

版权声明

编写组依法对本书享有专有著作权，同时我们尊重知识产权，对本电子书部分内容参考和引用的市面上已出版或发行图书及来自互联网等资料的文字、图片、表格数据等资料，均要求注明作者和来源。但由于各种原因，如资料引用时未能联系上作者或者无法确认内容来源等，因而有部分未注明作者或来源，在此对原作者或权利人表示感谢。若使用过程中对本书有任何异议请直接联系我们，我们会在第一时间与您沟通处理。

因编撰此电子书属于首次，加之作者水平和时间所限，书中错漏之处在所难免，恳切希望广大考生读者批评指正。

目录

封面.....	1
目录.....	3
2026 年延边大学 630 医学综合一考研核心笔记.....	6
《外科学》考研核心笔记.....	6
第 1 章 外科总论.....	6
考研提纲及考试要求.....	6
考研核心笔记.....	6
第 2 章 胸部外科疾病.....	22
考研提纲及考试要求.....	22
考研核心笔记.....	22
第 3 章 普通外科.....	40
考研提纲及考试要求.....	40
考研核心笔记.....	40
第 4 章 男性生殖系统外科疾病 1.....	127
考研提纲及考试要求.....	127
考研核心笔记.....	127
第 5 章 泌尿、男性生殖系统外科疾病 2.....	145
考研提纲及考试要求.....	145
考研核心笔记.....	145
第 6 章 骨科.....	149
考研提纲及考试要求.....	149
考研核心笔记.....	149
2026 年延边大学 630 医学综合一考研复习提纲.....	235
《外科学》考研复习提纲.....	235
2026 年延边大学 630 医学综合一考研核心题库.....	237
《外科学》考研核心题库之单项选择题精编.....	237
《外科学》考研核心题库之多项选择题精编.....	246
2026 年延边大学 630 医学综合一考研题库[仿真+强化+冲刺].....	255
延边大学 630 医学综合一之外科学考研仿真五套模拟题.....	255
2026 年外科学五套仿真模拟题及详细答案解析（一）.....	255
2026 年外科学五套仿真模拟题及详细答案解析（二）.....	259
2026 年外科学五套仿真模拟题及详细答案解析（三）.....	263
2026 年外科学五套仿真模拟题及详细答案解析（四）.....	267
2026 年外科学五套仿真模拟题及详细答案解析（五）.....	271
延边大学 630 医学综合一之外科学考研强化五套模拟题.....	275

2026 年外科学五套强化模拟题及详细答案解析（一）	275
2026 年外科学五套强化模拟题及详细答案解析（二）	279
2026 年外科学五套强化模拟题及详细答案解析（三）	283
2026 年外科学五套强化模拟题及详细答案解析（四）	287
2026 年外科学五套强化模拟题及详细答案解析（五）	291
延边大学 630 医学综合一之外科学考研强化五套模拟题	295
2026 年外科学五套冲刺模拟题及详细答案解析（一）	295
2026 年外科学五套冲刺模拟题及详细答案解析（二）	299
2026 年外科学五套冲刺模拟题及详细答案解析（三）	303
2026 年外科学五套冲刺模拟题及详细答案解析（四）	307
2026 年外科学五套冲刺模拟题及详细答案解析（五）	311
附赠重点名校：医学综合 2010-2024 年考研真题汇编（暂无答案）	315
第一篇、2024 年医学综合考研真题汇编	315
2024 年扬州大学 656 基础医学综合考研专业课真题	315
2024 年暨南大学 723 基础医学综合考研专业课真题	325
2024 年暨南大学 716 临床医学综合考研专业课真题	326
第二篇、2023 年医学综合考研真题汇编	330
2023 年浙江省医学科学院 701 综合考试（基础医学）考研专业课真题	330
2023 年暨南大学 723 基础医学综合考研专业课真题	334
2023 年扬州大学 656 基础医学综合考研专业课真题	335
第三篇、2022 年医学综合考研真题汇编	346
2022 年扬州大学 656 基础医学综合考研专业课真题	346
2022 年暨南大学 716 临床医学综合考研专业课真题	357
2022 年暨南大学 723 基础医学综合考研专业课真题	361
第四篇、2021 年医学综合考研真题汇编	362
2021 年暨南大学 716 临床医学综合考研专业课真题	362
2021 年暨南大学 723 基础医学综合考研专业课真题	368
2021 年宁波大学 750 临床医学综合考研专业课真题	369
2021 年扬州大学 656 基础医学综合考研专业课真题	383
第五篇、2020 年医学综合考研真题汇编	394
2020 年武汉科技大学 622 医学综合考研专业课真题及答案	394
2020 年扬州大学 656 基础医学综合考研专业课真题	402
2020 年暨南大学 716 临床医学综合考研专业课真题	411
2020 年暨南大学 716 临床医学综合考研专业课真题	417
2020 年宁波大学 750 临床医学综合考研专业课真题	425
第六篇、2019 年医学综合考研真题汇编	445
2019 年山东大学 650 医学综合考研专业课真题	445
第七篇、2018 年医学综合考研真题汇编	447
2018 年山东大学 650 医学综合考研专业课真题	447

