第一图书网, tushu007.com

<<妇产科常见疾病诊治指南（中>>

图书基本信息

书名：<<妇产科常见疾病诊治指南（中篇）>>

13位ISBN编号：9787308097307

10位ISBN编号：7308097307

出版时间：2012-5

出版时间：周坚红、 丁志明 浙江大学出版社 (2012-05出版)

作者：周坚红 著

页数：170

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

内容概要

绝大多数女性通过妇科门诊解决其心理、生理上的困扰与病痛。
妇科门诊常见的疾病包括：妇科炎症性疾病、妇科内分泌、宫颈疾病、子宫内膜病变、流产相关疾病和盆底功能障碍等。
上述妇科常见疾病如果能在门诊给予早期诊断以及合理、规范、足疗程的治疗，将大大降低疾病的复发率并减少患者的痛苦和经济负担，创造社会效益和经济效益。
由于妇科门诊疾病种类繁多，疾病诊治的进展和更新较快，且患者间存在个体化差异；目前妇科门诊医生水平不一，知识更新速度有限，本书编写的目的，在于规范门诊的诊治，提高各级医师的水平。

<<妇产科常见疾病诊治指南（中>>

书籍目录

第一篇妇科门诊常见症状的临床思维 壹妇科门诊最初交流与评估 一、交流 二、初步评估 贰阴道流血的诊治思维 一、阴道流血模式 二、阴道流血原因 三、阴道流血临床思维 四、临床诊断流程 叁急性下腹痛的诊治思维 一、急性下腹痛原因 二、急性下腹痛的诊治思维 肆慢性盆腔痛 一、定义 二、病因及临床表现 三、诊断及鉴别诊断 四、治疗 第二篇妇科炎症性疾病 壹盆腔炎性疾病 一、概述 二、临床特征 三、辅助检查 四、诊断 五、治疗 六、预后及随访 贰阴道炎 一、概述及病因 二、细菌性阴道病 三、妊娠期细菌性阴道病 四、复发性细菌性阴道病 五、滴虫性阴道炎 六、妊娠期滴虫性阴道炎 七、外阴阴道假丝酵母菌病 八、萎缩性阴道炎 叁宫颈炎 一、急性宫颈炎 二、慢性宫颈炎 第三篇妇科内分泌疾病 壹无生育要求的多囊卵巢综合征的诊治 一、概述 二、临床特征 三、辅助检查 四、诊断 五、治疗 六、预后与随访 贰绝经过渡期和绝经后期激素治疗指南 一、概述 二、关于绝经的基本术语 三、临床特征 四、辅助检查 五、诊断 六、治疗策略 叁功能失调性子宫出血 一、概述 二、类型及临床特征 三、诊断 四、治疗 肆闭经 一、概述 二、分类 三、原因和病理生理 四、诊断 五、诊断流程及鉴别诊断 六、治疗原则 伍高泌乳素血症诊治指南 一、概述 二、临床特征 三、辅助检查 四、诊断 五、治疗 六、高泌乳素血症相关问题 陆女性性早熟 一、概述 二、病因和发病机制 三、临床特征 四、辅助检查 五、诊断与鉴别诊断 六、治疗 七、预后及随访 八、预防 柒左炔诺孕酮宫内缓释系统在妇科疾病中的应用 一、概述 二、结构、成分及机制 三、在妇科疾病中的应用 四、注意事项及随访 捌复方口服避孕药的应用规范 一、选择对象的WHO的医学标准 二、选择对象的我国的医学标准 三、服用口服避孕药常见问题 四、现代短效复方口服避孕药副作用及其处理 五、口服避孕药的安全性 六、口服避孕药的非避孕益处 第四篇子宫颈和子宫疾病 壹宫颈上皮内瘤变 一、概述 二、临床特征 三、辅助检查 四、诊断 五、处理 六、对CIN治疗后的随访 贰子宫腺肌病 一、概述 二、临床特征 三、辅助检查 四、诊断 五、治疗 六、预后与随访 叁子宫内膜增殖症 一、概述 二、临床表现 三、诊断 四、治疗 肆子宫内膜息肉 一、概述 二、分类 三、临床特征 四、辅助检查 五、诊断 六、治疗 七、预防子宫内膜息肉复发 第五篇盆底功能障碍性疾病 壹女性压力性尿失禁的诊治 一、概述 二、临床特征 三、辅助检查 四、临床分度 五、治疗 贰急迫性尿失禁 一、概述 二、临床特征 三、辅助检查 四、诊断 五、鉴别诊断 六、治疗 叁盆底功能的评估及康复治疗 一、概述 二、盆底功能的评估 三、盆底功能的康复治疗 四、盆底康复治疗流程 五、小结 第六篇妊娠相关疾病 壹先兆流产的诊治规范 一、概述 二、预后的预测指标 三、处理 四、疗效评定 五、总结 贰复发性流产的诊治规范 一、概述 二、常见病因 三、检查内容 四、治疗 第七篇常见妇科疾病的中医门诊治疗 壹围绝经期综合征的中医门诊治疗 一、疾病简介 二、病因病机 三、辨证论治 四、中成药治疗 五、中医经典典籍相关论述 贰功能失调性子宫出血的中医门诊治疗 一、疾病简介 二、病因病机 三、辨证论治 四、中成药治疗 五、中医经典典籍相关论述 叁闭经的中医门诊治疗 一、疾病简介 二、病因病机 三、辨证论治 四、中成药治疗 五、中医经典典籍相关论述 肆盆腔炎性疾病的中医门诊治疗 一、疾病简介 二、病因病机 三、辨证论治 四、中成药治疗 五、中医经典典籍相关论述 伍先兆流产的中医门诊治疗 一、疾病简介 二、病因病机 三、辨证论治 四、中成药治疗 五、中医经典典籍相关论述 后记

