

<<妇产科程序诊疗手册>>

图书基本信息

书名：<<妇产科程序诊疗手册>>

13位ISBN编号：9787122088888

10位ISBN编号：712208888X

出版时间：2010-9

出版时间：化学工业出版社

作者：银铎，魏军，李俊 主编

页数：305

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>

## <<妇产科程序诊疗手册>>

### 前言

临床思维、诊断与处理的思路，看不见摸不着，是困扰很多青年医生的常见问题。

教科书上的理论、结构，在实际工作当中可能表现得支离破碎。

临床工作中接触的大量患者又似乎无法对号入座。

青年医生，尤其是刚刚步入临床工作的初学者，受教科书理论的影响很大，经常在诊断处理上不全面，甚至步入误区，导致误诊误治的发生。

教科书受限于教学任务，不可能加入过多的临床因素。

各科专著往往过于精深，定位于高年资医生的进一步深造，往往略过诊断处理的思维问题。

本书是一本过渡性、桥梁性书籍，让青年医生基于扎实的理论基本功之上，通过临床思维的锻炼、强化，逐步成为一名成熟的临床医生。

本书重点强调临床诊断处理的步骤、流程，强化诊断处理思路，正所谓授之以鱼，不如授之以渔。

本书由中国医科大学附属盛京医院妇产科高年资医生精心编写，并广泛征求青年医生意见，最终由相关专家审阅定稿。

## <<妇产科程序诊疗手册>>

### 内容概要

这是一本专门为住院医师、基层医生量身打造的案头参考。  
旨在提高住院医师、基层医生对常见病、多发病的诊断思维和处理能力。  
由中国医科大学附属盛京医院妇产科长期工作在科研、教学、临床第一线的教授和专家编写。

## &lt;&lt;妇产科程序诊疗手册&gt;&gt;

## 书籍目录

产科篇 第一章 正常妊娠 第一节 妊娠生理 一、妊娠的过程 二、胎儿发育特征及胎儿生理特点 三、胎儿循环系统生理特点 四、胎儿血液系统生理特点 五、胎儿其他系统生理特点 六、胎盘的形成功七、胎盘内物质交换及转运方式 八、胎盘的功能 九、胎儿其他附属物的形成及其功能 十、妊娠期母体生殖系统的变化 十一、妊娠期母体循环系统的变化 十二、妊娠期母体血液系统的变化 十三、妊娠期母体呼吸系统的变化 十四、妊娠期母体消化系统的变化 十五、妊娠期母体内分泌系统的变化 十六、妊娠期母体其他系统的变化 第二节 妊娠诊断 一、早期妊娠的诊断 二、晚期妊娠的诊断 三、胎产式、胎先露、胎方位 第二章 病理妊娠 第一节 自然流产 第二节 异位妊娠 第三节 妊娠剧吐 第四节 妊娠期高血压相关疾病 一、妊娠期高血压 二、HELLP综合征 第五节 妊娠期肝内胆汁淤积症 第六节 前置胎盘 第七节 胎盘早剥 第八节 羊水量异常 一、羊水过多 二、羊水过少 第九节 胎儿窘迫与胎膜早破 一、胎儿窘迫 二、胎膜早破 第十节 早产 第十一节 多胎妊娠与巨大儿 一、多胎妊娠 二、巨大儿 第十二节 过期妊娠 第三章 妊娠合并内科疾病 第一节 妊娠合并心脏病 第二节 妊娠合并病毒性肝炎 第三节 妊娠合并糖尿病 第四节 妊娠合并贫血 第五节 妊娠合并特发性血小板减少性紫癜 第六节 妊娠合并甲状腺功能亢进 第七节 妊娠合并肺结核 第八节 妊娠合并急性肾炎 第九节 妊娠合并慢性肾炎 第十节 妊娠合并系统性红斑狼疮 第十一节 妊娠期急性脂肪肝 第四章 妊娠合并外科疾病 第一节 妊娠合并急性阑尾炎 第二节 妊娠合并急性胆囊炎和胆结石 第三节 妊娠合并肠梗阻 第五章 妊娠合并传染性疾病 第一节 妊娠合并淋病 第二节 妊娠合并梅毒 第三节 妊娠合并尖锐湿疣 第四节 妊娠合并巨细胞病毒感染 第五节 妊娠合并生殖道疱疹 第六节 妊娠合并获得性免疫缺陷综合征 第六章 正常分娩 第一节 正常分娩 第二节 第一产程的临床经过及处理 第三节 第二产程的临床经过及处理 第四节 第三产程的临床经过及处理 第七章 异常分娩 第一节 产力异常 一、子宫收缩乏力 二、子宫收缩过强 第二节 产道异常 一、骨产道异常 二、软产道异常 第三节 胎位异常 一、臀位 二、枕后位 三、横位 第八章 分娩期并发症 第一节 产后出血 第二节 羊水栓塞 第三节 子宫破裂 第四节 脐带脱垂 第九章 产褥及产褥期疾病 第一节 正常产褥 一、产褥期母体变化 二、产褥期临床表现 三、产褥期的处理 四、产褥期保健 第二节 产褥感染 第三节 产褥中暑 第四节 晚期产后出血 妇科篇 第十章 妇科疾病常见的临床表现 第一节 外阴瘙痒、灼痛 第二节 异常白带 第三节 阴道流血 一、原因 二、临床表现及鉴别要点 第四节 下腹包块 第五节 下腹痛 第六节 闭经 第七节 阴道脱出物 第八节 不孕 第十一章 女性生殖系统炎症 第一节 外阴阴道炎 第二节 宫颈炎 一、急性宫颈炎 二、慢性宫颈炎 第三节 盆腔炎症性疾病 第十二章 外阴上皮内非瘤样病变 第一节 外阴硬化性苔藓 第二节 外阴鳞状上皮细胞增生 第三节 硬化性苔藓合并鳞状上皮细胞增生 第十三章 女性生殖系统上皮内瘤变 第一节 外阴上皮内瘤变 第二节 阴道上皮内瘤变 第三节 宫颈上皮内瘤变 第十四章 女性生殖系统肿瘤 第一节 外阴及阴道肿瘤 一、外阴肿瘤 二、阴道肿瘤 第二节 宫颈癌 第三节 子宫肌瘤 第四节 子宫内膜癌 第五节 子宫肉瘤 第六节 卵巢肿瘤 第七节 输卵管肿瘤 第十五章 滋养细胞疾病 第一节 葡萄胎 第二节 妊娠滋养细胞肿瘤 第十六章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病 第一节 子宫内膜异位症 第二节 子宫腺肌病 第十七章 女性生殖内分泌疾病 第一节 功能失调性子宫出血 一、无排卵性功能失调性子宫出血 二、有排卵性功能失调性子宫出血 第二节 闭经 第三节 多囊卵巢综合征 第十八章 不孕症 第十九章 盆底功能障碍性疾病 第一节 子宫脱垂 第二节 压力性尿失禁 第三节 阴道前壁膨出 第四节 阴道后壁膨出 第五节 阴道穹隆膨出 缩略语 参考文献

