

Класс 10 Клинической медицины (1). На кафедре. Чэнь Юй проводил лекцию для студентов. Он говорил без сценария: — Хирургия — это первая дисциплина в клинической медицине, с которой студенты сталкиваются, работая с клиническими пациентами. Поэтому это предмет, который сочетает в себе базовую медицину и клиническую практику. Он также охватывает знания анатомии, патологии, патогенеза, диагностики и так далее, которые были изучены ранее. Если студенты хотят хорошо освоить этот предмет, им следует сначала усвоить основные теоретические знания, а затем развить практические навыки. — Только объединяя теорию и практику, мы можем хорошо изучить хирургию. — Базовые теоретические знания — это основа всего. — В медицине есть много пунктов, которые нужно запомнить, и это зависит исключительно от вашей самосознательности. — Общее введение в Клиническую хирургию, в основном, состоит из 17 глав, включая асептику, баланс жидкостей и кислоты-щелочей у хирургических пациентов, основные принципы клинического лечения воды и электролитов и кислотно-щелочного дисбаланса, переливание крови, хирургический шок, анестезию, интенсивный мониторинг и реанимацию, лечение боли, периоперационное управление, метаболическое и питательное лечение хирургических пациентов, хирургические инфекции, травмы, опухоли, трансплантация и др. — Пожалуйста, следуйте моим мыслям и быстро пересмотрите эти теории.... Чэнь Юй не читал из учебника. Вместо этого он объяснял основные пункты студентам простыми и понятными словами, исходя из своего понимания "Клинической хирургии". Сначала студенты не воспринимали это всерьез. Ведь такие теоретические занятия очень скучные. Однако вскоре они поняли, что лекция Учителя Чэня была очень интересной, юмористической и полной мудрых высказываний. Неподалеку многие студенты перестали играть со своими мобильными телефонами и погрузились в лекции Чэнь Юя. Они записывали заметки, слушая с серьезностью, а в их глазах читался жажда знаний. Время шло медленно. Когда прозвенел звонок, студенты осознали, что занятие завершилось. В университете обычно два небольших занятия соединяются в одно большое. После простой десятиминутной паузы между занятиями Чэнь Юй продолжил обучать студентов. В этот момент двое средних преподавателей из медицинской школы Сучжоу вошли через заднюю дверь аудитории. Один из них по имени Чжао Тин — доцент медицинской школы. Другой — Ван Цюань, преподаватель и исследователь школы. Чэнь Юй был новым преподавателем. Это был первый раз, когда Чжао Тин и Ван Цюань присутствовали на занятии, в основном, чтобы оценить уровень преподавания Чэнь Юя. Они нашли место и сели, не отвлекая Чэнь Юя от преподавания. На кафедре. Чэнь Юй начал говорить: — На прошлом занятии я снова рассмотрел теорию. В этом уроке мы поговорим о подкатегории "Клинической хирургии", в частности об увеличенном внутричерепном давлении, грыже мозга и черепно-мозговой травме. — Мне нужно, чтобы все усвоили диагностику, клинические проявления и принципы лечения увеличенного внутричерепного давления, клинические проявления и принципы лечения грыжи мозга, клинические проявления черепных переломов и клинические проявления и дифференциальную диагностику внутричерепной гематомы. — Содержание кажется сложным, но на самом деле все очень просто. — Вам нужно запомнить лишь несколько ключевых моментов. — Во-первых, сознание и внимательность пациентов нейрохирургии напрямую отражают состояние внутри черепа. — Поэтому в больнице, когда врачи сталкиваются с пациентами нейрохирургии, их не пугает, что пациент будет шуметь, но их настораживает, если он не произнесет ни слова. — Во-вторых, дыхание пациентов нейрохирургии очень важно. — Когда врач из отделения неотложной помощи получает вызов и подозревает, что может быть внутричерепная гипертензия, он просит пациента наклонить голову, чтобы обеспечить проходимость дыхательных путей. — Некоторые люди могут выжить, а те, кто выживет, могут быстро прийти в себя, и те, кто быстро приходит в себя, могут лучше жить. — В-третьих, для пациентов с черепно-мозговыми травмами наличие нормального артериального давления является аномальным. — Для пациентов с черепно-мозговой травмой их артериальное давление не должно быть нормальным под стрессом. — В-четвертых, лечение черепно-мозговых травм — это длительный процесс. — Он требует прохождения пяти уровней и шести

