

<<妇产科疾病误诊误治与防范>>

图书基本信息

书名：<<妇产科疾病误诊误治与防范>>

13位ISBN编号：9787502347208

10位ISBN编号：7502347208

出版时间：2004-8

出版时间：薛敏 科学技术文献出版社 (2004-08出版)

作者：薛敏 编

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>

<<妇产科疾病误诊误治与防范>>

前言

误诊误治是临床医师最大的敌人，任何一个医务工作者及患者都希望病症得到正确的诊断、及时的治疗。

但由于临床表现的复杂性、临床医生的经验、临床思维、个人修养素质的不同及医学检查的局限性，往往造成临床的误诊，误诊必将导致误治，给病人造成极大的痛苦和不良后果，甚至丧失生命。

因此探讨临床上误诊误治的原因及防范措施是临床科学研究的最主要课题之一。

妇产科是专门研究女性所特有的生理和病理的一门学科。

从其器官看仅为盆腔内的一小部分，但它却是女性的生殖、内分泌器官，其发生、发育及调节机制都十分复杂，其所发生的疾病也存在多样性。

如卵巢所形成的肿瘤就达数十种，是全身各脏器肿瘤类型最多、最复杂的。

加之妊娠这一复杂的生理过程及所产生的特有并发症，一些与妊娠有关疾病的病因、病理过程尚不清楚，给诊断、治疗增加了难度，加之妇产科疾病急、重、难的特点，这些都给妇产科医生正确诊断及治疗提出了更高的要求。

妇产科误诊误治病例屡有报道，为此在科学技术文献出版社的大力协助下，我们集中了湖南省的一批中青年专家，将他们在临床工作中所遇到的或文献中报道的典型的误诊误治病例集中起来，系统分析其误诊原因及防范措施。

