殖系统化脓性感染。

外痔、内痔血栓、妊娠期痔禁用。

3) 痔的物理治疗。

主要适应证为Ⅰ度、Ⅱ度、Ⅲ度内痔。

禁忌证是血栓性内痔和外痔。

物理疗法包括激光治疗、直流电疗法和铜离子电化学疗法、微波热凝疗法、红外线凝固治疗、冷冻疗法等。

4) 多普勒引导下的痔动脉结扎术。

本方法利用多普勒专用探头，于齿线上方2~3cm探测到供应痔的动脉直接进行痔动脉结扎，痔的血液供应被阻断，致痔逐渐萎缩，以此达到治疗的目的。

适用于Ⅱ度~Ⅲ度的内痔。

<<外科学临床见习精要>>

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>