

<<实用妇产科查房医嘱手册>>

图书基本信息

书名：<<实用妇产科查房医嘱手册>>

13位ISBN编号：9787565902406

10位ISBN编号：7565902403

出版时间：2012-1

出版单位：北京大学医学出版社有限公司

作者：蔺莉，勒家玉 主编

页数：382

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>

<<实用妇产科查房医嘱手册>>

内容概要

《实用妇产科查房医嘱手册》的特色有二：首先阅读对象比较特殊，主要针对刚刚涉入临床的住院医师；其次能够做到充分立足临床，不仅介绍疾病本身，而且涉及疾病的临床分析与实际的医嘱处理。

本套丛书可作为住院医师在全方位学习基础知识与理论，以及在轮转过程中具有实用价值信息的独立资料来源。

<<实用妇产科查房医嘱手册>>

作者简介

蔺莉，首都医科大学附属北京友谊医院妇产科主任，教授、主任医师，硕士生导师，博士学位。现任中华医学会围产医学分会委员，中华医学会北京围产医学分会委员，中华医学会北京妇产科学会青年委员，中华医学会妊娠期高血压疾病学组委员，北京市孕产保健专家委员会委员，北京市产前诊断专家委员会委员，中华医学会儿科学会委员，《中国微创外科杂志》编委，《中国妇产科临床杂志》编委，《中华围产医学杂志》特约编委。

获北京市科技成果一等奖，北京市妇幼卫生先进个人称号。

擅长各种妇产科疑难重症的诊治，尤其在处理产科并发症、各种产科疑难危重病症方面积累了丰富的经验。

目前承担多项科研项目，在国内外杂志上发表论文40余篇，参编多部著作。

靳家玉，1961年毕业于北京医学院医疗系，毕业后于北医三院妇产科、北京友谊医院妇产科从事临床工作，至今已有49年。

曾于20世纪80年代赴法国里昂医科大学妇产科做访问学者；90年代初期赴法国腹腔镜中心学习腹腔镜手术。

曾获北京市卫生局科技进步奖两项，译著有《关于绝经的研究》，在国内外发表论文多篇。

2007年获“北京市卫生系统先进个人”称号。

现任：首都医科大学附属北京友谊医院妇产科主任医师、教授，首都医科大学妇产科学系学术委员会副主任，《中华妇产科杂志》编委，《首都医药杂志》终身编委，《中国妇产科临床杂志》编委等职。

曾任：妇产科主任，妇产科教研室主任，中华医学会妇产科学会全国委员，中华医学会妇产科北京分会副主任委员，《中国实用妇科与产科杂志》副主编等职。

书籍目录

- 第1章 病理妊娠
 - 第一节 异位妊娠
 - 第二节 妊娠剧吐
 - 第三节 妊娠期高血压疾病
 - 第四节 前置胎盘
 - 第五节 胎盘早剥
 - 第六节 胎儿窘迫
 - 第七节 羊水过多
 - 第八节 羊水过少
 - 第九节 早产
 - 第十节 胎膜早破
 - 第十一节 过期妊娠
 - 第十二节 多胎妊娠
- 第2章 胎儿发育异常
 - 第一节 胎儿生长受限
 - 第二节 死胎
- 第3章 妊娠合并内科疾病
 - 第一节 妊娠合并心脏病
 - 第二节 妊娠合并糖尿病
 - 第三节 妊娠合并病毒性肝炎
 - 第四节 妊娠期肝内胆汁淤积症
 - 第五节 贫血
 - 第六节 特发性血小板减少性紫癜
- 第4章 分娩期并发症
 - 第一节 子宫破裂
 - 第二节 羊水栓塞
 - 第三节 产后出血
 - 第四节 脐带异常
- 第5章 产褥期
 - 第一节 产褥感染
 - 第二节 晚期产后出血
- 第6章 女性生殖内分泌疾病
 - 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 盆腔炎性疾病
 - 第五节 生殖器结核
 - 第六节 外阴上皮内瘤样变及外阴恶性肿瘤
 - 第七节 宫颈上皮内瘤变及宫颈癌
 - 第八节 子宫肌瘤
 - 第九节 子宫内膜癌
 - 第十节 子宫肉瘤
 - 第十一节 卵巢恶性肿瘤
 - 第十二节 原发性输卵管癌
- 第7章 妊娠滋养细胞疾病及子宫内膜异位疾病

<<实用妇产科查房医嘱手册>>

第一节 妊娠滋养细胞疾病

葡萄胎

侵蚀性葡萄胎

绒毛膜上皮癌

第二节 子宫内膜异位症

第8章 女性生殖器官损伤性疾病

第一节 盆腔器官脱垂

阴道前后壁脱垂

子宫脱垂

第二节 压力性尿失禁

第9章 计划生育

第一节 人工流产

第二节 中期引产

第三节 宫内节育器

第四节 输卵管绝育术

章节摘录

版权页：插图：穹隆是否饱满，宫颈是否有举痛、是否着色、有无膨大，子宫是否增大变软，有无漂浮感，子宫一侧或后方是否可触及质软、形状不规则、边界不清、位置固定、压痛明显的包块。

三、分析门、急诊资料停经后不规则阴道出血伴有下腹痛的患者在门、急诊比较常见。

首先需要检查尿HCG以明确妊娠的诊断，再结合B超、血 β -hCG以明确诊断。

需要注意的是，异位妊娠的临床表现多样，常常不典型容易造成误诊或漏诊，有时需要动态观察病情的变化。

四、继续检查项目（一）后穹隆穿刺、腹腔穿刺疑有腹腔内出血者，如果后穹隆穿刺抽出不凝的血液则为阳性。

内出血多时，腹部有移动性浊音，可做腹腔穿刺。

（二）B超检查可显示子宫增大，宫腔内无胎囊，附件有混合性包块，直肠子宫陷凹有积血表现。

有时可在子宫外的着床位置见到胎囊、胎芽或胎心搏动，出血多者可见腹腔内积液及肠管飘动。

（三）化实验室检查1.血、尿HCG:实验室检查怀疑异位妊娠时，一般先进行妊娠试验检查。

可以用尿液进行定性试验，阳性者要进一步鉴别是宫内妊娠还是异位妊娠。

阴性者如果临床症状提示有异位妊娠的可能性，还需要重复测定或抽血进行定量血 β -hCG检测。

停经时间较短，不能判断是宫内妊娠还是异位妊娠时，要连续测定血 β -hCG。

2.血、尿常规：血红蛋白、红细胞逐渐下降，提示内出血未止。

如黄疸指数升高，说明出血时间已久。

内出血休克严重时，白细胞计数可升高。

<<实用妇产科查房医嘱手册>>

编辑推荐

《实用妇产科查房医嘱手册》为“十二五”国家重点图书，全程查房示教，动态情景教学、临床医嘱示范，规范医嘱行为、实际病例教学，培养临床思维、重点突出简明，实用小巧便携。

<<实用妇产科查房医嘱手册>>

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>