

<<外科学总论实践指导>>

图书基本信息

书名：<<外科学总论实践指导>>

13位ISBN编号：9787307039094

10位ISBN编号：7307039095

出版时间：2003-4

出版时间：武汉大学出版社

作者：刘志苏，王卫星 主编，蔡林，李世文 副主编

页数：224

字数：184000

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>

<<外科学总论实践指导>>

内容概要

本书基本内容为外科教学的补充。

它是医科学生在外科领域中从基础到临床，从书本理论到实践操作的重要桥梁课程。

随着现代外科学的飞速发展，外科新理论、新技术层出不穷。

尽管经广大师生的共同协作和努力，本书仍有部分内容滞后于外科学发展，如洗手消毒、切开缝合等基本技术的更新和充实，显微外科技 术及理论发展，这此堵极大地丰富了基础外科的内容。

此次再版，在继承前版着重强调基本知识、基本反能和基本理论的基础上，力求教材更具有实用性、系统性及先进性。

因此，在前版的基础上更新充实了部分外科常用技术，增补了一些新的常用手术操作内容，增加了手术示意图，使其更加紧密结合临床，内容简明扼要，重点突出临床应用。

鉴于本书内容做的较大充实及更新，更符合外科临床实际，可更好地指导外科临床工作，故更名为《外科学总论实践指导》。

本书既可作为本科生外科实验指导，也可作为研究生、进修生及青年医生外科基础参考书。

<<外科学总论实践指导>>

书籍目录

第一章 外科手术常用器械及使用方法第二章 外科打结法第三章 外科手术无菌技术第四章 外科手术基本操作第五节 清创术第六章 静脉切开术第七章 阑尾切除术第八章 胃肠损伤或穿孔修补术第九章 小肠部分切除吻合术第十章 绷带包扎与石膏固定第十一章 麻醉第十二章 外科引流与换药第十三章 心肺复苏术第十四章 气管切开术第十五章 骨科牵引与关节穿刺术第十六章 导尿和膀胱造瘘术第十七章 包皮环切术

<<外科学总论实践指导>>

章节摘录

4. 儿外科手术除在头部者以外不必去毛。

5. 一般非急症手术, 若发现病人皮肤切口处有红疹、毛囊炎、小疖肿等炎症, 应延期手术, 以免造成切口感染。

6. 烧伤后和其他病变的肉芽创面施行植皮术以前, 需换药以尽量减轻感染和减少分泌物。

(二) 手术区皮肤消毒 1. 消毒方法 (1) 检查消毒区皮肤清洁情况。

(2) 手臂消毒后(不戴手套), 用无菌海绵钳夹持纱球(1个纱球蘸3%碘酊, 2个纱球蘸70%酒精)。

(3) 先用3%碘酊纱球涂擦手术区皮肤, 待干后, 再用70%酒精纱球涂擦两遍, 脱净碘酊。每遍范围逐渐缩小, 最后用酒精纱球将边缘碘酊擦净。

因碘酊的杀菌作用是由碘升华过程的游离碘对细菌起杀灭作用, 其对皮肤的刺激性也很大, 所以待碘酊干燥对细菌产生杀灭能力后, 应再用70%酒精纱布以同样方式涂擦两次将碘酊脱除。

