

<<妇产科学>>

图书基本信息

书名：<<妇产科学>>

13位ISBN编号：9787117102711

10位ISBN编号：7117102713

出版时间：2008-9

出版时间：人民卫生出版社

作者：曹泽毅 编

页数：623

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>

## <<妇产科学>>

### 前言

我国研究生的队伍在不断壮大，在培养医学研究生的过程中我们感到，研究生的培养与五年制、七年制或八年制的学生有很大的不同，应该有一本专门为医学研究生编写的妇产科教材，其读者对象是临床医学(包括科研型和临床型)、基础医学、预防医学、药学、护理等专业的硕士生、博士生及相应的医药工作者。

## &lt;&lt;妇产科学&gt;&gt;

## 内容概要

这本研究生教材的培养对象是已获取医学学士或相当于学士水平、具有一定的医学基础知识的学生，它对研究生的科研能力（科研的思维、科研的方法）和临床能力（临床的思维、临床技能）的培养，应起到手电筒、探照灯、导航系统的作用，并为学生的创新思路提供开启、探索的钥匙与技能；它更注重培养学生进一步获取知识、挖掘知识、检索文献、提出问题、分析问题、解决问题的能力。这本教材不是为了应付考试而编写的。

教材与研究生个性的培养并不矛盾，创新性、个性化是研究生应该具有的素养。教材紧紧围绕培养研究生的目标，不追求系统性、完整性和全面性，不是为了禁锢创新，而是为了推动创新。

本书是“全国高等学校医学研究生规划教材”之一，全书共分48个章节，主要对妇产科学的基础知识作了介绍，具体内容包括女性保健相关的热点问题、产褥期疾病、膜早破的认识新观念、妊娠合并糖尿病、妊娠合并性传播感染等。

该书可供各大专院校作为教材使用，也可供从事相关工作的人员作为参考用书使用。

## <<妇产科学>>

### 作者简介

曹泽毅，妇产科学，妇科肿瘤学专家。

1933年生，四川省江津人。

1956年毕业于四川医学院，同年加入中国共产党。

1968年北京医学院研究生毕业。

1982年获瑞士巴中塞尔大学医学博士学位。

1983年1月—1984年3月任华西医科大学妇产科主任、教授，1984年3月—1988年12月任华西医科大学校长、博士生导师。

同时兼任四川省科协副主席。

1988年12月—1990年10月任中华人民共和国卫生部副部长。

1991年6月—1994年3月任中华医学会常务副会长兼秘书长，1994年3月—1999年4月中华医学会常务副会长。

并是中华国际医学交流基金会理事长、清华大学医学院副院长、清华大学第二附属医院妇产中心主任、北京大学第一附属医院妇产科名誉主任、瑞士妇产科学会会员、国际妇科肿瘤学会会员、中国科学技术协会委员、国际妇产科联盟会员。

是中共十三大代表。

1992年获成都市科协优秀科技论文二等奖，1996年获卫生部优秀科技图书三等奖，1999年获卫生部医药卫生科技进步奖三等奖，2000年获北京市科技进步二等奖，2001年获全国优秀图书二等奖。

