

2022 年外科主治医师必备考点（11-20）

【考点 11】酸碱平衡判断指标

正常动脉血的 PCO_2 为 4.53~6.00kPa(34~45mmHg), 平均 5.33kPa(40mmHg); 反映酸碱代谢中呼吸性成分的指标; 标准 HCO_3^- (SB) 测得的血浆中 HCO_3^- 的含量, 是代谢成分的指标。

【考点 12】中心静脉压: 正常值 (5~10cmH₂O)。在低血压时, 中心静脉压低于 0.49kPa (5cmH₂O) 时, 表示血容量不足; 高于 1.47kPa (15cmH₂O) 时, 则提示心功能不全、静脉血管床过度收缩或肺循环阻力增高; 高于 1.96kPa(20cmH₂O) 时, 则表示存在充血性心力衰竭。

【考点 13】手术患者的切口种类

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 14】切口的愈合分为 3 级: 甲级愈合用“甲”表示, 指愈合良好的切口; 乙级愈合用“乙”表示, 指愈合处有炎性反应如红肿、硬结、血肿、积液等, 但未化脓; 丙级愈合用“丙”表示, 指切口化脓, 需作切开引流的切口。

【考点 15】国际抗癌联盟提出了 TNM 分期法

T 是指原发肿瘤 (tumor)、N 为淋巴结 (node)、M 为远处转移 (metastasis)。再根据肿块程度在字母后标以 0 至 4 的数字, 表示肿瘤发展程度。1 表示小, 4 代表大, 0 为无。

【考点 16】肿瘤治疗原则

I 期者以手术治疗为主; II 期者以局部治疗为主, 原发肿瘤切除或放疗, 并须包括转移灶的治疗, 辅以有效的全身化疗; III 期者采取综合治疗, 手术前、后及术中放疗或化疗; IV 期者以全身治疗为主, 辅以局部对症治疗。

【考点 17】肿瘤化学疗法 目前已能单独应用化疗治愈绒毛膜上皮癌、睾丸精原细胞瘤、Burkitt 淋巴瘤、急性淋巴细胞白血病等。对某些肿瘤可获得长期缓解, 如粒细胞白血病、霍奇金病、肾母细胞瘤、乳癌等。

【考点 18】放疗高度敏感肿瘤

淋巴造血系统肿瘤、性腺肿瘤、多发性骨髓瘤、肾母细胞瘤等低分化肿瘤。

【考点 19】小细胞癌恶性程度高, 生长快, 较早出现淋巴和血行广泛转移,

对放疗和化疗敏感，但在各型肺癌中预后最差。

【考点 20】 支气管扩张

高分辨 CT 的应用，也为支气管扩张的诊断提供了更有益的信息，目前可基本取代支气管造影术。



正保医学教育网

www.med66.com