

<<妇产科疾病药物治疗指南>>

图书基本信息

书名：<<妇产科疾病药物治疗指南>>

13位ISBN编号：9787509100523

10位ISBN编号：7509100526

出版时间：2006-2

出版时间：人民军医出版社

作者：刁伟霞

页数：403

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>

## <<妇产科疾病药物治疗指南>>

### 内容概要

本书由妇产科专家和药学专家共同编写，系统阐述了妇产科常见疾病的药物治疗方案及用药进展。包括妇产科用药特点，妊娠并发症、异常分娩、分娩并发症、异常产褥、妇科感染、妇科肿瘤、生殖内分泌疾病、子宫内膜异位等常见病症100余种，按疾病概要、药物及评价、用药方案及处方等编排阐述。

本书的特点是以病统药，简明实用，针对品种繁多的药物进行科学评价，明确提出各种疾病的首选药物、备选药物和最佳用药方案。

对妇产科医师、基层全科医师和医学院校师生具有重要指导价值，亦可供妇科、产科病患者求医问药是参考。

## &lt;&lt;妇产科疾病药物治疗指南&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 妇产科用药特点 一、妊娠期用药特点及对胎儿、新生儿的主要影响 二、哺乳期用药特点及对新生儿的影响 三、围生期用药危险度分级(FDA) 四、妇产科用药原则第2章 妊娠并发症 第一节 妊娠剧吐 第二节 自然流产 第三节 异位妊娠 第四节 早产 第五节 妊娠期高血压疾病 第六节 前置胎盘 第七节 过期妊娠 第八节 胎儿生长受限 第九节 胎儿窘迫 第十节 死胎 第十一节 妊娠期肝内胆汁淤积症第3章 妊娠合并内科疾病 第一节 心脏病 第二节 急性病毒性肝炎 第三节 糖尿病 第四节 贫血 一、缺铁性贫血 二、巨幼细胞性贫血 第五节 特发性血小板减少性紫癜 第六节 甲状腺功能亢进症 第七节 急性肾盂肾炎 第八节 慢性肾炎 第九节 支气管哮喘 第十节 肺结核第4章 妊娠合并皮肤病 第一节 妊娠痒疹 第二节 黄褐斑第5章 异常分娩 第一节 子宫收缩乏力 第二节 子宫收缩过强第6章 分娩并发症 第一节 产后出血 第二节 羊水栓塞第7章 异常产褥 第一节 产褥感染 第二节 产褥期抑郁症第8章 静脉血栓病第9章 妇产科感染性疾病 第一节 概述 一、妇产科感染常见病病原体 二、妇产科感染常用的抗生素 三、妇产科感染抗生素的合理应用 第二节 外阴及阴道炎症 一、非特异性外阴炎 二、前庭大腺炎 三、外阴湿疹 四、婴幼儿外阴阴道炎 五、滴虫性阴道炎 六、外阴阴道假丝酵母菌病 七、细菌性阴道病 八、老年性阴道炎 第三节 子宫颈炎 一、急性宫颈炎 二、慢性宫颈炎 第四节 盆腔炎 一、急性盆腔炎 二、慢性盆腔炎 三、生殖器结核 第五节 女性下泌尿道感染 一、急性尿道炎 二、急性膀胱炎 第六节 性传播疾病 一、淋病 二、梅毒 三、尖锐湿疣 四、巨细胞病毒感染 五、生殖器疱疹 六、生殖道沙眼衣原体感染 七、支原体感染 八、艾滋病 九、阴虱病第10章 外阴皮肤病 第一节 外阴鳞状上皮增生 第二节 外阴硬化性苔藓 第三节 外阴接触性皮炎 第四节 外阴毛囊炎第11章 妇科肿瘤 第一节 概述 一、恶性肿瘤化学治疗的基础理论 二、妇科常用的抗肿瘤药物 三、妇科抗肿瘤药物的合理应用 四、化疗不良反应及处理 第二节 外阴肿瘤 一、外阴上皮内瘤变 二、外阴鳞状细胞癌 三、前庭大腺癌 四、外阴恶性黑色素瘤 第三节 阴道肿瘤 阴道鳞状细胞癌 第四节 宫颈肿瘤 一、子宫颈上皮内瘤变 二、子宫颈鳞状细胞癌 三、子宫颈腺癌 第五节 子宫肿瘤 一、子宫肌瘤 二、子宫内膜癌 三、子宫肉瘤 第六节 卵巢肿瘤第12章 妊娠滋养细胞疾病 第一节 葡萄胎 第二节 侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌第13章 生殖内分泌疾病 第一节 概述 一、雌激素类药物及作用 二、孕激素类药物及作用 三、激素替代疗法 第二节 功能失调性子宫出血 第三节 闭经 第四节 多囊卵巢综合征 第五节 原发性痛经 第六节 经前期综合征 第七节 围绝经期综合征 第八节 高催乳素血症第14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

## &lt;&lt;妇产科疾病药物治疗指南&gt;&gt;

## 章节摘录

第2章 妊娠并发症 第二节 自然流产 【疾病概要】 自然流产是指胚胎或胎儿在妊娠不足28周、体重不足1000g,未使用人工方法而终止妊娠者,发病率占全部妊娠的10%~15%。根据发生的时间,流产可分为早期流产(即妊娠在12周前终止者)、晚期流产(即妊娠在12周至不足28周终止者),以早期流产多见。

导致流产的原因有多方面,50%~60%的早期流产是由于受精卵的染色体异常引起的,这可以是双亲或其中之一的染色体异常所致,也可以是受精卵染色体自身在分裂过程中发生差错,导致染色体断裂、倒置、缺失和易位。

晚期流产主要与母体因素如全身性疾病、子宫发育不良或畸形、内分泌失调以及免疫等因素有关。而外界不良因素对人类生殖功能的影响越来越明显,环境中的有害物质(如放射性物质和某些化学物质)、病毒、吸烟、酗酒、吸毒、噪声等),精神因素(如极度忧虑、伤感等忧郁情绪),都有可能引起流产。

停经后阴道流血和下腹痛是流产的主要症状,早期流产全过程均伴有阴道流血,腹痛常发生在出血后;晚期流产过程与早产相似,常先腹痛后出血。

根据流产发生的不同阶段,可将其分为4种临床类型,即先兆流产、难免流产、不全流产、完全流产。

先兆流产时阴道流血量少,下腹痛轻,宫口未开,胎膜未破,胚胎仍存活,及时卧床休息和对症处理,妊娠可继续,常用药物主要是维生素、叶酸、黄体酮和人绒毛膜促性腺激素等。

若安胎失败,则进一步发展为难免流产,妊娠不能继续,如妊娠物部分排出则称不全流产,全部排出则称完全流产,一般不需用药,必要时可用止血药、缩宫素及抗生素。

另外还有3种特殊情况,即稽留流产、习惯性流产(又称复发性流产)、感染性流产。

难免流产、不全流产、稽留流产均应及时清宫,出血量多时间长,可用抗生素、缩宫素及其他对症处理,稽留流产时也可先使用雌激素,提高子宫对缩宫素的敏感性。

感染性流产必须先用抗生素控制感染后再清宫。

习惯性流产孕前应进行产前咨询,找出并纠正病因,孕后应保胎治疗并及时处理病因。

.....

<<妇产科疾病药物治疗指南>>

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>