

— 高·端·学·员·专·属·笔·记 —

医 考 学 霸 的

绝密珍藏版

能 量
速 记

乾坤未定 你我皆是黑马



金英杰医学®
JINYINGJIE.COM

| 高端学院

巅峰计划 2022.01.04 能量速记-其他系统

【今日突破】

【考点】外科概述

术前特殊准备

胃肠道准备：术前 **12 小时禁食，4 小时禁水**，目的为防止麻醉或手术中呕吐引起窒息；如果是胃肠道手术，手术前夜肥皂水灌肠，手术前 **2~3 天口服新霉素、甲硝唑**抑制肠道细菌生长；胃肠道术后胃肠功能恢复或可以进流食的标志是肛门排气。

【考点】术后处理

(1) 引流管拔管时间：①乳胶片引流 1~2 天；②烟卷引流 3 天；③T 管引流 **2 周**。如果伤口清洁，常用生理盐水纱布引流。

(2) 术后体位：①全麻：平卧位，头偏向一侧；②腰麻：去枕平卧位；③颅脑手术：头高脚低，斜坡卧位；④颈胸部：高半坐位；腹部：低半坐位；⑤休克：两头翘，头抬高 $20^{\circ} \sim 30^{\circ}$ ，下肢抬高 $15^{\circ} \sim 20^{\circ}$ 。（记忆口诀：**全麻平，颅脑高，颈胸高，腹部低，休克翘。**）

(3) 术后拆线时间：

头面部 4~5 天，下腹部、会阴手术 6~7 天，胸部、背部、臀部手术 7~9 天，四肢手术 10~12 天，近关节可延长，减张缝线 14 天。

记忆口诀：**头面颈 45，下腹会阴 67，胸上背臀 79，两 6 四肢两 7 减。**

【考点】外科患者的营养代谢

1. 营养途径

如果肠外营养 **小于两周**——选择**周围静脉**；

大于两周——选择**中心静脉**（颈内静脉和锁骨下静脉）。

2. 并发症

(1) **最常见的并发症**：**气胸**。(2) **最严重的并发症**：**空气栓塞**。

3. 肠外营养配比：**必需氨基酸与非必需氨基酸比例为 1:2，氮和热量的比例为 1:150**。

【考点】肠内营养

并发症

(1) **最常见的并发症**——**误吸，最严重**——**吸入性肺炎**，见于**幼儿、老年及意识障碍病人**。

(2) 如**浓度过高速度过快**——**腹胀腹泻**，如果肠道渗透压过高也会出现腹泻。

(3) 每次给完营养液 30min，后**回抽大于 150ml**——说明发生了**胃潴留**。

【考点】常见外科感染

①疖、痈、皮下坏疽致病菌：**金黄色葡萄球菌**；②急性蜂窝组织炎、丹毒致病菌：**溶血性链球菌**；③气性坏疽致病菌：**厌氧菌**。

【考点】疖

(1) 外科**最小**的化脓性感染是疖（**单个毛囊**的化脓性感染）。

(2) 致病菌：**金黄色葡萄球菌**，好发**头面颈项部**，发病部位红肿热痛。

(3) 危险三角（鼻根到两侧口角）**禁止挤压**，连内眦静脉，容易得**化脓性海绵状静脉窦炎**。

(4) 治疗：局部治疗为主，50%硫酸镁湿敷，严重者用抗生素。

【考点】痈

(1) **多个相邻的毛囊**发生感染。

(2) 致病菌：**金黄色葡萄球菌**。

(3) 特点：好发于**背唇部**，多见于有**糖尿病史患者**，发病部位红肿热痛，**唇痈禁止挤压、切开引流**，容易得化脓性海绵状静脉窦炎。

(4) 治疗：①**抗生素+50%硫酸镁湿敷**；②**切开引流**，切口应**超过病变边缘皮肤一个+**或者**++**，切口**深度应达筋膜**，剪除坏死组织；唇痈不做切开引流（会遗留瘢痕）。