第一图书网, tushu007.com

<<妇产科医师手册>>

图书基本信息

书名：<<妇产科医师手册>>

13位ISBN编号：9787533740177

10位ISBN编号：7533740173

出版时间：2008-8

出版时间：安徽科技

作者：任慕兰

页数：694

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

本手册主要供妇产科临床医师在门诊和查房过程中处理各类临床问题时参考，着重培养青年医师的临床思维能力和规范化诊疗行为。
本书的编写者均为在大学直属医院临床一线工作多年的妇产科资深医师，本身经过多年良好的医学实践训练，同时又常年兼任临床医学院的教学与科研工作。
在长期的临床工作和带教学生中，深感将教科书中的基本理论、基础知识与临床工作的基本技能有机结合，是培养合格乃至优秀的临床医师的必要过程。
本书即是基于这一原则，针对妇产科的常见病和常见问题，深入浅出，力求实用，动态地反映临床处理的流程，尤其突出了诊断思维中应注意的问题和治疗的规范。
为了更方便临床医师使用，本书将部分临床常用资料收于附录，希望对使用者有所帮助。

内容概要

《妇产科医师手册》主要供妇产科临床医师在门诊和查房过程中处理各类临床问题时参考，着重培养青年医师的临床思维能力和规范化诊疗行为。

《妇产科医师手册》的编写者均为在大学直属医院临床一线工作多年的妇产科资深医师，本身经过多年良好的医学实践训练，同时又常年兼任临床医学院的教学与科研工作。

在长期的临床工作和带教学生中，深感将教科书中的基本理论、基础知识与临床工作的基本技能有机结合，是培养合格乃至优秀的临床医师的必要过程。

《妇产科医师手册》即是基于这一原则，针对妇产科的常见病和常见问题，深入浅出，力求实用，动态地反映临床处理的流程，尤其突出了诊断思维中应注意的问题和治疗的规范。

为了更方便临床医师使用，《妇产科医师手册》将部分临床常用资料收于附录，希望对使用者有所帮助。

<<妇产科医师手册>>

书籍目录

第一章 正常妊娠第一节 妊娠诊断第二节 孕妇监护与管理第二章 正常分娩第一节 先兆临产、临产的诊断第二节 产程的临床经过及处理第三节 产褥期处理及保健第四节 新生儿处理及母乳喂养附评价胎儿安危的技术第三章 病理妊娠第一节 妊娠剧吐第二节 自然流产第三节 早产第四节 异位妊娠第五节 妊娠期高血压疾病第六节 妊娠期肝内胆汁淤积症第七节 胎盘早剥第八节 前置胎盘第九节 多胎妊娠第十节 胎儿生长受限第十一节 羊水量异常第四章 分娩期并发症第一节 胎儿窘迫第二节 胎膜早破第三节 产后出血第四节 羊水栓塞第五节 子宫破裂第六节 脐带异常第五章 异常产褥第一节 产褥感染第二节 晚期产后出血第三节 产褥期抑郁症第四节 产褥中暑第六章 妊娠合并内外科疾病第一节 妊娠合并心脏病第二节 急性病毒性肝炎第三节 糖尿病第四节 甲状腺功能亢进第五节 贫血第六节 急性肾盂肾炎第七节 慢性肾炎第八节 肺结核第九节 急性阑尾炎第十节 急性胆囊炎和胆石症第七章 异常分娩第一节 产道异常第二节 产力异常第三节 胎儿异常第八章 女性性传播疾病第一节 淋病第二节 梅毒第三节 尖锐湿疣第四节 巨细胞病毒感染第五节 生殖器疱疹第六节 生殖道沙眼衣原体感染第七节 支原体感染第八节 获得性免疫缺陷综合征第九节 弓形虫病第九章 外阴病变第一节 鳞状上皮细胞增生第二节 外阴硬化性苔癣第三节 外阴肿瘤第十章 女性生殖系统炎症第一节 前庭大腺炎及前庭大腺囊肿第二节 阴道炎第三节 宫颈炎第四节 盆腔炎症第五节 生殖器结核第十一章 子宫肿瘤第一节 宫颈上皮内瘤变第二节 宫颈癌第三节 子宫肌瘤第四节 子宫内膜癌第五节 子宫肉瘤第十二章 卵巢肿瘤第一节 卵巢上皮细胞肿瘤第二节 卵巢生殖细胞肿瘤第三节 卵巢其他类型肿瘤第十三章 输卵管肿瘤第一节 输卵管良性肿瘤第二节 输卵管恶性肿瘤第十四章 妊娠滋养细胞疾病第一节 葡萄胎第二节 侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌第十五章 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 多囊卵巢综合征第四节 痛经第五节 围绝经期综合征第六节 高催乳素血症第七节 性早熟第十六章 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 子宫腺肌病第十七章 女性性器官发育异常第一节 外生殖器发育异常第二节 阴道发育异常第三节 子宫发育异常第四节 性分化异常第十八章 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 压力性尿失禁第四节 生殖器官瘘第十九章 不孕症第二十章 计划生育技术第一节 药物避孕第二节 宫内节育器第三节 其他避孕方法第四节 输卵管绝育术第五节 人工终止妊娠术第二十一章妇产科常用特殊检查第一节 妊娠试验第二节 生殖道细胞学检查第三节 女性内分泌激素测定第四节 宫颈黏液检查第五节 输卵管通畅检查第六节 妇科肿瘤标志物检查第七节 女性生殖器官活组织检查第八节 常用穿刺检查第九节 羊水检查第十节 影像检查第十一节 阴道镜检查第十二节 宫腔镜检查第十三节 腹腔镜检查第二十二章 妇产科常用操作和小手术第一节 宫颈内口环扎术第二节 肛查和阴道检查第三节 会阴切开术第四节 胎头负压吸引术第五节 低位产钳术第六节 胎盘人工剥离术第七节 宫颈息肉摘除术第八节 宫颈糜烂的微波治疗第九节 诊断性刮宫术第二十三章 妇产科常用特殊药物第一节 雌激素类药物第二节 孕激素类药物第三节 雄激素类药物第四节 子宫收缩药物第五节 抑制子宫收缩抗早产药物第六节 妇产科常用其他激素类药物附录一 妇产科常用检验项目参考值附录二 性激素的临床应用附录三 妇产科常用中成药附录四 妇产科常用中药方剂附录五 妇产科常用评分表主要参考文献

