第一图书网, tushu007.com

<<外科学>>

图书基本信息

书名：<<外科学>>

13位ISBN编号：9787810609104

10位ISBN编号：7810609106

出版时间：2009-5

出版时间：上海二军大

作者：医行天下医学学习记忆编委会

页数：315

字数：693000

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

第一图书网, tushu007.com

前言

“轻松突破”系列丛书是配合医学第七轮统编教材学习，帮助学生高效听课、记忆与成功应考的一套系列书。
该系列书的构架如下：【与“医”共舞——读典故入佳境】在每一章的前面有一篇与医学有关的典故或者历代名医的故事，以鲜活的例子引导学生对学医产生兴趣，从而以最佳状态进入学习。
【课堂记录——听要点抓考点】按照第七轮教材的构架和行文，把该记的重点和考试的要点精炼但不遗漏地一一帮助学生纪录下来，相当于一个质量非常高的听课笔记或者授课教案，这样学生就可以尽量地把精力用在老师讲课内容和消化难点上，因而大大提高听课的效率。
【记忆处方——重理解活思维】正如给病人看病一样，记忆处方是把难点指出来，把医学深奥的理论简单化、生活化，让学生插上记忆的翅膀，基础课将临床结合起来，临床课点出其理论基础。
这样不但提高了学生的学习效率，也提高了对医学的兴趣，还能启发学生，使其在以后的工作中能举一反三，灵活应用，因为病人生病并不按照书本上说的得病，只有把知识领会贯通，才能真正地成为一个悬壶济世的好医生。
【课后巩固——练知识增考技】检验学生学习好坏的标准就是考试，所以，大量的练习是应付考试的最好武器。
本套丛书配有高质量的测试题，因为大部分试题是选自研究生入学考试、执业资格考试，所以不但对目前的学习有帮助，而且对以后的考试也非常有指导价值。
选择题都配有答案，考虑到版面，其他试题的答案都放在网上，方便学生下载。
【抒情畅怀——赏唐诗提素质】常有句话很值得我们深思：高文凭，低素质。
同时，现在是个非常现实的社会，我们觉得有必要时刻提醒我们自己是炎黄子孙，有着深厚的历史文化，所以，最后一栏我们用唐诗来结束一章的学习，既放松心情，又能潜意识地提高学生的素质，一举两得。
根据上面的构架，不难看出本套丛书与以往的医学教辅书有着明显突出的特点，概括起来是：1.目标明确，紧密配套：每轮教材都有明显的不同，严格配套第七轮教材是本套丛书的宗旨。
2.听课省时，记忆有方：抓住重点听课，挖掘记忆方法以及顺应记忆规律，把课本学会、学活是该系列的核心。
3.边学边练，提高考技：取自考研和医师资格考试的试题是帮助学生成功结业的关键。
4.版式新颖，劳逸结合：注重观赏性和综合美感也是该套丛书的一个亮点。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

“轻松突破”系列丛书是配合医学第七轮统编教材学习，帮助学生高效听课、记忆与成功应考的一套系列书。
该系列书的构架如下：　【与“医”共舞——读典故入佳境】在每一章的前面有一篇与医学有关的典故或者历代名医的故事，以鲜活的例子引导学生对学医产生兴趣，从而以最佳状态进入学习。
　【课堂记录——听要点抓考点】按照第七轮教材的构架和行文，把该记的重点和考试的要点精炼但不遗漏地一一帮助学生纪录下来，相当于一个质量非常高的听课笔记或者授课教案。
　【记忆处方——重理解活思维】正如给病人看病一样，记忆处方是把难点指出来，把医学深奥的理论简单化、生活化，让学生插上记忆的翅膀，基础课将临床结合起来，临床课点出其理论基础。

第一图书网, tushu007.com

<<外科学>>

书籍目录

第一篇 外科总论 第1章 绪论 第2章 无菌术 第3章 外科病人的体液失调 第4章 输血 第5章 外科休克 第6章 多系统器官功能障碍综合征 第7章 麻醉 第8章 重症监测治疗与复苏 第9章 疼痛治疗 第10章 围手术期处理 第1l章 外科病人的营养代谢 第12章 外科感染 第13章 创伤与战伤 第14章 烧伤与冷伤 第15章 显微外科 第16章 肿瘤 第17章 移植第二篇 颅脑外科 第18章 颅内压增高和脑疝 第19章 颅脑损伤 第20章 颅脑和脊髓先天畸形、颅内和椎管内肿瘤 第21章 颅内和椎管内血管性疾病第三篇 心胸外科 第22章 胸部损伤 第23章 胸壁疾病 第24章 脓胸 第25章 肺部疾病 第26章 食管疾病 第27章 心脏疾病 第28章 胸主动脉瘤第四篇 普通外科 第29章 颈部疾病 第30章 乳房疾病 第31章 腹外疝 第32章 腹部损伤 第33章 急性化脓性腹膜炎 第34章 胃十二指肠疾病 第35章 小肠疾病 第36章 阑尾疾病 第37章 结、直肠与肛管疾病 第38章 肝疾病 第39章 门静脉高压症 第40章 胆道疾病 第41章 消化道大出血的鉴别诊断和处理原则 第42章 急腹症的诊断与鉴别诊断 第43章 胰腺疾病 第44章 脾疾病 第45章 腹主动脉瘤和肢体动脉瘤 第46章 周围血管和淋巴管疾病第五篇 泌尿外科 第47章 泌尿、男生殖系统外科检查和诊断 第48章 泌尿系统损伤 第49章 泌尿、男生殖系统感染 第50章 泌尿、男生殖系统结核 第51章 泌尿系统梗阻 第52章 尿石症 第53章 泌尿、男生殖系统肿瘤 第54章 泌尿、男生殖系统的其他疾病第六篇 骨科 第55章 骨折概论（含关节脱位） 第56章 上肢骨折 第57章 手外伤及断肢（指）再植 第58章 下肢骨、关节损伤 第59章 脊柱和骨盆骨折 第60章 周围神经损伤 第61章 运动系统慢性损伤 第62章 腰腿痛和颈肩痛 第63章 骨与关节化脓性感染 第64章 骨与关节结核 第65章 非化脓性关节炎 第66章 运动系统畸形 第67章 骨肿瘤

