

第一章 绪论 1 学时

[目的与要求]

1、了解外科学的范畴，外科学发展简史。

2、怎样学习外科学

[讲课思路与手段]

1、科学的来源及发展

2、科学研究的五大内容：损伤，感染，肿瘤，畸形，其他（肠梗阻，门脉高压，甲亢等）

百年来未变，但目前研究手段大为先进，可能取得突破，创新性进展。

3、外科学发展简史，重点介绍近代突破手术疼痛，感染，抗菌，失血问题

4、我国外科学成就及新进展

5、怎样学习外科学

① 一切为病人着想，在为病人服务中学习

② 学习和处理服务与学习、目的与手段、局部与整体的关系

③ 培养时间观念，集体观念，无菌观念

④ 重视基础理论、基本知识，基本技能。

⑤ 加强自学能力，理论联系实际能力，动手能力

第二章 无菌术（ASEPSIS）2 学时

[目的与要求]

1、树立无菌概念

2、掌握无菌术及灭菌、消毒三概念

3、熟悉外科手术所应包括的无菌术内容

4、掌握手术人员洗手、穿无菌手术衣和戴手套方法

5、学会对病人手术区域的皮肤（粘膜）消毒和铺无菌巾

6、掌握手术进行中的无菌原则

7、了解手术室的管理

[讲课思路与手段]

“讲” — “看” — “练” 三结合方式教学，故方法和内容是：

一、大课教学（约 1.5 学时），授课内容是：

（一）无菌术概念，无菌术在临床医学，尤其在外科领域中的重要性。

（二）无菌术组成：灭菌法、消毒法、无菌操作原则和管理制度。

（三）外科手术常涉及的无菌术内容：

I：手术器械、物品的灭菌与消毒方法

1、灭菌法

①高压蒸气法：（进行重点介绍）在工作原理一般性介绍后，重点强调灭菌条件、使用时注意事项以及灭菌效果检验方法。

②煮沸法：简略介绍方法及应用范围。

③火烧法：简介方法及用途。

④电离辐射灭菌法：主要用于一次性医疗用品，如一次注射器，输液管、手术缝线灭菌和密闭；不耐热药物（抗生素、激素）的制造业有 γ 射线以及 ^{60}Co 加速器两种方法。（简单介绍，一般了解）

2、消毒法

① 化学药物浸泡法：介绍几种常用化学消毒剂及各自用于浸泡消毒的器械、物品类别、浸泡消毒所需时间、条件或注意事项。

② 甲醛蒸气熏蒸法：介绍方法及注意事项。

II：手术人员的无菌准备

1、一般性准备

2、手臂的刷洗与消毒：重点介绍肥皂水刷手和碘伏涂擦消毒法，同时附带介绍传统的消毒液（如新洁尔灭、酒精）泡手消毒法和氨水洗手法。

3、无菌手术衣和戴无菌手套：重点介绍戴干手套法。

III：病人手术区域的皮肤（粘膜）消毒与铺巾

1、手术区皮肤的一般性准备：剃毛和清洗。

2、碘附涂擦消毒：注意消毒程序及范围。

3、铺无菌布单。

IV：手术进行中的无菌原则

V：手术室的管理

第三章 外科休克 4 学时

[目的与要求]

- 1、熟悉休克的微循环及代谢变化，内脏器官的继发性损害
- 2、了解休克的分类
- 3、熟练掌握外科休克的临床表现，休克的监测指标及意义
- 4、掌握抗休克的一般急救措施、治疗要点，血容量的补充和维持。血管活性药物的应用
- 5、低血容量性休克、感染性休克临床诊治要点

[讲课思路与手段]

