

<<现代妇产科治疗学>>

图书基本信息

书名：<<现代妇产科治疗学>>

13位ISBN编号：9787509139158

10位ISBN编号：7509139155

出版时间：2010-10

出版时间：人民军医出版社

作者：史常旭，辛晓燕 著

页数：878

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>

<<现代妇产科治疗学>>

前言

本书自2002年初版、2006年修订再版以来，由于内容丰富实用而受到读者的喜爱，已3次印刷，发行10000册。

随着科技的发展，妇产科治疗学的新知识、新技术大量涌现，治疗措施和设备不断更新。

为与时俱进，适应广大读者知识更新的需要，帮助在临床第一线工作的妇产科医师提高医疗水平，在人民军医出版社的支持下，我们特组织妇产科专家对本书再次进行修订再版。

本版内容格式仍基本保留原版特色，将目前临床少用或已不用的治疗措施删除，新增了近年来的新进展、新技术、新方法，如妇科微创手术治疗，聚焦超声治疗，辅助生育技术治疗，遗传咨询筛查，产前诊断与处理，早发型重度子痫前期处理，以及妇产科手术并发症的预防与处理等。

本版与第2版比较，内容更新率约20%，总容量增加约10%，以满足当今妇产科医师临床工作的需要。考虑到本书是现代妇产科临床应用性参考书，从目前国情及中青年医师的实际出发，在撰写过程中力求内容具体实用，突出可操作性，而有关基础理论和发病机制、诊断检查等叙述尽量简洁明了，密切联系临床实际，重点是治疗措施和方法，以便于读者的理解与应用。

在本书第3版即将出版之际，我们特别缅怀为本书前两版作出重大贡献的我军、我国老一辈著名妇产科专家徐增祥教授，他严谨的治学精神和认真的工作态度永远值得我们学习和发扬，并努力在本版中加以体现。

<<现代妇产科治疗学>>

内容概要

本书由全军妇产科学专业委员会组织编写，在前两版的基础上修订而成，共三篇50章。

第一篇阐述了妇产科常用治疗方法及其新进展，包括孕产期用药、营养与微量元素补充，性激素治疗，微创手术治疗，肿瘤化疗、放疗和生物、物理治疗，辅助生育技术，妇产科手术并发症预防与处理等；第二、三篇按妇科、产科分类，详细介绍了妇科常见疾病和产科常见异常的诊断与治疗技术，包括女性生殖器官炎症、肿瘤，妇科内分泌疾病及其他常见病，妊娠并发症、妊娠期及分娩期异常、产前筛查诊断、产后与产褥期异常、产科危重急症抢救及围生儿异常等。

作者以总结自己的临床经验为主，同时参考国内外最新文献，较全面地反映了妇产科治疗学的发展水平。

本版与第2版比较，内容更为新颖实用，适于妇产科医生和医学院校师生阅读参考。

<<现代妇产科治疗学>>

作者简介

史常旭，男，1951年入伍就读于第三军医大学医疗系，1958年毕业留校，在第一附属医院（西南医院）妇产科工作至今。

现为第三军医大学专家组成员，妇产科一级（技术1级、文职1级）教授、主任医师，博士生导师，全军医学科学委员会荣誉委员，全军妇产科专业委员会学术顾问。

曾连任三届全军妇产优生专业委员会主任委员，连任五届重庆市妇产科学会副主任委员。

兼任中国抗癌协会重庆市妇癌协会副主任委员，中国优生科学协会理事，重庆市计划生育协会常务理事；《重庆医学》《实用妇产科》《中华中西医结合》杂志常务编委，《生殖与避孕》杂志顾问和6家专业杂志编委。

主编妇产科专著2部（各已出版第2版和第3版），参编专著7部；发表论文近百篇。

有丰富的妇产科临床、教学、科研经验，特别擅长妇科腹腔镜检查及女性不孕症的诊疗处理。

曾获军队医疗成果二等奖1项、三等奖2项，军队科技进步三等奖2项，省部级医疗成果二等奖1项。

培养博士生16名、硕士生21名、军内外高级进修生近百名。

享受政府特殊津贴。

辛晓燕，女，医学硕士，1976年毕业于第四军医大学医疗系，留校到第一附属医院（西京医院）工作至今。

现为妇产科主任、教授，博士生导师。

兼任中国优生科学协会理事，中华医学会妇科肿瘤学会常委，全军妇产科专业委员会副主任委员，陕西省妇产科学会副主任委员，陕西省抗癌协会妇科肿瘤学会副主任委员，世界核心医学《妇产科学分册》主编，《中华妇科杂志》《中国实用妇科与产科杂志》《国际妇科肿瘤杂志》等8种杂志编委。

