第一图书网, tushu007.com

<<产科精要>>

图书基本信息

书名：<<产科精要>>

13位ISBN编号：9787534568527

10位ISBN编号：7534568528

出版时间：2009-10

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：程蔚蔚 编

页数：476

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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

产科是医疗领域中高风险的临床学科，也是医疗纠纷的高发地。
加强责任心的教育固然重要，但过硬的临床功底更是必不可少。
在目前工作量大、医患关系紧张的形势下，规范诊疗操作，按照各疾病的临床路径快速有序诊断治疗，同时及时向患者及家属告知显得尤为重要。
本书实用性强，就产科每个病症从其病因、诊断、临床诊疗注意点、预后评估、医患沟通要点等方面进行简述，并把每种病症病情发展中可能出现的情况，医患沟通时应如何掌握分寸，具体沟通内容都一一列出，读此书就犹如亲历主任查房。

<<产科精要>>

书籍目录

第一章 围生医学 第一节 围生期保健 第二节 孕前咨询 第三节 孕期定期检查 第四节 围生期用药 第五节 产前诊断意义及相关技术 第六节 超声在围生期监护中的作用 第七节 胎儿宫内监护的方法第二章 病理妊娠 第一节 妊娠剧吐 第二节 流产 第三节 异位妊娠 第四节 胎膜早破 第五节 早产 第六节 妊娠期高血压疾病 第七节 妊娠期肝内胆汁淤积症 第八节 羊水过多 第九节 羊水过少 第十节 母儿血型不合 第十一节 前置胎盘 第十二节 胎盘早剥 第十三节 多胎妊娠 第十四节 过期妊娠第三章 胎儿异常及死胎 第一节 胎儿生长受限 第二节 巨大胎儿 第三节 胎儿畸形 第四节 胎儿窘迫 第五节 死胎第四章 妊娠合并内科疾病 第一节 妊娠合并慢性高血压 第二节 妊娠合并心脏病 第三节 妊娠合并消化系统疾病 第四节 妊娠合并血液系统疾病 第五节 妊娠合并呼吸系统疾病 第六节 妊娠合并泌尿系统疾病 第七节 妊娠合并免疫性疾病 第八节 妊娠合并内分泌疾病第五章 妊娠合并外科疾病 第一节 妊娠合并急性阑尾炎 第二节 妊娠合并急性胆囊炎 第三节 妊娠合并急性胰腺炎 第四节 妊娠合并急性肠梗阻第六章 妊娠合并妇科疾病 第一节 妊娠合并子宫肌瘤 第二节 妊娠合并卵巢肿瘤 第三节 妊娠合并宫颈癌 第四节 妊娠合并乳腺癌 第五节 妊娠合并宫颈机能不全第七章 妊娠合并感染性疾病 第一节 妊娠合并TORCH感染 第二节 妊娠合并性传播疾病 第三节 妊娠合并B族溶血性链球菌感染第八章 妊娠合并神经精神疾病 第一节 妊娠合并神经系统疾病 第二节 妊娠合并精神疾病第九章 分娩 第一节 临产的诊断及评估 第二节 正常产程的处理 第三节 产程异常 第四节 产道异常 第五节 胎位异常 第六节 肩难产第十章 分娩期并发症 第一节 产后出血 第二节 脐带脱垂 第三节 羊水栓塞 第四节 子宫破裂第十一章 产褥期 第一节 正常产褥 第二节 产褥感染 第三节 急性乳腺炎 第四节 产后尿潴留 第五节 剖宫产术后感染 第六节 晚期产后出血 第七节 产褥期精神障碍 第八节 产褥期中暑第十二章 分娩镇痛与麻醉 第一节 导乐陪伴分娩 第二节 硬膜外麻醉镇痛分娩第十三章 促宫颈成熟和引产 第一节 促宫颈成熟 第二节 引产第十四章 产科手术 第一节 会阴切开缝合术 第二节 产钳助产术 第三节 胎头吸引术 第四节 臀位助产术 第五节 剖宫产术 第六节 人工剥离胎盘术 第七节 外阴、阴道血肿处理 第八节 会阴裂伤修补术 第九节 宫腔纱布填塞术第十五章 新生儿疾病 第一节 新生儿窒息与复苏 第二节 新生儿湿肺症 第三节 新生儿呼吸窘迫综合征 第四节 胎粪吸入综合征 第五节 早产儿管理 第六节 新生儿红细胞增多症 第七节 新生儿溶血病 第八节 新生儿高胆红素血症 第九节 新生儿惊厥 第十节 新生儿缺血缺氧性脑病 第十一节 新生儿产伤

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

插图：有妊娠合并症或并发症的胎儿，如妊娠期高血压疾病、糖尿病等，也可出现舒张血流下降，观察脐动脉A／B值，可以了解病情控制的情况，治疗效果及判断胎儿能否继续留在宫内，以等待更成熟时，再适时终止妊娠。
多胎胎儿：可以观察各自的脐动脉血流，来判断每个胎儿的情况。
尤其在发生胎儿与胎儿的输血综合征时，有助诊断。
胎儿大脑中动脉血流：在胎儿缺氧时，大脑中动脉可表现扩张，阻力下降，从而保护大脑不受损害，因此当有胎儿缺氧情况下，大脑中动脉的搏动指数会下降。
但如果缺氧极其严重时，大脑中动脉搏动指数也会反而升高。
正常大脑中动脉A／B值为25周时约为6.89±1.48，足月时t23±0.67。
胎儿肾动脉血流：胎儿缺氧时，肾动脉血流重新分布是反映缺氧情况较早的血管之一，表现为肾动脉收缩，阻力升高，致使肾动脉搏动指数升高，在妊娠32周后正常肾动脉搏动指数约为1.89±0.08。
【胎儿心脏超声检查】一般选择妊娠18～23周对胎儿进行超声心动图检查。
中期妊娠时，胎儿心脏结构十分微小，常常单纯用二维超声检查图像会不够清晰及难以做出定论，应用彩色多普勒探查非常必要。
超声心脏检查常须进行几个平面的扫查，如四腔心平面、心脏短轴切面、左右室流出道、主动脉与肺动脉纵切面等，其中筛查最常用的是四腔心平面和左右室流出道。
四腔心平面：是心脏超声最常用也是最基本的平面，其观察的主要内容是：心脏位置、心轴角度、心脏面积和心脏的四个心腔。
在这个平面上可发现的畸形是：左（右）心发育不良、房室通道、较大的室间隔缺损、瓣膜闭锁、心室壁肥厚、右位心、心腔肿瘤、心包积液、心律失常等。

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《产科精要》：临床精要丛书

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