第一图书网, tushu007.com

<<中西医结合妇产科学>>

图书基本信息

书名：<<中西医结合妇产科学>>

13位ISBN编号：9787040178906

10位ISBN编号：7040178907

出版时间：2005-10

出版时间：高等教育出版社

作者：孙兰颖

页数：293

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

前言

为积极推进高职高专课程和教材改革，开发和编写反映新知识、新技术、新工艺、新方法，具有职业教育特色的课程和教材，针对高职高专培养应用型人才的目标，结合教学实际，高等教育出版社组织有关专家、教师及临床一线人员编写了此套高职高专中西医结合专业教学改革实验教材。
本书共24章，内容包括女性生殖系统解剖与生理、生理产科、病理产科、治法概要、妇科疾病、不孕症、计划生育与妇女保健、妇产科常用手术几大部分。
与同类教材相比，做了如下调整：删去新生儿处理及护理一章，产后新生儿处理放在正常分娩一章，增加了治法概要一章，妊娠合并症一章除了介绍合并心脏病、合并病毒性肝炎外，因糖尿病在临床上较多见，因此介绍了合并糖尿病这一节。
本教材以西医疾病分类的系统病名为纲目，中医病名与之对照，每个疾病包括概述、定义、中医病名、西医病因发病机制、中医病因病机、临床表现、并发症、诊断和鉴别诊断、西医治疗、辨证论治（证候、治法、方药）。
在每一章前面首先列出学习要点，使学生明确通过本章学习后应学会的知识和技能，在章后附有复习思考题，便于学生巩固每章的重点内容。
本教材涵盖了中西医结合国家执业助理医师考试大纲的全部内容，紧扣中西医结合执业助理医师考试大纲要求，注重突出中西医结合专业特征，突出职业教育特色，易教易学，使学生尽快适应岗位需要，成为高素质的专业人才。
在本教材中，孙兰颖编写了第1、2、3、6章；赵玉华编写了第1、15、16、19、21章；王星田编写了第20、22章；张艳编写了第9章的第1、2、3、7节；高辉编写了第4、5章和第9章中的第6节；张秀芬编写了第12章和第9章中的第4、5节；马秀菊编写了第17章；冯冬兰编写了第8、13、23章；魏凤菊编写了第14、18章；陈明秀编写了第10、24章；陈杰编写了第7、11章。
本教材按118学时编写，其中理论98学时，实践20学时，各校可根据具体情况选取不同的教学内容进行教学。
本书在编写过程中，得到了编者所在单位领导和教师们的大力支持和帮助，特别是唐山职业技术学院妇产科教研室的高辉、高香宏老师协助做了大量工作，电教中心李学明老师协助绘制了大部分插图，在此向她们表示衷心地感谢！
由于编写人员水平和经验有限，且时间仓促，书中难免有不妥之处，敬请专家和广大读者多提宝贵意见，以便以后进一步修订和完善。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《中西医结合妇产科学》是全国卫生院校高职高专教学改革实验教材，以西医疾病分类的系统病名为纲目，中医病名与之对照，每个疾病包括概述、定义、中医病名、西医病因发病机制、中医病因病机、临床表现、并发症、诊断和鉴别诊断、西医治疗、辨证论治（证候、治法、方药）。
在每一章前面首先列出学习要点，使学生明确通过本章学习后应学会的知识和技能，在章后附有复习思考题，便于学生巩固每章的重点内容。
本教材涵盖了中西医结合国家执业助理医师考试大纲的全部内容，紧扣中西医结合执业助理医师考试大纲要求，注重突出中西医结合专业特征，突出职业教育特色，易教易学，使学生尽快适应岗位需要，成为高素质的专业人才。

