

方正教育主治医师-外科考前一小时速记

考点 1: ①脑脊液、关节液、消化液属于非功能性组织间液;②体液的渗透压为 **280~310mmol/L**; ③血浆占体重的 5%; ④成年男性体液占体重的 60% (女性占 50%)

考点 2: 等渗性缺水: 水和钠等比例失调, 血清 Na^+ 正常, 细胞外液渗透压正常

考点 3: 低渗性缺水: 水、钠同失; 失水少于失钠; 血清钠低于正常; 细胞外液低渗; 细胞水肿; 细胞外脱水

考点 4: 高渗性缺水: 水、钠同失; 缺水多于缺钠; 血清钠升高; 细胞外液高渗; 细胞内脱水

考点 5: 血清钾正常值为 **3.5~5.5mmol/L**, 高钾血症时血钾 **>5.5mmol/L**; 低钾血症时血钾 **<3.5mmol/L**

考点 6: 酸碱平衡紊乱:

①血 PH: 7.40 ± 0.05 ;

② PCO_2 : **34~45mmHg**;

③真实 HCO_3^- (AB) **22~27mmol/L**;

④标准 HCO_3^- (SB) 正常值与 AB 相同;

⑤缓冲碱 (BB): 全血 BB **45~52mmol/L**;

⑥碱剩余 (BE): **(-3~+3) mmol/L**

考点 7: 输血并发症: ①非溶血性发热反应; ②致热原反应; ③荨麻疹和过敏反应; ④**溶血反应 (最严重)**; ⑤循环超负荷; ⑥细菌污染反应; ⑦疾病传播; ⑧其他并发症: 低体温; 碱中毒; 暂时性低血钙; 高钾血症

考点 8: 休克: **收缩压 <90mmHg**, **脉压 <20mmHg**

考点 9: 择期手术前 **12** 小时内禁食, **4** 小时禁饮; 一次限量: 普鲁卡因 **1000mg**; 丁卡因 **80mg**; 利多卡因 **400mg**; 布比卡因 **150mg**; 罗哌卡因 **200mg**

考点 10: ①最常见的多系统或器官功能衰竭包括**心、肺、肾**; ②首先受累的器官是**肺**

考点 11: 急性肾衰竭, ①肾前性: 大出血、休克; ②肾后性: 双侧输尿管结石、盆腔晚期肿瘤压迫输尿管; ③肾性: 肾缺血或肾毒素所造成的肾本身实质病变

考点 12: ARDS 的病因是损伤、感染、肺外器官系统其他病变、休克和弥散性血管内凝血

考点 13: 肝性脑病: 肝衰竭时代谢发生紊乱, 如血中增多的游离脂肪酸、硫醇、酚、胆酸、芳香族氨基酸等均可影响中枢神经; 低血糖、酸碱失衡等也可影响; 缺氧或 DIC 因素损及脑

考点 14: 应激性溃疡的典型症状是呕血和排柏油样便

考点 15: ①择期手术: 胃、十二指肠溃疡病的胃大部切除术; ②限期手术: 恶性肿瘤的手术; ③急诊手术: 外伤脾破裂手术

考点 16: 体位: ①全麻未清醒患者, 应去枕平卧, 头偏向一侧; ②休克患者, 应取下肢抬高 20° , 头部和躯干同时抬高 5° 左右的体位

考点 17: ①清洁切口, 用“**I**”表示, 如**甲状腺大部切除术**; ②可能污染切口, 用“**II**”表示, 如**胃大部切除术**; ③污染切口, 用“**III**”表示, 如**阑尾穿孔手术切口**

考点 18: 切口愈合: ①甲, 指愈合良好的切口; ②乙, 指愈合处有炎症反应如红肿、硬结、血肿、积液等, 但未化脓; ③丙, 指切口化脓, 需作切开引流的切口

考点 19: ①一般头、面、颈部在术后 **4~5** 天拆线; ②下腹及会阴部 **6~7** 天; ③胸部、上腹部、背部和臀部 **7~9** 天; ④四肢部 **10~12** 天; ⑤减张缝线 **14** 天拆除

考点 20: 术后并发症, ①手术后出血; ②切口感染; ③切口裂开; ④肺不张; ⑤尿路感染

考点 21: ①禁食 **24** 小时后, 体内储存的肝糖原即被耗尽; ②首选肠内营养

考点 22: ①**疖**致病菌是**金黄色葡萄球菌和表皮葡萄球菌**;

②**痈**致病菌为**金黄色葡萄球菌**

考点 23: ①**急性蜂窝织炎**致病菌主要是**乙型溶血性链球菌**, 其次是金黄色葡萄球菌;

