

<<全国乡镇>>

图书基本信息

书名：<<全国乡镇>>

13位ISBN编号：9787560166025

10位ISBN编号：7560166024

出版时间：2010-11

出版时间：吉林大学出版社

作者：李殿富，姜瑛 主编，崔满华，郑桂英 分册主编

页数：438

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>

## <<全国乡镇>>

### 内容概要

全国乡镇(社区)医护人员培训试用教材之一妇产科学是专门针对乡镇医院及社区医院全科医师培训而编写的一门教材。

全书设28章,内容包括妇产科学基础、生理产科、病理产科、妇科肿瘤、妇科特有及常见疾病、计划生育与不孕症、妇女保健以及妇科特殊检查与诊疗技术等。

李殿富、姜瑛主编的《妇产科学分册》在阐述妇产科学基本理论与基本知识的同时,强化了知识结构的纵向与横向联系。

《妇产科学分册》特色为生殖器官解剖、生殖生理及妊娠生理等章节引入了相关遗传学内容,在妊娠诊断一节将孕周诊断与辅助检查具体指标紧密结合,增加了教材的融会贯通功能及循证内涵,比较方便学生增强理论联系实际能力及准确掌握信息能力。

同时本教材首次将女性盆底结构三腔室概念与三个水平支持理论引入教材。

然而由于能力所限,《妇产科学分册》在编写过程中难免会有差错之处,诚望广大师生及同行给予批评、指正。

## 作者简介

苗里宁，男，1982年获得白求恩医科大学医疗系学士学位，1985年获得白求恩医科大学肾病内科硕士学位，1988年晋升为吉林大学第二医院肾病内科主治医生，1995—2002年晋升为教授、肾病内科主任，2005年获得解放军总院博士学位，2005年晋升为博士生导师，2008年晋升为副院长。

现任吉林大学第二医院副院长、肾病诊疗中心主任、教授、主任医师、博士生导师，吉林省肾病内科学术带头人、中华医学会肾病学分会常委、中国医师学会肾脏病分会常委、中国医院协会血液净化中心管理委员会常委、吉林省医学会肾病学分会主任委员、吉林省肾病内科质控中心主任、中国老年学学会老年医学委员会长春分会肾病专业委员会主任委员、吉林省医学会常委、中华医院管理学会血液净化委员会常委，《中华肾脏病学》杂志编委、《中国血液净化》杂志常务编委、《中国老年学》杂志编委、《中华老年医学》杂志编委、《吉林医学》副主编、长春市农工民主党副主委、长春市政协常委职务。

获得两项国家级专利、吉林省科技成果奖两项、吉林省科技进步奖三项、吉林大学医疗成果奖一项、吉林大学科技成果奖两项。

主持完成了国家自然科学基金两项、国家重大项目973项目两项、863项目一项、吉林省科技厅科研项目六项、吉林省卫生厅重点科研项目三项、长春市科技局科研项目一项、发表专业论文百余篇，编写论著两部，包括：《肾脏疾病临床治疗与合理用药》、《肾功能衰竭》。

姜瑛，男，1984年毕业于哈尔滨医科大学医疗系，同年被分配到白求恩医科大学第二临床医院普外科任住院医师，1992年晋升为主治医师。

1998年任肿瘤外科主任。

1999年晋升为副主任医师、副教授，2001年晋升为硕士生导师，2005年晋升为主任医师、教授。

现任吉林大学第二医院普通外科主任医师、教授，担任《中华实用医药》杂志常务编委、《中华现代外科学》杂志常务编委、《中国临床医学研究》杂志副主编、《中华医护》杂志常务编委、《中国现代实用医学》杂志编委、吉林省及长春市医疗事故鉴定专家，主持完成了长春市科委课题《放射免疫预定位技术导向乳腺癌早期诊断及治疗研究》，以及横向课题《化疗联合巴曲酶注射液治疗晚期乳腺癌临床研究》，吉林省科委课题《sfas作为乳腺癌转移标志物的研究》等，发表论文40余篇，编写论著两部，获得吉林大学医疗成果奖三项，获得吉林大学教学成果奖三项，2001年被评为吉林大学先进工作者，2005年被吉林省卫生厅评为“先进个人”，2006年被吉林大学评为师德先进个人。

