

<<普外科临床诊疗手册>>

图书基本信息

书名：<<普外科临床诊疗手册>>

13位ISBN编号：9787506285483

10位ISBN编号：7506285487

出版时间：2006-1

出版时间：世界图书出版公司

作者：施维锦

页数：467

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>

<<普外科临床诊疗手册>>

内容概要

本书是一本涵盖面广、内容新颖、简明扼要、查阅方便的普外科实用手册。内容包括岗位责任及规章制度、常见疾病、常见症状的病因和鉴别、常用诊疗技术、围手术期处理和ICU、常用药物等，既有普外科的基础知识，又有丰富的临床经验，是外科医师不可多得的参考资料。

<<普外科临床诊疗手册>>

书籍目录

- 岗位责任及规章制度 1 各级医师岗位责任制 1.1 科主任(副主任)岗位责任 1.2 主任(副主任)医师岗位责任 1.3 主治医师岗位责任 1.4 住院总医师岗位责任 1.5 住院医师岗位责任 1.6 实习医师岗位责任 2 规章制度 2.1 入院、出院制度 2.2 转院、转科制度 2.3 病案撰写规则 2.4 查房制度 2.5 会诊制度 2.6 医嘱制度和处方制度 2.7 临床病例讨论制度 2.8 交接班制度 2.9 家属谈话制度 2.10 月报制度 基本问题 1 水、电解质、酸碱平衡和术后液体疗法 1.1 体液代谢、电解质平衡的失调 1.2 酸碱平衡失调 1.3 外科患者手术后液体治疗方法 2 营养支持 2.1 营养状态的评价 2.2 营养需要量 2.3 肠内营养 2.4 肠外营养 2.5 外科实践中的营养支持原则 3 输血 3.1 适应证 3.2 注意事项 3.3 并发症的主要表现及防治原则 3.4 自身输血 4 休克 4.1 临床表现 4.2 诊断要点 4.3 治疗原则和方法 4.4 低血容量性休克的诊治要点 4.5 感染性休克的诊治要点 4.6 合并DIC的诊断要点 5 复苏 5.1 概述 5.2 基础生命支持 5.3 进一步生命支持 5.4 复苏后处理 6 损伤 6.1 损伤总论 6.2 清创术 7 烧伤及冻伤 7.1 热力烧伤 7.2 化学烧伤 7.3 电烧伤 7.4 冻伤 8 兽咬伤 8.1 毒蛇咬伤 8.2 犬、猫咬伤 9 外科感染和抗生素使用原则 9.1 非特异性感染 9.2 特异性感染 9.3 全身性外科感染 9.4 外科应用抗菌药物的原则 常见疾病 1 体表软组织肿瘤 1.1 皮肤癌 1.2 痣与黑色素瘤 1.3 脂肪瘤 1.4 纤维瘤与纤维瘤样病变 1.5 神经纤维瘤 1.6 血管瘤 1.7 囊性肿瘤以及囊肿 2 颈部疾病 2.1 单纯性甲状腺肿 2.2 甲状腺炎 2.3 甲状腺功能亢进症 2.4 甲状腺腺瘤 2.5 甲状腺癌 2.6 原发性甲状旁腺功能亢进症 2.7 颈淋巴结结核 3 乳腺疾病 3.1 急性乳腺炎 3.2 乳腺小叶增生 3.3 乳房良性肿瘤 3.4 乳腺恶性肿瘤 4 周围血管疾病 4.1 周围血管损伤 4.2 周围动脉系统疾病 4.3 周围静脉系统疾病 4.4 下肢淋巴水肿 5 腹外疝 5.1 总论 5.2 腹股沟疝 5.3 股疝 5.4 切口疝 5.5 白线疝 5.6 脐疝 6 腹部损伤 6.1 总论 6.2 个别脏器损伤的特点及处理原则 7 腹膜、网膜、后腹膜间隙 7.1 急性腹膜炎 7.2 腹腔脓肿 7.3 结核性腹膜炎 7.4 原发性腹膜肿瘤 7.5 大网膜疾病 7.6 腹膜后疾病 8 胃十二指肠疾病 8.1 先天性肥厚性幽门狭窄 8.2 十二指肠淤滞症 8.3 十二指肠憩室 8.4 胃、十二指肠溃疡 8.5 胃癌 9 小肠疾病 9.1 先天性疾病 9.2 肠气囊肿症 9.3 小肠炎性疾病 9.4 肠外瘘 9.5 肠系膜血管缺血性疾病 9.6 黑斑息肉病 9.7 小肠肿瘤 9.8 盲襻综合征 9.9 短肠综合征 10 阑尾疾病 10.1 急性阑尾炎 10.2 慢性阑尾炎 10.3 阑尾类癌 11 结直肠和肛周疾病 11.1 结直肠炎性疾病 11.2 结直肠肿瘤 11.3 肛周疾病 12 肝脏疾病 12.1 肝囊肿 12.2 肝脏损伤 12.3 肝脏感染性疾病 12.4 肝包虫病 12.5 肝脏肿瘤 13 门静脉高压症 13.1 临床表现 13.2 诊断依据 13.3 治疗原则和方法 14 胆道疾病 14.1 胆道疾病的特殊检查 14.2 胆道先天性疾病 14.3 胆道结石 14.4 胆管感染 14.5 原发性硬化性胆管炎 14.6 胆道寄生虫病 14.7 胆道疾病常见并发症 14.8 胆道肿瘤 15 胰腺疾病 15.1 异位胰腺 15.2 胰腺分裂(隔)症 15.3 环状胰腺 常见病症的病因和鉴别 常用诊疗技术 围手术期处理和ICU 常用药物 附录

