

<<妇产科超声实践>>

图书基本信息

书名：<<妇产科超声实践>>

13位ISBN编号：9787537540308

10位ISBN编号：7537540306

出版时间：2009-11

出版时间：河北科技出版社

作者：刘荷一

页数：265

字数：395000

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>

<<妇产科超声实践>>

前言

近年来,随着科学技术的飞速发展,妇产科超声以其独特的优势从妇科普查到常见病、多发病、疑难病的诊断,从肿瘤的诊断到部分肿瘤的介入治疗,从产科常规检查到胎儿畸形的系统筛查,检查途径从常规的经腹壁、经阴道超声发展到经宫腔超声、经宫腔造影、经腹腔镜超声,同时由于计算机技术的介入使超声成像从二维发展到三维、四维以及超声断层扫描。

目前,这些技术已成为妇产科领域必备的不可替代的检查手段,为临床医师提供了更多的诊断信息 and 治疗方法,提高了妇产科疾病的诊断和研究水平。

特别是对染色体畸形、胎儿心脏功能异常、妇科肿瘤性质的判断都进一步应用了超声的造影、组织多普勒、断层扫描等新技术。

为妇产科临床的发展提供了更大的发展空间和更高的平台。

由于科学知识的快速发展和更新,广大基层超声医务工作者希望迅速提高技术水平的愿望也越来越迫切。

出于这种考虑,河北医科大学第四医院妇产科超声室主任、河北省超声医学工程学会会长刘荷一主任结合自己二十多年来妇产科超声工作的临床实践经验,系统地整理了多年来积累的大量临床资料、读书笔记、超声图片,从临床和超声的角度出发,将生理和病理相结合,深入浅出地阐述了妇产科疾病的临床和超声特征,历时两年编写成这部《妇产科超声实践》。

本书着重介绍了妇产科超声的实际应用,提供了超声诊断临床疑难病例的方法。

具有文字简明易懂、图片清晰明了、应用性强的特点,易于被超声工作者理解和接受。

有利于对妇产科超声常见病、多发病、疑难病的诊断及鉴别诊断和临床超声工作的提高,本书对妇产科超声诊断具有指导作用,实用性强,并会为超声医学的普及和发展做出贡献。

<<妇产科超声实践>>

内容概要

全书共分十一章，涵盖了超声诊断的基础知识，女性生殖系统解剖与生理，妇科疾病的表现、生理、病理特点及声像图特征，介入超声在女性生殖系统的应用，产科的超声诊断、畸形儿的筛查以及胎盘、脐带、羊水的生理、病理与声像图特征。

本书着重介绍妇产科超声的实际应用，提供诊断临床疑难病例的方法。

具有应用性强、文字简明易懂、图片清晰明了的特点，易于被超声工作者理解和接受，也有利于对妇产科超声常见病、多发病、疑难病的诊断及鉴别诊断和临床超声工作的提高。

为排版方便本书稿中的图采用黑白图，其中部分彩图安排在书后彩色插页中。

<<妇产科超声实践>>

书籍目录

第一章超声诊断的基础知识 第一节超声波的基本概念 第二节超声波的物理特性 第三节超声波的生物效应 第四节超声诊断技术 第五节超声诊断术语 第六节超声常见的伪像 第七节妇产科超声检查条件第二章女性生殖系统解剖与生理 第一节女性生殖系统解剖 第二节子宫内膜周期性变化 第三节女性生殖系统的血管 第四节女性生殖系统的淋巴 第五节腹腔液第三章女性生殖系统声像图 第一节女性生殖系统正常声像图及测量 第二节女性生殖系统畸形声像图第四章妇科疾病的超声诊断 第一节子宫疾病的超声诊断 第二节卵巢疾病的超声诊断 第三节卵巢肿瘤 第四节输卵管疾病的超声诊断 第五节盆腔疾病的超声诊断 第六节宫内节育器第五章介入超声在女性生殖系统的应用 第一节输卵管通液术 第二节囊肿穿刺术 第三节盆腔实性肿瘤的穿刺活检术 第四节腹腔注药术 第五节减胎术第六章正常妊娠的超声诊断 第一节妊娠生理 第二节早期妊娠的诊断及测量 第三节多胎妊娠的诊断及测量 第四节中、晚期妊娠的诊断及测量 第五节胎儿附属物的超声诊断及测量第七章异常妊娠的超声诊断 第一节流产 第二节产后胎物残留 第三节无胚妊娠 第四节异位妊娠 第五节滋养细胞病 第六节上皮性滋养细胞肿瘤 第七节胎盘部位滋养细胞肿瘤第八章胎儿发育异常 第一节神经系统畸形 第二节心血管系统畸形 第三节呼吸系统畸形 第四节泌尿系统畸形 第五节消化系统畸形 第六节骨骼系统畸形 第七节其他畸形第九章脐带异常第十章胎盘异常第十一章羊水异常参考文献

<<妇产科超声实践>>

章节摘录

随着妇产科超声不断发展,介入性超声逐渐引入临床并以其无创伤、痛苦小、时间短、可反复操作、价格低、安全等优点迅速被医师及患者接受,目前已经发展为既能诊断又能治疗的相对独立的学科分支。

介入性超声是在超声直视下,应用穿刺针直接进入病灶区进行活检、抽吸细胞培养、排空囊内液、注入药物治疗、染色体鉴定等操作,取代了不必要的手术,达到了诊断及治疗的目的。

1.超声仪器的调整选择B型扫描方式,调节总增益使子宫呈现中等回声,髂动脉呈现无回声,通过近场抑制和远场增益的调节使声像图上纵深的回声强度均匀一致。

腹部突阵探头频率3.5MHz,阴道探头频率7.5MHz,最后启动穿刺引导线,调节进针角度及深度。

2.穿刺前的准备患者取仰卧位,少量充盈膀胱以选择参照物避免损伤膀胱,应用彩色多普勒确定血管位置以免损伤血管,常规扫描,根据肿物的最短途径选择经腹或经阴道穿刺。

第一节 输卵管通液术 近年来,随着人工流产、药物流产的增多,子宫内膜异位症发病率的上升,输卵管不通引起的不孕逐渐增多,常见输卵管非特异性慢性炎症、结节性输卵管炎、输卵管结核、输卵管腔纤维化僵硬、输卵管扭曲、周围粘连等。

输卵管通液术广泛应用于临床,由于直观、无放射线、同时抗炎、抗粘连药物的应用达到了有效、可靠的治疗效果,因此在超声引导下的输卵管通液术已广泛应用于临床。

<<妇产科超声实践>>

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>