

图书基本信息

书名：<<北京协和医院医疗诊疗常规产科诊疗常规>>

13位ISBN编号：9787117153850

10位ISBN编号：7117153857

出版时间：2012-3

出版时间：边旭明 人民卫生出版社 (2012-03出版)

作者：边旭明 编

页数：143

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>

内容概要

《北京协和医院医疗诊疗常规：产科诊疗常规》详细叙述了产科诊疗常规以及常用诊疗技术操作常规。

全书贯穿了协和的“三基”（基本理论、基本知识、基本技能）和“三严”（严肃的态度、严密的方法、严格的要求）精神，体现了当代协和医院的临床技术与水平。

书籍目录

第一章 产科门诊一般医疗保健 第一节 产科门诊常规 第二节 产前检查 一、概论 二、产前初诊 三、产前复诊 四、产科门诊医疗保健注意事项 第三节 高危门诊 一、妊娠期高血压疾病 二、多胎妊娠 三、羊水过多 四、羊水过少 五、胎儿宫内生长受限(FGR) 六、产前出血 七、母儿血型不合 八、妊娠合并心脏病 九、甲状腺功能异常 十、糖尿病 十一、妊娠合并系统性红斑狼疮 第四节 产后检查 第五节 产科急诊接诊 一、先兆临产或临产 二、临近分娩 三、来院前或来院途中分娩

第二章 遗传咨询和产前诊断 第一节 产前筛查和产前诊断 一、筛查及产前筛查的概念 二、常用产前筛查标志物 三、常见胎儿染色体异常产前筛查方案的定义 四、产前筛查的工作程序 第二节 介入性产前诊断 第三节 产前咨询 第四节 妊娠期用药咨询

第三章 正常分娩及产褥 第一节 分娩处理 一、第一产程 二、第二产程 三、第三产程 第二节 产褥期观察及处理 第三节 新生儿检查及处理 第四节 产妇及新生儿出院

第四章 病理妊娠 第一节 早产 第二节 妊娠期高血压疾病 第三节 多胎妊娠 第四节 羊水过多及羊水过少 一、羊水过多 二、羊水过少 第五节 胎儿宫内生长受限 第六节 前置胎盘 第七节 胎盘早剥 第八节 胎死宫内 第九节 母儿血型不合 第十节 妊娠期肝内胆汁淤积症 第十一节 胎膜早破 第十二节 过期妊娠

第五章 妊娠合并症 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 妊娠期糖尿病 第四节 妊娠合并甲状腺疾病 一、妊娠合并甲状腺功能亢进 二、妊娠期甲状腺功能减低 第五节 妊娠合并支气管哮喘 第六节 妊娠合并贫血 一、妊娠合并缺铁性贫血 二、妊娠合并巨幼红细胞性贫血 三、妊娠合并再生障碍性贫血 第七节 妊娠合并特发性血小板减少性紫癜 第八节 妊娠合并泌尿系统感染 一、妊娠合并无症状菌尿症 二、妊娠合并急性膀胱炎 三、妊娠合并急性肾盂肾炎 第九节 妊娠合并慢性肾小球肾炎 第十节 妊娠合并系统性红斑狼疮(附：抗磷脂抗体综合征) 第十一节 妊娠合并垂体泌乳素瘤 第十二节 妊娠合并急性阑尾炎 第十三节 妊娠合并胆囊炎和胆石症

第六章 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、持续性枕后位、枕横位 二、胎头高直位 三、前不均倾位 四、额先露 五、面先露 六、臀先露 七、肩先露 八、复合先露 第四节 肩难产 第五节 试产 第六节 剖宫产后阴道分娩(VBAC) 第七章 分娩期及产褥期并发症 第一节 脐带脱垂 第二节 先兆子宫破裂及子宫破裂 第三节 胎儿窘迫 第四节 产科休克 一、产科失血性休克 二、产科感染性休克 第五节 羊水栓塞 第六节 产后出血 第七节 晚期产后出血 第八节 弥漫性血管内凝血 第九节 胎盘滞留 第十节 产褥感染 第十一节 产褥期精神综合征 一、产后忧郁 二、产后抑郁 三、产后精神病

第八章 产科技术操作和手术 第一节 绒毛活检术 第二节 羊膜腔穿刺术 第三节 经皮脐血管穿刺术 第四节 羊膜镜检查术 第五节 胎儿镜检查术 第六节 胎儿电子监护 一、无应力试验(NST) 二、宫缩应力试验(CST) 三、缩宫素激惹试验(OCT) 第七节 晚期妊娠引产术 第八节 人工破膜术 第九节 会阴切开缝合术 第十节 胎头负压吸引术 第十一节 产钳术 第十二节 人工胎盘剥离术 第十三节 软产道裂伤修补术 一、会阴、阴道裂伤修补术 二、宫颈裂伤修补术 第十四节 臀位助产术与臀牵引术 一、臀位助产术 二、臀位牵引术 第十五节 转胎术 一、臀位外倒转术 二、臀位内倒转术 第十六节 毁胎术 一、断头术 二、除脏术 三、穿颅术 第十七节 剖宫产术 第十八节 子宫腔纱布条填塞术 第十九节 B-Lynch缝合术 第二十节 子宫动脉上行支结扎术 第二十一节 髂内动脉结扎术 第二十二节 宫颈环扎术

章节摘录

- 版权页：第一章 产科门诊一般医疗保健第一节 产科门诊常规
1. 人员与职责 产科门诊由高年资产科医师及护士专门负责围产保健管理工作。
工作内容包括医疗、各种卡片管理、孕妇随诊、产后随访、宣教及围产统计等工作。
 2. 产科门诊分类 产科门诊设有产前检查、产科初诊、产科复诊、高危门诊、产前咨询和产前诊断、产后随诊。
 3. 检查时间 分产前检查、产前初诊和产前复诊三个部分。
 - (1) 查尿hCG (+) 0或血 -hCG 20mIU/ml, 肯定妊娠诊断, 并确定愿意继续妊娠、要求在本院产检分娩者, 进入产前检查。
 - (2) 完成产前检查者, 进行产前初诊检查, 包括建卡, 填写产科专用表格, 全面查体并核对预产期。
 - (3) 完成产前初诊者进入复诊阶段, 正常情况下, 妊娠28周以前每4周随诊一次, 妊娠28~36周期间每2周随诊一次, 36周以后至住院每周随诊一次。
 - (4) 产后检查在产后42~50天进行。
 4. 产前讨论 第月末, 由门诊及产科病房医师共同对下月预产期内伴有合并症或并发症的病例进行讨论, 提出诊断、治疗意见, 并对分娩方式提出建议或做出决定。

编辑推荐

《北京协和医院医疗诊疗常规:产科诊疗常规》是北京协和医院各科专家教授集思广益编写出版的《北京协和医院医疗诊疗常规》系列丛书中的一本。

《北京协和医院医疗诊疗常规:产科诊疗常规》详细叙述了产科诊疗常规以及常用诊疗技术操作常规。全书贯穿了协和的“三基”（基本理论、基本知识、基本技能）和“三严”（严肃的态度、严密的方法、严格的要求）精神，体现了当代协和医院的临床技术与水平。

参与《北京协和医院医疗诊疗常规:产科诊疗常规》编写的主要是在临床一线工作多年的教授和副教授。

他们有丰富的临床经验，亲历近年来产科领域的学术发展，对如何规范产科的临床行为以改善诊疗效果有比较深刻的认识和体会。

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>