主要著作有：《妇科肿瘤学》、《中华妇产科学》等。

## 书籍目录

第一章 女性保健相关的热点问题 一、生殖健康的概念与发展 二、妇女生殖健康与出生人口素质 三、妇女生殖健康与职业有害因素 四、生殖道感染的预防保健动态 五、女性职业紧张与保健 第二章 分娩 第一节 正常分娩 一、正常分娩的判断要点及难点 二、正常分娩方式的进展、现状及展望 三、现行分娩方式的选择及困惑 第二节 阴道助产分娩 一、阴道助产分娩的发展历程及现状 二、产钳助产术的分类及选择策略 三、产钳助产术的并发症及对策 四、胎头吸引器助产的选择及应用策略 五、产钳助产术与胎头吸引助产术的选择 第三节 剖宫产 一、概述 二、定义 三、剖宫产手术的重要发展里程 四、剖宫产的适应证与禁忌证 五、剖宫产术的并发症及防治 六、剖宫产后阴道分娩 七、剖宫产重要手术步骤 八、剖宫产术式 九、剖宫产术后处理 第四节 分娩镇痛 一、分娩镇痛的发展史 二、分娩镇痛国内外开展概况 三、分娩疼痛的产生机制及对母婴的影响 四、分娩镇痛的益处和意义 五、分娩镇痛必须具备的条件 六、分娩镇痛方法 七、椎管内阻滞镇痛的副作用及并发症 八、对分娩镇痛的评价 第三章 产褥期疾病 第一节 产褥期感染多因素分析探讨 一、产褥感染与剖宫产的关系 二、产褥感染与产程的关系 三、产褥感染与妊娠高危因素的关系 四、产褥感染与病原菌分析 第二节 晚期产后出血 一、晚期产后出血多因素分析 二、晚期产后出血危险因素的评估 三、晚期产后出血的现行治疗 四、介入治疗晚期产后出血 第三节 产褥期抑郁症 一、对产后抑郁症病因的逐渐认识过程 二、产后抑郁的防治探讨 第四章 早产 一、对早产认识的发展 ... 第五章 胎儿窘迫 第六章 胎膜早破的认识新观念 第七章 异位妊娠的诊疗现状 第八章 胎盘早剥 第九章 前置胎盘 第十章 多胎妊娠 第十一章 巨大胎儿 第十二章 羊水过多 第十三章 羊水过少 第十四章 胎儿生长受限 第十五章 妊娠期肝内胆汁淤积症 第十六章 妊娠期高血压疾病 第十七章 妊娠合并心脏病 第十八章 妊娠合并糖尿病 第十九章 妊娠合并内分泌疾病 第二十章 妊娠合并血液系统疾病 第二十一章 妊娠合并性传播感染 第二十二章 孕前保健、产前筛查和产前诊断 第二十三章 产后出血 第二十四章 羊水栓塞 第二十五章 瘢痕子宫与妊娠、子宫破裂 第二十六章 生殖器炎症 第二十七章 外阴上皮内非瘤样病变 第二十八章 外阴上皮内瘤变与外阴癌 第二十九章 确定宫颈癌治疗方案的重要因素 第三十章 宫颈癌手术治疗的变迁和思考 第三十一章 子宫肌瘤 第三十二章 子宫内膜癌诊治 第三十三章 子宫内膜增生症的分类与诊断标准的演变 第三十四章 卵巢肿瘤与原发性腹膜癌 第三十五章 妊娠滋养细胞与滋养细胞疾病 第三十六章 妊娠滋养细胞肿瘤诊治难点和面临的问题 第三十七章 妇科癌症手术中的外科问题 第三十八章 妇科急腹症 第三十九章 生殖内分泌疾病 第四十章 女性性发育异常的处理 第四十一章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病 第四十二章 压力性尿失禁 第四十三章 性及性功能障碍 第四十四章 妇产科内镜 第四十五章 其他腔镜技术 第四十六章 避孕与节育 第四十七章 不孕症与辅助生育技术 第四十八章 妇产科的基础研究现状

## 章节摘录

第一章 女性保健相关的热点问题一、生殖健康的概念与发展进入20世纪90年代,国际上提出了生殖健康的新概念,首先由世界卫生组织在1991年第七届世界人类生殖会议上提出,以后在1994年的国际人口与发展大会上再次强调,并与妇女权力一起列入该会通过的《开罗宣言》中,倡导各国政府在2015年前都能通过初级卫生保健系统对各个年龄段的所有人提供生殖健康有关服务,即人人享有生殖保健服务的行动目标。

含义广泛的生殖健康概念的提出,为当今人们健康的需要提供了更合理和更完整的途径。

世界卫生组织定义的生殖健康是:生殖健康是指躯体、精神和社会的全面完好状态,而不仅仅是有关生殖系统及其功能和过程各方面没有疾病或不虚弱。

因此,生殖健康意味着人们能够获得满意和安全的性生活,不仅有能力而且可决定何时生育和控制生育间隔,这就意味着男女都有权利了解和寻找使用安全、有效、廉价和满意的计划生育方法以及其他不违法的节育方法,也有权享有适当的保健服务,使妇女能安全地怀孕和分娩,让夫妻双方在最合适时机生育一个健康婴儿。

按照上述生殖健康的定义,生殖健康是通过预防和解决有关生殖健康的种种问题而致力于促进生殖健康和美满生活的方法、技术和服务体系。

因此,生殖健康的内涵已跨出医学的范畴,而是以人为中心的社会定义。

同时,我们看到,母婴保健和计划生育是生殖健康的重要组成部分,生殖健康的内容更广泛、更深刻、更重视保健服务的提供,妇女的地位和权利,妇女的生育质量,健康的社会性和科技整合。

生殖健康的具体内涵包括:人们能够有满意、安全而且负责任的性生活;有生殖能力、能自主决定性生活、是否生育、何时生育和生育的数量;男女都有权知道并能获得他们所选择的安全、有效、价格合适、可接受的计划生育方法以及其他不违反法律的生育调节方法,并能使用这些方法;妇女有权得到适当的卫生保健服务,安全渡过妊娠分娩期,妊娠结局良好,为夫妇提供生育健康婴儿的最佳机会。

二、妇女生殖健康与出生人口素质提高出生人口素质与生殖健康保健密切相关。

其保健服务包括婚前保健、孕前保健、孕期保健、分娩期保健、新生儿保健。

有研究证明,女童及青春期女子的健康状况及发育可为生育健康婴儿奠定基础。

因此,保护和促进男女双方的生殖健康,尤其是妇女的生殖健康,对出生人口素质的提高将起着至关重要的作用。

影响出生人口素质的生物学因素包括:夫妻双方的健康状况;夫妻双方是否为近亲婚配;精子、卵子的遗传基因;孕卵一胚胎一胎儿发育的母亲身体内环境;外环境对孕卵、胚胎、胎儿发育的影响;分娩过程与新生儿的即刻处理职业有害因素对胚胎发育及子代的影响。

<<妇产科学>>

编辑推荐

《妇产科学》由人民卫生出版社出版。

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>