第八篇、2017 年医学综合考研真题汇编	449
2017 年青岛大学 646 医学综合（西医）考研专业课真题	449
2017 年山东大学 650 医学综合考研专业课真题	466
第九篇、2016 年医学综合考研真题汇编	468
2016 年电子科技大学 693 医学综合考研专业课真题	468
2016 年中山大学 677 医学综合考研专业课真题	483
第十篇、2015 年医学综合考研真题汇编	486
2015 年电子科技大学 693 医学综合考研专业课真题	486
第十一篇、2014 年医学综合考研真题汇编	503
2014 年电子科技大学（成都）693 医学综合考研专业课真题	503
2014 年中山大学 671 医学综合(1) 考研专业课真题	534
第十二篇、2013 年医学综合考研真题汇编	537
2013 年中山大学 665 医学综合考研专业课真题	537
第十三篇、2012 年医学综合考研真题汇编	541
2012 年中山大学 661 医学综合考研专业课真题	541
第十四篇、2011 年医学综合考研真题汇编	545
2011 年中山大学 660 医学综合考研专业课真题	545
第十五篇、2010 年医学综合考研真题汇编	549
2010 年中山大学 655 医学综合考研专业课真题	549

2026 年延边大学 630 医学综合一考研核心笔记

《外科学》考研核心笔记

第 1 章 外科总论

考研提纲及考试要求

考点：高压蒸气法

考点：煮沸法

考点：火烧法

考点：药液浸泡法

考点：甲醛蒸气熏蒸法

考点：病人手术区的准备

考研核心笔记

【核心笔记】消毒

1. 高压蒸气法

最普遍，效果可靠

能杀灭包括细菌芽胞在内的一切微生物。

下排气式：蒸气压力 104.0~137.3kPa, 温度 121~126℃, 维持 30 分钟。

预真空式：蒸气压力 170kPa, 温度 133℃, 维持 4~6 分钟。

(1) 高压蒸气灭菌器注意事项：

①包裹不宜过大、过紧；

②包裹不宜排得过密；

③预置专用的包内及包外灭菌指示纸带，在压力及温度达到灭菌标准条件并维持 15 分钟时，指示纸带出现黑色条纹，表示已达到灭菌的要求；

④易燃、易爆物品如碘仿、苯类等禁用高压蒸气灭菌法；

⑤瓶装液体灭菌时，只能用纱布包扎瓶口，如要用橡皮塞，应插入针头排气；

⑥已灭菌的物品应注明有效日期，与未灭菌的物品分开放置；

⑦高压灭菌器应由专人负责。

2. 煮沸法

适用于金属器械、玻璃制品及橡胶类等物品。

100℃、15~20 分钟，一般细菌可被杀灭，带芽胞的细菌至少 1 小时。

高原地区时间相应延长，海拔每增高 300m，时间延长 2 分钟。

(1) 煮沸法注意事项

①物品必须完全浸没在沸水中；

②缝线、橡胶类应于水煮沸后放入，10 分钟后取出；

③玻璃类物品需用纱布包裹，放入冷水中逐渐煮沸；玻璃注射器应将内芯拔出；

④盖好锅盖；

⑤灭菌时间应从水煮沸后算起，中途放入其他物品，灭菌时间应重新计算。

3. 火烧法

仅用于金属器械急需的特殊情况。

4. 药液浸泡法

锐利器械、内镜和腹腔镜等

(1) 注意事项

- ①浸泡前器械应去污、擦净油脂；
- ②应全部浸入溶液内；
- ③应把剪刀等器械的轴节张开，管、瓶类物品的内面应浸泡在消毒液中；
- ④使用前，需用灭菌盐水将消毒液冲洗干净。

5. 甲醛蒸气熏蒸法

熏蒸 1 小时可达消毒目的，灭菌需要 6~12 小时

清洁、保管和处理：凡铜绿假单胞菌感染、破伤风、气性坏疽伤口、乙型肝炎抗原阳性病人应尽量选用一次性物品，用后焚烧。金属物品冲洗干净后于 20% 碘伏原液内浸泡 1 小时。

【核心笔记】手术人员和病人手术区域的准备

(1) 手术人员的术前准备

一般准备：穿清洁鞋、衣裤，戴好帽子、口罩，剪指甲。手或臂部皮肤有破损或化脓性感染时不能参加手术。

(2) 手臂消毒法：肥皂液清洁→消毒剂消毒

无菌性手术完毕，手套未破，如需施行另一手术时不用重新刷手，仅需用消毒液涂擦手和手臂；如前一次为污染手术，则应重新洗手后再施行另一手术。

(3) 穿无菌手术衣和戴手套的方法

1. 病人手术区的准备

(1) 目的：是消灭拟作切口处及其周围皮肤上的细菌。

(2) 注意事项

- ①清洁切口，应由手术区中心部向四周涂擦；
- ②感染伤口或为肛门区手术应自手术区外周向内涂擦；
- ③消毒范围要包括手术切口周围 15cm；
- ④不同手术部位的皮肤消毒范围不同。