генералов: операция, выживание, пробуждение, осложнения и последствия. — Рецидивы, мозговой отек, легочная инфекция, эпилепсия, электролиты, гидроцефалия. — В-пятых, в нейрохирургии нет незначительных операций. — Но если вы хорошо владеете анатомией и гемостазом, никаких запретных зон в хирургии мозга для вас не будет. — В-шестых, черепно-мозговая травма боится света, а не тяжестей. — В-седьмых, медикаменты при черепно-мозговой травме: антибиотики, витамины, гормоны, маннитол, который в народе называется "три блюда и один суп". — В-восьмых, когда у пациента появляются симптомы церебральной ишемии, такие как головокружение и вертиго, необходимо провести ангиографию или трехмерную реконструкцию ядерно-магнитного резонанса от сосудов шеи до мозга. — Нельзя исследовать только с одной стороны, не стоит игнорировать общую сонную артерию и внутреннюю сонную артерию. Тук-тук-тук! Студенты в аудитории записывали ключевые моменты в своих тетрадях. В университетских классах скорость лекций часто очень высока. Это представляет собой большую проблему для студентов. Однако, Скорость лекций Чэнь Юя сочетала в себе скорость и медлительность. При внимательном слушании студенты могли держаться в ногу с его темпом. Конечно, Чэнь Юй учитывал внимание студентов и понимал, что они не могут постоянно оставаться сосредоточенными. Он использовал моменты их отвлечения, чтобы с юмором рассказать о некоторых интересных медицинских случаях или шутках, взаимодействуя со студентами. Чэнь Юй начал рассказывать: — Несколько дней назад я увидел в Интернете разговор между отцом и сыном о развитии медицины. — Отец сказал, что его родственник попал в больницу с острым аппендицитом и потратил более 8000 юаней. В те дни аппендэктомия могли сделать за более чем 1000 юаней. — Сын тут же возразил: — Вы, похоже, уже 20 лет не имеете дела с клинической практикой? — В те времена вы пили с одноклассниками и все еще говорили, что электрический нож не практичен. Похоже, вы даже не знали, что такое лигатурный степлер. — Машины привнесли прогресс в производительность. — Раньше для закрытия живота при аппендэктомии уходило полчаса, а теперь можно сделать три холецистэктомии за час! — 20 лет назад на операцию на желудке в районной больнице требовалось десять часов, и каждую точку кровотечения нужно было зажимать и зашивать. — Ультразвуковой нож коагулирует кровеносные сосуды менее чем за секунду. — Даже если есть 300 точек кровотечения, это займет менее десяти минут. — Теперь люди могут вставать с постели и walk в первый день после операции на желудке и могут выполнить критерии для выписки через неделю. Аппендикс и желчный пузырь теперь даже стали частью однодневной хирургии. — Деньги тратятся много, да, но это социальный прогресс. — Люди страдают гораздо меньше, чем раньше. — И это сравнимо с вашей эпохой? Когда он это говорил, Чэнь Юй добавил: — Из этого примера мы можем увидеть, что медицина постоянно улучшает. — Раз вы врач, вам необходимо учиться и учиться до самой старости. Только полностью усвоив теоретические знания, вы сможете адаптироваться к этому постоянно меняющемуся времени! Слушая это, студенты в аудитории все молча кивнули. Когда Чэнь Юй продолжал лекцию, Чжао Тин и Ван Цюань, сидевшие на задних рядах аудитории, были в восторге. Лекции Чэнь Юя были очень тонкими, легко воспринимаемыми, он умело приводил примеры и объяснял без малейших колебаний. В глазах Чжао Тина и Ван Цюаня хотя Чэнь Юй был молод, его лекции были очень высококачественными. Он был похож на старшего профессора, постоянно объясняющего суть клинических хирургических знаний на занятиях. Даже они получили много полезного. Не говоря уже о студентах! Кроме того, зная свои пределы, они как преподаватели понимали, на какое время можно рассчитывать в аудитории. Занятие длилось 50 минут, и большинство людей могли сосредоточиться лишь на 30-35 минут. После этого даже хорошим студентам становилось скучно. Но сегодня в аудитории через 50 минут этого так и не произошло. Они взглянули на свои заметки. Содержание записей не было просто семантическими пунктами клинической хирургии, это были идеи Чэнь Юя для лекции. После того как они записали идеи, они поняли, что Чэнь Юй способен объяснять сложные знания просто и глубоко благодаря своему прочному теоретическому фундаменту. Эти вещи, даже если вы захотите превратить их в учебные планы,

потребуют много усилий. Но Чэнь Юй объяснял без сценария на кафедре. Такой высокий уровень. Медицинская школа Сучжоу действительно является сокровищем! На самом деле... то, что Чжао Тин и Ван Цюань не знают, это то, что Чэнь Юй обладает аурой знаменитого преподавателя. Под отражением этой ауры учебный эффект его занятий удваивается. Каждый студент может получить беспрецедентное высококачественное образование в аудитории! В то же время, обучение и ответ на вопросы учителей помогают систематизировать собственные знания и улучшать свой профессиональный уровень. Чэнь Юй был профессором еще до своего перерождения. Его уровень преподавания уже был очень высок. Теперь, с аурой, его занятия создают непревзойденную атмосферу в классе для студентов!

<http://tl.rulate.ru/book/118948/4780947>