

1. 污染切口, 用“Ⅲ”表示, 如阑尾穿孔切口, 肠梗阻坏死的手术, 各种脓肿的引流术。
2. **伤口愈合**: 甲级——好。乙级——红肿、硬结、血肿、积液。丙级——化脓。
3. **术后出血**: 胸腔手术后, 每小时引流出血流量持续超过 100ml, 就提示有内出血。
4. 进行性血胸是每小时超过 200ml, 持续 3h。
5. 术后最常见的症状是发热。
6. **正常人 REE**: $25\text{kcal}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ 。
7. 血小板不是评价营养的指标。
8. **肠外营养适应证**: 高位肠痿; 严重烧伤; 严重感染; 溃疡性结肠炎; 坏死性胰腺炎。
9. 氮 (g) 和热量之比为 1: **100~150**。
10. 中心静脉置管最常见的并发症: **导管性脓毒症**。
11. 中心静脉置管如果 8h 后仍有发热, 应拔去导管。
12. 中心静脉置管如果 24h 后发热仍不退, 应选用**抗生素**。
13. 疖和疔的最常见的致病菌是**金黄色葡萄球菌**。
14. “危险三角”区域疖不能挤压。
15. “唇疔”不宜切开。
16. 急性蜂窝组织炎和丹毒最常见的致病菌是**溶血性链球菌**。
17. 丹毒的临床表现是**网状淋巴管炎**。
18. 金黄色葡萄球菌的脓液特点是: **黄色, 不臭**。
19. 类杆菌, 拟杆菌的脓液特点是: **恶臭**。
20. 破伤风主要的致病因素是: **破伤风外毒素**。
21. 破伤风首先侵犯的是肌肉: **咀嚼肌**。
22. 破伤风最严重的侵犯的肌肉: **呼吸肌**。
23. 破伤风的主要的药物治疗是**破伤风抗毒素 (1 万-6 万 U)**。
24. 气性坏疽的典型表现是: **大理石花纹**。
25. 气性坏疽的最主要的处理措施是: **彻底清创**。
26. **烧伤面积的分布**: 头、面、颈——三、三、三; 双手、前臂、上臂——五、六、七; 躯干前、后、会阴——十三、十三、一; 双臀、双足、双小腿、双大腿——五、七、十三、二十一 (女: 六、六、十三、二十一)。
27. **烧伤深度的识别**: I° 红斑状; 浅 II° 水泡状; 深 II° 红白相间, 以白为主; III° 焦痂状, 树枝状栓塞血管。
28. **烧伤的患者的补液是晶体**: 胶体=2: 1, 每天生理需要量是 2000ml。
29. **烧伤的患者的补液量是**: 体重*面积*1.5+生理需要量。



