

<<现代产科学>>

图书基本信息

书名：<<现代产科学>>

13位ISBN编号：9787030234445

10位ISBN编号：7030234448

出版时间：2009-2

出版时间：科学出版社

作者：庄依亮 主编

页数：1040

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>

<<现代产科学>>

前言

本书第一版得到国家科学技术学术著作出版基金资助，出版至今已5年，是一本妇产科医生喜爱的、实用性很强的专科参考书。

5年来，随着医学科学的发展，妇产科学在理论和实践方面又有了很多进展，新观点、新理论使现代产科学的内容更加充实和丰富。

胚胎学、生物化学、分子生物学、细胞遗传学、电子技术和超声影像学的迅速发展，以及自20世纪70年代兴起的围生医学，使医学模式发生了根本性的转变，产科已改变了过去以母体为中心的医疗体系，建立了母子统一管理的围生医疗系统。

值得一提的是，近年来各地、各医疗卫生系统建立了产前诊断和围生监护会诊中心，使畸胎、先天性异常及时得到诊断和处理，新生儿后遗症和障碍儿的发生得到了有效的控制，发生率有所降低。

同时，生殖医学的发展、辅助生殖技术的应用、试管婴儿的诞生，使生理产科学的内容发生了质的变化，胚胎移植使双胞胎、三胎等多胎妊娠明显增多，而重危妊娠的增加和临床处理经验的积累，也促进了现代产科学处理方针的改变和进展。

《现代产科学》第二版的主要编写人员仍为上海地区的妇产科专家，如戴钟英、酆豫增、林其德、朱关珍、邵敬於、沈月华等，同时还邀请了香港中文大学妇产科学系的梁德杨、王益夫博士等专家继续参加本书的编写。

全书由产科学基础、生理产科学、病理产科学、产科技术及其他四部分组成，系统地介绍了现代产科学中的各种问题，分别叙述了各种学术观点、理论和不同的处理方法。

同时，为了与国际产科专有名词接轨，特地参考了《williams产科学》一书，对于第一版中的一些专有名词也做了更改。

本书以临床实用为主，着重于讨论高危妊娠，妊娠期和分娩期的合并症和并发症，妊娠期病毒、细菌和性传播疾病的诊断和处理，也包括孕产期保健、常见的新生儿期疾病，以及产科手术操作等，故本书可供产科临床、教学和研究工作人员参考应用。

本书在编写过程中可能有考虑不周之处，缺点、疏漏在所难免，敬请广大读者批评指正。

<<现代产科学>>

内容概要

本书详细介绍了产科学基础、生理产科学、病理产科学及产科学技术等知识，内容全面、图文并茂，反映了近年来国内外产科学领域的理论及实践进展，尤其对贴近临床的部分做了较为精辟的总结，具有极高的实用性。