二十多年来一直致力于甲状腺疾病和乳腺疾病的研究，1998年在我省率先开展早期乳腺癌保乳手术，2001年获吉林大学医疗成果奖，于2003年开展在乳腺癌简化根治术中保留肋间臂神经取得了非常好的临床效果，该项成果获2007年吉林大学医疗成果奖。

## 书籍目录

第一章女性生殖器官解剖第一节骨盆第二节外生殖器第三节内生殖器第四节血管、淋巴及神经第五节骨盆底第六节邻近器官第二章女性生殖系统生理第一节女性一生各阶段生理特点第二节月经及月经期的临床表现第三节卵巢的功能及周期性变化第四节子宫内膜及生殖器其他部位的周期性变化第五节月经周期的神经内分泌调控第三章妊娠生理第一节受精及受精卵发育、输送与着床第二节胚胎、胎儿发育特征及胎儿生理特点第三节胎儿附属物的形成及其功能第四节妊娠期母体的变化第四章妊娠诊断第一节早期妊娠的诊断第二节中、晚期妊娠的诊断第三节胎产式、胎先露及胎方位第五章孕期监护第六章正常分娩第一节决定分娩的因素第二节枕先露的分娩机制第三节先兆临产和临产的诊断第四节正常产程和分娩的处理第七章正常产褥第一节产褥期母体的变化第二节产褥期临床表现及处理第八章病理妊娠第一节自然流产第二节异位妊娠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膜早破第七节早产第八节多胎妊娠第九节羊水量异常第十节过期妊娠第九章妊娠期合并症第一节心脏病第二节病毒性肝炎第三节糖尿病第四节急性阑尾炎第十章胎儿发育异常第一节巨大胎儿第二节胎儿生长受限第三节脑积水第四节死胎第十一章异常分娩第一节产力异常第二节产道异常第三节胎位异常第十二章分娩期并发症第一节子宫破裂第二节产后出血第三节羊水栓塞第十三章胎儿窘迫与新生儿窒息第一节胎儿窘迫第二节新生儿窒息第十四章异常产褥第一节产褥感染第二节晚期产后出血第三节产褥抑郁症第十五章妇科病史及检查第一节妇科病史第二节体格检查第三节妇科常见症状及体征的鉴别要点第十六章女性生殖系统炎症第一节外阴阴道感染第二节性传播性疾病第三节盆腔炎性疾病第十七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十八章女性生殖器官鳞状上皮内瘤样病变第一节外阴鳞状上皮内瘤样病变第二节阴道上皮内瘤样病变第三节宫颈上皮内瘤样病变第十九章女性生殖器肿瘤第一节外阴鳞状细胞癌第二节宫颈癌第三节子宫肌瘤第四节子宫内膜癌第五节卵巢肿瘤第二十章妊娠滋养细胞疾病第一节葡萄胎第二节妊娠滋养细胞肿瘤第二十一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二十二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痛经第五节绝经综合征第六节青春期号f生早熟第二十三章盆底功能障碍性疾病及生殖器官损伤疾病第一节盆腔器官脱垂第二节生殖器官损伤性疾病第二十四章不孕症第二十五章计划生育第一节避孕第二节输卵管绝育术第三节避孕失败的补救措施第四节避孕措施的选择第二十六章妇科常用药物第一节雌激素类药物第二节孕激素类药物第三节雄激素类药物第四节子宫收缩药及引产药物第五节抑制子宫收缩药物第六节促排卵药第七节妇产科其他类激素药物第二十七章妇科常用辅助检查第一节血、尿生化指标检查第二节组织细胞学检查第三节内镜检查第四节影像学检查第五节常用穿刺技术第六节输卵管通畅检查第二十八章妇女保健第一节青春期保健第二节围生育期保健第三节妇科肿瘤的防治第四节围绝经期及绝经期后妇女保健

