

<<妇产超声读片指南>>

图书基本信息

书名：<<妇产超声读片指南>>

13位ISBN编号：9787534585951

10位ISBN编号：7534585953

出版时间：2012-6

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：沈国芳

页数：254

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>

<<妇产超声读片指南>>

内容概要

母儿的健康是家庭幸福快乐的保证，是社会稳定、发展的必要前提。

近10年来，随着计算机、信息技术、电子技术、压电陶瓷等高科技的迅速发展，超声图像质量和分辨率越来越高，超声检查又无创、价廉，超声检查在妇产科领域的应用相当广泛，为最常用的辅助检查方法，为临床工作的顺利开展所必须。

同时，超声诊断也得到了飞速的发展，尤其在产前筛查与诊断方面，超声检查为首选、不可替代的检查方法。

正确使用超声检查方法、合理读解超声图像可明显提高临床工作质量。

本人从事妇产临床工作10余年，后从事妇产超声工作又10余年，具有一定的妇产科临床和超声检查经验。

在江苏科学技术出版社的大力支持下本人总结20余年来的经验，通过具体病例、图像来详述女性生殖系统的生理、病理及其超声声像表现；胎儿生长发育的生理、病理及其超声声像表现。

《妇产超声读片指南》的目的是让从事妇产超声的医师了解妇产科有关的临床知识，并且较系统地了解妇产超声工作的思路、检查方法、主要疾病的超声声像表现及其诊断与鉴别诊断；让妇产临床医师较系统地了解妇产科主要疾病的超声表现，正确理解超声检查报告。

总之，《妇产超声读片指南》有利于从事妇产科领域工作的临床与超声医师互相沟通、理解，从而对疾病作出正确的诊断与合理的治疗，促进妇女健康、优生优育。

<<妇产超声读片指南>>

书籍目录

第一章 绪论 第二章 正常子宫 病例1 正常子宫（卵泡早期） 病例2 正常子宫（卵泡晚期） 病例3 正常子宫（黄体期） 病例4 正常子宫（子宫内膜的测量） 第三章 子宫肌瘤： 病例1 子宫肌壁间肌瘤 病例2 子宫黏膜下肌瘤（1） 病例3 子宫黏膜下肌瘤（2） 病例4 子宫浆膜下肌瘤 病例5 子宫多发性肌瘤 病例6 子宫肌壁间肌瘤（富细胞型） 病例7 子宫肌瘤伴间质黏液变性 病例8 子宫奇异型平滑肌瘤，局部恶性 第四章 子宫腺肌病 病例1 子宫腺肌病 第五章 子宫内膜息肉 病例1 子宫内膜息肉 病例2 子宫内膜息肉 病例3 子宫内膜息肉 病例4 子宫内膜息肉 第六章 子宫内膜癌 病例1 子宫内膜原位腺癌 病例2 子宫内膜透亮细胞癌 期 病例3 子宫内膜腺癌 期 病例4 子宫内膜腺癌 期 病例5 子宫内膜腺癌 期 第七章 宫颈癌 病例1 宫颈癌 第八章 正常卵巢 病例1 正常卵巢（卵泡早期） 病例2 正常卵巢（卵泡晚期） 病例3 正常卵巢（黄体早期） 病例4 正常卵巢（黄体晚期） 第九章 卵巢非赘生性囊肿 病例1 卵巢卵泡囊肿 病例2 卵巢卵泡囊肿 病例3 卵巢黄体囊肿 病例4 卵巢性质不明非赘生性囊肿 病例5 卵巢黄素囊肿 第十章 卵巢肿瘤 第一节 卵巢浆液性与黏液性囊腺瘤 病例1 卵巢浆液性囊腺瘤 病例2 卵巢黏液性囊腺瘤 第二节 卵巢内膜样囊肿 病例1 双卵巢内膜样囊肿 病例2 右卵巢内膜样囊肿合并感染 病例3 右卵巢内膜样囊肿 第三节 卵巢成熟性畸胎瘤 病例1 卵巢成熟性畸胎瘤 病例2 卵巢成熟性畸胎瘤 病例3 卵巢成熟性畸胎瘤 第四节 卵巢卵泡膜细胞瘤 病例1 卵巢卵泡膜细胞瘤 第五节 卵巢交界性肿瘤 病例1 卵巢交界性黏液性囊腺瘤 病例2 卵巢交界性黏液性囊腺瘤 第六节 卵巢恶性肿瘤 病例1 卵巢混合性上皮性癌 病例2 卵巢浆液性囊腺癌 病例3 卵巢内膜样癌 病例4 卵巢透明细胞癌 病例5 卵巢透明细胞癌复发 病例6 卵巢转移性或浸润性低分化腺癌 第七节 卵巢转移性肿瘤 病例1 卵巢库肯勃瘤 第十一章 输卵管癌 病例1 输卵管伞端腺癌 第十二章 其他附件疾病 病例1 输卵管慢性炎症 病例2 盆腔急性化脓性炎 病例3 输卵管积水 病例4 输卵管系膜囊肿 病例5 盆腔包裹性积液 第十三章 妊娠滋养细胞疾病 病例1 葡萄胎 病例2 绒毛膜癌 病例3 侵蚀性葡萄胎 第十四章 卵巢早衰 病例1 卵巢早衰 第十五章 生殖器官发育异常 病例1 处女膜闭锁 病例2 先天性无子宫 病例3 始基子宫 病例4 双子宫双宫颈 病例5 双子宫单宫颈 病例6 双角子宫 病例7 双角子宫、盆腔异位肾 病例8 不全中隔子宫 病例9 残角子宫 第十六章 计划生育一宫内节育器 第十七章 早期妊娠的诊断 第十八章 异位妊娠的诊断 第十九章 多胎妊娠的诊断 第二十章 超声监护胎儿生长发育 第二十一章 胎儿发育异常 第二十二章 正常胎儿附属物 第二十三章 胎儿附属物发育异常 第二十四章 其他