新版延续了第一版的特色，加入了近5年来的最新进展，包括新观点、新理论、新技术等。

为了与国际产科专有名词接轨，第二版特地参考了《Williams产科学》，对本书第一版中的一些专有名词做了修改。

本书适合于妇产科临床医师及相关专业研究人员参考，亦可作为妇产科专业人员的参考读物。

<<现代产科学>>

书籍目录

第一篇 产科学基础 第一章 产道解剖学 第一节 骨产道 第二节 软产道 第二章 受孕及胚胎发育 第一节 受精 第二节 受精卵的输送、发育及着床 第三节 胎儿发育及生理变化 第三章 胎儿附属物的形态及其功能 第一节 胎盘 第二节 胎膜 第三节 羊水 第四节 脐带 第四章 妊娠期内分泌 第一节 性腺轴和神经内分泌 第二节 人绒毛膜促性腺激素 第三节 人胎盘催乳素 第四节 妊娠相关血浆蛋白A 第五节 催产素和血管加压素 第六节 前列腺素 第七节 类固醇激素 第八节 其他内分泌腺的变化 第二篇 生理产科学 第五章 正常妊娠 第一节 妊娠的诊断 第二节 妊娠期母体变化 第三节 妊娠期用药 第四节 妊娠期常见症状及其处理 第六章 孕期监护与保健 第一节 孕妇监护及孕妇管理 第二节 胎儿监护 第三节 孕期营养 第四节 妊娠期的性生活 第五节 妊娠妇女心理变化及保健 第七章 正常分娩 第一节 分娩动因的研究 第二节 决定分娩的三因素 第三节 分娩期的生理性变化 第四节 枕先露正常分娩机制 第五节 分娩的临床经过及处理 第八章 正常产褥及哺乳 第一节 产褥期母体变化 第二节 产褥期的临床表现 第三节 产褥期的处理 第四节 产褥期保健 第五节 泌乳生理 第六节 母乳喂养 第七节 哺乳期的用药问题 第三篇 病理产科学 第九章 高危妊娠 第一节 高危妊娠定义及范畴 第二节 高危妊娠评分 第三节 高危妊娠的处理 第四节 高龄初产妇 第十章 妊娠剧吐 第一节 病因 第二节 临床表现 第三节 诊断与鉴别诊断 第四节 治疗 第五节 预后与并发症 第十一章 妊娠期高血压 第一节 病因学研究 第二节 国际及国内的临床分期标准 第三节 病理生理变化 第四节 临床表现 第五节 诊断和鉴别诊断 第六节 治疗 第七节 预测和预防 第八节 妊娠期高血压的并发症 第十二章 妊娠合并症 第一节 妊娠合并原发性高血压 第二节 妊娠合并心脏病 第三节 妊娠合并呼吸系统疾病 第四节 妊娠合并消化系统疾病 第五节 妊娠合并贫血、血液病 第六节 妊娠合并肝脏疾病 第七节 妊娠合并泌尿系统疾病 第八节 妊娠合并糖尿病 第九节 妊娠合并甲状腺疾病 第十节 妊娠合并垂体及肾上腺疾病 第十一节 妊娠合并重症肌无力 第十二节 妊娠合并系统性红斑狼疮 第十三节 妊娠合并皮肤病 第十四节 妊娠合并癫痫 第十五节 妊娠合并生殖道发育异常 第十六节 妊娠合并卵巢肿瘤 第十七节 妊娠合并子宫肌瘤 第十八节 妊娠合并子宫颈癌 第十九节 妊娠合并其他生殖道肿瘤 第二十节 妊娠合并子宫脱垂 第二十一节 妊娠合并眼科疾病 第二十二节 妊娠合并脊柱畸形 第十三章 妊娠期肝内胆汁淤积症 第十四章 多胎妊娠 第十五章 早产 第一节 病因 第二节 临产的机制 第三节 病理生理 第四节 临床表现和诊断 第五节 围生儿预后 第六节 处理 第十六章 过期妊娠 第十七章 妊娠晚期出血 第一节 前置胎盘 第二节 胎盘早期剥离 第三节 轮廓状胎盘 第四节 前置血管 第十八章 胎儿附属物疾病 第一节 羊水过多 第二节 羊水过少 第三节 脐带异常 第四节 胎盘异常 第五节 胎膜早破 第十九章 胎儿生长受限 第一节 正常胎儿生长 第二节 FGR的定义 第三节 病率和死亡率 第四节 病因 第五节 FGR的类型 第六节 病理生理 第七节 诊断与鉴别诊断 第八节 预防与处理 第二十章 母子血型不合 第一节 母子血型不合的发病机制 第二节 胎儿成红细胞增多症的发病机制 第三节 成红细胞增多症的分类和进展 第四节 常见与少见的母子血型不合 第五节 妊娠期诊断 第六节 产后诊断 第七节 处理 第二十一章 妊娠与病毒、细菌感染 第一节 风疹 第二节 巨细胞病毒 第三节 单纯性疱疹病毒 第四节 人细小病毒B19 第五节 人乳头状瘤病毒 第六节 流行性感冒病毒 第七节 埃可病毒 第八节 柯萨奇病毒 第九节 流行性腮腺炎病毒 第十节 水痘一带状疱疹病毒 第十一节 严重急性呼吸综合征 第十二节 B组链球菌(无乳链球菌)感染 第十三节 利斯特菌感染 第十四节 沙门菌感染 第二十二章 妊娠与弓形虫病 第一节 病原学 第二节 流行病学 第三节 诊断 第四节 防治 第二十三章 妊娠与支原体、衣原体感染 第一节 妊娠与支原体感染 第二节 妊娠与衣原体感染 第二十四章 妊娠与寄生虫病 第一节 血吸虫病 第二节 疟疾 第三节 钩虫病 第二十五章 妊娠与性传播疾病 第一节 妊娠与梅毒 第二节 妊娠与淋病 第三节 妊娠与性病性淋巴肉芽肿 第四节 妊娠与软下疳 第五节 妊娠与艾滋病 第二十六章 异常分娩 第一节 产力异常 第二节 产道异常 第三节 胎位及胎儿异常