## 章节摘录

版权页：插图：4.感染性传播疾病：不洁性生活史、多个性伴侣、性交过频者可致性传播疾病的病原体入侵，引起盆腔炎性疾病。

常见病原体为淋病奈瑟菌、沙眼衣原体或合并有需氧菌、厌氧菌感染。

5.邻近器官炎症直接蔓延：例如阑尾炎、腹膜炎等，以大肠杆菌为主。

【病理】不同部位炎症的共同病理特点为：局部充血、水肿、炎性渗出、坏死，组织脱落。

下生殖道的病原体经宫颈黏膜面上行到达子宫内膜，随病情进展，进一步到达输卵管，引起输卵管炎或输卵管卵巢炎；病原体通过输卵管口或输卵管浆膜面累及腹膜，导致盆腔腹膜炎。

病原体还可经淋巴管进入盆腔结缔组织引起结缔组织充血、水肿及中性粒细胞浸润。

病情严重或抵抗力极差时，可能出现败血症及脓毒血症。

【临床表现】可因炎症轻重及范围大小而有不同的临床表现。

发病时下腹痛伴发热，若病情严重可有寒战、高热、头痛、食欲不振。

月经期发病可出现经量增多、经期延长，非月经期发病可有白带增多。

若有腹膜炎，则出现消化系统症状如恶心、呕吐、腹胀、腹泻等。

若有脓肿形成，可有下腹部包块及局部压迫刺激症状。

包块位于前方可出现膀胱刺激症状，如排尿困难、尿频，若引起膀胱肌炎还可有尿痛等；包块位于后方可有直肠刺激症状，可致腹泻、里急后重感和排便困难。

根据感染的病原体不同，临床表现也有差异。

淋病奈瑟菌感染起病急，多在48h内出现高热、腹膜刺激征及阴道脓性分泌物。

非淋病奈瑟菌性盆腔炎起病较缓慢，高热及腹膜刺激征不明显，常伴有脓肿形成。

若为厌氧菌感染，则容易有多次复发，脓肿形成，患者的年龄偏大，往往大于30岁。

沙眼衣原体感染病程较长，高热不明显，长期持续低热、主要表现为轻微下腹痛，久治不愈，阴道不规则出血。

妇科检查：可有阴道充血，并有大量脓性分泌物，将宫颈表面的分泌物拭净，若见脓性分泌物从宫颈口外流，说明宫颈黏膜或宫腔有急性炎症，穹隆有明显触痛，须注意是否饱满；宫颈充血、水肿、举痛明显；宫体稍大，有压痛，活动受限；子宫两侧压痛明显，若为单纯输卵管炎，可触及增粗的输卵管，有明显压痛；若为输卵管积脓或输卵管卵巢脓肿，则可触及包块且压痛明显；宫旁结缔组织炎时，可扪到宫旁一侧或两侧有片状增厚，或两侧宫旁韧带高度水肿、增粗，压痛明显；若有脓肿形成且位置较低时，可扪及后穹隆或侧穹隆有肿块且有波动感，三合诊常能协助进一步了解盆腔情况。

【诊断及鉴别诊断】1.最低诊断标准提示在性活跃的年轻女性或者具有性传播疾病的高危人群，出现下腹痛，并可以排除其他引起下腹痛的原因，妇科检查符合最低诊断标准，即可给予经验性抗生素治疗。

编辑推荐

《全国乡镇(社区)医护人员培训试用教材丛书:妇产科学分册》是中国乡镇医院全科医师上岗试用教材妇产科学是专门针对乡镇医院及社区医院全科医师培训而编写的一门教材。

《全国乡镇(社区)医护人员培训试用教材丛书:妇产科学分册》首次将女性盆底结构三腔室概念与三个水平支持理论引入教材。

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>