<<普外科临床诊疗手册>>

章节摘录

岗位责任及规章制度 1 各级医师岗位责任制 1.1 科主任(副主任)岗位责任

1.1.1 基本素质要求 (1) 具有研究生以上学历, 副主任医师以上职称。

(2) 熟悉相应职称本专业有关业务理论知识和操作技能。

(3) 作风正派, 办事公道, 有一定的服务意识和实干创新精神。

(4) 严于律己, 以身作则, 廉洁行医, 不计名利。

1.1.2 工作任务要求 (1) 在院长领导下, 全面管理本科的医疗、教学、科研、人事和行政管理等工作, 抓好科室的精神文明建设、医德和纪律教育, 充分利用科室人、财、物资源。

(2) 根据医院的综合目标管理责任制, 制定本科室管理目标及规章制度, 组织全科人员实施并完成院部下达的各项定量和定标要求, 经常督促检查, 按期总结汇报。

(3) 督促检查本科人员认真执行各项规章制度和技术操作常规, 加强医疗安全教育。

领导本科人员对患者进行诊疗护理工作, 并参加部分业务工作。

组织总查房, 本科室重大抢救, 院外会诊, 及疑难病例、死亡病例讨论; 定期检查门(急)诊以及住院医疗护理质量, 严防并及时处理科室医疗差错事故。

(4) 领导和组织全科人员, 运用国内外先进经验, 开发新技术、新项目, 开展科研活动, 重视培养技术骨干及新生力量。

个人每年至少撰写1篇较高水平的论文。

(5) 制定本科各级人员岗位任务和培训计划, 组织考核, 提出晋升、调、奖、惩的具体意见。

(6) 每月召开科务会议, 讨论决定科室重大问题, 检查各项任务完成状况, 监督各级工作人员职责的执行情况, 总结布置工作。

(7) 合理安排确定本科人员的轮转、值班、会诊、出诊和休假原则, 加强科室间的协作, 保证完成本科业务工作。

同时, 组织领导本科对挂钩医疗机构的技术指导工作。

(8) 行政科副主任职责分工明确, 互通情况, 每1~2周定期召开科主任(核心小组)会议。

(9) 行政科主任全面负责科室工作, 审批重大手术及新开展的手术, 行政副主任协助科主任做好分管工作及委托办理的工作, 同时均应履行相应技术职务岗位职责, 但可酌情减少其业务工作量。