1、课前要求同学预习休克的病理生理变化即微循环及代谢的变化以及继发性内脏器官的损害。

2、要介绍休克的意义，休克的本质即组织细胞缺氧，以及休克的分类。

3、重点讲解休克的临床表现，诊断要点，休克代偿期及休克抑制期与微循环的变化，代谢变化，器官损害特点结合起来讲授。

4、详细讲授休克监测的意义，常用的监测技术，各种指标变化的意义及与各重要脏器损害之间的联系。

5、以低血容量性休克为例，讲解休克急救的一般措施，特殊措施，血管活性药物的使用原则与选用方法，如何改善组织细胞的供血、供氧，如何保护重要脏器的功能。

6、详细讲解感染性休克，尤其是革兰阴性菌感染引起的“冷休克”的特点，建立全身炎症反应综合症的概念。强调“感染性休克”的处理除加强抗感染外，同样要注重血容量的补充和维持，尤其注意重要活性药物的选用及皮质激素的应用。

7、采用多媒体方法，配以相关图、表。

第四章 外科病人体液失调 5 学时

[目的与要求]

1、了解水、电解质及酸碱平衡在外科的重要性

2、掌握功能性、非功能性细胞外液等几个基本概念

3、熟悉机体自身对体液平衡及酸碱平衡的调节机制及重要性

4、掌握临床几种缺水的特点、缺水程度的判断及治疗原则（包括经验治疗和公式计算方法）

5、掌握低钾血症的发生原因、临床表现及静脉补钾的基本原则。熟悉高钾血症的紧急处理方法

6、了解低钙血症的神经肌肉兴奋性的表现形式及处理方法

7、熟练掌握代谢性酸中毒的发生机理、临床特点、诊断要点、治疗原则补碱公式的灵活应用及注意事项

8、了解代谢性碱中毒、呼吸性酸中毒、呼吸性碱中毒病因、临床表现、处理要点

9、掌握水、电解质及酸碱失衡的临床综合处理原则

[讲课思路与手段]

1、举出一个实例，如腹膜炎，肠梗阻等，说明正确认识和处理水电解质平衡的重要性及复杂性。

2、用归纳图表的方式简略讲解功能性、非功能性细胞外液等几个基本概念。体液平衡、酸碱平衡的维持及调节。

3、着重讲解等渗性脱水对血容量的影响，低渗性缺水不同程度的临床表现和几种补钠方式的应用，以及高渗性缺水的临床判断方法。列出几种缺水程度的比较表。

4、详细讲解低钾血症几种主要临床表现，纠正低钾血症的方法，静脉补钾的原则。

5、强调高钾血症的危险性，将高钾血症的紧急处理条理化，使其简单明了，便于讲解和记忆。

6、以代谢性酸中毒为主线，将酸碱平衡公式与临床酸碱失衡的实际情况联系起来讲授。讲清代谢性酸中毒临床特点，并以实例演示和讲解补碱计算公式和经验公式的灵活应用，列出注意事项。

7、明确要提出水、电解质、酸碱失衡临床综合处理原则。

8、整个课程采用多媒体方法，配以必要的图片。

第五章 多脏器功能不全综合症 3 学时

[目的与要求]

多脏器功能不全综合症(MODS)概念

1、了解多脏器功能不全综合症的概念

2、熟悉多脏器功能不全综合症的发病基础

3、重点了解多脏器功能不全综合症的诊断指标

4、了解多脏器功能不全综合症的发病机制

5、掌握多脏器功能不全综合症的防治原则

急性肾功能衰竭 (ARF)

1、解急性肾功能衰竭的概念

2、握急性肾功能衰竭的病因与分类

3、了解急性肾功能衰竭的临床表现与诊断

4、掌握急性肾功能衰竭的治疗原则

了解 ARDS、应激性溃疡及肝衰竭概念、发病基础及诊治原则

[讲课思路与手段]

第一节 概况

1、明确 MODS 概念及演变，特别强调 MODS 在外科疾病中的重要性和危险性，从而激发学生的兴趣和重视。

2、阐述 MODS 发病基础，结合典型病例进一步说明那些原发病可导致 MODS。

3、应用线路图形式简单介绍 MODS 的发病机制，充分说明 MODS 原发病因不同，但最终临床表现相似的发病机制。

4、阐明 MODS 的临床表现，分型及其特点。重点对 MODS 诊断指标进行必要的说明。

5、MODS 诊断重点突出快速、及时针对性采取辅助检查，尽早作出诊断。强调早期发现、早期治疗、阻断病理连锁反应对挽救生命的重要性。

6、防治原则方面，重点讲述预防，阐明 MODS 5 个预防基本要求。

第二节 急性肾衰竭 (ARF)

