第一图书网, tushu007.com

<<医疗机构医务人员三基训练习题集>>

图书基本信息

书名：<<医疗机构医务人员三基训练习题集>>

13位ISBN编号：9787564108656

10位ISBN编号：7564108657

出版时间：2007-10

出版时间：唐金海 东南大学出版社 (2007-10出版)

作者：唐金海 编

页数：228

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

肿瘤学是当今医学研究中最为活跃、最具代表性的前沿学科之一，目前正处在迅速发展阶段。
有关肿瘤的新理论、新知识、新技术不断涌现。
对该病的预防、诊治和基础研究，几乎涉及生命科学的全部内容。
关于肿瘤的许多观念目前正发生着根本性的变化。
肿瘤治疗已由手术、放疗、化疗等单一治疗模式向手术、放疗、化疗、生物、介入、中医药等多种治疗手段相结合的综合治疗模式转变，并由“可耐受的最大剂量、范围”原则向“有效的最小剂量、范围”原则转变。
掌握和了解肿瘤的发生、发展机制及肿瘤诊治的基本知识和技能，是每一个肿瘤专科医生必备的素质。
为此，我们接受江苏省卫生厅和江苏省医院协会的委托，于2006年组织编写了《医疗机构医务人员三基训练指南（肿瘤科）》（以下简称《指南》），现已出版发行。
为了更好地体现该书作为肿瘤专科医生必读的工具书、“三基”培训指导书、“三基”考核参考书的初衷，根据省卫生厅和省医院协会的要求，我们同时组织编写了《医疗机构医务人员三基训练习题集（肿瘤科）》（以下简称《习题集》），与其配套使用。
《习题集》是由《指南》原班编写人员编写而成，内容多为《指南》各个章节的知识点，分为名词解释、填空题、选择题、判断题、问答题等题型。
希望本书的出版发行，能够加深有关读者对《指南》的学习理解，并为广大肿瘤专科医生的“三基”训练和考核提供帮助。
由于我们首次编写此类书籍，受经验和水平所限，疏漏和错误之处在所难免，敬请指正。
我们也将根据肿瘤临床工作的发展和读者的反映进行定期修改和完善。

内容概要

《医疗机构医务人员三基训练习题集：肿瘤科》内容多为《指南》各个章节的知识点，分为名词解释、填空题、选择题、判断题、问答题等题型。
《医疗机构医务人员三基训练习题集：肿瘤科》的出版发行，能够加深有关读者对《指南》的学习理解，并为广大肿瘤专科医生的“三基”训练和考核提供帮助。

书籍目录

第一篇 基础理论肿瘤流行病学肿瘤生物学肿瘤诊断肿瘤药物学肿瘤综合治疗肿瘤诊治进展及其新技术的应用第二篇 基本知识头颈肿瘤鼻咽癌颅内肿瘤肺癌食管癌贲门癌乳腺癌胃癌大肠癌肝癌胰腺癌与壶腹周围癌胆道恶性肿瘤肾癌、前列腺癌、膀胱癌、睾丸恶性肿瘤子宫颈癌子宫内膜癌卵巢癌软组织和皮肤肿瘤骨肿瘤儿童实体肿瘤淋巴瘤白血病颈部肿块腹部肿块肿瘤急症处理第三篇 基本技能生命质量评价肿瘤病人体表面积计算、实体瘤的疗效评价生存时间评价实体瘤化疗不良反应的分级标准、化疗常见不良反应的处理大剂量顺铂化疗处理大剂量甲氨蝶呤化疗处理癌症疼痛处理和心肺脑复苏腔静脉置管术减瘤术肿瘤组织活检术介入常用技术放疗照射技术肿瘤病人中医常见处理肿瘤病人的心理反应及干预化疗药物过敏反应的处理、抗肿瘤药物静脉外渗的处理肿瘤术后专科护理肿瘤放疗专科护理肿瘤化疗专科护理颅内高压处理心包积液和心包压塞处理重要脏器功能衰竭处理心肺脑复苏肿瘤病人营养不良的处理水代谢紊乱处理电解质代谢紊乱处理酸碱平衡失调处理多器官功能障碍综合征（MODS）处理肿瘤治疗中血糖的调节和控制

章节摘录

尽量不用局部麻醉，也不要轻易在肿瘤内注射任何药物。
因为局部麻醉可促使组织水肿，造成手术困难。
同样，局部麻醉或向肿瘤内注射药物可使局部压力增高，容易造成肿瘤细胞播散。
（5）手术切口要充分，并留有延长切口的余地。
暴露要清楚，以便于操作，使肿瘤在分离、切除、移去过程中不受挤压。
（6）对有溃破或已活检的肿瘤病灶，要用纱布遮盖，并用医用薄膜封闭，然后进行消毒。
（7）手术时尽可能采用电刀切割，不仅可以减少出血，同时由于小血管及淋巴管被封闭，且高频电刀也有杀灭癌细胞的功能，因而可以减少血道播散及局部种植的可能。
分离过程尽量用锐性分离，少用钝性分离。
（8）剖腹手术切开后要保护创面。
除用纱垫外，还应用一层薄塑料膜，以防止癌细胞在创面种植。
（9）探查腔内，应从远到近，以免将癌细胞播散在腔内。
（10）检查癌灶，应首先用纱布垫包裹，避免癌细胞脱落。
（11）解剖应从四周到中心。
作活检后，手术者换手套及手术器械，手术野重新铺无菌巾。
（12）手术时，可用适当的抗癌药物浸泡创面，以期消灭脱落的癌细胞。
生理盐水冲洗创面时必须充分，避免脱落癌细胞残留。
术后也可采用化疗药物创面灌注方式，杀灭或减少脱落癌细胞。
（13）结扎通往肿瘤的血管，先静脉后动脉。
（14）对结、直肠癌手术，肠道准备时不用灌肠而用泻药，避免将肠内脱落的癌细胞冲散到全结肠。
手术时，在搬动肿瘤前，先用纱布条结扎肿瘤的上、下端肠管，防止癌细胞在肠腔内扩散。
切除癌瘤后，吻合肠管时务必切除钳夹的肠壁。
断端无瘤处理后才能吻合，以避免或减少吻合口肿瘤复发。
5.腹腔镜技术在恶性肿瘤诊断上的优势主要有：（1）腹腔镜技术可以将图像放大8～14倍，且占用空间小，能发现术前影像学检查不能发现的微小病灶。

编辑推荐

《医疗机构医务人员三基训练习题集(肿瘤科)》是由东南大学出版社出版的。

第一图书网, tushu007.com

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