

<<外科学>>

图书基本信息

书名：<<外科学>>

13位ISBN编号：9787513209816

10位ISBN编号：7513209812

出版时间：2012-8

出版时间：中国中医药出版社

作者：谢建兴 编

页数：495

字数：721000

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>

<<外科学>>

内容概要

本《外科学》教材为确保教材具有连贯性、继承性和系统性，基本按照上版教材的体例结构编写，对部分章节进行了精减、增补和修改。

为解决教材越编越厚和教学课时相对有限的矛盾。

对部分内容“忍痛割爱”、精炼文字、缩编瘦身，减少不必要的交叉重复。

同时，增加了当今外科学的新进展、新技术、新方法的介绍，并考虑到中医药院校的教材特色。

适当增加某些外科疾病较为成熟的中西医结合理论和治疗方法。

内容涵盖中医、中西医结合执业医师考试和研究生入学考试的内容，以适应临床实际需要。

本书由谢建兴主编。

<<外科学>>

书籍目录

第一章 绪论

- 一、外科学的发展及成就
- 二、我国外科学发展概况
- 三、怎样学习外科学

第二章 无菌术

第一节 概述

第二节 手术器械、物品、敷料的消毒和灭菌

- 一、化学消毒剂
- 二、物理灭菌法

第三节 手术人员和病人手术区域的准备

- 一、手术人员的准备
- 二、病人手术区域的准备
- 三、手术区铺无菌巾

第四节 手术进行中的无菌原则

第五节 手术室的管理

- 一、一般手术室的设置和要求
- 二、手术室的消毒法

第三章 麻醉

第一节 麻醉前准备和用药

- 一、麻醉前访视
- 二、麻醉前用药

第二节 针刺镇痛与辅助麻醉

- 一、对“针刺麻醉”的评价
- 二、针刺镇痛的实施

第三节 局部麻醉

- 一、局麻药的药理
- 二、常用局部麻醉方法
- 三、局麻药的不良反应

第四节 椎管内阻滞麻醉

- 一、椎管内麻醉的有关解剖生理
- 二、蛛网膜下腔阻滞麻醉的实施
- 三、硬膜外腔阻滞麻醉的实施
- 四、椎管内复合麻醉的实施

第五节 全身麻醉

- 一、全身麻醉深度的判断方法
- 二、吸入麻醉
- 三、静脉麻醉

第六节 气管内插管术

- 一、气管内插管的适应证
- 二、气管内插管术前准备及麻醉方法
- 三、气管内插管术
- 四、拔管术
- 五、气管内插管术并发症

第七节 术后镇痛

- 一、镇痛药物

<<外科学>>

二、镇痛方法

第四章 体液与营养代谢

第一节 体液代谢、酸碱平衡及其维持

- 一、体液的含量和分布
- 二、水的生理功能和水的平衡
- 三、体液的电解质含量及其代谢
- 四、体液平衡的调节
- 五、酸碱平衡的维持
- 六、水、电解质及酸碱平衡在外科的重要性

第二节 体液代谢的失调

- 一、水和钠的代谢紊乱
- 二、钾的异常
- 三、钙的异常
- 四、镁的异常
- 五、磷的异常

第三节 酸碱平衡失调

- 一、代谢性酸中毒
- 二、代谢性碱中毒
- 三、呼吸性酸中毒(呼酸)
- 四、呼吸性碱中毒(呼碱)
- 五、混合型酸碱失衡

第四节 外科补液

- 一、临床外科补液处理的基本原则
- 二、外科补液的基本要求
- 三、补液量计算及液体选择
- 四、如何补充液体
- 五、手术前后补液

.....

- 第五章 输血
- 第六章 外科休克
- 第七章 重症救治与监护
- 第八章 围术期处理
- 第九章 外科感染
- 第十章 损伤
- 第十一章 肿瘤
- 第十二章 急腹症
- 第十三章 甲状腺疾病
- 第十四章 乳房疾病
- 第十五章 胃十二指肠溃疡的外科治疗
- 第十六章 门静脉高压症
- 第十七章 肠炎性疾病的外科治疗
- 第十八章 腹外疝
- 第十九章 泌尿、男性生殖系统疾病
- 第二十章 周围血管疾病

章节摘录

版权页：插图：第六节 肠内营养和肠外营养 一、肠内营养 肠内营养（enteral nutrition，EN）是将营养物质经胃肠道途径供给患者的营养支持方式。

广义的EN系指经口或管饲提供营养的方式，狭义的EN则指经管饲提供营养的方式，目前所谓的EN多是狭义的。

当肠功能存在（完好或部分功能）且能安全使用时，营养供给的最佳途径就是胃肠道。

膳食的直接刺激有助于促进胃肠道运动及消化道激素和酶的分泌，食物中的谷氨酰胺等可直接被肠黏膜吸收利用，有利于改善和维持肠道黏膜细胞结构和功能的完整性，维护肠黏膜屏障功能；并且营养物质经胃肠道、门静脉入肝，利于内脏的蛋白合成与代谢调节，且可发挥肝脏的解毒作用，符合生理状态。

EN还具有节省费用、使用方便、容易监护、并发症少等优点。

（一）EN的种类 EN一般有四类：经口的饮食、经管饲的一般流质饮食、部分水解的流质饮食、要素饮食。

临床上作为EN制剂使用的主要是要素饮食。

要素饮食（elemental）是指包括自然食物的各种营养素，含有氨基酸、葡萄糖、脂肪、多种维生素和矿物质的治疗饮食。

1.常用制剂 有粉剂和溶剂两种剂型，粉剂须加水后使用，它们的浓度均为24%，可供能1cal（4.18kJ）/ml。

制剂大致分为以下两类：（1）以蛋白水解产物或氨基酸为主的制剂：其蛋白质源为乳清蛋白水解产物、肽类或氨基酸，碳水化合物源为低聚糖、糊精，脂肪源为大豆油及中链甘油三酯。

溶液渗透压较高，适用于胃肠道消化吸收不良者。

（2）以整蛋白为主的制剂：其蛋白质源为酪蛋白或大豆蛋白，碳水化合物源为麦芽糖、糊精，脂肪源为玉米油或大豆油。

溶液渗透压较低，适用于胃肠道功能正常者。

2.特殊制剂（1）创伤后用制剂：其热量分配、热量密度和支链氨基酸的含量均较高，含维生素C、E、B复合物，钙、磷、铜与锌含量较多。

适用于大手术后、烧伤、多发性创伤和脓毒血症等高分解代谢患者。

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>