长期从事妇科肿瘤的临床与基础研究，发表论文百余篇，SCI论文14篇。

主编出版专著2部，参编专著6部。

对卵巢癌、宫颈癌有较深入的研究和丰富的综合治疗经验，最早在国内开展并报告了卵巢癌癌基因、抑癌基因协同表达致癌的研究。

承担国家自然科学基金、军队课题、陕西省级攻关课题多项，培养研究生50余名。

获得国家科技进步三等奖1项，军队科技进步二等奖1项，陕西省科技进步一、二等奖各1项。

2005年获中国杨崇瑞妇幼基金奖，2007年获军队院校育才银奖。

<<现代妇产科治疗学>>

书籍目录

第一篇 总论第1章 孕产期用药及营养、微量元素的补充第一节 孕产期临床用药基础第二节 孕产期常用药物及其安全性第三节 妊娠期营养物质的补充第四节 妊娠期维生素的补充第五节 妊娠期矿物质及微量元素的补充第2章 妇科领域内的性激素治疗第一节 促性腺激素释放激素第二节 垂体促性腺激素第三节 催乳素及抗催乳素第四节 卵巢性甾体激素第五节 抗雌、孕、雄激素及抗生育药物第六节 前列腺素第3章 妇科癌症化疗和晚期癌止痛第一节 常用抗癌药物第二节 细胞增殖周期及抗癌药物的时相特异性第三节 化疗方案的选择第四节 化疗给药方法与途径第五节 化疗主要不良反应与防治第六节 化疗耐药性及其防治措施第七节 化疗疗效评定标准第八节 晚期癌症疼痛处理第4章 妇科肿瘤的放射治疗第一节 放射治疗基础知识第二节 放射治疗基础第三节 放疗早期反应与晚期并发症第四节 常用妇科肿瘤的放射治疗第五节 介入放射治疗第5章 妇科微创手术治疗第一节 宫外孕的腹腔镜手术治疗第二节 输卵管疾病的腹腔镜手术治疗第三节 卵巢囊肿的腹腔镜手术治疗第四节 子宫内膜异位症的腹腔镜手术治疗第五节 子宫肌瘤的腹腔镜手术治疗第六节 子宫恶性肿瘤的腹腔镜手术治疗第七节 宫腔镜治疗第6章 妇科肿瘤生物学治疗第一节 细胞因子疗法第二节 体细胞疗法第三节 单克隆抗体的靶向治疗第四节 肿瘤疫苗治疗第五节 肿瘤基因治疗第六节 诱导肿瘤细胞分化和凋亡疗法第7章 妇科领域的物理治疗第一节 激光疗法第二节 冷冻治疗第三节 高热疗法第四节 光疗法第五节 高频电疗法第六节 聚焦超声疗法第8章 辅助生育技术治疗第9章 妇产科手术并发症的预防与处理第一节 腹部手术第二节 经阴道手术第三节 内镜手术第二篇 妇科第10章 女性生殖器官炎症第一节 外阴炎症第二节 阴道炎症第三节 宫颈炎第四节 子宫炎症第五节 盆腔炎症第六节 女性性传播疾病第七节 女性生殖系统结核第八节 盆腔静脉淤血综合征第11章 女性生殖器官肿瘤第一节 外阴肿瘤及阴道肿瘤第二节 子宫肿瘤第三节 输卵管癌第四节 卵巢肿瘤第五节 滋养细胞肿瘤第12章 闭经第一节 概述第二节 原发性闭经第三节 继发性闭经第四节 高催乳素血症第五节 卵巢早衰第13章 痛经、经前期综合征第一节 痛经第二节 经前期综合征第14章 功能失调性子宫出血第15章 绝经期综合征第16章 外阴白色病变第17章 子宫内膜异位症与子宫腺肌病第一节 子宫内膜异位症第二节 子宫腺肌病第18章 不孕与不育第一节 概述第二节 卵巢性不孕第三节 子宫性不孕、不育第四节 输卵管性不孕第五节 免疫性不孕症第六节 反复早期流产第七节 男性不育症第八节 中西医结合治疗不孕症第19章 妇科泌尿学和盆底组织松弛疾病第一节 压力性尿失禁第二节 阴道前壁膨出第三节 肠膨出第四节 子宫脱垂第五节 直肠脱垂第六节 肛门失禁第20章 性分化异常第一节 性腺发育不全第二节 先天性肾上腺皮质增生症第21章 流产与异位妊娠第一节 流产第二节 异位妊娠第22章 女性性功能障碍第一节 性欲低下第二节 性厌恶第三节 性高潮障碍第四节 阴道痉挛第五节 性交疼痛第三篇 产科第23章 妊娠合并心血管疾病第一节 心脏病第二节 特发性高血压第三节 其他常见心血管疾病第24章 妊娠合并血液病第一节 贫血第二节 血红蛋白病第三节 血小板减少症第四节 白血病第25章 妊娠合并呼吸系统疾病第一节 肺结核第二节 哮喘第26章 妊娠合并消化系统疾病第一节 急性脂肪肝第二节 病毒性肝炎第三节 肝硬化第四节 妊娠期肝内胆汁淤积症第五节 胆囊炎及胆石症第六节 急性胰腺炎第七节 急性阑尾炎第八节 肠梗阻第九节 溃疡性结肠炎第十节 消化性溃疡第27章 妊娠合并泌尿系统疾病第一节 无症状性菌尿第二节 急性膀胱炎第三节 急、慢性肾盂肾炎第四节 泌尿系统结石病第五节 急、慢性肾小球肾炎第六节 接受异体肾移植后合并妊娠第28章 妊娠合并内分泌系统疾病第一节 妊娠合并糖尿病第29章 妊娠合并自身免疫性疾病第30章 妊娠合并皮肤病第31章 妊娠合并传染性疾病第32章 妊娠合并性传播疾病第33章 妊娠合并神经系统疾病第34章 妊娠合并咨询及产前筛查与诊断第35章 妊娠合并肿瘤第36章 妊娠剧吐第37章 妊娠期高血压疾病第38章 过期妊娠第39章 多胎妊娠第40章 早产第41章 产前出血第42章 羊水病变第43章 产力异常第44章 胎位异常第45章 肩性并发症第46章 产后出血第47章 产褥期感染第48章 产褥期病变第49章 产科危急重症的抢救第50章 围生儿异常

