

<<西京产科医师手册>>

图书基本信息

书名：<<西京产科医师手册>>

13位ISBN编号：9787560538242

10位ISBN编号：756053824X

出版时间：2011-4

出版时间：西安交通大学出版社

作者：陈必良，马向东 主编

页数：317

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>

<<西京产科医师手册>>

内容概要

本书系统全面的介绍国内外围产期处理的最新理论和诊疗技术，目的是为临床医生，特别是临床经验不够丰富的住院医生提供规范操作的参考。

本书主要分为五大部分：产科常用处理技术、产科常见疾病和并发症的处理、终止妊娠技术、正常新生儿处理及常见新生儿疾病。

产科常用技术介绍了分娩常识、正常与异常分娩的诊断及处理原则、各类催产及助产技术、以及产科超声和胎心监护技术。

产科常见疾病及并发症的处理主要介绍了妊娠期感染、妊娠时限异常、多胎妊娠、妊娠期特有疾病、妊娠合并内科疾病、内分泌疾病、恶性肿瘤以及常见分娩期并发症的诊断处理原则。

终止妊娠技术介绍了各期终止妊娠的技术方法及注意事项。

正常新生儿护理介绍了产房及婴儿室日常工作流程，正常新生儿生理变化及新生儿出生后护理及喂养。

新生儿疾病介绍了新生儿窒息抢救、新生儿黄疸、肺炎、呼吸窘迫综合征、缺血缺氧性脑病以及高危新生儿的护理。

本书立题为《围生期临床实践备要》，就是希望尽可能的涵盖围生期高危妊娠的监护、分娩期监护及新生儿保健的处理纲要，为临床产科医生提供一本可操作性强的参考书。

<<西京产科医师手册>>

作者简介

陈必良，教授、主任医师、硕士研究生导师、第四军医大学西京医院妇产科主任。

兼任全军妇产优生专业委员会副主任委员、陕西省围产医学会副主任委员、陕西省妇产学会常委、陕西省妇幼保健学会常委、陕西省中西医结合妇产科学会委员、西安市妇产科学会常委、陕西省医疗事故评定专家组成员、《中国实用妇科与产科杂志》特约审稿专家、《中国全科医学》杂志特约审稿专家、《中国妇幼健康研究》杂志编委。

长期从事妇产科学医疗、教学、科研工作。

擅长妇科肿瘤凌断及各种疑难手术，对高危妊娠的合理化、规范化处理积累了丰富经验。

在环境污染物对生殖健康的影响、妊娠相关疾病、优生遗传、出生缺陷预防等方面均有深入的研究。

承担国家自然科学基金1项，国家教育部、卫生部科研课题1项，参加国家自然科学基金课题3项，承担陕西自然科学基金1项。

获军队科技进步二等奖1项，陕西省科技进步二等奖项，军队科技进步三等奖1项。

马向东，博士、副教授、副主任：医师、硕士研究生导师。

兼任中国老！

年学学会骨质疏松委员会委员、《中华中西医杂志》常务编委、中华医学：会妇产科分会会员、国家自然科学基金委员会评审专家。

完成国家自然科学基金青年基金项目2项，在研留学回国人员科研启动基金1项，西京医院医疗新技术、新业务项目1项，校青年基金科研项目1项。

获陕西省科技进步二等奖2项，军队科技进步三等奖1项。

国家核心期刊发表中文学术论著36篇，综述、译文8篇，SCI收录英文学术论著8篇。

主编及参编著作5部。

<<西京产科医师手册>>

书籍目录

产科常用处理技术

- ?分娩常识
- ?肛门检查
- ?阴道检查
- ?产程图
- ?正常产程
- ?难产诊断
- ?潜伏期进展异常的处理
- ?活跃期进展异常的处理
- ?第二产程进展异常的处理
- ?人工剥膜术
- ?人工破膜术
- ?外阴切开及缝合术
- ?子宫颈切开缝合术及裂伤修补术
- ?产钳术
- ?胎头吸引术
- ?臀位助产术
- ?分娩镇痛
- ?产科超声检查
- ?气囊助产
- ?电子胎心监护

?产科催产与引产技术

?缩宫素临床应用

产科常见疾病及并发症处理

- ?妊娠期腹痛
 - ?孕产妇及围生期感染
 - ?流产
 - ?早产
 - ?叶酸与神经管缺陷的预防
 - ?异位妊娠
 - ?双胎(多胎)妊娠
 - ?母子血型不合
 - ?妊娠期高血压疾病
 - ?心脏疾病与妊娠
 - ?妊娠有关的肝脏疾病
 - ?妊娠合并恶性肿瘤
 - ?产科血栓形成问题
 - ?围生期急性肾功能衰竭
 - ?妊娠期合并糖尿病
 - ?剖宫产术后阴道分娩
 - ?产后出血与出血性休克
 - ?羊水栓塞
- 终止妊娠技术
- ?早期妊娠流产术
 - ?中期妊娠引产术

<<西京产科医师手册>>

?复杂人工流产术

.....

正常新生儿护理

常见新生儿疾病处理

<<西京产科医师手册>>

章节摘录

版权页：插图：产程图，是将宫口扩张和先露下降的速度用两条曲线描绘成坐标图，用来判断产程正常或异常的一种方法。

1954年，Friedman首先提出应用产程图观察产程，该方法现已被公认为一种较好的描述产程经过的方法。

国内多采用交叉型产程图，介绍如下。

【绘制方法】产程图横坐标以小时为单位，表示产程时间；纵坐标以厘米为单位，左侧表示宫颈口扩张程度，右侧表示胎先露下降程度（图1）。

“O”代表坐骨棘水平。

为了排除假临产，当产程中宫颈口扩张2 cm以上时才开始绘制产程图，借助产程图掌握临产时间、产程进展，便于对产妇状态进行分析，拟定进一步处理方案。

宫口扩张曲线自下而上、自左向右在相应位置用“红圈”标记，并连线；胎先露下降曲线自左向右、自上往下将每次检查先露下降程度在产程图相应位置用“蓝叉”标记并连线。

正常情况下，两根曲线在宫颈口开4~5 cm时互相交叉。

胎儿娩出时间用红笔画圈，中间用红笔画叉表示。

宫颈扩张有一定规律性，正常可分为三期：潜伏期——规律宫缩开始至宫口扩张3 cm，约需8h活跃期——宫口扩张3~9 cm，约需3h减速期——宫口扩张9 cm至开全，约需1h【正常产程图】1972年

，Philpott提出了在产程图中增加警戒线和处理线，为基层产科工作人员制定一个简单、明确地判定分娩可能发生异常的标准。

<<西京产科医师手册>>

编辑推荐

《西京产科医师手册》为临床医师工作指南系列之一。

<<西京产科医师手册>>

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>