- 30.环磷酰胺属于**烷化剂抗肿瘤药物**。
- 31.乳腺囊性增生症与月经周期的作用相关。
- 32.乳腺癌的酒窝征是**累及 Cooper 韧带**。
- 33.**乳腺癌的橘皮征**是指皮下淋巴管被癌细胞阻塞,引起淋巴回流障碍,出现真皮水肿。
- 34.恶性程度最高的乳腺癌是**炎性乳癌**。
- 35.湿疹样癌 (Paget 病) 的表现是**湿疹+癌症症状**。
- 36.**乳腺癌根治术**: 乳房、胸大小肌、腋窝及锁骨下淋巴结的整块切除。
- 37.**扩大根治术**: 在根治术的基础上同时清除胸骨旁淋巴结,很少应用。
- 38.乳腺癌的内分泌治疗首选的药物是**三苯氧胺 (他莫昔芬)**。
- 39.瞳孔扩大的疾病是**阿托品中毒**。
- 40.瞳孔可缩小的疾病是**有机磷类杀虫药、吗啡、氯丙嗪中毒**。
- 41.有机磷杀虫药中毒的口腔气味是**大蒜臭味**。
- 42.氰化物中毒的口腔气味是**苦杏仁味**。
- 43.毒物的治疗原则是:**终止接触毒物,迅速清除进入体内被吸收或尚未吸收的毒物**。
- 44.铅、猛中毒首选的解毒剂是**依地酸二钠钙**。
- 45.砷、汞、铊中毒的解毒剂是**二巯丙醇**。
- 46.亚硝酸盐、苯胺、硝基苯的解毒剂是**亚甲蓝 (美蓝)**。
- 47.氰化物中毒的解毒剂是**亚硝酸盐-硫代硫酸钠**。
- 48.老鼠药中毒的解毒剂是**乙酰胺**。
- 49.急性有机磷杀虫药中毒抑制乙酰胆碱酯酶的活性。
- 50.有机磷中毒毒蕈碱样症状 (M 受体): **平滑肌痉挛、腺体分泌增多、瞳孔缩小**。
- 51.有机磷中毒烟碱样症状 (N 受体): **肌束震颤、血压升高**。
- 52.全血胆碱酯酶活力测定是**诊断有机磷杀虫药中毒的辅助实验室指标**。
- 53.阿托品对抗毒蕈碱样症状有效,对抗烟碱样症状者无效。
- 54.急性一氧化碳中毒早期的表现是:**皮肤、黏膜呈樱桃红色**。
- 55.一氧化碳中毒晚期出现**急性一氧化碳中毒迟发脑病**。
- 56.终止 CO 吸入迅速将病人转移到空气新鲜的地方。
- 57.一氧化碳重度中毒的首选**高压氧舱治疗**。
- 58.**围生期**: 孕 28W 到出生后 7d 为围生期。小儿的发病率、死亡率最高,衡量一个国家卫生医疗水平的指标。
- 59.**新生儿期** 自胎儿娩出脐带结扎至生后 28 天。小儿的发病率,死亡率亦很高,仅次于围生期。

60. **婴儿期**: 从出生到 1 周岁之前为婴儿期, 小儿生长发育第一次高峰。
61. **幼儿期**: 自 1 岁至满 3 岁之前为幼儿期。
62. **学龄前期**: 自 3 周岁至 6~7 岁入小学前为学龄前期, 此阶段特点为智力发育非常快。
63. **学龄期**: 自 6-7 岁至青春期前为学龄期。
64. **青春期**: 女童 11~12 至 17~18 岁, 男童 13~14 至 19~20 岁, 体格发育的第二个高峰。这个时期形成第二性征。
65. **生长发育的特点**: 神经系统发育——先快后慢; 一般规律: 由上到下, 由近到远, 由粗到细, 由低级到高级, 由简单到复杂的规律。
66. 反映儿童近期营养状况的指标: **体重**。
67. 出生时身长: **50cm**。1 岁时身长: **75cm**。2 岁时身长: **87cm**。
68. 出生时头围 34cm。1 岁时头围 46cm。2 岁时头围 48cm。
69. 新生儿出生时头比胸大, 胸围比头围小 1-2cm 为 32cm。1 岁时胸围=头围: 46cm。2-12 岁胸围 \approx 头围+年龄-1cm。
70. **前囟**: 1~2 岁时闭合。
71. **后囟**: 出生后 6-8 周时闭合。
72. 3 个月能抬头时出现颈椎生理弯曲。6 个月后会坐, 出现胸椎生理弯曲。1 岁左右开始行走, 出现腰椎生理弯曲。
73. 1-9 岁腕部骨化中心数目约为小儿岁数+1。早期: 膝部。
74. **疫苗**: 麻疹: 8 个月; 百白破: 3, 4, 5 月; 卡介苗和乙肝疫苗: 出生后。
75. 1 岁以内婴儿基础代谢所需能量占**总能量的 50%**。
76. 水: **婴儿期平均需要量为 150ml/(kg*d)**。
77. 婴儿每日需能量 **100kcal/kg**。
78. 维生素 D 缺乏性佝偻病最早出现的骨骼变化即**颅骨软化**, **3-6 个月**婴儿。
79. 维生素 D 缺乏性佝偻病方颅出现的时间是 **7-8 个月**以上。
80. 维生素 D 缺乏性佝偻病 1 岁左右出现**肋骨串珠、肋膈沟、鸡胸或漏斗胸**。
81. 维生素 D 缺乏性佝偻病足月儿出生 2 周后——**维生素 D 400IU/日, 一直到 2 岁**。