1.1.3 工作能力要求 (1) 有一定的组织管理能力, 能组织本科人员有序地开展各项医疗业务活动, 使科室工作规范有序。

(2) 有一定的文字书写能力, 能起草科室工作计划, 总结有关规章制度及请示申请报告等文书材料。

(3) 有一定的语言表达能力和组织能力, 协调科内外的各种工作关系, 并能处理和调节好科内自身矛盾和问题。

1.2 主任(副主任)医师岗位责任 1.2.1 基本素质要求 (1) 具有本科以上学历, 主任(副主任)医师任职资格。

(2) 敬业爱岗, 具有良好的职业道德, 遵守全院共同素质要求。

(3) 具有较高的业务理论水平和操作技能, 认真把好科内医疗质量关。

(4) 具有较强的带教能力, 能培养和提高下级医师的专业水平。

(5) 参与制定本科规章制度和本专业各病种诊疗常规, 认真贯彻执行。

(6) 在科行政主任领导和委托下, 指导、协调好科室以及所在病区的医疗、教学、科研、人才培养等工作。

1.2.2 业务工作要求 (1) 认真履行主任(副主任)医师岗位职责要求。

(2) 指导下级医师做好各项业务工作。

负责下级医师, 包括进修医师及研究生的培养。

认真完成各类讲课任务, 并指导和检查下级医师的带教(包括备课、听课等)。

(3) 定期查房, 每周1次以上医疗查房(包括下午查房和周六上午查房); 主持危重、疑难病例诊治, 疑难病例和死亡病例讨论; 遇危重抢救患者及时处理, 对下级医师请示必须及时给予答复和具

<<普外科临床诊疗手册>>

体指导，不得以任何借口推诿；参与并指导术前小结（讨论）。

遇有重大医疗抢救或医疗事件应随叫随到。

(4) 每周至少参加手术3次。

积极开展较大、较疑难复杂手术。

(5) 运用国内外先进经验，开展新技术和新项目，组织和带领开展本科有关专业的科研工作，每年至少撰写较高水平的论文、综述或译文1篇。

(6) 积极参与和指导科内学术活动。

外出参加学术活动必须先安排好本职工作，报请科主任同意；3天以上（含3天）外出参加学术会议等或其他原因离岗，应经行政院长批准。

(7) 主任（副主任）医师在医院内参加医疗、教学、科研等业务工作的时间，每周不少于4天（包括经院部批准的外出会诊、会议等），担任院、科行政领导者，可酌情减轻其业务工作量，但每周仍应参加查房、手术及专家门诊等业务工作。

(8) 参加门诊工作的主任全面负责门诊的诊疗、教学、防保及管理工作，不再参与病房日常医疗工作。

定期督促检查门急诊医疗质量及疑难病例讨论。

督促和落实医院对门急诊工作的各项考核指标。

1.2.3 业务能力要求 (1) 具有扎实的基础理论知识、较深的专业知识及相关的边缘学科知识，不断了解国内外本专业动态，充分运用国内外先进知识和技术指导专业工作。

(2) 具有本科各种疾病的诊治能力，及时明确诊断，提出和（或）落实治疗方案。

及时组织、指导下级医师对疑难疾病和危重疾病的诊断、抢救、治疗，提高治愈率和抢救成功率。

(3) 经常阅读3~5种以上中外文期刊，熟练掌握一门国语，能阅读本专业外文期刊，全国外语职称考试达到A级水平。

(4) 具有较高带教水平和组织实施科研能力，每年有项目、有总结、有论文，能指导带教下级医师熟练掌握基本操作和科研实施能力。

(5) 掌握电脑操作技术，达到国家规定相应级别水平。

1.2.4 工作职责 (1) 在科主任委托下，指导并协调好科室和所在病区的医疗、教学、科研、培养等工作。

(2) 指导主治医师等下级医师做好各项业务工作，每年对他们的成绩全面考核1次。

(3) 定期查房，每周一次（教学查房，或医疗查房）；主持诊治重、疑、难病例，以及疑难病例和死亡病例讨论；参与并指导术前小结讨论；处理医疗事件，遇有重大抢救应随叫随到，做好审批工作，每周至少参加手术包括指导手术3次。