## &lt;&lt;妇产科程序诊疗手册&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：(5) 仰伸胎头下降达阴道外口时，胎头继续下降，肛提肌收缩力使胎头向前推进，胎头枕骨下部达耻骨联合下缘时，以耻骨弓为支点，使胎头逐渐仰伸，胎头的顶、额、鼻、口、颏相继娩出。

(6) 复位及外旋转胎头娩出后，为使胎头与胎肩恢复正常关系，胎头枕部向左旋转45°。

称复位。

胎肩继续下降，胎儿双肩径转成与骨盆出口前后径相一致的方向，胎头枕部需在外继续向左旋转45°，称外旋转。

(7) 胎儿娩出胎头完成外旋转后，胎儿前肩在耻骨弓下先娩出，随即后肩从会阴前缘娩出，胎儿双肩娩出后，胎体及胎儿下肢随之取侧位顺利娩出。

4. 先兆临产及临产的诊断 (1) 先兆临产分娩发动前，出现预示孕妇不久将临产的症状称先兆临产。假临产。

特点是宫缩持续时间短且不恒定，间歇时间长且不规律，宫缩强度不增加，常在夜间出现、清晨消失，宫缩引起下腹部轻微胀痛，宫颈管不短缩，宫口扩张不明显，给予镇静剂能抑制假临产。

胎儿下降感。

胎先露部下降进入骨盆入口使宫底下降，孕妇感到上腹部较前舒适，进食量增多，呼吸较轻快，膀胱受压常有尿频感觉。

见红。

分娩发动前24~48h，因宫颈内口附近的胎膜与该处的子宫壁分离，毛细血管破裂经阴道排出少量血液，与宫颈管内的黏液相混排出，称见红，是分娩即将开始的比较可靠征象。

(2) 临产 临产开始的标志为有规律且逐渐增强的子宫收缩，持续30s或以上，间歇5~6min，同时伴随进行性宫颈管消失、宫口扩张和胎先露部下降。

## <<妇产科程序诊疗手册>>

### 编辑推荐

《妇产科程序诊疗手册》：涵盖妇产科常见症状及鉴别诊断和临床常见病、多发病。每种疾病都从“诊断程序”、“治疗程序”、“临床经验与注意事项”三个方面展示。

“线框图”帮您掌握常见症状的鉴别诊断思路。

“诊断程序”紧紧围绕临床实践展开，力求帮您掌握疾病诊断的最佳思路。

“治疗程序”给出具体的处理方案，使您照书就能开方。

“临床经验与注意事项”是作者多年临床经验的总结，包括诊断和治疗应警惕和注意的问题，以及保证医疗安全必备的知识点。

<<妇产科程序诊疗手册>>

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>