

图书基本信息

书名：<<外科手术学实验指导（中英文对照）>>

13位ISBN编号：9787030286406

10位ISBN编号：7030286405

出版时间：2010-8

出版时间：科学出版社

作者：雷霆 编

页数：122

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>

## 前言

外科手术学是外科学的重要组成部分，它是一门基础学科，涉及临床外科、眼科、耳鼻喉科、口腔科、妇产科等诸多手术学科及内科等非手术学科，其主要内容包括无菌观念、无菌操作技术和手术基本操作技术三部分。

本书已出版20余年，总结了我们多年来外科手术学的教学经验，在前两版的基础上，本着实用的原则，我们增加了一些新的消毒方法、消毒试剂和近几年出现的新材料的介绍；同时还增加了许多通俗易懂的图片，使学生更易理解与记忆；我们聘请精通中文的外国留学生对本书的英文部分进行审校，使其更精确，以利于外国留学生的学习。

在本书的编写过程中，承蒙大连医科大学教材科及大连医科大学附属第一医院科教部有关同志的大力支持，在此一并致谢。

由于编者水平有限，不足之处诚望广大师生给予批评指正。

## 内容概要

本书系国内各医学院校医学专业外科手术学课程动物手术实验教材，全书共十二章，除概述外，包括无菌术、手术基本操作、剖腹与关腹的常规步骤及八种术式的动物实验。

本书重点为培养学生的无菌观念、手术基本操作、严格的科学作风及认真负责的工作态度。

全书采用中英文对照书写，图文并茂，通俗易懂。

本书适合于医学专业本、专科学生，七年制医学生，英文班及外国留学生学习使用。

书籍目录

第一章 概述第二章 无菌术第三章 手术基本操作第四章 剖腹与关腹的常规步骤第五章 盲肠切除术第六章 肠切除、肠端端吻合术第七章 肠侧侧吻合术第八章 胃空肠吻合术第九章 脾切除术第十章 静脉切开术第十一章 气管切开术第十二章 清创缝合术

## 章节摘录

3.麻醉药物 (1) 戊巴比妥钠麻醉：先将戊巴比妥钠结晶溶于灭菌生理盐水中，配制成3%的溶液备用。

根据给药途径，可分为：1) 静脉麻醉：选定一条静脉，消毒后，按30 mg / kg体重的剂量（即1ml / kg体重），从静脉内缓慢注入戊巴比妥钠溶液。

一般在注射后2~4分钟即可出现麻醉状态，有时会有短时间躁动，通常可以维持麻醉1~2小时。如在手术过程中发现麻醉不够深，可以再注射原剂量的1 / 5~1 / 4，同时要注意避免麻醉剂过量。麻醉剂过量发生呼吸和循环抑制时，可用人工呼吸和静脉注射印防己毒素3 mg来急救。

麻醉过程中要定时监测生命体征，尤其是心率。

2) 腹腔内麻醉：按30 mg / kg体重的剂量（即1ml / kg体重），将戊巴比妥钠溶液注入腹腔内，通过腹膜的吸收而达到麻醉，但起效较为缓慢。

腹腔内麻醉需要行腹腔穿刺，在腹部脐下一侧进行穿刺。

进针后，要回抽，观察有无液体抽出，防止误入膨胀的膀胱（黄色液）、肠道（绿色液）或肝脏（血性液）。

待明确针的位置正确进入腹腔后才开始注入麻醉剂。

麻醉剂误入内脏可造成麻醉失效，或引起并发症。

(2) 硫喷妥钠麻醉：硫喷妥钠是一种超短效麻醉剂，一般将硫喷妥钠结晶溶于灭菌生理盐水中配制成2.5%的溶液备用。

硫喷妥钠麻醉的剂量，个体间差异大，术中易发生呼吸抑制，不易掌握，不如戊巴比妥钠安全。

根据给药途径，可分为：1) 静脉麻醉：按15~20 mg / kg体重的剂量，从静脉内缓慢注入硫喷妥钠溶液。

通常1~2分钟后即出现麻醉作用，如麻醉不深，则补加原剂量的1 / 4~1 / 3，或以0.19 / 5的浓度静脉滴注加深麻醉。

2) 腹腔内注射：将25mg / kg体重的硫喷妥钠溶液注入腹腔内，出现麻醉作用比静脉注入慢。

术中麻醉变浅，动物出现躁动时，可将切口两切缘用A11is钳或拉钩提起，于腹腔内滴入原剂量的1 / 2，术者用手轻揉腹部片刻，促使药液扩散、吸收。

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>