(4) 定期督促检查门诊质量及门诊疑难病例讨论，每周亲自参加门诊工作，专设门诊工作的，不再参加病房手术，全面负责门诊的诊疗、教学、防保及门诊管理。

(5) 负责对下级医师，包括进修医师及研究生的培养。

(6) 不仅参加讲课，更要指导和检查下级医师的带教（包括备课、听课等）。

(7) 开展较大、较疑难复杂手术。

(8) 运用国内外先进经验，开展新技术和新项目，组织和带领开展与本科有关专业的科研工作，每年至少撰写有较高水平的论文1篇。

(9) 积极参与和指导科内学术活动。

外出参加学术活动，必须先安排好本职工作，报请科主任同意；3天以上（含3天）外出，应经行政院长批准。

在外单位兼职，必须经业务院长批准，每周半天（郊区1天）。

(10) 主任医师在医院内参加医疗、教学、科研等业务工作的时间，每周不少于4天（包括经院部批准的外出会诊、会议等），担任院、科行政领导者，可酌情减轻其业务工作量，但每周仍应参加查房、手术及门诊等业务工作。

1.3 主治医师岗位职责 1.3.1 基本素质要求 (1) 具有本科以上学历，主治医师任职资格。

<<普外科临床诊疗手册>>

(2) 敬业爱岗, 具有良好的职业道德, 遵守全院共同素质要求。

(3) 具有一定的业务理论水平和操作技能, 认真把好医疗质量关。

(4) 具有较强的带教能力, 能培养和提高下级医师的业务水平。

(5) 在科行政主任领导和科室主任(副主任)医师指导下负责完成本科规定范围内的医疗、教学、科研工作, 有较高的医疗质量和较好的服务态度。

1.3.2 业务工作要求 (1) 认真履行主治医师岗位职责。

(2) 认真执行各项规章制度和技术操作常规, 带领住院医师、进修医师、实习医师共同完成各项医疗任务, 严防医疗差错、事故。

负责住院医师、实习医师轮转的定期考核工作。

协助护士长抓好患者的思想工作。

(3) 主持病房或门诊、急诊、留观室的日常临床医疗工作。

切实落实上级医师的诊疗方案。

及时检查新患者, 48h内作出诊断及处理意见。

按时带领下级医师查房, 掌握患者的病情变化。

患者发生病危、死亡、医疗事件或其他重要问题时, 应及时处理, 并向科室主任汇报。

(4) 指导住院医师、进修医师的特殊诊疗操作。

组织并参加术前小结和疑难病例讨论。

组织好主任查房前的准备。

(5) 要分管好本组患者的床位工作, 对所管患者的诊断和治疗全面负责。

每日上午带领或指导住院医师查房。

下班前巡视患者1次, 必要时做好书面交班。

(6) 检查修改下级医师书写的医疗文件, 以达到质量标准; 决定患者出院, 审签出(转)院病历; 决定院内会诊和陪同外院医师会诊。

(7) 担任临床教学, 认真做好教学查房工作, 参与新技术、新方法的运用。

每年1~2次主讲科业务讲座(或文献阅读)。

每年至少撰写论文、综述或译文1篇。

(8) 根据安排, 担任科室值班, 严格执行值班、交接班制度, 对病区和急诊室患者动态有全面的了解。

(9) 参加并完成医院规定的门急诊工作量。

门诊工作的主治医师应固定在门诊工作(包括门诊诊疗、教学、防保和门诊管理工作), 担任门急诊大组长工作, 保证实施规定的门急诊病史及处方要求。

定期进行门急诊医疗工作检查和疑难病例分析讨论。

(10) 主治医师参加外院学术活动, 必须由科主任安排, 并应事先安排妥所在岗位的工作。

.....

<<普外科临床诊疗手册>>

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>