章节摘录

【病情分析】1.诊断依据。
（1）有引起子宫破裂的原因：如梗阻性难产、瘢痕子宫、缩宫素使用不当，暴力助产。
（2）患者烦躁、呼吸、脉搏加快，剧烈腹痛，阴道有鲜血流出。
（3）先兆子宫破裂，子宫出现病理性缩复环，病理性缩复环是因胎先露部下降受阻，子宫收缩加强，子宫体部肌肉增厚变短，下段肌肉变薄拉长，两者间形成的环行凹陷；子宫完全破裂后子宫缩小位于一侧，腹部可扪及胎体，胎心消失。
（4）阴道检查见有鲜血流出，下降中的胎先露消失。
（5）血压下降，血红蛋白、红细胞持续下降。
（6）B超可清楚的了解胎儿和子宫的关系，见胎儿游离于腹腔，胎心搏动消失，子宫收缩呈球型，偏于腹腔一侧。
（7）盆腹腔有积液，腹腔穿刺有血性物。
2.分类诊断。
（1）根据破裂的原因：①自然破裂：发生在妊娠晚期，多为子宫瘢痕或有病理改变的子宫肌壁承受不了宫腔内压力的增加而发生破裂。
②损伤性破裂：助产不当，手术操作或外力造成子宫破裂。
（2）根据破裂程度可分为以下几点。
1）先兆子宫破裂：①产妇烦躁不安和下腹疼痛，排尿困难或出现血尿及少量阴道流血；②心率呼吸加快，子宫呈强直性或痉挛性收缩，子宫体和下段之间可出现病理性缩复环，胎先露部固定于骨盆入口；③胎动频繁，胎心加快或减慢，胎心监护出现重度变异减速或晚期减速，提示胎儿宫内窘迫。
2）子宫破裂：①不完全性破裂：子宫肌层仅部分或全层破裂，但浆膜层完整，子宫腔与腹腔不相通，胎儿及其附属物仍在子宫腔内。

编辑推荐

针对妇产科的常见病和常见问题，动态地反映临床处理一的流程，尤其突出了诊断新思维中应注意的问题和治疗的规范。
为了更方便临床医师使用，《妇产科医师手册》将部分临床常用资料收于附录，希望对使用者有所帮助。
主要供妇产科临床医师在门诊和查房过程中处理各类临床问题时参考，着重培养青年医师的临床思维能力和规范化诊疗行为。

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