章节摘录

版权页： 插图： （三）体征 妇科检查：阴道充血、宫颈充血，有脓性分泌物；宫颈有举痛；子宫压痛或／和附件区压痛。
双附件可增厚，或触及包块。
如已发展为盆腔腹膜炎，则下腹部有压痛、反跳痛及肌紧张。
三、辅助检查 （一）实验室检查 血常规检查，白细胞总数高于正常，中性粒细胞所占百分比高于正常；血C反应蛋白升高；红细胞沉降率升高；阴道清洁度异常；淋病奈瑟菌、沙眼衣原体等病原微生物检查，可有阳性发现。
超声检查；B超是简便、实用和经济的检查方法，且与腹腔镜有很好的相关性。
严重的PID时经阴道超声检查可见输卵管增粗、输卵管积液或盆腔有游离液体。
出现盆腔肿块时，B超可显示附近区肿块，伴不均匀回声。
（二）腹腔镜检查 腹腔镜可观察到盆腔脏器的病变情况，输卵管表面明显充血、输卵管壁水肿、输卵管伞端或浆膜面有脓性渗出物，腹腔镜诊断准确，并能直接采取感染部位的分泌物做细菌培养，但临床应用有一定局限性。
其缺点是不容易被接受，对轻微的输卵管炎不敏感，而且内膜炎无法诊断。
四、诊断 PID的诊断通常依据临床症状、体征和实验室检查。
理想的PID诊断标准，既要敏感性高，以发现轻微病例，又要特异性强，避免非炎症患者应用抗生素。
PID发生部位深藏于盆腔，病原微生物不容易采集，而且症状体征轻重不一，使其诊断不像其他炎症性疾病那样容易明确，没有哪项化验指标能特异地确定PID的诊断。
PID的诊断通常是按照最低诊断标准、附加标准、特异标准等来综合评定，及时治疗，减少后遗症的发生。
1.最低诊断标准 （1）子宫压痛；（2）附件压痛；（3）宫颈举痛。
若符合以上条件中的一项，且同时有泌尿生殖道症状，应考虑PID的诊断。
如果患者出现腹痛，而没有其他引起腹痛的疾病存在，患者为年轻女性或有性传播疾病的高危人群，可以根据最低诊断标准开始抗生素治疗。
满足所有最低标准可能会导致诊断敏感性下降。
2.附加标准 （1）体温超过38.3℃（口表）；（2）宫颈或阴道异常黏液脓性分泌物；（3）阴道分泌物生理盐水涂片见到大量白细胞；（4）红细胞沉降率升高；（5）血C反应蛋白升高；（6）实验室证实的宫颈淋病奈瑟菌或衣原体阳性。
3.特异标准 （1）子宫内膜活检证实子宫内膜炎；（2）阴道超声或核磁共振检查显示输卵管增粗、输卵管积液、伴或不伴有盆腔游离液体或输卵管卵巢包块；（3）腹腔镜检查结果符合PID征象（腹腔镜诊断PID标准输卵管表面明显充血、输卵管壁水肿、输卵管伞端或浆膜面有脓性渗出物）。
五、治疗 PID治疗的目的是为了消除PID症状和体征，防止后遗症的发生。
PID治疗原则是以抗生素药物抗感染治疗为主，必要时行手术治疗。
适宜的中药治疗也可产生一定的疗效。
绝大多数盆腔炎经恰当的抗生素治疗后可彻底治愈。
一经诊断，应及时治疗。
选择治疗方案时应综合考虑其有效性、费用、患者依从性和药物敏感性等因素。
给药方法（静脉给药和非静脉给药）以及是否需要住院治疗，由医生根据患者病情轻重、能否耐受口服抗生素、有无条件随访等判断决定。

编辑推荐

《妇产科常见疾病诊治指南(中篇)》编辑推荐：国内外对于妇科门诊常见疾病已经有了相当深入的研究和较高的水平，作为一名妇产科临床医生，要紧跟国际国内最新研究进展，做到对妇科常见疾病门诊及时准确地诊断，合理的治疗。
周坚红、丁志明总结了国内外妇科常见疾病门诊有关的临床经验，加上我们自己的临床实践，整理成《妇产科常见疾病诊治指南(中篇)》加以出版，以期提高各级医师的水平，对广大妇产科工作者有所帮助。

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