

<<妇产科超声基础教程>>

图书基本信息

书名：<<妇产科超声基础教程>>

13位ISBN编号：9787509150757

10位ISBN编号：7509150752

出版时间：2011-9

出版时间：人民军医

作者：艾哈迈德

页数：343

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>

<<妇产科超声基础教程>>

内容概要

本书共分为25章，分别从超声医学基础、产科超声和妇科超声三个部分全面系统地对妇产科超声进行了阐述。

基础部分主要包括超声医学的物理学基础、超声技术、仪器以及安全性；产科部分包括正常和异常产科超声，有正常和异常早孕的超声检查、基本生物指标测量、超声推测胎龄、胎儿的生长发育、胎盘的超声检查、脐带的超声评估、双胞胎、正常胎儿解剖、胎儿畸形、胎儿中枢神经系统的超声检查、先天性缺陷产前诊断的伦理和法律问题、胎儿超声心动图、产科多普勒超声等；妇科超声包括宫颈功能不全的超声评价，子宫、输卵管的超声检查及超声评价良性盆腔肿块等。

作为妇产科超声的基础读物，本书内容全面，讲解透彻，具有实用性和可读性，适合中低年资超声医师和妇产科医师阅读。

<<妇产科超声基础教程>>

作者简介

作者：(印度)艾哈迈德 (Ahmed.B.) 译者：戴晴 孟华 姜玉新

<<妇产科超声基础教程>>

书籍目录

- 第1章 超声医学的物理学基础
- 第2章 超声技术、仪器及安全性
- 第3章 正常及异常早孕的超声检查
- 第4章 基本生物指标的超声测量
- 第5章 超声推算胎龄
- 第6章 宫颈功能不全的超声评价
- 第7章 胎儿的生长发育
- 第8章 正常及异常胎盘的超声检查
- 第9章 脐带的超声评估
- 第10章 双胞胎
- 第11章 正常胎儿解剖及超声检查
- 第12章 胎儿畸形
- 第13章 超声检查不应忽视的胎儿异常
- 第14章 胎儿中枢神经系统正常发育及畸形的超声评价
- 第15章 超声与产前诊断
- 第16章 先天性缺陷产前诊断的相关伦理及法律问题
- 第17章 胎儿超声心动图检查
- 第18章 产科多普勒超声的应用
- 第19章 三维和四维超声的基本原理
- 第20章 妊娠期超声筛查
- 第21章 超声在辅助生育技术中的应用
- 第22章 子宫及子宫疾病的超声检查
- 第23章 超声评价良性盆腔肿块
- 第24章 输卵管超声
- 第25章 正常与异常卵巢的超声评价

<<妇产科超声基础教程>>

章节摘录

版权页：插图：出生后，发育受限或体重不均衡的双胎具有较高的围生期发病率和死亡率。

双胎若发育不均衡和（或）宫内发育受限，则脑瘫的风险增加。

这一高风险可能与低出生体重和早产有关，但研究表明这一风险在发育不均衡的单绒毛膜囊双胎高于双绒毛膜囊双胎（分别为19%和5%）。

双胎之一宫内死亡后，强烈提示存活胎儿存在脑瘫的风险。

研究表明，在异性别双胎，幸存者脑瘫的风险是30%；而在同性别双胎，幸存者脑瘫的风险是106%

。采取避免双胎之一死亡的干预措施可能会导致医源性早产。

对难免早产采取任何处理措施前，都应权衡当前孕周的发病率和死亡率并分别评估每个胎儿的体重。

2. 治疗措施对于这些病例的治疗目的是防止胎儿宫内死亡，以及由于长期供血和营养不足引起的神经系统疾病。

在诊断、监测和治疗干预方面，双胎不同于单胎，单绒毛膜囊双胎和双绒毛膜囊双胎也不尽相同。

双绒毛膜囊双胎是两个胎儿各自拥有胎盘，但共同占据一个子宫。

在早期出现IUGR的病例中，应排除非整倍体的可能。

另外，也应行详细的结构畸形和先天性感染筛查。

需要牢记，若胎儿存在上述情况，则不适于早产。

行胎儿血管的多普勒流速测定以及羊水指数的评估有助于鉴别本质上的SGA和IUGR，可使用胎儿生长曲线、羊水测定、多普勒流速测定、非应激试验和生物物理学评分等与单胎妊娠相同的方法监测胎儿

。采取干预措施的时机取决于明确诊断SGA双胎及每个胎儿存活或畸形的概率。

当两个胎儿均生长受限时，他们宫内死亡的风险相同。

但通常仅双胎之一为小于胎龄儿，而另一胎儿为适于胎龄儿，提前分娩虽能挽救低氧的轻体重儿，但是会增加适于胎龄儿早产的风险。

因此，在发育不均衡的双绒毛膜囊双胎可以延迟分娩，以尽量降低围生期死亡和正常胎儿神经系统疾病的风险。

对有并发症的孕妇也可以使用类固醇激素。

单绒毛膜囊双胎基因相同且共有胎盘。

因此单绒毛膜囊双胎病例出现发育不均衡的表现形式和处理原则完全不同。

在单绒毛膜囊双胎，诊断非整倍体、结构异常、先天性感染也很重要，鉴别双胎输血综合征和IUGR及双胎发育不均衡也同样重要，后面的章节中将谈到诊断标准。

对于发育受限的单绒毛膜囊双胎，何种方法是监测胎儿良好发育的最好方法还不清楚。

脐动脉多普勒测速对于单绒毛膜囊双胎未必有相同的预测价值，因为它受胎盘功能是否充足及是否存在血管吻合的影响。

胎儿宫内死亡可出现于并无任何生物物理学评分变化及没有任何无应激试验的变化时。

大脑中动脉及静脉多普勒流速测定是否足以评估胎儿良好发育仍在研究之中。

在单绒毛膜囊双胎，采取治疗措施之前需要考虑是否存在共用的循环血管。

单绒毛膜囊双胎中一胎宫内死亡后，另一胎宫内死亡的概率是10%~25%，出现大脑病灶的概率是25%~45%。

如此高的死亡率和神经系统发病率的原因是一胎死后压力不稳定及过早的早产。

因此期待疗法不适用于单绒毛膜囊双胎。

可行的治疗方法有及时分娩、选择性堕胎及选择性吻合血管凝固术。

期待疗法的问题是，胎儿死亡难以预测，可能会出现在出生前，也可能有许多并发症。

因此，一些学者建议，在使用类固醇激素后孕32周时，对于双胎发育不均衡超过25%的单绒毛膜囊双胎行选择性分娩。

脐带结扎可用于胎儿尚处于存活前期，当一个胎儿处于濒死阶段时，可以避免存活胎儿产生严重的后

<<妇产科超声基础教程>>

遗症。

但是最大存活率仅有50%，另外尚不清楚何种迹象预测胎儿即将死亡。

<<妇产科超声基础教程>>

媒体关注与评论

超声检查是妇产科临床最重要的常规影像检查方法之一。

超声技术的迅速发展也使从事妇产科超声专业的医师更加需要从广度与深度方面拓展与丰富自己的专业知识，提高超声诊断水平。

本书着重于基础和规范的妇产科超声检查，内容丰富翔实、阐述清晰明了，并配有大量图像资料；而且书的编写者有丰富的教学经验，在内容编排上力求更符合临床实用原则，方便读者阅读与理解，以了解与掌握基本、全面的妇产科超声专业知识，是一本较好的妇产科超声专业入门教材及基本读物。

——北京协和医院 戴晴

<<妇产科超声基础教程>>

编辑推荐

<<妇产科超声基础教程>>

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>