<<中西医结合妇产科学>>

书籍目录

第一章 绪论第二章 女性生殖系统解剖与生理第一节 女性生殖系统解剖第二节 女性生殖系统生理第三章 妊娠生理第一节 受精与着床第二节 胎儿附属物的形成及其功饿第三节 胎儿发育的特征第四节 妊娠期母体的变化第四章 妊娠诊断第一节 早期妊娠的诊断第二节 中晚期妊娠的诊断第三节 胎产式、胎先露及胎方位第五章 产前检查第一节 产前检查的内容和方法第二节 孕期常见症状的处理及孕期指导第六章 正常分娩第一节 影响分娩的因素第二节 枕先露的分娩机制第三节 分娩的临床经过及处理第四节 分娩环境的设备及管理第七章 正常产褥第一节 产褥期母体的变化第二节 产褥期的临床表现第三节 产褥期的处理及保健第八章 治法概要第九章 妊娠病理第一节 流产第二节 异位妊娠第三节 妊娠剧吐第四节 前置胎盘第五节 胎盘早期剥离第六节 妊娠高血压综合征第七节 过期妊娠第十章 妊娠合并症第一节 妊娠合并心脏病第二节 妊娠合并病毒性肝炎第三节 妊娠合并糖尿病第十一章 异常分娩第一节 产力异常第二节 产道异常第三节 胎位异常第四节 胎儿发育异常第十二章 分娩期并发症第一节 胎膜早破与脐带脱垂第二节 子宫破裂第三节 产后出血第四节 羊水栓塞第五节 胎儿窘迫第十三章 异常产褥第一节 产褥感染第二节 晚期产后出血第十四章 妇科病史及检查第一节 妇科病史第二节 体格检查第三节 妇科常用特殊检查第十五章 外阴上皮内非瘤样病变第一节 外阴鳞状上皮细胞增生第二节 外阴硬化性苔藓第三节 外阴瘙痒第十六章 女性生殖系统炎症第一节 外阴及前庭大腺炎第二节 阴道炎第三节 宫颈炎症第四节 盆腔炎第十七章 女性生殖系统肿瘤第一节 子宫颈癌第二节 子宫肌瘤第三节 子宫内膜癌第四节 卵巢肿瘤第十八章 妊娠滋养细胞疾病第一节 葡萄胎第二节 侵蚀性葡萄胎第三节 绒毛膜癌第十九章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病第一节 子宫内膜异位症第二节 子宫腺肌病第二十章 生殖内分泌疾病第一节 功能失调性子宫出血第二节 闭经第三节 痛经第四节 围绝经期综合征第二十一章 女性生殖器官损伤性疾病第一节 阴道脱垂第二节 子宫脱垂第三节 生殖器官瘘第二十二章 不孕症第二十三章 计划生育与妇女保健第一节 药物避孕与工具避孕第二节 避孕失败的补救措施第三节 妇女保健第二十四章 妇产科常用手术第一节 会阴切开缝合术第二节 胎头吸引术第三节 产钳术第四节 剖宫产术第五节 前庭大腺囊肿造口术第六节 腹式子宫全切术常用方剂参考文献

章节摘录

插图：二、病理流产时胚胎多先死亡，随后发生底蜕膜出血，造成胚胎绒毛与底蜕膜分离、出血，已分离的胚胎组织如同异物，引起子宫收缩而被排出。
孕8周内的流产，因胎盘绒毛发育尚未成熟，与子宫蜕膜联系还不牢固，此时妊娠物可以完全排出，出血不多。
孕8～12周时胎盘绒毛与底蜕膜联系较牢固，妊娠物不易完全排出而部分滞留在宫腔内，影响子宫收缩，出血较多。
孕12周后胎盘已完全形成，流产时先有腹痛，然后排出胎儿、胎盘。
有时可见肉样胎块、石胎、纸样胎儿等。
三、分类及临床表现主要临床表现是停经、阴道流血和腹痛。
根据流产发展过程的不同阶段及特殊情况，分为以下临床类型。
1.先兆流产指妊娠28周前，出现少量阴道流血或轻度阵发性下腹痛及腰痛，无妊娠物排出。
妇科检查宫颈口未开，胎膜未破，子宫大小与停经周数相符。
2.难免流产在先兆流产的基础上，阴道流血量增多，阵发性腹痛加剧，或胎膜破裂，阴道流液，或见妊娠物排出。
妇科检查宫颈口已扩张，有时可见胚胎组织或胎囊堵塞于宫颈口内，子宫大小与停经周数相符或略小。
难免流产进一步发展则成为不全流产或完全流产。
3.不全流产难免流产继续发展，部分妊娠物排出体外，尚有部分残留于宫腔内或嵌顿于宫颈口处，影响子宫收缩而致大量出血，甚至发生失血性休克。
妇科检查见宫颈口已扩张，不断有血液流出，或见宫颈口有妊娠物堵塞，子宫小于停经周数。
4.完全流产妊娠物已全部排出，阴道流血逐渐停止，腹痛逐渐消失。
妇科检查宫颈口已关闭，子宫接近正常大小。
5.稽留流产胚胎或胎儿已死亡，但滞留于宫腔内未能自然排出者。
孕早期子宫不再增大反而缩小，早孕反应消失。
孕中期孕妇腹部不见增大，胎动消失。
妇科检查宫颈口未开，子宫较停经周数小，质地不软，未闻及胎心。
6.习惯性流产连续自然流产3次或以上者。
每次流产多发生于同一妊娠月份，其临床经过与一般流产相同。

编辑推荐

《中西医结合妇产科学》是孙兰颖编写的，由高等教育出版社出版。

第一图书网, tushu007.com

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com