【核心笔记】手术进行中的无菌原则

(1) 手术者的手不能接触背部、腰部以下和肩部以上部位，不能接触手术台边缘以下的布单；

(2) 不可在手术人员的背后传递手术器械及用品。坠落到无菌巾或手术台边以外的器械物品不准拾回再用；

(3)、手术中如手套破损或接触到有菌地方，应更换无菌手套。如前臂或肘部触碰有菌地方，应更换无菌手术衣或加套无菌袖套。如无菌巾、布单等物已被湿透，应加盖干的无菌布单；

(4) 手术人员如需调换位置，一人应先退后一步，背对背地转身到达另一位置；

(5) 手术开始前清点器械、敷料，手术结束时，检查胸、腹等体腔，以免异物遗留腔内；

(6) 切口边缘应以无菌大纱布垫或手术巾遮盖，用巾钳或缝线固定，或手术区粘贴无菌塑料薄膜；

(7) 切开皮肤或缝合皮肤之前，需用 70% 酒精再涂擦消毒皮肤一次；

(8) 切开空腔脏器前，要先用纱布垫保护周围组织；

(9) 参观手术的人员不可太多、太靠近手术人员或站得太高，不能经常走动；

【核心笔记】外科病人的体液和酸碱平衡失调

1. 概述

(1) 体液分布

①组织间液=功能性细胞外液+无功能性细胞外液

②无功能性细胞外液

结缔组织液和所谓透细胞液，如脑脊液、关节液和消化液等。

大量丢失可造成体液成分的明显改变。

占组织间液 10%，体重的 1%~2%。

(2) 细胞内外液电解质

①细胞外液的主要阳离子是 Na^+ ，主要阴离子是 Cl^- 、 HCO_3^- 和蛋白质。

②细胞内液的主要阳离子是 K^+ 、 Mg^{2+} ，主要阴离子是 HPO_4^{2-} 和蛋白质。

③细胞内外液的渗透压相等，290~310mmol/L。

(3) 体液平衡及渗透压的调节

①体液的正常渗透压通过下丘脑-神经垂体-抗利尿激素系统来恢复和维持。

②血容量的恢复和维持则是通过肾素-醛固酮系统。

③肾小球旁细胞分泌的肾素和肾上腺皮质分泌的醛固酮也参与体液平衡的调节。

(4) 酸碱平衡的维持

①人体对酸碱的调节是通过体液的缓冲系统、肺的呼吸和肾的排泄而完成的。

②缓冲系统：血液中的缓冲系统以 $\text{HCO}_3^-/\text{H}_2\text{CO}_3$ 最为重要。 HCO_3^- 的正常值平均为 24mmol/L， H_2CO_3 的平均为 1.2mmol/L ($\text{HCO}_3^-/\text{H}_2\text{CO}_3$ 比值=24/1.2=20:1)。

③肺的呼吸：经肺将 CO_2 排出，使血中 PaCO_2 下降，即调节了血中的 H_2CO_3 。

④肾的排泄：通过改变排除固定酸及保留碱性物质的量，来维持正常的血浆 HCO_3^- 浓度，使血浆 pH 不变。

2. 体液代谢失调

(1) 总述体液代谢失调的三种表现：

①容量失调——等渗性体液↓或↑，主要致细胞外液容量变化；

②浓度失调——细胞外液中水↑或↓，致渗透微粒 (Na^+ 占 90%) 浓度 (渗透压) 改变；

③成分失调——其它离子改变，对细胞外液渗透压无明显影响，造成成分失调，如 K^+ ↑或↓， Ca^{2+} ↑或↓等。

水和钠代谢紊乱

a. 等渗性缺水

【概念】

又称急性缺水或混合性缺水。水、钠成比例丧失，在外科病人最易发生，血清钠在正常范围，细胞外液的渗透压保持正常，但易造成细胞外液量 (包括循环血量) 的迅速减少。

【病理生理】

水和钠成比例丧失，血清钠仍在正常范围。细胞外液渗透压保持正常。最初细胞内液不向细胞外间隙转移，量不发生变化。若体液丧失持续久后，细胞内液也会外移，引起细胞缺水。

代偿机制：肾入球小动脉壁的压力感受器受到管内压力下降的刺激，以及肾小球滤过率下降所致的远曲小管液内 Na^+ 的减少。这些可引起肾素-醛固酮系统的兴奋，醛固酮分泌增加。醛固酮促进远曲小管对 Na^+ 的再吸收，随钠一同被再吸收的水量也有增加，从而代偿性地使细胞外液量回升。

【病因】

消化液的急性丢失，如肠外瘘、大量呕吐等；②体液丧失在感染区或软组织内，如腹腔内或腹膜后感染、肠梗阻、烧伤等。

【临床表现】

脱水表现：