

<<威廉姆斯妇科学 (中文翻译版) >>

图书基本信息

书名：<<威廉姆斯妇科学 (中文翻译版) >>

13位ISBN编号：9787030292735

10位ISBN编号：7030292731

出版时间：2011-1

出版时间：斯科吉(John O.Schorge)、Joseph I.Schaffer、Lisa M.Halvorson、等 科学出版社 (2011-01出版)

作者：[美]John O.Schorge,[美]Joseph I.Schaffer,[美]Lisa M.Halvorson

页数：1104

译者：陈春玲 译,曹泽毅 (插图作者)

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>

## <<威廉姆斯妇科学（中文翻译版）>>

### 内容概要

《威廉姆斯妇科学》的编委来自美国德克萨斯大学妇产科学院，是由产科学名著《Williams产科学》的原班人马组织全球最权威专家编写而成的，在2008年出版，是目前国际妇科学界一本全新的权威专著。

其最大的特点在于近300面的近千幅图片及照片，使《威廉姆斯妇科学》成为一本直观的妇科百科全书。

章节编排条理清晰，方便读者查询和阅读。

相信《威廉姆斯妇科学》会以其知识性和权威性成为又一经典的妇科学名著。

<<威廉姆斯妇科学（中文翻译版）>>

作者简介

译者：陈春玲 编者：（美国）斯科吉（John O.Schorge）（美国）Joseph I.Schaffer（美国）Lisa M.Halvorson 等 插图作者：曹泽毅

书籍目录

第一部分 良性普通妇科学第1章 良好的妇女保健第2章 影像学技术在妇科领域的应用第3章 妇科感染第4章 下生殖道良性病变第5章 避孕和绝育第6章 早期流产第7章 异位妊娠第8章 异常子宫出血第9章 盆腔包块第10章 子宫内膜异位症第11章 盆腔痛第12章 乳腺疾病第13章 社会心理疾病与女性性科学第14章 小儿妇科第二部分 生殖内分泌学, 不孕和绝经第15章 生殖内分泌学第16章 闭经第17章 多囊卵巢综合征和高雄激素血症第18章 解剖结构异常第19章 不孕夫妇的评估第20章 不孕夫妇的治疗第21章 绝经过渡期第22章 成熟女性第三部分 女性盆底医学和重建手术第23章 尿失禁第24章 盆腔器官脱垂第25章 肛门失禁和功能性肛门直肠疾病第26章 泌尿生殖道瘘和尿道憩室第四部分 妇科肿瘤学第27章 化学治疗原则第28章 放射治疗原理第29章 下生殖道癌前病变第30章 宫颈癌第31章 外阴癌第32章 阴道癌第33章 子宫内膜癌第34章 子宫肉瘤第35章 上皮性卵巢癌第36章 卵巢生殖细胞和性索-间质肿瘤第37章 妊娠滋养细胞疾病第五部分 妇科手术学概论第38章 解剖第39章 围手术期处理第40章 术中应对第六部分 妇科手术图谱第41章 良性妇科疾病的手术治疗第42章 女性盆底重建手术第43章 妇科肿瘤手术附录附录A 表格目录附录B 流程图目录彩图

## 章节摘录

版权页：插图：一、女性节育术在美国28%的夫妇选择的避孕方法为女性节育术（美国妇产科学院，2003a）。

其原理是通过阻塞和分离输卵管，防止未受孕的卵子在输卵管游走时和精子受孕。

在任何时间可以行输卵管节育术，但至少一半的手术在剖宫产和阴道分娩时进行（MacKay，2001）。

未孕期的输卵管结扎术通常在门诊手术中心通过腹腔镜操作。

微创腹腔镜是一门新发展的技术，使女性节育术在局部麻醉和小切口下即可完成，不需要住院。

（一）女性节育术适应证节育术的适应证是：对节育有需求，清楚知道节育术是永久性和不可逆的。妇女有权考虑选择不同的避孕方法（美国妇产科学院，2007）。

（二）禁忌证虽然输卵管节育术并发症远比外科手术风险少，但在手术前仍需考虑很多注意事项。

（三）注意点妇女在节育术后会感到后悔。

据美国节育审查委员会报道，Jamieson和他的团队2002年报道在5年内，7%行输卵管节育术的妇女会后悔。

这不仅仅限于她们自己本身，6.1%丈夫行输精管结扎术的妇女一样会有这种情况。

在随后14年的调查中发现行输卵管节育术的妇女后悔者逐渐增多，30岁及30岁以下者达20%，相比而言，大于30岁者中只有6%的人后悔（Hillis，1999）。

重要的是93%行节育术的妇女不会感到后悔。

（四）输卵管节育术这些技术，包括所有方式，基本由以下组成：（1）小剖腹手术下的结扎术和切除术，同先前描述的产褥期节育术（见第41章第24节）。

（2）腹腔镜下在置入不同类型的永久性的输卵管内环和夹子（见第41章第29节）（3）腹腔镜下行部分输卵管段电凝术（见第41章第29节）。

1.手术方法输卵管节育术的途径和方法有很多种。

在发达国家，包括美国，最主要的方法是腹腔镜下行节育术（美国妇产科学院，2003a）。

手术通常在全身麻醉下在日间手术中心进行。

术后几小时即可出院。

通过置环、夹子，或者是横断或不横断输卵管的电凝破坏输卵管的连续性。

由于电凝破坏输卵管的面积很大，所以通过手术恢复输卵管再通是非常困难的，基本上不可能实现。

<<威廉姆斯妇科学(中文翻译版)>>

编辑推荐

《威廉姆斯妇科学(中文翻译版)》特点：广博的妇科学内容涵盖了从妇科恶性肿瘤、不孕不育到泌尿妇科几乎所有的妇科疾病。

生动丰富的妇科手术图谱350余幅手术图谱由得克萨斯州西南医学院生物通讯研究生课程的导师和他的研究生们创作，生动地展示了各种妇科手术的过程与技巧。

手术过程的详细介绍对绝大部分妇科手术的具体细节进行了详尽的说明。

大量的诊断流程图及表格简明易懂地阐明了鉴别诊断和最健治疗方案的选择。

经验丰富的作者团队来自帕克兰医院的作者们编写、修订了一个多世纪以来产科领域最重要的参考书籍——《威廉姆斯产科学》，写作经验丰富。

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>