

<<妇产科规范化诊疗>>

图书基本信息

书名：<<妇产科规范化诊疗>>

13位ISBN编号：9787560954875

10位ISBN编号：7560954871

出版时间：2009-9

出版时间：华中科技大学出版社

作者：庞义存，王健，郑军廷 主编

页数：404

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>

<<妇产科规范化诊疗>>

前言

在临床工作中，妇产科是一门十分重要的学科，在基层医疗工作中占有很重要的地位。

三甲医院的妇产科在长期的临床工作中，形成了一整套完备的诊治理论和诊治经验，而基层医疗单位的医疗设备简陋，诊疗水平偏低，医务工作者的诊治水平亟待解决。

针对这一特点，我们组织各省三甲医院长期工作在临床一线的专家、教授，结合其多年的临床、科研及教学经验，将三甲医院的诊治经验及规范编辑成书，提供给基层医务工作者，让基层医生诊疗有据可依，专家的临床经验可供借鉴。

本书内容共分十九章：正常妊娠、分娩及产褥（第一至三章）、病理妊娠（第四章）、妊娠常见合并症（第五章）、胎儿发育异常及死胎（第六章）。

异常分娩（第七章）、分娩期及产褥期并发症（第八至九章）、妇科常见疾病（第十至十七章）、不孕症及计划生育（第十八至第十九章）。

本书以常见病、多发病为主，每种疾病按照以下方式进行叙述。

（1）概述：对疾病的基本概念和基本情况进行叙述。

（2）病因及分类：简要叙述疾病的病因，让基层医生对发病原因有所了解，更好的指导患者对疾病的预防。

同时明确疾病的基本分类。

<<妇产科规范化诊疗>>

内容概要

本书是《基层医师培训丛书》之一，包含正常妊娠、正常分娩、妊娠合并症、妇科肿瘤等内容，共分十九章。

每章重点介绍妇产科常见疾病的诊治规范及转院标准，兼顾病因分类及鉴别要点、预后评估。

本书内容实用，条理清楚，简明扼要，详略得当，为基层医务工作者提供了一本实用性的日常工作参考书，为规范基层医务工作者的诊疗活动，进一步减少疾病的误诊率和病死率，提高基层医疗单位的医疗水平，具有积极的推动作用。

本书也可作为全科医生、基层医生培训教材使用。

<<妇产科规范化诊疗>>

书籍目录

第一章 正常妊娠 第一节 早期妊娠的诊断 第二节 中晚期妊娠的诊断 第二章 正常分娩 第一节 影响分娩的因素 第二节 枕先露的分娩机制 第三节 先兆临产及临产的诊断 第四节 产程分期和各期的临床经过及处理 第三章 正常产褥 第四章 病理妊娠 第一节 妊娠时限异常 第二节 妊娠期高血压疾病 第三节 妊娠剧吐 第四节 异位妊娠 第五节 妊娠晚期出血 第六节 羊水量异常 第七节 多胎妊娠与巨大胎儿 第五章 妊娠合并症 第一节 妊娠合并心血管系统疾病 第二节 妊娠合并消化系统疾病 第三节 妊娠合并内分泌系统疾病 第四节 妊娠合并呼吸系统疾病 第五节 妊娠合并血液系统疾病 第六节 妊娠合并泌尿系感染 第六章 胎儿发育异常及死胎 第一节 胎儿生长受限 第二节 死胎 第七章 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 第八章 分娩期并发症 第一节 胎膜早破 第二节 脐带异常 第三节 产后出血 第四节 子宫破裂 第五节 羊水栓塞 第九章 产褥期并发症 第一节 产褥感染 第二节 子宫复旧不全 第三节 晚期产后出血 第四节 产褥抑郁症 第五节 急性乳腺炎 第十章 女性生殖系统炎症 第一节 外阴炎 第二节 前庭大腺炎 第三节 前庭大腺囊肿 第四节 阴道炎 第五节 宫颈炎 第六节 盆腔炎 第七节 盆腔脓肿 第八节 生殖器结核 第十一章 女性性传播疾病 第一节 淋病 第二节 梅毒 第三节 尖锐湿疣 第四节 衣原体、支原体感染 第五节 生殖器疱疹 第十二章 女性生殖内分泌疾病 第十三章 妊娠滋养细胞疾病 第十四章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病 第十五章 女性生殖器官发育异常疾病 第十六章 妇科肿瘤 第十七章 女性生殖器官损伤 第十八章 不孕症 第十九章 计划生育 参考文献

<<妇产科规范化诊疗>>

章节摘录

4. 宫颈及子宫下段的变化胎盘娩出后的宫颈松软、壁薄皱起，宫颈外口呈环状如袖口。于产后2—3日，宫口仍可通过2指。

宫颈外形于产后1周、宫颈内口于产后10日恢复至未孕状态。

产后4周时宫颈完全恢复至正常形态，仅宫颈外口因分娩时发生轻度裂伤，多在宫颈3点及9点处，初产妇的宫颈外口由产前圆形（未产型），变为产后“—”字型横裂（已产型）。

（二）乳房的变化1. 泌乳乳房的主要变化是泌乳。

吮刺激促进垂体释放PRL，反射性引起神经垂体释放缩宫素，缩宫素使乳腺腺泡周围的肌上皮细胞收缩，使乳汁从腺泡通过导管排至乳窦而喷射出乳汁。

所以，吮吮是保持乳腺不断泌乳的关键。

2. 神经体液调节产后乳腺分泌乳汁的神经体液调节复杂。

随着胎盘剥离排出，产妇血中胎盘生乳素、雌激素、孕激素水平急剧下降，胎盘生乳素在6小时内消失，孕激素在几日后下降，雌激素则在产后5—6日内下降至基线。

（三）血液及循环系统的变化1. 妊娠期血容量于产后2—3周恢复至未孕状态。

但在产后最初3日内，由于子宫缩复，子宫胎盘血循环不复存在，大量血液从子宫涌入人体循环，加之妊娠期过多组织间液回吸收，使血容量增加15%—25%。

2. 产褥期高凝状态产后早期仍存在，这利于胎盘剥离面形成血栓，减少产后出血量。

产后3—4周内降至正常。

（四）消化系统的变化产后1—2日内常感口渴：喜进流食或半流食，但食欲不佳，以后逐渐好转。

（五）泌尿系统的变化体内于妊娠期潴留的多量水分主要经肾排出，故产后最初数日尿量增多。

<<妇产科规范化诊疗>>

编辑推荐

《妇产科规范化诊疗》也可作为全科医生、基层医生培训教材使用。

<<妇产科规范化诊疗>>

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>