

<<普通外科热点专题讲座>>

图书基本信息

书名：<<普通外科热点专题讲座>>

13位ISBN编号：9787509137345

10位ISBN编号：7509137349

出版时间：2010-5

出版时间：人民军医出版社

作者：李开宗，窦科峰 主编

页数：458

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>

## <<普通外科热点专题讲座>>

### 内容概要

本书以讲座的形式对目前普通外科领域的热点(进展)进行了系统的阐述,重点介绍了新理论、新观点、新技术及新方法,以方便读者学习掌握,提高临床诊疗水平。

本书内容新颖、形式活泼、重点突出、临床指导性强。

适合实习医师和初、中级普通外科医师阅读参考,也可作为专科医师培训教程使用。

## &lt;&lt;普通外科热点专题讲座&gt;&gt;

## 书籍目录

第一讲 外科患者水、电解质、酸碱失调第二讲 外科休克的近代认识第三讲 多器官功能障碍综合征第四讲 腹部外科患者的代谢治疗第五讲 普外患者的围手术期处理第六讲 腹腔感染与抗生素的合理应用第七讲 外科输血第八讲 腹部外科急诊、抢救手术第九讲 普外危重患者监测、治疗、护理第十讲 腹腔镜技术在普外科的应用第十一讲 腹腔间隙(室)综合征第十二讲 加速康复外科的临床应用第十三讲 甲状腺功能亢进症与甲状腺癌的外科治疗, 甲状腺术后并发症的防治第十四讲 乳腺癌的手术治疗演进及并发症处理第十五讲 急性重症腹膜炎的诊治第十六讲 急性化脓性阑尾炎的诊治, 阑尾切除术后并发症的防治第十七讲 胃十二指肠溃疡的外科治疗, 胃大部切除常见并发症防治第十八讲 胃癌根治性切除术, 复发胃癌、残胃癌外科治疗第十九讲 结肠癌、直肠癌的外科治疗第二十讲 痔、痔病与PPH手术第二十一讲 脾大、脾功能亢进、脾切除术和食管静脉曲张破裂出血的外科治疗第二十二讲 原发性肝癌综合治疗第二十三讲 肝血管瘤的外科治疗第二十四讲 肝脏囊性病变的诊断与治疗第二十五讲 胆囊结石的手术与非手术治疗第二十六讲 肝内胆管结石的治疗第二十七讲 急性重症胆管炎的诊治第二十八讲 胆囊癌、胆管癌手术治疗第二十九讲 胆囊隆起性病变的诊断及其治疗第三十讲 重症急性胰腺炎的诊治第三十一讲 胰腺癌早期诊断与治疗相关问题第三十二讲 胰腺囊性病变的外科治疗第三十三讲 原发性下肢深静脉瓣膜功能不全, 下肢深静脉血栓形成的外科治疗第三十四讲 血栓闭塞性脉管炎的外科治疗第三十五讲 腹股沟疝与无张力疝修补术第三十六讲 腹膜后肿瘤的手术治疗第三十七讲 肝、胆道、脾、胰腺及结直肠损伤的诊断与治疗第三十八讲 腹部手术并发症的防治

## &lt;&lt;普通外科热点专题讲座&gt;&gt;

## 章节摘录

在低渗性缺水的早期尿量反而增多，原因在于细胞外液量尚未显著减少而渗透压降低，机体为提高细胞外液的渗透压，致ADH分泌减少，使水在肾小管内的再吸收减少，尿排出量增多且呈低渗状态，导致细胞外液的进一步减少。

如果此代偿后细胞外液渗透压仍得不到恢复，细胞外液中的水分则向渗透压相对较高的细胞内转移，组织间液进入血循环，其结果是细胞内液量增多，血浆量减少，组织间液显著减少。

可见，低渗性缺水主要是细胞外液丢失，以致血容量减少。

随着循环血量的明显减少，机体将不再顾及渗透压而尽量保持血容量。

由于血容量严重不足，通过容量感受器刺激ADH释放增加的作用超过渗透压降低刺激其释放减少的作用，因而ADH由早期的释放减少可转为释放增加。

此外，血容量严重不足，刺激肾素-醛固酮系统兴奋，细胞外液钠浓度降低也可直接刺激醛固酮分泌增加，使肾重吸收钠、水的增加，尿量和尿钠明显减少。

如情况进一步恶化，代偿机制不能保证有效的循环血量，休克就会发生。

这种表现为低钠引起的休克，被称为“低钠性休克”，根本原因在于因体液的持续低渗状态而导致的血容量不足。

(1) 病因：主要有 胃肠道消化液慢性、持续性丧失，如反复呕吐、慢性腹泻或长期胃肠减压导致的消化液大量流失； 大创面慢性渗液或大量出汗后补钠不足； 长期应用排钠利尿药。

.....

<<普通外科热点专题讲座>>

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>