

<<外科学>>

图书基本信息

书名：<<外科学>>

13位ISBN编号：9787513209816

10位ISBN编号：7513209812

出版时间：2012-8

出版时间：中国中医药出版社

作者：谢建兴 编

页数：495

字数：721000

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>>

### 内容概要

本《外科学》教材为确保教材具有连贯性、继承性和系统性，基本按照上版教材的体例结构编写，对部分章节进行了精减、增补和修改。

为解决教材越编越厚和教学课时相对有限的矛盾。

对部分内容“忍痛割爱”、精炼文字、缩编瘦身，减少不必要的交叉重复。

同时，增加了当今外科学的新进展、新技术、新方法的介绍，并考虑到中医药院校的教材特色。

适当增加某些外科疾病较为成熟的中西医结合理论和治疗方法。

内容涵盖中医、中西医结合执业医师考试和研究生入学考试的内容，以适应临床实际需要。

本书由谢建兴主编。

## &lt;&lt;外科学&gt;&gt;

## 书籍目录

## 第一章 绪论

- 一、外科学的发展及成就
- 二、我国外科学发展概况
- 三、怎样学习外科学

## 第二章 无菌术

## 第一节 概述

## 第二节 手术器械、物品、敷料的消毒和灭菌

- 一、化学消毒剂
- 二、物理灭菌法

## 第三节 手术人员和病人手术区域的准备

- 一、手术人员的准备
- 二、病人手术区域的准备
- 三、手术区铺无菌巾

## 第四节 手术进行中的无菌原则

## 第五节 手术室的管理

- 一、一般手术室的设置和要求
- 二、手术室的消毒法

## 第三章 麻醉

## 第一节 麻醉前准备和用药

- 一、麻醉前访视
- 二、麻醉前用药

## 第二节 针刺镇痛与辅助麻醉

- 一、对“针刺麻醉”的评价
- 二、针刺镇痛的实施

## 第三节 局部麻醉

- 一、局麻药的药理
- 二、常用局部麻醉方法
- 三、局麻药的不良反应

## 第四节 椎管内阻滞麻醉

- 一、椎管内麻醉的有关解剖生理
- 二、蛛网膜下腔阻滞麻醉的实施
- 三、硬膜外腔阻滞麻醉的实施
- 四、椎管内复合麻醉的实施

## 第五节 全身麻醉

- 一、全身麻醉深度的判断方法
- 二、吸入麻醉
- 三、静脉麻醉

## 第六节 气管内插管术

- 一、气管内插管的适应证
- 二、气管内插管术前准备及麻醉方法
- 三、气管内插管术
- 四、拔管术
- 五、气管内插管术并发症

## 第七节 术后镇痛

- 一、镇痛药物

<<外科学>>

二、镇痛方法

第四章 体液与营养代谢

第一节 体液代谢、酸碱平衡及其维持

- 一、体液的含量和分布
- 二、水的生理功能和水的平衡
- 三、体液的电解质含量及其代谢
- 四、体液平衡的调节
- 五、酸碱平衡的维持
- 六、水、电解质及酸碱平衡在外科的重要性

第二节 体液代谢的失调

- 一、水和钠的代谢紊乱
- 二、钾的异常
- 三、钙的异常
- 四、镁的异常
- 五、磷的异常

第三节 酸碱平衡失调

- 一、代谢性酸中毒
- 二、代谢性碱中毒
- 三、呼吸性酸中毒(呼酸)
- 四、呼吸性碱中毒(呼碱)
- 五、混合型酸碱失衡

第四节 外科补液

- 一、临床外科补液处理的基本原则
- 二、外科补液的基本要求
- 三、补液量计算及液体选择
- 四、如何补充液体
- 五、手术前后补液

.....

第五章 输血

第六章 外科休克

第七章 重症救治与监护

第八章 围术期处理

第九章 外科感染

第十章 损伤

第十一章 肿瘤

第十二章 急腹症

第十三章 甲状腺疾病

第十四章 乳房疾病

第十五章 胃十二指肠溃疡的外科治疗

第十六章 门静脉高压症

第十七章 肠炎性疾病的外科治疗

第十八章 腹外疝

第十九章 泌尿、男性生殖系统疾病

第二十章 周围血管疾病

## 章节摘录

版权页：插图：第六节 肠内营养和肠外营养 一、肠内营养 肠内营养（enteral nutrition, EN）是将营养物质经胃肠道途径供给患者的营养支持方式。

广义的EN系指经口或管饲提供营养的方式，狭义的EN则指经管饲提供营养的方式，目前所谓的EN多是狭义的。

当肠功能存在（完好或部分功能）且能安全使用时，营养供给的最佳途径就是胃肠道。

膳食的直接刺激有助于促进胃肠道运动及消化道激素和酶的分泌，食物中的谷氨酰胺等可直接被肠黏膜吸收利用，有利于改善和维持肠道黏膜细胞结构和功能的完整性，维护肠黏膜屏障功能；并且营养物质经胃肠道、门静脉入肝，利于内脏的蛋白合成与代谢调节，且可发挥肝脏的解毒作用，符合生理状态。

EN还具有节省费用、使用方便、容易监护、并发症少等优点。

（一）EN的种类 EN一般有四类：经口的饮食、经管饲的一般流质饮食、部分水解的流质饮食、要素饮食。

临床上作为EN制剂使用的主要是要素饮食。

要素饮食（elemental）是指包括自然食物的各种营养素，含有氨基酸、葡萄糖、脂肪、多种维生素和矿物质的治疗饮食。

1.常用制剂 有粉剂和溶剂两种剂型，粉剂须加水后使用，它们的浓度均为24%，可供能1cal（4.18kJ）/ml。

制剂大致分为以下两类：（1）以蛋白水解产物或氨基酸为主的制剂：其蛋白质源为乳清蛋白水解产物、肽类或氨基酸，碳水化合物源为低聚糖、糊精，脂肪源为大豆油及中链甘油三酯。

溶液渗透压较高，适用于胃肠道消化吸收不良者。

（2）以整蛋白为主的制剂：其蛋白质源为酪蛋白或大豆蛋白，碳水化合物源为麦芽糖、糊精，脂肪源为玉米油或大豆油。

溶液渗透压较低，适用于胃肠道功能正常者。

2.特殊制剂（1）创伤后用制剂：其热量分配、热量密度和支链氨基酸的含量均较高，含维生素C、E、B复合物，钙、磷、铜与锌含量较多。

适用于大手术后、烧伤、多发性创伤和脓毒血症等高分解代谢患者。

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>