

## 2022 年外科主治医师必备考点 (111-120)

### 【考点 111】甲亢手术前的药物准备

(1) 碘剂准备: 2~3 周

手术标准: 脉率 90 次/分以下, BMR+20% 以下。

(2) 硫氧嘧啶类+碘剂: 先用硫氧嘧啶类药物, 待甲亢症状得到基本控制后, 停药, 改服碘剂 1~2 周, 再行手术。

(3) 普萘洛尔准备: 4~7 日后脉率可降至正常, 可施行手术, 术后继续服药 4~7 天, 术前不能用阿托品。

### 【考点 112】直肠指检的体位

(1) 左侧卧位

(2) 胸膝位—最常用

(3) 截石位—手术常用体位

(4) 蹲位—内痔、脱肛、直肠息肉

### 【考点 113】肛裂的典型症状

疼痛、便秘、出血。肛裂三联征 (肛裂、前哨痔、乳头肥大)。

### 【考点 114】恶性黑色素瘤的临床表现

(1) 黑色肿块脱垂

(2) 便血: 鲜血或黑色溢液, 恶臭

(3) 肛管直肠刺激症状

(4) 局部突起型肿块, 似蕈伞、菜花

### 【考点 115】基底细胞癌的临床表现

(1) 肿块感及溃疡

(2) 出血、疼痛、瘙痒及分泌物

(3) 典型病变—慢性结节, 缓慢增大, 中央溃疡

(4) 周围绕以珍珠样隆起的边缘

### 【考点 116】贲门周围的血管

①冠状静脉; ②胃短静脉; ③胃后静脉; ④左膈下静脉

### 【考点 117】脾切除术并发症

1. 出血、休克: 多于术后 24~48h 内发生

2. 左膈下积液、膈下脓肿：术后引流不畅
3. 术后发热
4. 脾切除术后凶险性感染（OPSI）

**【考点 118】肾移植的适应证**

主要是慢性肾小球肾炎，其次：慢性肾盂肾炎、多囊肾，以及肾硬化、糖尿病性肾小球硬化间质性肾炎、自身免疫性肾病发展到肾衰竭终末阶段。

**【考点 119】肾移植的术式**

肾移植手术已定型：移植肾放在腹膜后的髂窝，肾动脉与髂内或髂外动脉吻合，肾静脉与髂外静脉吻合。输尿管经过一段膀胱黏膜下隧道与膀胱吻合，以防止尿液回流。

**【考点 120】肝移植的适应证**

原则上为进行性、不可逆性和致死性终末期肝病，且无其他有效治疗方法，包括良性病变和恶性肿瘤。

良性：先天性胆道闭锁、肝豆状核变性、 $\alpha 1$  抗胰蛋白酶缺乏症、糖原累积症、血红蛋白沉积症、多发性肝腺瘤病、巨大肝血管瘤、多囊肝、病毒性和酒精性肝硬化、暴发性肝功能衰竭、难复性肝外伤。

恶性：早期原发性肝癌。