希望读者通过阅读此书能从中得到一些启示，与我们共同分析与思考其误诊误治的原因及可行的防范措施；希望能对减少妇产科临床工作中的误诊误治作一点贡献。

<<妇产科疾病误诊误治与防范>>

内容概要

《妇产科疾病误诊误治与防范》是临床思维指南丛书中的一个分册，是目前国内第一部全面系统地介绍妇产科疾病的误诊误治及防范规律的现代专著。

全书由多位富有数十年临床经验的妇产科专家撰写，具有较强的权威性、指导性和实用性。

全书分上篇、下篇，共12章。

详细分析了国内妇产科各类误诊误治的案例。

讨论了相应的诊断与鉴别诊断思路。

对提高临床医师的思维水平及正确诊断治疗具有针对性的实践意义。

<<妇产科疾病误诊误治与防范>>

书籍目录

上篇 产科第一章 妊娠合并症第一节 围生期心肌病第二节 妊娠合并高血压第三节 妊娠合并重症乙型肝炎第四节 妊娠期肝内胆汁淤积症第五节 妊娠合并糖尿病酮症酸中毒第六节 妊娠合并肺炎第七节 妊娠合并急性阑尾炎第八节 妊娠合并急性胆囊炎第九节 妊娠合并急性胰腺炎第十节 妊娠合并卵巢肿瘤蒂扭转：第十一节 妊娠合并子宫肌瘤红色变性第十二节 妊娠合并宫颈癌第十三节 妊娠合并甲状腺功能亢进第十四节 妊娠合并慢性肾炎第十五节 妊娠合并再生障碍性贫血第十六节 妊娠合并白血病第十七节 妊娠合并特发性血小板减少性紫癜第十八节 妊娠合并癫痫第十九节 妊娠合并系统性红斑狼疮第二十节 妊娠合并疱疹样脓疱病第二章 妊娠并发症第一节 妊娠剧吐并发wernicke脑病第二节 重度妊娠高血压综合征——子痫第三节 妊娠高血压综合征与脑血管疾病第四节 妊娠高血压综合征合并HELLP综合征第五节 妊娠期肾病综合征第六节 前置胎盘第七节 胎盘早剥第八节 前置血管第九节 腹腔妊娠第三章 分娩及产褥期并发症第一节 脐带异常与脐带脱垂第二节 胎头不均倾位第三节 双胎胎头交锁第四节 忽略性横位第五节 子宫破裂第六节 产后出血第七节 软产道损伤第八节 胎盘残留第九节 产褥中暑第十节 产后血栓性静脉炎第十一节 剖宫产术后结肠假性梗阻第十二节 剖宫产阔韧带血肿第十三节 剖宫产胎盘残留第四章 产科危急重症第一节 产科失血性休克第二节 产科感染性休克第三节 羊水栓塞第四节 妊娠合并肺栓塞第五节 妊娠期急性脂肪肝第六节 产科弥散性血管内凝血下篇 妇科第一章 生殖道肿瘤第一节 外阴癌第二节 原发性阴道癌第三节 宫颈癌第四节 子宫肌瘤第五节 子宫内膜癌第六节 子宫肉瘤第七节 卵巢上皮癌第八节 卵巢转移性肿瘤第九节 卵巢混合型恶性生殖细胞肿瘤第十节 葡萄胎第十一节 侵蚀性葡萄胎第十二节 绒毛膜癌第十三节 胎盘部位滋养细胞肿瘤第十四节 原发性输卵管癌第十五节 播散性腹膜平滑肌瘤第二章 妇科炎症第一节 外阴阴道炎第二节 宫颈炎第三节 盆腔炎第四节 生殖器结核第五节 盆腔包裹性积液第六节 性传播性疾病第三章 生殖器官损伤第一节 子宫脱垂第二节 尿瘘第四章 先天异常第一节 处女膜闭锁第二节 阴道斜隔第三节 阴道壁囊肿第四节 子宫畸形第五节 两性畸形第五章 内分泌异常第一节 性早熟第二节 功能失调性子宫出血第三节 继发性闭经第四节 高催乳素血症第五节 多囊卵巢综合征第六节 经前期综合征第七节 痛经第六章 妇科急症第一节 异位妊娠第二节 卵巢囊肿破裂第三节 卵巢肿瘤蒂扭转第四节 急性出血性输卵管炎第五节 子宫肌瘤红色变性第六节 盆腔脓肿第七章 妇科手术并发症第一节 泌尿系损伤第二节 肠梗阻第三节 肠管损伤第四节 术后出血第五节 腹壁子宫瘘第六节 持续性异位妊娠第八章 其他妇科疾病第一节 子宫内膜异位症第二节 盆腔淤血综合征第三节 外阴色素减退疾病第四节 围绝经期综合征

<<妇产科疾病误诊误治与防范>>

章节摘录

高血压是一种以动脉压升高为特征，可伴有心脏、血管、脑和肾等多脏器功能性或器质性改变的全身性疾病。

根据发病机制可将高血压分为原发性高血压（高血压病）和继发性高血压（症状性高血压）两大类。

高血压患者人群中，原发性高血压约占99%。

若在妊娠20周前反复测血压在140 / 90mmHg以上或在妊娠前即确诊患有高血压，称妊娠合并原发性高血压。

育龄妇女罹患第一期高血压居多，血管并发症少见，心电图、眼底、心脏、肾功能检查常无异常，故诊断必须以动脉压升高为依据。

如妊娠合并高血压患者，首次就诊在中晚期，且不知既往有否高血压病史，易误诊为妊高征。

如首次就诊时即有肾功能损害，则易误诊为慢性肾炎导致的高血压，而它们的治疗原则并不完全相同，故应高度重视。

（一）临床表现凡妊娠并血压持续高于正常范围，并能排除其他症状性高血压时，即可诊断为高血压病。

1. 血压高血压初期症状很少，46.5 % 无任何早期症状，亦有在精神紧张、情绪波动或体力劳动后血压暂时升高，然后仍能恢复正常，故仅在体检或因其他疾病就诊时，才偶然发现高血压。

当病情发展，血压可逐步升高并趋向持续性高血压，患者合并妊娠时，易合并妊高征，故妊娠中晚期血压要比孕前明显升高。

2. 脑部表现高血压患者有头痛者约占55.4 %，头晕占63.5 %，其他有健忘、失眠、易怒、神经质、耳鸣等。

严重时可出现脑血管病变症状，有暂时性失语、失明、肢体活动不灵，甚至偏瘫。

<<妇产科疾病误诊误治与防范>>

编辑推荐

《妇产科疾病误诊误治与防范》：虽然对一些复杂疾病完全避免误诊误治是不可能的，但是我们倡导积极地讨论误诊误治问题，勇于吸取教训，这是提高诊疗水平的阶梯，也是对病人负责的、表现。本丛书为临床医生减少失误提供了宽广的思路。

<<妇产科疾病误诊误治与防范>>

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>