

<<新编不孕不育治疗学>>

图书基本信息

书名：<<新编不孕不育治疗学>>

13位ISBN编号：9787309078312

10位ISBN编号：7309078314

出版时间：2011-4

出版时间：复旦大学

作者：冯缙冲 编

页数：324

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>

## <<新编不孕不育治疗学>>

### 内容概要

《新编不孕不育治疗学》共分十五章，重点介绍女性不孕不育的临床评估诊疗顺序、预测和处理；排卵障碍；多囊卵巢综合症的探讨；子宫内膜异位症的探讨；异位妊娠预防、警觉和处理；内镜在不孕不育中的应用；免疫性不孕的探讨；反复性流产或习惯性流产的诊疗顺序；辅助生殖技术治疗措施；不孕不育的遗传学问题；性传播疾病相关问题；男性不育等。

既包括不孕不育国内外最新观点和前沿进展，同时又涵盖了编者多年来长期积累的经验，以及应用药物和手术诱发排卵的各种治疗方法，获得治疗成功的典型病例介绍。

《新编不孕不育治疗学》题材新颖、内容系统和实用，反映不孕不育最新研究进展和诊疗要点，可供妇产科、妇科内分泌、男性科等临床医生、进修医生及相关医学研究人员参考。

<<新编不孕不育治疗学>>

书籍目录

第一章 导言第二章 女性不孕症的临床评估、诊疗顺序、预测和处理第一节 男性配偶生育能力的评估  
第二节 不孕妇女基本状况的评估第三节 女性生育能力的评估与预测第四节 子宫、输卵管和(或)盆腔因素  
第五节 宫颈黏液因素第六节 妊娠前安全性、风险率和优生、优生考量第三章 B超和超声宫腔输卵管  
造影术第一节 诱发排卵的超声监测第二节 经阴道彩色超声检查在不孕症中的应用第三节 子宫输卵管  
造影检查在不孕症中的应用第四章 排卵障碍第一节 排卵障碍的病因和分类第二节 排卵障碍的诊断与  
鉴别诊断第三节 排卵障碍的治疗原则和方法第四节 女性不孕症中的其他常见疾病第五章 多囊卵巢综  
合征的探讨第六章 子宫内膜异位症的探讨第一节 病因、分类与恶变第二节 临床表现与诊断第三节 处理  
与治疗第四节 小结第七章 异位妊娠预防、警觉和处理第一节 异位妊娠的类型与诊断第二节 异位妊娠的  
处理第三节 异位妊娠的趋势和展望第八章 内镜检查第一节 宫、腹腔镜在女性不孕症中的应用第二  
节 宫腔镜下输卵管疏通术的临床应用第九章 整复性腹腔镜手术第一节 子宫腔内粘连.....第十章  
免疫性不孕的探讨第十一章 反复性或习惯性流产的诊疗顺序第十二章 辅助生殖治疗策略第十三  
章 不孕不育的遗传学问题第十四章 性传播疾病与不孕不育第十五章 男性不育附录

章节摘录

版权页：插图：如为带蒂的黏膜下肌瘤，也可先将瘤蒂电凝闭锁其血管并使蒂部断离，然后用卵圆钳夹出，对于无法接近瘤蒂者，仍采用肌瘤逐片切割法给予取出。

肌瘤表面明显的血管也应先给予电凝，以免切割时导致出血和膨宫液过多吸人体循环。

对于瘤体大部分突向宫腔内的黏膜下肌瘤，切割应选择在肌瘤位于宫腔内最突出部分开始，直视下将套圈越过突出于宫腔的肌瘤表面抵其后部，尽量不要累及周围正常内膜，尤其是输卵管开口或子宫内口处，然后分次退缩切割。

全面、有序地将突出于宫腔内的无蒂肌瘤部分一片片切割刨出达到周围正常子宫内膜。

切割不宜过深，否则易导致严重出血甚至子宫穿孔。

对于 型肌瘤，手术难度相对较高，可根据前述方案分次切割，必要时术前可给予药物抑制子宫内膜生长，以达到满意的治疗效果。

生长于宫底部的肌瘤，应用电切割操作时往往比较困难，可将呈直角的切割套圈弯成135°。

，保证操作均在视野范围内进行。

有时需要多次手术才能完成。

3.不孕症患者宫腔镜肌瘤电切术技巧黏膜下肌瘤合并不孕的患者，手术不仅要考虑尽可能摘除肌瘤，同时需考虑尽可能保护患者的受孕功能，防止继发性内膜受损。

故需注意以下3个方面。

（1）如为相对方向的多发性肌瘤，最好避免同时一次性切割，宜采取分次切割。

这样能使每一次肌瘤切除创面的对侧内膜避免受损，以减少术后宫腔粘连的发生。

（2）切割肌瘤时，尽可能不要损伤周围正常的子宫内膜组织。

笔者在临床上经常遇到宫腔镜肌瘤电切术后发生子宫内膜继发性损伤，导致宫腔粘连的病例。

<<新编不孕不育治疗学>>

编辑推荐

《新编不孕不育治疗学》是妇产科临床诊疗丛书之一。

<<新编不孕不育治疗学>>

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>