②**丹毒**是 **β 溶血性链球菌**从皮肤、黏膜的极小伤口侵入所致的皮肤及其网状淋巴管的急性炎症

考点 24: 手部急性化脓性感染致病菌以**金黄色葡萄球菌**为主, 脓性指头炎一旦出现搏动性跳痛, 即使无波动感亦应尽早行切开减压

考点 25: 破伤风典型的肌强烈收缩, **最先是咬肌**,

以后依次为面肌、颈项肌、背腹肌、四肢肌、膈肌和肋间肌，破伤风最先出现的症状是**张口困难**

考点 26：气性坏疽诊断依据：伤口周围皮肤有**捻发音**；伤口内分泌物涂片检查有大量革兰染色阳性杆菌，白细胞计数很少；X 线检查伤口肌群间有气体

考点 27：不利于创伤修复的因素：**感染（最常见原因）**；异物残留或失活组织过多；血液循环障碍；局部制动不够；全身性因素

考点 28：火器伤伤口经初期处理后，一般应在**3~7 天**内缝合

考点 29：**临界性肿瘤**：生物学行为介于良恶性之间；切除后易复发；包膜不完整的纤维瘤；

考点 30：与肝癌有关的不良生活习惯是食用**黄曲霉素污染食物**；与鼻咽癌有关的致癌物是**EB 病毒**

考点 31：甲状腺癌可分为：未分化癌；乳头状腺癌；滤泡状腺癌；髓样癌

考点 32：①良性肿瘤多无明显全身症状，局部可有肿块；②恶性肿瘤：浅表者可见肿块；疼痛；溃疡；出血；梗阻；转移的症状

考点 33：目前能够单纯用化疗治愈的肿瘤是**Burkitt 淋巴瘤**；单独应用化疗即可治愈的肿瘤是**绒毛膜上皮癌**；对放疗高度敏感的肿瘤是**精原细胞癌**

考点 34：癌症的预防

- ①一级预防：病因预防，消除或减少可能致癌的因素，降低发病率
- ②二级预防：指癌症一旦发生，如何在早期阶段发现与治疗，提高生存率，降低死亡率
- ③三级预防：即诊治后的康复，提高生存质量，减轻痛苦，延长生命

考点 35：复苏与重症监测

- ①心肺复苏（CAB）：**保持呼吸道通畅（A）；进行人工呼吸（B）；建立人工循环（C）**
- ②双人复苏时：每挤压心脏**5 次**后行人工呼吸**1 次**
- ③复苏的重点是**维持脑组织灌流**

考点 36：供移植器官的保存原则是**低温原则**；单纯冷却法是使用**4℃**平衡液或乳酸格林液；连

续灌注法，灌注液量**800~1200ml**

考点 37：肾移植术后导致受者死亡的主要原因是**巨细胞病毒感染**

考点 38：肝移植标准术式是**原位移植**

考点 39：色素斑面积可较雀斑大；可多发，无自觉症状；是指由于真皮中间层出现活性增加的黑色素细胞而致色素过度积聚；临床多见于腰骶部

考点 40：色素痣发生恶变征象：①体积增大；②色素颜色加深发亮；③表面有结痂、渗出、破溃、出血、瘙痒等；④周围有卫星状瘤或色素环；⑤局部出现结节状或息肉样溃疡或肿物；⑥周围有淋巴结肿大

考点 41：血管瘤大多数为错构瘤；有些能够自行停止生长或消退；

考点 42：**皮肤基底细胞癌**多见于老年人头面部，很少有血道或淋巴道转移，对放疗敏感

考点 43：皮肤囊肿的囊壁为皮肤复层鳞状上皮细胞的组织结构，无真皮层

考点 44：脂肪瘤是良性脂肪组织肿瘤，多位于皮下、腹膜后，也可发生于内脏，皮下好发于肩、背、臀部，呈扁圆形或分页状

考点 45：恶性程度最高的体表肿瘤是**恶性黑色素瘤**

考点 46：消化道内镜的绝对禁忌症：哮喘发作期；神志不清或精神不正常；主动脉瘤；急性食管炎

考点 47：肠套叠三大典型症状：腹痛、便血、腹部包块；肠套叠的典型 X 线征象是**杯口征**

考点 48：溃疡性结肠炎的典型 X 线征象是**铅管征**；克罗恩结肠炎的典型 X 线征象是**鹅卵石征**；乙状结肠扭转的典型 X 线征象是**鸟嘴征**

考点 49：脑死亡标准的伦理意义

- ①有利于节约卫生资源；
- ②科学地判定死亡；
- ③能够及时地抢救假死状态的患者，维护人的生命；
- ④体现了对生命的尊重

考点 50：在人体试验中应坚持“**以维护受试者利益为前提和出发点**”这项基本的道德原则

方正教育各分校联系方式

郑州：18237825053

济源：18639133934

新乡：15090090956

焦作：18539167140

三门峡：18739880171

开封：15093696910

周口：15518190506

安阳：15517228822

许昌：17603744443

全国加盟

濮阳：18236032199

商丘：18337007705

鹤壁：15517228822

平顶山：15886765753

胡老师：17837886667

