

图书基本信息

书名：<<医疗机构医务人员三基训练指南·外科>>

13位ISBN编号：9787810898805

10位ISBN编号：7810898809

出版时间：2005-6

出版时间：东南大学出版社

作者：眭元庚

页数：712

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>

内容概要

《医疗机构医务人员三基训练指南》（外科分册）适合各级外科医师阅读，其内容既包括外科各级专科医师必须掌握的同类“三基”要求，也包括了外科各专科即脑（神经）外科、胸（心血管）外科、普外科，泌尿外科和烫伤整形等外科医师所要求掌握的“三基”要求。

本书在内容上力求科学性和实用性，对所涉及的基本理论，基本知识和基本技能都成熟的、现实的、为国内业界所公认。

强调基本性和原则性，避免似是而非或争议大的学术问题，受邀参加本书撰写的作者既有较扎实的基本理论，又有着丰富的临床经验，为本书出版做了尽心的努力。

书籍目录

第一篇 外科基础总论 第一章 基本理论 一 休克 二 水、电解质和酸碱平衡 三 外科营养 四 多器官功能障碍综合征 五 急性肾衰竭 六 急性呼吸窘迫综合征 七 心肺脑复苏 八 输血 九 创伤 十 肿瘤病理和生物学行为 第二章 基本知识 第三章 基本技能第二篇 烧伤整形外科 第一章 基本理论 第二章 基本知识 第三章 基本技能第三篇 神经外科 第一章 基本理论 第二章 基本知识 第三章 基本技能第四篇 胸心外科 第一章 基本理论 第二章 基本知识 第三章 基本技能第五篇 普外科 第一章 基本理论 第二章 基本知识 第三章 基本技能第六篇 泌尿外科 第一章 基本理论 第二章 基本知识 第三章 基本技能第七篇 骨科 第一章 基本理论 第二章 基本知识 第三章 基本技能

章节摘录

烧伤创面愈合是一个复杂而有序的过程，包括炎症细胞、修复细胞的聚集，受损组织的清除和产生细胞外基质，最后完成再上皮化或形成瘢痕。

这一过程包括炎症反应、细胞增殖、创面成熟和重建三个阶段。

1. 创面愈合第一阶段为局部炎症反应，组织损伤启动外源性凝血，血小板释放血小板源性生长因子，吸引中性粒细胞等向损伤部位迁移，炎症细胞和炎症介质引起的炎症不仅清除坏死组织和异物，同时炎症细胞产生的各种因子，启动和调控表皮细胞、成纤维细胞和内皮细胞的活动以利于创面修复。

2. 角质细胞、成纤维细胞和血管内皮细胞是皮肤伤口愈合的3种主要细胞，由这3种细胞的迁移、增殖来完成烧伤创面再上皮化、新生血管化和形成肉芽组织并重建皮肤屏障功能。

° 烧伤仅伤及表皮的角质层、棘细胞层或部分生发层，生发层以下不受损害，其再生修复是由健存的基底细胞再生而替代坏死脱落的细胞，属于完全性病理性再生。

浅 ° 烧伤创面愈合过程由于生发层部分被毁，因此仅涉及再上皮化，是表皮层的修复，不涉及肉芽组织的形成和创面的重新塑造，属于完全性病理性再生。

如无感染，2周左右痊愈。

深 ° 烧伤创面的组织缺损除表皮外还有相当深的真皮缺损，需肉芽组织填补真皮缺损，并依靠创面残存的皮肤附件上皮组织和烧伤创面边缘角质细胞的迁移、增殖、分化，封闭创面，因此愈合后可留有瘢痕。

° 烧伤创面为全层皮肤缺损，不能由残存的皮肤附件的上皮组织修复，其修复的基本过程为血管内皮细胞和成纤维细胞增殖，肉芽组织形成，瘢痕愈合；如烧伤创面小于4cm²的小范围全层缺损可凭创缘的表皮细胞向中心迁移来完成修复，范围较大的全层皮肤缺损需要自体游离皮片移植才能完成表皮层的修复。

3. 深 ° 烧伤创面的再上皮化和 9 烧伤创面经自体皮肤移植重建皮肤屏障后，愈合过程并未结束，还需经历组织成熟和重建的阶段，肉芽组织中的胶原继续其病理性愈合过程，表现为增生性瘢痕形成和成熟，这是一个缓慢、精细的生物学过程，经历数月至数年，最终使创面愈合过程中形成的肉芽组织演化为正常的结缔组织。

.....

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>