

2022 年外科主治医师必备考点 (101-110)

【考点 101】破伤风的前驱症状

前驱症状: 乏力、头痛、咬肌紧张、呵欠, 持续 12~24h。

【考点 102】破伤风的典型症状

典型症状: 肌强烈收缩, 苦笑面容, 角弓反张, 呼吸肌和膈肌痉挛可引起呼吸停止、窒息。

【考点 103】胃食管反流病

胃食管反流病的典型症状: 烧心和反酸。内镜检查是诊断反流性食管炎最准确的方法。质子泵抑制剂 (奥美拉唑) 是目前疗效和维持药物最好的药物。

【考点 104】胃大部切除术后早期并发症

①术后出血; ②十二指肠残端破裂; ③肠胃壁缺血坏死、胃肠吻合口破裂或漏; ④术后梗阻; ⑤胃瘫。

【考点 105】胃大部切除术后远期并发症

①倾倒综合征; ②碱性反流性胃炎; ③吻合口溃疡; ④残胃癌; ⑤营养性并发症。

【考点 106】急性肝衰竭的实验室检查

①转氨酶可增高, 但发生弥漫的肝坏死时可不增高。②血胆红素增高。③血小板常减少; 白细胞常增多。④血肌酐或尿素氮可增高。⑤血电解质紊乱, 如低钠、高钾或低钾、低镁等。⑥酸碱失衡, 多为代谢性酸中毒, 早期可能有呼吸性或代谢性 (低氯、低钾等) 碱中毒。⑦出现 DIC 时, 凝血时间、凝血酶原时间或部分凝血活酶时间延长, 纤维蛋白原可减少, 而其降解物 (FDP) 增多。

【考点 107】肿瘤转移方式

- (1) 直接蔓延 是肿瘤细胞与原发灶相连续的扩散生长。
- (2) 淋巴道转移 多数情况为区域淋巴结转移, 但也可呈跳跃式而转移至第 2、第 3 站淋巴结。肿瘤细胞可以穿过淋巴结或绕过淋巴结。
- (3) 种植性转移 肿瘤细胞脱落后在体腔或空腔脏器内的转移, 最多见的是胃癌种植到盆腔。
- (4) 血行转移 静脉内压力低且常无静脉瓣, 故脱落的肿瘤细胞极易进入, 随体腔压力与血流压力的改变而流动。腹内肿瘤可经门静脉系统转移到肝; 四肢

肉瘤可经体循环静脉系统转移至肺；肺癌可随动脉系统而至全身，播散到骨、脑等。

【考点 108】 气管损伤

(1) 临床表现 呼吸困难。伤口流出带泡沫的血性液体，可发生窒息及皮下气肿。

(2) 处理原则 保持呼吸道通畅，迅速清理呼吸道积血，缝合伤口，必要时行气管切开。在胸骨上缘横行切开颈根部，并加引流，可以使纵隔内的空气外逸。

【考点 109】 甲亢的外科治疗适应证

- (1) 继发性甲亢或高功能腺瘤。
- (2) 中度以上的原发性甲亢。
- (3) 腺体大，伴有压迫症状或胸骨后甲状腺肿伴甲亢。
- (4) 抗甲状腺药物或 ^{131}I 治疗后复发者。
- (5) 妊娠早、中期，有上述指征者。

【考点 110】 急性动脉栓塞的临床表现

可概括为 5 个“P”，疼痛(pain)、无脉(pulselessness)、苍白(pallor)、感觉异常(paresthesia)、麻痹(paralysis)。其中前 3 个为早期症状。