第一图书网, tushu007.com

<<妇产科疑难问题解析>>

图书基本信息

书名：<<妇产科疑难问题解析>>

13位ISBN编号：9787534578885

10位ISBN编号：7534578884

出版时间：2011-5

出版时间：江苏科技

作者：王泽华//李力

页数：309

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

随着各种新业务、新技术的开展，妇产科临床医疗工作水平得到了较大的提高，有鉴于此编者组织了部分工作在临床一线的妇产科同仁编写了《妇产科疑难问题解析》一书。
本书的编委大都为从事妇产科临床工作多年的资深专家，对各自专长领域的临床专科具有较深的造诣，对最新的研究进展也有独到的见解。
本书分为产科、妇科、妇科肿瘤和女性生殖医学四个部分，采用临床查房时上下级医师之间常用的问答形式对妇产科的常见病和多发病进行了全面地阐述。
适合于妇产科临床医师和实习医师参考，也可作为妇产科研究生教学之用，对临床一线工作者有较大的指导意义。

第一图书网, tushu007.com

<<妇产科疑难问题解析>>

书籍目录

第一篇产 科
第一章　遗传咨询及产前诊断
第一节　遗传咨询
1. 人类遗传性疾病分为哪些种类?
2. 什么是染色体病?处理原则是什么?
3. 多基因病有哪些特点?
4. 遗传咨询常分为哪几类?
5. 遗传咨询应遵循哪些原则?
6. 遗传咨询中不能结婚包括哪些情况?
7. 遗传咨询中可以结婚但禁止生育包括哪些情况?
第二节　产前筛查
1. 唐氏综合征目前有哪些方法进行筛查?
2. 目前有哪几种Ds产前筛查模式?
3. 筛查方案或筛查模式如何选择?
4. 高龄孕妇的产前筛查和产前诊断模式面临着什么选择?
5. 染色体疾病有哪些高危因素?
6. 神经管畸形有哪些筛查方法?
7. 神经管畸形有哪些高危因素?
8. NTDs胎儿如何处理?
9. 先天性心脏病如何筛查?
第三节　产前诊断
1. 产前可以诊断哪些疾病?
2. 羊水细胞染色体检查在什么时候为宜，有哪些并发症?
3. 绒毛穿刺取样何时检查为宜，有哪些优缺点，有哪些并发症?
4. 经皮脐血穿刺有何诊疗价值?
5. 胎儿镜检查有哪些利弊?
6. 胚胎植入前诊断有哪些利弊?
7. 母血中胎儿细胞提取的方法有哪些?
8. 孕妇血浆中胎儿DNA提取方法有哪些?
9. 孕妇血浆中胎儿DNA有哪些特点?
……
第二篇　妇科
第三篇　妇科肿瘤
第四篇　不孕症

章节摘录

版权页：插图：第三节 下腹痛1.下腹痛患者病史采集应重视哪些方面（1）起病的急缓和诱因：生育年龄女性出现停经后下腹痛可见于流产、异位妊娠；既往有盆腔肿块，体位改变后出现下腹痛多见于卵巢肿瘤或浆膜下子宫肌瘤蒂扭转；卵巢肿瘤在妇科检查时突然出现下腹痛应考虑肿瘤破裂；在进行宫腔手术时突然出现下腹剧痛，应考虑子宫穿孔；既往有子宫肌瘤史现合并妊娠，出现剧烈下腹痛应考虑肌瘤红色变性。
滋养细胞肿瘤患者突然出现下腹痛应考虑子宫穿孔。
慢性的下腹痛常见于子宫内膜异位症、慢性盆腔炎、盆腔粘连等疾病。
但临床上许多腹痛原因不明，也有许多腹痛并非由妇科疾病引起，应注意鉴别。
（2）下腹痛部位：下腹正中出现疼痛多为子宫病变引起的疼痛；一侧下腹痛应考虑为该侧子宫附件病变，如卵巢囊肿蒂扭转、输卵管卵巢炎症，右侧下腹还应考虑急性阑尾炎的可能；双侧下腹痛常见于子宫双侧附件炎性病变；卵巢囊肿破裂、输卵管妊娠破裂或盆腔腹膜炎时，可引起整个下腹痛甚至全腹疼痛。
（3）下腹痛性质：持续性钝痛多为炎症或腹腔内积液所致；阵发性疼痛多见于子宫或输卵管等空腔器官收缩；突发性撕裂样疼痛常为输卵管妊娠破裂或卵巢肿瘤破裂引起；顽固性疼痛难以忍受应考虑晚期癌肿可能；官腔内有积血或积脓不能排出常导致下腹坠痛。
（4）下腹痛时间：在月经周期中期出现一侧下腹隐痛，应考虑为排卵性疼痛；经期出现腹痛者，青春期少女考虑为原发性痛经，育龄期妇女则有子宫内膜异位症或子宫腺肌病的可能；周期性下腹痛但无月经来潮多为经血排出受阻所致，一般见于先天性生殖道畸形或术后宫腔、宫颈管粘连等。
（5）腹痛放射部位：放射至肩部应考虑为腹腔内出血；放射至腰骶部多为宫颈、子宫病变所致；放射至腹股沟及大腿内侧，一般为该侧子宫附件病变所引起。
（6）腹痛伴随症状：同时有停经史，多为妊娠合并症；伴恶心、呕吐考虑有卵巢囊肿蒂扭转的可能；有畏寒、发热多为炎症引起；有休克症状多见于异位妊娠破裂、子宫穿孔、肿瘤破裂；出现肛门坠胀一般为直肠子宫陷凹有积液所致；伴有恶病质为晚期癌肿的表现。

编辑推荐

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