<<妇产超声读片指南>>

章节摘录

版权页：插图：【病史摘要】18岁。

下腹痛伴低热1周，加剧1天。

未婚，否认有性生活史。

【超声特征】右卵巢大小38mm×21mm，边界不清晰，前上方探及混合回声区，大小41mm×44mm×43mm，边界欠清，内见弱回声区，大小29mm×29mm，多普勒超声显像法显示等回声部位探及较丰富血流信号。

见图12—2.1和图12—2.2。

左卵巢大小31mm×15mm，边界欠清，左卵巢上方探及等回声区，大小33mm×33mm×35mm，边界欠清，形态欠规则，内部回声欠均匀，多普勒超声显像法显示内探及丰富血流信号。

见图12—2.3和图12—2.4。

子宫直肠陷凹无回声区深12mm。

见图12—2.5。

【超声诊断】1.双卵巢上方占位。

2.盆腔积液。

【手术及病理诊断】双附件慢性炎症，右附件慢性化脓性炎伴小脓肿形成。

【评述】盆腔炎性包块有时声像图特征与卵巢恶性肿瘤相似。

急性盆腔炎发病时一般有以下腹痛伴发热。

病情严重时可有寒颤、高热等中毒症状。

若有腹膜炎可出现恶心、呕吐、腹胀等消化道症状。

若脓肿形成，可有盆腔包块及压迫刺激症状。

若脓肿位于前方可引起尿频、尿痛等；若脓肿位于后方，可引起腹泻、里急后重感或排便困难。

亚急性、慢性盆腔炎常为急性盆腔炎迁延所致，但也可无急性盆腔炎史。

亚急性、慢性盆腔炎全身炎性症状多不明显，故尤其需注意与盆腔恶性肿瘤相鉴别。

【诊断要点】注意盆腔炎性包块与卵巢恶性肿瘤间的鉴别诊断，结合病史有助于诊断。

病例3输卵管积水【病史摘要】48岁。

体检发现盆腔包块。

平时月经规则。

生育史1—0—2—1。

【超声特征】右卵巢大小26mm×24mm×20mm，边界清晰，内部回声未见明显异常。

<<妇产超声读片指南>>

编辑推荐

《妇产超声读片指南》力图简单明了地阐述妇产领域相关的基本知识，希望有利于基层医疗单位的医疗工作者作为工作参考。

<<妇产超声读片指南>>

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>