章节摘录

(四) 铁剂的补充1.胃耐受性铁剂的补充除需要注意上述的吸收问题外,还要考虑胃的耐受问题。未结合或未螯合的游离铁对胃肠黏膜有极大的刺激性,常引起上腹痛、恶心、呕吐、便秘或腹泻。因此,临床常用的铁剂,如硫酸亚铁、葡萄糖酸亚铁、富马酸亚铁、乳酸亚铁等这些还原型铁复合物在吸收程度方面相差无几,主要在对胃的刺激性程度有所区别。近年有右旋糖酐铁可供深部肌肉注射,适用于不能耐受口服铁剂的缺铁性贫血病人,1ml/d(每ml含元素铁25mg)。

2.避免补入过量补铁固然需要,但亦需要警惕过多。

体内铁的负荷过多使机体的铁储存系统饱和,以致有多余的铁游离出来,极易引起氧化还原反应,并产生自由基对人体造成损害,干扰锌、铜、镍、硒、维生素E、维生素C的作用,还可抑制巨噬细胞破坏肿瘤的作用和干扰B和T细胞的识别部位,又可引起肝纤维化、肝硬化,且易患肿瘤。

三、碘(一)生理作用碘是甲状腺素的主要成分。

甲状腺素在体内具有广泛的生物活性,对人体的生长、各器官成熟、神经系统的发育具有重要的调节、促进作用;许多生理功能、器官组织的功能状况,都有赖于甲状腺素的支持。

(二)孕期生理需要甲状腺在妊娠期的基本功能是诱导新生蛋白质、包括特殊酶的合成。

在生理条件下,甲状腺激素为高级神经系统及全身组织的生长发育所必需。

碘营养素缺乏可导致甲状腺素减少,可直接影响妇女的生殖功能,能引起流产、死胎、胎儿先天畸形、体重过低,甚至婴儿出生后成活能力差等后果。

尤其胚胎早期严重的宫内碘缺乏,常使胚胎大脑皮质神经细胞的数目与大小低于正常,危害神经系统的发育,造成终身智力障碍。

<<现代妇产科治疗学>>

编辑推荐

《现代妇产科治疗学(第3版)》是由人民军医出版社出版的。

<<现代妇产科治疗学>>

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>