1、在讲 MODS 章节中重点讲述本章第二节急性肾功能衰竭 (ARF)。急性呼吸窘迫综合征，

应激性溃疡及急性肝衰竭（ARF）。供见习、实习中结合临床自学与参考。

2、明确 ARF 定义及临床分型

3、重点讲述 ARF 病因及分类，结合典型病例，图片进一步阐述其病因。

4、通过图解、简单介绍 ARF 发病机制。

5、阐明 ARF 临床表现，重点讲解少尿型分期及临床表现。

6、阐述 ARF 诊断依据、方法和步骤，重点讲述肾前性和肾性 ARF 的鉴别要点、肾性和肾后性 ARF 的鉴别要点。

7、重点阐述 ARF 的治疗原则，包括少尿期的处理原则和多尿期的处理原则及注意事项。

8、ARF 的预防及血液净化供实习中结合临床自学与参考。

9、采用多媒体教学。

第六章 输血（自学）

[目的与要求]

1、握输血的适应征和途径

2、悉输血的并发症及防治

3、解自身输血的作用和目的

4、解血液成分制品和血浆增量剂的用途

[自学思路与手段]（讲座形式）

1、通过多媒体教学结合实际病例介绍输血，包括成分输血的适应症，各类血制品的输入方法，力求直观易懂！

2、血并发症及防治措施穿插于各类血制品输入的适应症中讲述。

3、习前通过多媒体将输血过程、血液制品演示一遍，再将学生带道病房参观输血的过程

4、重点介绍输血的适应征和并发症

第七章 外科营养（自学）

[目的与要求]

- 1、了解人体的基本营养代谢
- 2、熟悉饥饿、创伤、感染后的代谢变化
- 3、掌握肠外营养的概念、热卡的需求，输入途径及并发症的防治
- 4、掌握肠内营养适应症、实施方法及并发症的防治

[自学思路与手段]

- 1、阅读外科学（第五版）教材第十一章，也可阅读其他有关外科营养的著作。如《黄家驷外科学》有关外科营养的章节。
- 2、明确外科营养在外科疾病诊治中的重要性。
- 3、明确人体基础能量代谢的概念及基础需要量。
- 4、对肠外营养要求搞清楚制剂配方的种类，热卡总量及不同产热物质的分配比例，如糖、脂肪、含氮热卡的比例。电解质、维生素、微量元素的补充要求。三升袋（全合一）的临床使用方法。
- 5、明确不同静脉输入途径的选择方法，TPN 并发症的防治。
- 6、肠内营养是最符合生理的营养补充方法。

第八章 临床麻醉 6 学时

[目的与要求]

- 1、了解麻醉的基本概念、麻醉学的范畴，临床麻醉的任务及分类
- 2、了解麻醉前准备的必要性，掌握麻醉前病人病情判断标准

——ASA 评分法

- 3、熟悉麻醉前准备事项，掌握常用的麻醉前用药

4、掌握全身麻醉的基本概念，了解常用麻醉药的临床药理特点及通用临床麻醉深度判断标准

5、了解肌松药的临床药理特点及注意事项

6、熟悉全身麻醉的并发症及其处理

7、自学麻醉机的基本结构气管内插管术、以及全身麻醉的实施步骤

8、掌握局部麻醉常用药物的临床使用剂量

9、掌握局部麻醉药毒性反应的症状、预防及处理

10、掌握局部浸润麻醉的方法，常用药物及注意事项

11、熟悉椎管内麻醉的定义及分类及适应症，了解其解剖及生理、操作步骤及麻醉管理

12、熟悉椎管麻醉的并发症及处理

13、了解控制降压及全身低温的概念

14、自学区域麻醉、神经阻滞以及椎管内麻醉的解剖、生理

[讲课思路与手段]