这样不仅发挥了碘酊产生游离碘的强大杀菌力, 而且又能克服碘酊对皮肤的损害。

操作的关键是涂擦均匀, 严密不漏, 待碘酊干燥后再脱碘。

欧美和日本国手术区皮肤消毒, 已经很少采用碘酊酒精消毒法。

普遍用0.5%RvP-碘进行手术区皮肤消毒。

因为该消毒剂有碘酊相同的杀菌能力, 又无碘酊对皮肤的刺激性。

用此剂消毒时只按上法涂擦两次, 不用脱碘即可。

2. 消毒方式 (1) 环形或螺旋形消毒: 用于小手术野的消毒。

(2) 平行形或叠瓦形消毒: 用于大手术野的消毒。

3. 消毒原则 (1) 离心形消毒: 清洁刀口皮肤消毒应从手术也中心部位开始向周围涂擦。

(2) 向心形消毒: 感染伤口或肛门、会阴部的消毒, 应从手术区外周清洁部向感染伤口或肛门、会阴部涂擦。

4. 不同手术部位所采用的消毒溶液 由于手术病人年龄和手术部位不同, 手术野皮肤消毒所用的消毒剂种类也不同。

(1) 婴幼儿皮肤消毒: 婴幼儿皮肤柔嫩, 一般用70%酒精或0.75%碘酊消毒。会阴部、面部等处手术区用0.3%或0.5%络合碘消毒。

(2) 颅脑外科、骨外科、心胸外科手术区皮肤消毒: 用3%~4%碘酊消毒, 待干后, 用70%酒精脱碘。

(3) 普通外科手术皮肤消毒: 用3%~4%碘酊消毒, 待干后, 用70%酒精脱碘。

或用0.5%络合碘消毒2遍, 无须脱碘。

(4) 会阴部手术消毒: 会阴部皮肤黏膜用0.5%络合碘消毒2遍。

(5) 五官科手术消毒: 面部皮肤用70%酒精消毒2遍; 口腔黏膜、鼻部黏膜消毒用0.5%络合碘或2%红汞消毒。

(6) 植皮术对供皮区的皮肤消毒: 用70%酒精涂擦2~3遍。

(7) 皮肤受损沾染者的消毒: 烧伤清创和新鲜创伤的清创, 用无菌生理盐水反复冲洗, 至创面基本上清洁时拭干。

烧伤创面按其深度处理。

创伤的伤口内用3%过氧化氢和1:10络合碘稀释液浸泡消毒, 外周皮肤按常规消毒。

创伤较重者在缝合伤口前还须重新消毒铺巾。

5. 手术野皮肤消毒范围 (1) 头部手术皮肤消毒范围: 头及前额(图3.6A)。

(2) 口、唇部手术皮肤消毒范围: 而唇、颈及上胸部。

(3) 颈部手术皮肤消毒范围: 上至下唇, 下至乳头, 两侧至斜方肌前缘(图3.6B)。

(4) 锁骨部手术皮肤消毒范围: 上部颈部上缘, 下至上臂上1/3处和乳头上缘, 两侧过腋中线。

(5) 胸部手术皮肤消毒范围: (侧卧位) 前后过中线, 上至锁骨及上臂1/3处, 下过肋缘(

<<外科学总论实践指导>>

图3-6C)。

(6) 乳腺根治手术皮肤消毒范围：前至对侧锁骨中线，后至腋后线。

上过锁骨及上臂，下过肚脐平行线。

如大腿取皮，则大腿过膝，周圈消毒。

(7) 上腹部手术皮肤消毒范围：上至乳头，下至耻骨联合，两侧至腋中线(图3.6D)。

(8) 下腹部手术皮肤消毒范围：上至剑突，下至大腿上1/3，两侧至腋中线。

(9) 腹股沟及阴囊部手术皮肤消毒范围：上至肚脐线，下至大腿上1/3，两侧至腋中线(图3-6E)。

(10) 颈椎手术皮肤消毒范围：上至颅顶，下至两腋窝连线。

(11) 胸椎手术皮肤消毒范围：上至肩，下至髂嵴连线，两侧至腋中线。

(12) 腰椎手术皮肤消毒范围：上至两腋窝连线，下过臀部，两侧至腋中线。

(13) 肾脏手术皮肤消毒范围：前后过中线，上至腋窝，下至腹股沟(图3-6F)。

(14) 会阴部手术皮肤消毒范围：耻骨联合、肛门周围及臀，大腿上1/3内侧。

(15) 四肢手术皮肤消毒范围：周圈消毒，上下各超过一个关节。

6. 注意事项 (1) 面部、口唇和会阴部黏膜、阴囊等处，不能耐受碘酊的刺激。

宜用刺激性小的消毒液来代替。

如用2%红汞或0.5%络合碘液消毒，以上两种消毒剂都不能与碘接触或混用。

(2) 涂擦各种消毒溶液时，应稍用力，以便增加消毒剂渗透力。

(3) 清洁刀口应以切口为中心向四周消毒；感染伤口或肛门处手术，则应由手术区外周开始向感染伤口或肛门处消毒。

已接触消毒范围边缘或污染部位的消毒纱布，不能再返擦清洁处。

(4) 消毒范围要包括手术切口周围15—20cm的区域，如有延长切口的可能，则应扩大消毒范围。

(5) 消毒腹部皮肤时，先在脐窝中滴数滴消毒溶液，待皮肤消毒完毕后再擦净。

(6) 碘酒纱球勿蘸过多，以免流散它处，烧伤皮肤。

脱碘必须干净。

<<外科学总论实践指导>>

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>