第一图书网, tushu007.com

<<妇产科小手术图解>>

图书基本信息

书名：<<妇产科小手术图解>>

13位ISBN编号：9787538176391

10位ISBN编号：753817639X

出版时间：2012-10

出版时间：辽宁科学技术出版社

作者：孟祥凯，徐国成，张青　主编

页数：168

字数：110000

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

<<妇产科小手术图解>>

内容概要

孟祥凯等编著的《妇产科小手术图解》按解剖部位及功能分为外阴疾病、阴道疾病、子宫颈疾病、子宫腔疾病、产科及计划生育等6部分手术内容，基本收集了妇产科常见的、适合基层医院及低年资医师参考学习的常见小手术。
在形式上采取简图和文字叙述相结合的方式，每个手术尽可能多地采用线条图来表现，每幅图或每个关键步骤均配有文字叙述，力求做到深入浅出，图文并茂。
每个手术均包括适应证、禁忌证、术前准备、麻醉方式、体位、手术步骤、术中要点及常见并发症的预防与处理等部分，在重点讲解手术操作步骤的同时，也对围手术期的相关内容作了系统介绍。

第一图书网, tushu007.com

<<妇产科小手术图解>>

书籍目录

第一章 外阴疾病手术
1. 1 外阴活检术
1. 2 外阴良性肿瘤切除术
1. 3 前庭大腺脓肿切开引流术
1. 4 前庭大腺囊肿造口术
1. 5 前庭大腺囊肿核除术
1. 6 小阴唇粘连分离术
1. 7 外阴血肿清除术
1. 8 尿道肉阜切除术
1. 9 单纯性外阴切除术
1. 10 陈旧性会阴I度裂伤修补术
1. 11 陈旧性会阴Ⅱ度裂伤修补术
1. 12 陈旧性会阴Ⅲ度裂伤修补术及阴道紧缩术
1. 13 阴蒂过长切除术
1. 14 阴蒂肥大整形术
第二章 阴道疾病手术
2. 1 处女膜闭锁切开术
2. 2 处女膜修补术
2. 3 经阴道后穹隆穿刺术
2. 4 经阴道后穹隆切开引流术
2. 5 阴道后穹隆裂伤修补术
2. 6 阴道壁良性肿瘤切除术
2. 7 阴道口狭窄扩大术
2. 8 单纯阴道瘢痕松解术
2. 9 阴道瘢痕切除、创面植皮术
2. 10 阴道横隔切除术
2. 11 阴道纵隔切开术
2. 12 阴道斜隔切除术
第三章 子宫颈疾病手术
3. 1 阴道镜下宫颈多点活检术
3. 2 宫颈息肉摘除术
3. 3 宫颈锥切术
3. 4 宫颈良性病变物理治疗
3. 5 宫颈扩张术
3. 6 子宫颈管搔刮术
3. 7 陈旧性宫颈裂伤修补术
3. 8 宫颈黏膜下肌瘤切除术
第四章 子宫腔疾病手术
4. 1 刮宫术
4. 2 清宫术
4. 3 宫腔镜检查术
4. 4 宫腔异物取出术
4. 5 输卵管通液术
第五章 产科手术
5. 1 会阴切开术

5. 2 会阴Ⅰ度裂伤修补术
5. 3 会阴Ⅱ度裂伤修补术
5. 4 会阴Ⅲ度裂伤修补术
5. 5 宫颈裂伤修补术
第六章 计划生育手术
6. 1 宫内节育器放置术(0形环放置术、T形环放置术)
6. 2 曼月乐宫内节育系统放置术
6. 3 宫内节育器取出术
6. 4 人工流产吸宫术
6. 5 钳刮引产术
参考文献

章节摘录

版权页： 插图： 【术前准备】1.心肺检查，监测血压及心律，血、尿常规，白带常规，凝血三项，肝炎八项检查，人免疫缺陷病毒抗体检测，盆腔彩超及心电图检查。
2.术前3天禁止性生活；3.宫口较紧者，术前晚及术晨米索前列醇0.2mg阴道上药。
4.术前排空膀胱。
【麻醉方式】宫颈管黏膜表面麻醉、宫旁阻滞麻醉、静脉复合麻醉或双阻滞麻醉。
【体位】膀胱截石位。
【手术步骤】1.内诊了解子宫大小、位置、活动度及双侧附件区情况。
消毒外阴及阴道，敷无菌巾，暴露外阴。
2.逐一开机：监视器、摄像机、冷光源、膨宫机等。
3.在宫腔镜光学视管上接好光纤、摄像头，在外鞘上接好进、出液管等。
4.放置窥器，再次消毒阴道及宫颈，用宫颈钳钳夹宫颈前唇，用探针探查宫腔深度及方向。
5.手执扩宫棒由小号到大号逐一扩张宫颈管至6～8号，深度以进入内口1cm为宜。
6.排空进液管中空气，顺宫腔方向缓慢轻柔置入宫腔镜，待膨宫液充盈宫腔后，调焦至视野清晰，转动镜体，依次对宫底，宫腔前、后、左、右壁，子宫角及输卵管开口，宫颈内口，宫颈管进行全面检查。
7.观察宫腔形态，有无异物、子宫内膜异常或占位性病变。
异物用取物钳直视下取出；可疑病变处，活检钳直视下定位活检。
【手术技巧及特别提示】1.严格无菌操作，防止引起感染。
2.保证进液管全程无空气，且最好在畅通流液状态下置入宫腔镜，防止气体进入宫腔及太多气泡影响视野。
3.镜检时，进、退镜体时应缓漫，防止观察遗漏及避免子宫穿孔。
【术后处理】1.预防性应用抗生素3～5天。
2.禁性生活及盆浴2周。
【并发症及其预防】1.损伤：宫颈撕裂，子宫穿孔，输卵管破裂等，避免粗暴操作。
2.出血：恶性病变极易出血，故取材能够做出诊断即可，避免创伤过大，致大出血。
注意原发出血性疾病。
3.感染：严格掌握适应证，注意无菌操作。
4.心脑综合征：扩张宫颈或膨宫压力过高，致迷走神经张力增高，操作应轻柔。

编辑推荐

《妇产科小手术图解》由辽宁科学技术出版社出版。

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