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

插图：（三）尿石的理化性质1．尿石多是混合性结石，成分中以草酸盐、磷酸盐、尿酸盐为多见，其次为碳酸盐、胱氨酸、黄嘌呤等，但以其中一种成分为主。
2．肉眼观察，草酸盐结石多为棕褐色，质坚硬，表面呈颗粒或刺状如桑椹，X线不易透光；磷酸盐结石多为灰白色，质脆，表面较粗糙，常存在分层结构，有时随肾盂形状长成鹿角形结石，X线亦不易透光；尿酸盐结石多为黄色或棕黄色、质硬、表面光滑，圆形或椭圆形，X线常能透光。
3．绝大部分结石含钙，约占尿石的90%以上，95%左右的尿石在经适当准备后所摄的X线照片上可显影。
（四）病理生理1．直接损害：尿石可引起尿路黏膜充血、水肿、破溃、出血，结石长期的慢性刺激有时亦可引起尿路上皮癌变的可能。
2．梗阻：上尿路结石常造成尿流梗阻导致肾积水及输尿管扩张，损害肾组织及其功能。
膀胱和尿道结石可引起排尿困难或尿潴留，久之也可引起双侧输尿管扩张、肾脏积水，损害肾功能。
3．感染：尿石对尿路上皮的直接损害多伴有感染，特别是引起尿路梗阻时，感染则更易发生，感染严重者可导致肾盂肾炎、肾积脓及肾周围炎。
4．结石、梗阻和感染三者互为因果，促使病变发展。
结石引起梗阻，梗阻诱发感染，感染又促成结石，加重梗阻，最终破坏肾组织，损害肾功能。
（五）预防1．养成多饮水的习惯：一般成人每日饮开水或磁化水2 000 ml以上，对预防结石有一定意义。
2．积极处理尿道狭窄、前列腺增生症等，以解除尿路梗阻。
3．积极治疗尿路感染。
4．长期卧床病人，应鼓励及帮助其多活动，借以减少骨质脱钙，增进尿流畅通。
5．调节尿液酸碱度：根据尿石成分，调节尿液酸碱度，可预防尿石复发，如尿酸盐、草酸盐结石在酸性尿中形成，磷酸盐、碳酸盐结石在碱性尿中形成。
6．防治代谢性疾病，如甲状旁腺功能亢进者应行手术治疗。
7．饮食调节和药物预防：根据结石的成分适当调节饮食。
如草酸盐结石病人，宜少吃富含草酸的食物，如土豆、菠菜等，口服维生素B6，可减少尿中草酸盐的排出；口服氧化镁，可增加尿中草酸盐的溶解度。
磷酸盐结石病人宜低磷、低钙饮食，口服氯化铵酸化尿液，有利于磷酸盐的溶解。
尿酸盐结石的病人，宜少进含嘌呤丰富的食物，如肝、肾及豆类，口服枸橼酸合剂或碳酸氢钠，碱化尿液，使尿液pH保持在6．5以上。

第一图书网, tushu007.com

<<外科学>>

编辑推荐

《外科学:听课、记忆与测试》： 翻不完的厚厚的教科书，让人望而微生畏；盼不响的下课铃声，让人焦躁烦闷。
哪里才是需要掌握的要点？
哪里才是考试的重点？
如何记住这些庞杂而生涩的医学知识？
请打开轻松高效的——《外科学:听课、记忆与测试》。
激情与梦想同在——与“医”共舞——读典故入佳境， 效率与目标共存——课堂记录——听要点抓考点， 挑战与技巧双赢——记忆处方——重理解活思维， 实战与应用并举——课后巩固——练知识增考技， 奋斗与悠闲并重——抒情畅怀——赏唐诗提素质。
限于篇幅，书中部分试题的答案请上www.smmup.cn查询。
我们将通过网站向您提供更多的医学学习、考研、执业医师考试技巧等方面的信息。

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