（一）名词解释

**无菌术：**无菌术就是针对微生物及感染途径所采取的一系列预防措施。是临床医学的一个基本操作规范。

**灭菌：**灭菌是指杀灭一切活的微生物，包括芽孢。

**消毒：**消毒是指杀灭病原微生物和其他有害微生物，但并不要求清除或杀灭所有微生物。

**等渗性缺水：**指水和钠成比例地丧失，外科常见。主要是细胞外液的缺失，后期可致细胞内缺水。常因消化液丧失或体液丧失在病变部位或体腔所致。

**高渗性缺水：**是指水和钠同时丢失，但缺水多于缺钠，高血钠，细胞外液高渗透压。由于水分摄人不足和水分丢失过多所致。轻、中、重度缺水者，缺水量分别为体重的2%～4%、4%～6%及6%以上。

**低钾血症：**血钾浓度低于 3.5mmol /L。主要病因为摄入钾不足、钾排出过多以及钾向组织内转移。临床表现为神经肌肉组织的兴奋性降低所出现的症状，心电图出现低钾血症表现。低钾可引起代谢性碱中毒。

**高钾血症：**血钾浓度大于 5.5mmol /L。主要病因为进入体内的钾过多、肾排钾减少以及细胞内的钾移出。严重高钾血症有微循环障碍之临床表现，并可引起心搏骤停，有心电图改变。

**回收式自体输血：**是将收集到的创伤后体腔内积血或手术过程中的失血，经抗凝、过滤后再回输给病人。

**稀释式自体输血：**指麻醉前从病人一侧静脉采血，同时从另一侧静脉输入为采血量 3-4 倍的电解质溶液，或适量血浆代用品等以补充血容量。

休克：休克是一综合征，由多种病因引起，以有效循环血容量减少、组织灌注不足、细胞代谢紊乱和功能受损为主要病理生理改变。

**有效循环血量：**有效循环血量指单位时间内通过心血管系统的总量，不包括滞留于毛细血管床以及储存在肝、脾等血窦中的血量。有效循环血量的维持与三个要素有密切关系，即充足的血容量、足够的心排出量和适宜的血管张力。

**低血容量性休克：**低血容量性休克常因大量出血或体液丢失，或液体积存于第三间隙，导致有效循环量降低引起。

**失血性休克：**通常在迅速出血超过全身总血容量的 20%时，即出现休克，治疗主要包括补充血容量，积极处理原发病和制止出血两个方面。

**感染性休克：**继发于以释放内毒素的革兰阴性杆菌为主的感染，亦可称为内毒素性休克。其血流动力学有高动力型和低动力型两种。

**围手术期：**是指从确定手术治疗时候,至与本次手术有关的治疗基本结束为止的一段时间,包括手术前、手术中、手术后三个阶段。

**急诊手术：**需在最短时间内进行必要的准备，然后迅速实施手术。

**限期手术：**如各种恶性肿瘤根除术，手术时间虽然可以选择，但有一定的限度，不宜过久以延迟手术时机，应在尽可能短的时间内做好术前准备。

**T类切口：**指缝合的无菌切口，如甲状腺大部分切除等。

**甲级愈合：**指愈合优良，无不良反应。

**肠外营养：**是指通过胃肠道以外途径（即静脉途径）提供营养支持的方式。

**肠内营养：**是指通过胃肠道途径提供营养的方式。

**疖：**俗称疔疮，是单个毛囊及其周围组织的急性细菌性化脓性炎症。

**痈：**多个相邻毛囊及其周围组织同时发生急性细菌性化脓性炎症,也可由多个疖融合而成。

**急性蜂窝织炎：**是指发生在皮下、筋膜下、肌间隙或深部蜂窝组织的急性细菌感染的非化脓性炎症。

**丹毒：**是皮肤淋巴管网受乙型溶血性链球菌侵袭感染所致的急性非化脓性炎症。

**脓毒症：**常继发于严重的外科感染，是机体对感染的反应失调而导致危及生命的器官功能障碍。

**创伤：**是指机械性致伤因素作用于人体所造成的组织结构完整性的破坏或功能障碍。

**I°烧伤：**仅伤及表皮浅层，生发层健在。表面红斑状、干燥、灼烧感。

**浅II°烧伤：**伤及表皮的生发层和真皮乳头层。局部红肿明显，有大小不一的水疱形成，内含淡黄色澄清液体，水疱皮如剥脱，创面红润、潮湿、疼痛明显。

**深II°烧伤：**伤及真皮乳头层以下，但残留部分网状层，深浅不一致，也可有水疱，但去疱皮后，创面微湿，红白相间，痛觉较迟钝。

**III°烧伤：**全层皮肤烧伤，可深达肌肉甚至骨骼、内脏器官等。创面蜡白或焦黄，甚至炭化。硬如皮革，干燥，无滲液，发凉，针刺和拔毛无痛。可见粗大栓塞的树枝状血管网。

**吸入性损伤：**燃烧时的烟雾含有大量的化学物质，可以被吸入到下呼吸道，这些化学物质有局部的腐蚀和全身中毒的作用。

**休克心：**严重烧伤早期，由于应激使心脏局部肾素-血管紧张素和内皮素等释放引起心肌缺血缺氧，在因毛细血管通透性增加导致有效循环血容量显著减少之前，即可出现心肌损害及心功能减弱，是诱发或加重休克，导致缺血缺氧的重要因素之一。

**冻结性冷伤：**是由冰点以下的低温所造成，包括局部冻伤和全身冻伤。

**肿瘤：**是机体细胞在各种始动与促进因素作用下产生的增生与异常分化所形成的新生物。

**肿瘤标记物：**是指表达或表达水平与肿瘤相关的分子，这类反映肿瘤特征且能临床检测的物质称为肿瘤标志物。

**交界性或临界性肿瘤：**临床上除良性与恶性肿瘤两大类以外，少数肿瘤在形态上为良性但常呈浸润性生长，切除后易复发，多次复发有的可出现转移。从生物学行为角度介于良性与恶性之间。

**无瘤技术：**手术中的任何操作均不接触肿瘤本身，包括局部的转移病灶，其目的是防止手术过程中肿瘤的种植和转移。

**移植：**是指将一个个体的细胞、组织或器官(移植物,graft)用手术或介入等其他方法，导入到自体或另一个体的同一或其他部位，以替代或增强原有细胞、组织或器官功能的一门医学技术。

**细胞移植：**是指将适量游离的具有某种功能的活细胞输注到受体的血管、体腔或组织器官内的技术。

**器官移植：**主要是指实体器官整体或部分的、并需要进行器官所属血管及其他功能性管道结构重建的移植。