<<现代产科学>>

第四节 难产的处理 第二十七章 分娩过程中的胎儿窘迫 第一节 病因 第二节 病理生理
 第三节 诊断 第四节 处理 第二十八章 分娩期并发症 第一节 子宫破裂 第二节 宫颈
 及阴道裂伤 第三节 产后出血 第四节 羊水栓塞 第五节 子宫内翻 第六节 产科休克
 第七节 产科弥散性血管内凝血 第八节 羊膜腔感染综合征 第二十九章 产褥期异常 第一节
 产褥感染 第二节 晚期产后出血 第三节 产褥中暑 第四节 产褥期精神异常 第三十章 产
 前诊断及胎儿宫内治疗 第一节 产前诊断适应证 第二节 产前诊断方法 第三节 产前筛查
 第四节 染色体检查 第五节 遗传咨询 第六节 胎儿宫内治疗 第三十一章 新生儿学 第
 一节 正常新生儿生理特点及处理 第二节 早产儿特点和护理 第三节 新生儿窒息 第四节
 常见的新生儿疾病 第五节 新生儿溶血病 第六节 产伤 第四篇 产科技术及其他 第三十二
 章 产科麻醉和止痛 第一节 无痛分娩 第二节 部位麻醉 第三节 全身麻醉 第三十三章
 产科手术 第一节 会阴切开缝合术 第二节 外阴阴道血肿处理 第三节 阴道手术分娩 第
 四节 剖宫产术 第五节 人工剥离胎盘术 第六节 产科腹部特殊手术 第七节 产后子宫内翻
 纠正术 第八节 经腹紧急止血术 第九节 产后感染的经腹手术 第十节 妊娠期宫颈环扎术
 第三十四章 催产与引产 第三十五章 超声技术在产科领域的应用 第一节 正常早期妊娠的超声诊
 断 第二节 异常早期妊娠的超声诊断 第三节 正常中晚期妊娠声像图 第四节 双胎妊娠
 第五节 正常胎盘及其附属物声像图 第六节 羊水超声检测 第七节 胎儿畸形及异常的超声诊断
 第八节 胎盘及其附属物异常超声诊断 第九节 彩色多普勒超声在产科的应用 第十节 三维
 超声技术在产科的应用汉英对照索引

<<现代产科学>>

章节摘录

插图：第一篇产科学基础第一章产道解剖学第一节骨产道骨产道即骨盆。

骨盆上承躯干，下接下肢，中藏生殖器官及临近器官与组织，起着重力传递、均衡和保护脏器的作用，在产科分娩过程中，又是胎儿娩出必由之道。

因此，了解母体骨盆的形态和大小，特别是其形态和大小能否适应胎儿是决定分娩顺利与否的关键。产科工作者应该很好地掌握有关骨盆（骨产道）的知识。

一、骨盆的组成成年妇女的骨盆（pelvis）是由四块骨，即骶骨、尾骨和左、右两块髋骨组成。

每块髋骨又是由髌骨、坐骨和耻骨融合而成。

两块髋骨借骶髌软骨与骶骨连接，并在耻骨联合处互相接合（图1-1）。

二、骨盆的关节与韧带在上面，骨盆的骨是由耻骨联合接合在一起的。耻骨联合（symphysis pubis）是由纤维软骨和上耻骨韧带（superior pubic ligament）以及下耻骨韧带（往往称为耻骨弓状韧带，ligarcuatum pubis）所组成（图1-2）。

耻骨联合有一定程度的可动性，此可动性在妊娠时增加，特别在经产妇中增加更多。

<<现代产科学>>

编辑推荐

《现代产科学》由科学出版社出版。

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>