

<<妇产科学>>

图书基本信息

书名：<<妇产科学>>

13位ISBN编号：9787117109680

10位ISBN编号：7117109688

出版时间：2009-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：赵兴波 中文主主 6 缙

页数：552

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>

## 前言

为适应高等医学院校“妇产科学”中英文双语教学、临床实践和执业医师资格考试的需要，人民卫生出版社国际出版中心引进了美国麦格劳希尔出版公司（Lange Medical Books / McGraw-Hill）2007年出版，由Toy等主编的病例分析系列教材“妇产科学”（Case Files：Obstetrics&Gynecology，2nd edition）分册，作为国内高等医学院校妇产科学双语教学用书。

英文版病例分析系列教材“妇产科学”分册原文由三部分组成：第一部分介绍妇产科疾病诊断和治疗的基本技能，包括询问病史、妇科检查、实验室和辅助检查、诊断、鉴别诊断和基本治疗原则。

第二部分选编了60个典型的妇产科病例作为本书的重点和核心内容。

每个病例均为一个完整和独立的学习单元，其内容编排次序是，首先介绍简要病史、症状、体征和初步实验检查结果，提出可能的诊断、如何诊断、鉴别诊断和治疗。

而后简明扼要地介绍了典型病例的病因、发病机制和临床特点，提出模拟试题和参考答案。

最后对典型病例的诊治进行简明扼要的分析总结。

第三部分为典型病例目录，供读者查询和检索。

## <<妇产科学>>

### 内容概要

医学生需要接触临床案例才能更好地通过妇产科学的住院医师培训考试，本书正提供了这种资源，通过60个实际案例对妇产科学的重要概念进行了阐述。

每个案例均包括广泛的讨论、关键术语的解释、临床学习精华和美国执业医师执照考试风格的自测习题。

这种互动式的学习方式可以帮助医学生对医学知识的学习而不仅仅是记忆。

本书为中英双语版，既有助于自学能力的培养，又可促进专业英语的学习。

<<妇产科学>>

作者简介

作者：(美国)Toy (美国)Baker (美国)Ross 编者：赵兴波 合著者：李继俊

书籍目录

SECTION I How to Approach Clinical Problems PART1. Approach to the Patient PART2. Approach to Clinical Problem Solving PART3. Approach to Reading  
SECTION II Clinical Cases  
SECTION III Listing of Cases Listing by Case Number Listing by Disorder ( Alphabetical )

## 章节摘录

注2 阿普加评分 (Apgar scores) 阿普加评分是判断新生儿生命指标和评价窒息程度的方法。

其根据新生儿出生后1min和5min时的心率、呼吸、肌张力、喉反射和皮肤颜色5项指标进行评分，每项指标赋值0-2分，满分10分。

如阿普加评分8-10分为正常新生儿；4-7分为轻度窒息，又称青紫窒息，在清理呼吸道的基础上，吸氧或人工呼吸；0-3分为重度窒息，又称苍白窒息，在清理呼吸道的前提下，行气管插管，加压供氧和药物治疗。

出生后1min评分反映胎儿宫内状态，而5min评分反映复苏效果，两者均与新生儿预后密切相关。

新生儿窒息的抢救过程中，肌张力的恢复快慢决定其预后的结局。

注3 子宫内翻 (Uterine inversion) 子宫内翻是子宫底部向宫腔内陷入，经子宫下段和扩张的宫颈口脱垂入阴道内的现象。

按照内翻的程度，可分为，不完全子宫内翻，即子宫底部仅内陷入宫腔内，而尚未超过子宫颈环。

完全性子宫内翻，即子宫底部内翻已通过子宫下段和子宫颈进入阴道内。

内翻子宫脱垂，即内翻子宫完全脱垂于阴道外口显露在外阴部。

子宫内翻是严重的产科并发症，常引起严重的出血、休克、感染，甚至死亡，应紧急抢救和复位。

注4 产后出血 (Postpartum hemorrhage) 产后出血指胎儿娩出后24h内阴道流血量超过500ml者，是产科严重的并发症，也是引起围生期产妇死亡的重要原因，发生率为2%-3%。

引起产后流血的主要原因，包括子宫收缩乏力、胎盘滞留、软产道裂伤和凝血功能障碍。

产后出血仍是产妇死亡的首位原因。

注5 胎盘娩出征象 (Signs of placental separation) 胎儿娩出后，子宫容积突然缩小，胎盘与附着部位子宫壁间发生错位而剥离。

胎盘剥离的临床征象，包括，子宫体收缩成坚硬的球形、推移剥离的胎盘下降至扩张的子宫下段，而子宫底部轻度升高；随着剥离的胎盘下降至子宫下段，阴道口外露的脐带段自行延长；胎盘剥离引起阴道少量流血；于产妇耻骨联合上方轻压子宫下段时，子宫体上升而外露延长的脐带不再回缩。

完全剥离的胎盘多在胎儿娩出后30min内排出。

注6 补充血容量 (Volume replacement) 即扩容或输液治疗，是产后出血治疗首要的治疗措施，即在中心静脉压检测下，通过输液或输血补充血容量，矫正低血容量性休克，维持正常的血液流变动力学和生命指标的稳定性。

常用输液种类，包括平衡液、血液 (成分输血)、代血浆或低分子右旋糖酐。

注7 胎盘植入 (Placenta accrete) 胎盘植入是指绒毛侵入子宫肌层内，多与原发性蜕膜发育不全、底蜕膜部分或完全性缺如相关，常见于子宫内瘢痕、子宫内膜炎、子宫畸形、子宫肌瘤、子宫肌腺病等。

正常胎盘娩出时自子宫内膜海绵层剥离，而胎盘植入时，由于胎盘绒毛与子宫壁肌层部分性或完全性紧密粘连而则难以自然剥离和娩出，可引起严重的产后出血，失血性休克，应急症手术，必要时行子宫切除。

<<妇产科学>>

编辑推荐

《妇产科学》由案例分析系列之一。

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>