第一图书网, tushu007.com

<<妇产科手术精要与并发症>>

图书基本信息

书名：<<妇产科手术精要与并发症>>

13位ISBN编号：9787565902772

10位ISBN编号：7565902772

出版时间：2012-6

出版时间：北京大学医学出版社有限公司

作者：魏丽慧 编

页数：316

字数：522000

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

《外科手术精要与并发症系列丛书：妇产科手术精要与并发症》重点介绍了妇科、产科、肿瘤、腔镜及生殖领域的各种常见疾病的手术要点、手术难点、手术并发症及其处理，尤其是产科有关术式；还详细介绍了妇产科术中和术后的各种并发症及防治。
中青年手术医师从此书中一定会受益匪浅，从中可学到成功的经验并能汲取失败的教训，最终以最小的创伤保留患者的器官功能，获得理想的手术结果，并减少和避免医源性损伤及术后并发症。
同时本书还邀请了国内著名的内科领域的专家教授撰写术前合并的常见内科疾病，如高血压、糖尿病、呼吸功能障碍、肾功能异常以及肾透析、脑卒中后、精神心理疾病等患者的围术期注意事项、手术风险、术前风险评估、术前准备、麻醉管理、术中处理对策及用药注意事项等内容，以利于妇产科手术医生在术前评估患者病情和手术风险，在围术期仔细观察病情，尤其是合并的各种严重内科疾病的病情变化，从而保证手术顺利完成。
“细节决定成败”，“千里大堤，溃于蚁穴”，任何细微之处都将影响手术结局。
此部分内容的编写，也正是出于此目的。

<<妇产科手术精要与并发症>>

书籍目录

第1章 合并内科疾病患者的围术期管理及并发症防治
第1节 合并内科疾病患者的围术期管理
第2节 高血压与妇产科手术
第3节 糖尿病与妇产科手术
第4节 呼吸功能障碍与妇产科手术
第5节 肾疾病与妇产科手术
第6节 脑血管疾病与妇产科手术
第7节 精神心理疾病与妇产科手术
第2章 妇产科围术期常见并发症及防治
第1节 麻醉
第2节 术中出血
第3节 术中泌尿系统损伤
第4节 术中肠管损伤
第5节 术后疼痛
第6节 术后深静脉血栓形成
第7节 术后感染
第8节 术后伤口未愈
第3章 产前诊断相关手术及并发症
第1节 绒毛活检术
第2节 羊膜腔穿刺术
第3节 经腹脐带血管穿刺术
第4章 妊娠期手术及并发症
第1节 宫颈环扎术
第2节 异位妊娠手术
第3节 特殊部位妊娠手术
第5章 经阴道分娩手术及并发症
第1节 会阴切开术
第2节 产时外阴阴道损伤修补术
第3节 宫颈裂伤修补术
第4节 急性子宫内翻复位术
第5节 产钳助产术
第6节 胎头负压吸引术
第7节 臀位牵引术和臀位助产术
第8节 毁胎术
第6章 剖宫产手术及并发症
第1节 子宫下段剖宫产术
第2节 古典式剖宫产术
第3节 腹膜外剖宫产术
第7章 产后出血的手术治疗及并发症
第1节 产后出血的手术处理原则
第2节 B-Lynch缝合术
第3节 宫腔纱条填塞术
第4节 宫腔内放置水囊压迫止血术
第5节 盆腔血管结扎术
第6节 产时子宫切除术

第8章 妊娠期相关疾病的手术治疗及并发症
第1节 妊娠合并子宫肌瘤
第2节 妊娠期合并卵巢肿物
第3节 妊娠合并急性阑尾炎
第4节 妊娠合并宫颈癌及宫颈癌前瘤变
第9章 外阴和宫颈手术及并发症
第1节 外阴血肿
第2节 前庭大腺囊肿
第3节 外阴良性肿瘤
第4节 外阴鳞状上皮细胞增生和外阴上皮内瘤样病变
第5节 宫颈高频电刀切除术
第6节 宫颈锥切术
第10章 经腹子宫和附件手术及并发症
第1节 子宫次全切除术
第2节 全子宫切除术
第3节 卵巢良性肿瘤手术
第4节 输卵管手术
第5节 盆腔炎性包块的手术治疗
第11章 妇科恶性肿瘤手术及并发症
第1节 外阴恶性肿瘤手术
第2节 宫颈癌手术
第3节 子宫内膜癌手术
第4节 卵巢癌手术
第5节 晚期恶性肿瘤除脏术
第12章 妇科腹腔镜手术及并发症
第1节 妇科腹腔镜手术
……
第13章 宫腔镜手术及并发症
第14章 经阴道妇科手术及并发症
第15章 盆底重建手术及并发症
第16章 女性生殖道畸形手术及并发症
第17章 妇科介入性治疗及并发症
第18章 辅助生殖技术及并发症
第19章 计划生育手术及并发症

章节摘录

版权页： 插图： （三）术前高血压 术前高血压患者常表现为高血压亚急症（血压明显增高但不伴有靶器官损害），因此有足够的时间使血压得到控制。
一项前瞻性的、涉及17000例患者的随机多中心研究显示：术前高血压与术中发生心动过缓、心动过速及高血压相关。
另一项对非心脏手术患者术中并发症的多因素分析显示：同血压正常者相比，术前有高血压将使术后死亡的危险增加3.8倍。
一项回顾性研究发现：去除了年龄的因素后，术前有高血压的患者其在择期手术后30天内死亡的风险是术前血压正常者的4倍。
故对于长期高血压的患者，如舒张压超过110mmHg，需考虑推迟手术。
如需急诊手术，应对过高的血压进行控制，以防发生难以控制的出血及可能的重要脏器损害。
对于妇产科术前的高血压患者，特别需要提出可乐定的突然撤药综合征，对于每天服用可乐定超过1.0mg／d的患者在突然停药后18～24h内极易出现典型的因交感神经过度兴奋而发生的反跳性高血压。
联用非选择性β受体阻滞剂者情况可能更糟。
术中应用肌内注射或皮肤贴剂可乐定，或甲基多巴或拉贝洛尔可缓解危机。
（四）术中及术后高血压 术中血压急性升高超过20%常被视为高血压急症。
术中严重的急性血压增高主要发生在心脏及重要大血管手术中，以及头颈部、神经外科、肾移植及重大创伤手术中；在妇产科手术中较少发生。
患者个人史或家族史中有脑出血病史者术中出现血压突然增高并发症的风险明显增加。
术后连续两次血压监测显示收缩压≥190mmHg和（或）舒张压≥100mmHg对于有或无心脏病史的患者均可作为预后不良的指征。
术后早期（术后10～20min至4h内）常因交感张力增加或血管阻力增加而发生高血压和高血压危象。
如不及时处理将增加出血、脑血管意外及心肌梗死的危险。
如术后出现一过性血压增高或并存有临床相关诱因时，应特别警惕高血压急症的发生。
二、手术前的准备 手术前应严格评估患者的全身状况，评估高血压病况。
还需要注意评估其他内科疾病。

编辑推荐

《妇产科手术精要与并发症》由全国具有丰富临床经验的专家编写，在编写中尽可能全面地介绍当前妇产科领域中的手术技术。
《妇产科手术精要与并发症》重点介绍了产科、妇科、肿瘤、腔镜以及生殖领域的各种常见疾病的手术要点、手术难点、手术并发症及其处理；还详细介绍了妇产科术中和术后的各种并发症。

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