1、通过多媒体看一组临床麻醉实施图片，使同学们建立初步的麻醉概念，了解临床麻醉的任务，以图表法讲述临床麻醉分类。

2、讲述麻醉前准备工作的内容，麻醉的风险等与 ASA 病情分级的内在关系，强调择期手术禁食、禁饮的时间重要性。重点阐述麻醉前用药的目的、原则以及常用麻醉前用药（阿托品、鲁米那）的药理特点、常用剂量。

3、述全身麻醉的基本概念、全麻药的分类，吸入麻醉的定义，优点、缺点、常用药物，MAC 的概念以及影响吸入麻醉药肺泡浓度的因素。

4、讲述静脉麻醉的定义、优点、缺点、常用药物以及通用临床麻醉深度的判断标准。

5、讲述肌松药的作用机制、分类及临床使用中的注意事项。

- 6、结合临床实例讲述全身麻醉导致的呼吸系统、循环系统以及中枢神经系统的并发症及处理要点。
- 7、指导同学们自学麻醉机的基本结构、器官插管术的目的及常用方法、并发症，全身麻醉诱导、维持的基本概念及方法。
- 8、讲述局部麻醉的定义、优点、缺点及种类。
- 9、重点讲述局部麻醉药的药理特性及临床常用局麻药的使用剂量、中毒剂量。
- 10、重点讲述局部浸润麻醉的方法，结合一典型局麻药中毒病例讲述局麻药毒性反应的症状、预防措施及处理措施。
- 11、讲述椎管内麻醉的定义、分类、优点、缺点、适应症。简述其解剖及生理，重点讲述穿刺过程中的定位，经过层次及穿刺成功的标志，简单介绍几种常用的麻药，麻醉实施中的管理措施。
- 12、结合一典型病例讲述椎管内麻醉的并发症及处理措施。
- 13、结合当代医学发展的要求介绍控制性降压和全身低温麻醉的定义、目的、适应证及方法。
- 14、指导同学们自学神经阻滞、椎管的解剖及生理，骶管阻滞以及麻醉其间各项生理参数的概念。

第九章 重症监测治疗与复苏 2 学时

[目的与要求]

- 1、了解复苏的范畴、临床意义以及心脑肺复苏的三个阶段、成功的关键
- 2、掌握心跳停搏的早期诊断
- 3、了解初期复苏的概念操作方法
- 4、了解后期复苏的概念、内容及特殊处理及后期复苏的处理原则

5、了解脑复苏的意义和处理原则

6、自学重症监测治疗

[讲课思路与手段]

1、讲述复苏、心肺复苏、心肺脑复苏的基本概念及心肺脑复苏的三个阶段，以问题形式提出怎样提高复苏的效率。

2、用一心跳骤停病例讲述早期诊断的方法、死亡的分期及如何实施现场心肺复苏（初期复苏）并提出有效的 ABC 程序，介绍保持呼吸到通畅的方法、人工呼吸的优点、缺点，重点讲述口对口呼吸的方法，有效指征、有效人工循环建立的操作方法、指征、并发症及其机理。

3、讲述后期复苏中的呼吸管理、维持、检测手段和必要性，胸内心脏按压的优点、缺点、适应征、操作方法，讲述药物治疗的目的、途径和常用药物，心室除颤的分类、除颤的条件及电除颤起搏治疗。

4、重点介绍复苏后治疗中脑复苏方法和进展。

5、简单介绍重症检测治疗（ICU 病房）的作用及日常工作。

第十章 围手术期处理 2 学时

[目的与要求]

1、掌握围手术期概念，认识围手术期处理的意义

2、掌握手术病人的手术耐受力评估与手术时机选择

3、掌握提高手术耐受力，术前一般准备，脏器功能不全准备

1、掌握术后常见情况，并发症的认识与处理

[讲课思路与手段]

1、绍临床工作中因围手术期准备、处理不当而产生的后果、教训，让学生明确围手术期的准备、处理对手术成败的重要性，激发学生兴趣

- 2、熟悉手术期及有关的几个基本概念，如手术期限性分类、手术耐受性分类
- 3、重点强调一般手术准备的内容，脏器功能不全的术前处理原则
- 4、重点介绍术后一般情况发生机理与处理及护理要点
- 5、重点讲述术后常见并发症的发生、诊断与处理
- 6、介绍老年病围手术期处理特点
- 7、采用多媒体幻灯教学

