

图书基本信息

书名：<<临床病例会诊与点评-妇产科分册>>

13位ISBN编号：9787509156513

10位ISBN编号：7509156513

出版时间：2012-5

出版时间：人民军医出版社

作者：王建六，古航，孙秀丽 主编

页数：427

字数：680000

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>

内容概要

本书收集了妇产科疑难病症219例，按妊娠早期病理、妊娠中晚期病理、妊娠期合并症、妊娠晚期并发症、分娩期并发症、异常分娩、异常产褥、外阴阴道疾病等对这些病例进行了归纳整理。

《临床病例会诊与点评--妇产科分册(精)》对每一病例做了深入分析和专家点评，重点阐述了临床特点、诊疗思路、治疗原则，以及误诊误治的经验教训和防范的措施等。

本书实用性、指导性强，对提高妇产科临床医师的诊疗水平具有重要参考价值。

书籍目录

- 第1章 妊娠早期病理
- 病例1 稽留流产
- 病例2 宫内早孕并输卵管间质部妊娠
- 病例3 习惯性流产(宫颈环扎术)
- 病例4 妊娠剧吐合并电解质紊乱
- 病例5 妊娠早期顽固性尿潴留
- 第2章 妊娠中晚期病理
- 第3章 妊娠期合并症
- 第4章 妊娠期并发症
- 第5章 分娩期并发症
- 第6章 异常分娩
- 第7章 异常产褥
- 第8章 外阴阴道疾病
- 第9章 宫颈疾病
- 第10章 子宫肿瘤
- 第11章 卵巢肿瘤
- 第12章 子宫内膜异位症
- 第13章 滋养细胞肿瘤
- 第14章 生殖内分泌
- 第15章 盆底功能障碍性疾病
- 第16章 异位妊娠
- 第17章 发育异常
- 第18章 计划生育
- 第19章 不孕症
- 第20章 辅助生殖

章节摘录

肺栓塞是一种心血管急症，病情凶险，但临床表现无特异性。妊娠期静脉栓塞发病率约0.1%，肺栓塞的发病率为0.01%~0.04%，国外报道肺栓塞是孕产妇死亡的主要原因之一。

肺栓塞的栓子一般来自下肢静脉及盆腔静脉。

妊娠期和产褥期由于其特殊的生理特点，容易发生静脉栓塞，孕产妇发生静脉栓塞的机会为同年龄非妊娠妇女的5倍，而产褥期静脉栓塞发生的概率是孕期的5倍，深静脉栓塞发生的概率是肺栓塞发生概率的3倍。

欧洲心脏病学会制定的《急性肺栓塞诊断和治疗指南》中，将临床有休克和低血压表现者定为高危型肺栓塞，虽经积极抢救，短期内病死率仍在15%以上。

由于发生肺栓塞的急缓、部位、范围、程度，并发或伴发其他脏器损害的程度不同，其临床表现较为广泛。

常见临床表现为：突发性的原因不明的呼吸困难，其特征是浅而快，呼吸频率 $>16/\text{min}$ ，占临床症状的84%~95%。

特别是于排便及起床活动后；由于存在肺动脉高压和冠状动脉供血不足，胸骨前可出现酷似心绞痛或心肌梗死样疼痛；可有咳嗽、咯血，以阵发性咳嗽为主，痰量少；休克、晕厥、烦躁不安、出冷汗、血压下降是急性肺栓塞发作的特征，是急救的关键信号；其他症状：心悸、气短、头晕、胸闷、恶心呕吐也是其常见症状。

诊断肺栓塞常借助的辅助检查手段包括：D-二聚体测定、动脉血气分析、心电图检查及超声心动图检查，如果D-二聚体检查正常或超声心动图检查无右心室负荷过重或功能障碍的征象，则基本可以排除肺栓塞的诊断。

其他特殊检查包括：胸部X线检查、胸部螺旋CT、选择性肺动脉造影、放射性核素肺通气/灌注扫描等。

对于高危型肺血栓栓塞患者，最有效的首选检查为超声心动图，如果急性肺栓塞是引起血流动力学改变的原因，那么超声心动图将显示急性肺动脉高压和右心室负荷过重的间接征象。

.....

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>