

## <<外科规范化诊疗>>

### 图书基本信息

书名：<<外科规范化诊疗>>

13位ISBN编号：9787560955469

10位ISBN编号：7560955460

出版时间：2009-9

出版时间：华中科技大学出版社

作者：杨冬山，蔡建辉，李凤山 主编

页数：456

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>

## <<外科规范化诊疗>>

### 前言

在临床工作中，外科是一门十分重要的学科，在基层医疗工作中占有很重要的地位。

三甲医院的外科在长期的临床工作中，形成了一整套完备的诊治理论和诊治经验，而基层医疗单位的医疗设备简陋，诊疗水平偏低，医务工作者的诊治水平亟待提高。

针对这一特点，我们组织各省三甲医院长期工作在临床一线的专家、教授，结合其多年的临床、科研及教学经验，将三甲医院的诊治经验及规范编辑成书，提供给基层医务工作者，让基层医生诊疗有据可依，专家的临床经验可供借鉴。

本书内容共分十五章：外科基础（第一章）、麻醉（第二章）、外科休克（第三章）、外科感染（第四章）、损伤（第五章）、咬螫伤（第六章）、外科常见疾病（第七至十五章）。

（1）概述：对疾病的基本概念和基本情况进行叙述。

（2）病因及分类：简要叙述疾病的病因，让基层医生对发病原因有所了解，更好地指导患者对疾病的预防。

同时明确疾病的基本分类。

（3）诊断要点：将三甲医院的诊断经验加以提炼和升华，条理分明地明确对疾病的诊断思路，让基层医生对疾病的诊断有据可依。

## <<外科规范化诊疗>>

### 内容概要

本书是《基层医师培训丛书》之一，包含外科基础、外科感染、腹部外科、泌尿外科等内容，共分为十五章，每章重点介绍外科常见疾病的诊治规范及转院标准，兼顾病因分类及鉴别要点、预后评估。

本书内容实用，条理清楚，简明扼要，详略得当，为基层医务工作者提供了一本实用性的日常工作参考书，为规范基层医务工作者的诊疗活动，进一步减少疾病的误诊率和病死率，提高基层医疗单位的医疗水平，具有积极的推动作用。

本书也可作为全科医生、基层医生培训教材使用。

## &lt;&lt;外科规范化诊疗&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 外科基础 第一节 无菌术 第二节 外科基本技术 第三节 常用补液原则第二章 麻醉 第一节 麻醉前准备及麻醉前用药 第二节 局部浸润麻醉 第三节 指、趾神经阻滞麻醉 第四节 臂丛神经阻滞麻醉 第五节 硬脊膜外隙阻滞麻醉 第六节 全身麻醉第三章 外科休克 第一节 失血失液性休克 第二节 创伤性休克 第三节 感染性休克第四章 外科感染 第一节 概论 第二节 浅部组织的化脓性感染 第三节 特异性感染第五章 损伤第六章 咬螫伤 第一节 狂犬病 第二节 毒蛇咬伤 第三节 蜂螫伤 第四节 蝎螫伤第七章 体表肿瘤 第一节 脂肪瘤 第二节 血管瘤 第三节 纤维瘤及纤维瘤样病变 第四节 神经纤维瘤第八章 甲状腺及甲状旁腺疾病 第一节 单纯性甲状腺肿 第二节 甲状腺功能亢进症 第三节 亚急性甲状腺炎 第四节 慢性淋巴细胞性甲状腺炎 第五节 甲状腺腺瘤 第六节 甲状腺癌 第七节 甲状旁腺功能亢进症第九章 乳腺疾病 第一节 急性乳腺炎 第二节 乳腺囊性增生病 第三节 乳腺纤维腺瘤 第四节 乳管内乳头状瘤 第五节 乳腺肉瘤 第六节 乳腺癌第十章 颅脑外科疾病 第一节 头皮裂伤 第二节 头皮撕脱伤 第三节 颅骨骨折 第四节 颅内血肿 第五节 颅内压增高 第六节 原发性颅脑损伤 第七节 脑脓肿第十一章 胸部外科疾病 .....第十二章 腹部外科疾病第十三章 泌尿外科病第十四章 血管疾病第十五章 骨科疾病参考文献

## <<外科规范化诊疗>>

### 章节摘录

第二章麻醉第一节麻醉前准备及麻醉前用药麻醉前准备的目的是：使患者在体格和精神两方面均处于最佳状态，以增加患者对麻醉和手术的耐受能力，提高患者在麻醉中的安全性，避免麻醉意外的发生，减少麻醉后的并发症。

麻醉前准备包括以下内容。

一、体格方面的准备麻醉前尽量改善患者的全身情况，采取相应措施使各脏器功能处于较好的状态。

1.改善患者的营养状况如纠正严重贫血、低蛋白血症等。

最好能通过胃肠道进行，如果胃肠功能不好，则经静脉给予补充。

2.纠正生理功能紊乱与治疗并发症生理功能紊乱可能涉及多个系统和器官，可根据轻、重、缓、急的程度处理。

应按照“最有利于患者”的原则协商处理。

例如，外科所遇到的休克患者多为低血容量性休克或感染性休克，均需补充血容量以及其他措施改善循环功能。

一般需待休克纠正后方可进行麻醉手术。

在情况紧急时只能边纠正休克边进行麻醉和手术。

3.及时停用术前应停用的药物这些药物如单胺氧化酶抑制药和三环类抗抑郁药。

因急症手术不可能按要求停用，则施行麻醉及术中处理要慎重。

如果患者用阿司匹林等抗凝药物，则一般至少要停药1周，以避免术中可能出现难以控制的出血。

## <<外科规范化诊疗>>

### 编辑推荐

《外科规范化诊疗》编辑推荐：基层医师培训丛书。

<<外科规范化诊疗>>

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>