第十一章 疼痛治疗（自学）

[目的与要求]

- 1、了解疼痛的分类、病理生理变化
- 2、了解慢性疼痛治疗的诊治范围
- 3、了解常用的治疗方法、癌症疼痛治疗的三阶梯疗法原则

[自学思路与手段]

- 1、指导同学重点自学疼痛按程度、病程和部位分类的种类。
- 2、了解日常疼痛门诊中常见的七种慢性疼痛。
- 3、重点自学常用疼痛治疗方法中药物治疗的种类、WHO 推荐的癌痛三阶段方法的原则。

第十二章 外科感染 4 学时

[目的与要求]

- 1、熟悉外科感染发生的原因、病理演变过程，临床表现及防治原则
- 2、掌握常见软组织感染的临床表现及处理方法
- 3、掌握常见手部化脓性感染的临床特点和防治方法
- 4、熟悉掌握全身性感染的临床概念，熟悉脓毒症及菌血症的感染致病菌、临床表现、防治

原则

5、掌握破伤风的临床表现、预防及治疗措施

6、熟悉外科抗生素的应用原则

[讲课思路与手段]

1、采用多媒体教学手段，配以一些浅表化脓性感染及破伤风的图片。

2、简要介绍外科感染的基本定义、分类、病程演变、病变的及种结局，如何选择有关的辅助检查。

3、简要讲解疖、痈、皮下急性蜂窝织炎、丹毒、淋巴管炎的基本概念及处理要点。

4、重点讲述全身性外科感染的最新进展，医学用词的简便过程，耐药菌株的变化趋势，全身性感染的临床特点及诊断方法，处理原则抗生素的选用原则。

5、举例讲解破伤风的发病原因，具有特征性的临床表现，诊断及鉴别要点，防治措施，镇静药物的使用，并发症的防治。

第十三章 创伤与战伤 2 学时

[目的与要求]

1、了解与创伤有关的几个基本概念。

2、掌握局部创伤性炎症反应与修复、全身应激反应与代偿的病理生理过程及影响因素，相应的临床表现

3、握创伤的诊断、急救和处理原则。

4、熟悉清创术的基本内容。

5、了解战伤急救五项基本技术

6、了解火器伤、冲击伤和复合伤的特点。

[讲课思路与手段]

1、通过多媒体看一组创伤病例图片，建立创伤初步概念，再引进老师熟悉的一典型病例，

包括创伤事件的发生，伤者的临床表现和诊治经过，紧密结合本次课的主题、重点内容，激发学生兴趣。

2、明确创伤及有关几个基本概念，如创伤与损伤，多发伤与复合伤，创伤机制，现代创伤特点，即是基础理论基本知识的学习，又是拓宽现代创伤知识面。在讲到创伤分度时阐明本章节一般以中度创伤来讲述，各持定部位创伤在各论相关章节讲述。

3、阐述创伤的临床表现与创伤的病理生理（局部炎症反应、全身应激反应）代偿与失代偿并发症的关系，突出培养学生理论与实践相结合的能力。

4、创伤的诊断要突出快速、适时、针对性获取依据，作出初步判断。

5、处理原则既是一基本的“原则”，又是要与诊断灵活掌握，做到边诊断边处理，再完善，结合典型病例的诊断与处理，建立创伤急救的立体概念。

6、创口的愈合过程及影响因素与清创术的目的和意义。清创术具体步骤。

7、战伤急救五项基本技术（指导学生自学，培养自学能力），

8、火器伤、冲击伤和复合伤等的特点（指导学生自学、培养自学能力）。

第十四章 烧伤、冷伤、虫螫伤 3 学时

[目的与要求]

1、握烧伤面积的计算和深度估计，了解烧伤严重性分度

2、解吸入性烧伤损伤

3、了解烧伤的病理生理和临床分期

4、熟悉烧伤的治疗原则

5、掌握现场急救、转送与初期处理

6、掌握烧伤早期休克的诊断和治疗

7、掌握烧伤全身感染的诊断

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/807013106031006163>