

<<妇产科医嘱速查手册>>

图书基本信息

书名：<<妇产科医嘱速查手册>>

13位ISBN编号：9787509147955

10位ISBN编号：7509147956

出版时间：2011-9

出版时间：李荷莲、韩丽英、赵淑华 人民军医出版社 (2011-09出版)

作者：李荷莲，韩丽英，赵淑华 编

页数：367

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>

<<妇产科医嘱速查手册>>

内容概要

《妇产科医嘱速查手册》为便携式妇产科医嘱速查手册，各章节按医嘱、医嘱说明、疗效观察、护理配合、出院医嘱几部分论述。

医嘱说明部分指出了各类医嘱的依据，包括一般医嘱、药物医嘱及手术医嘱的说明与注意事项。

疗效观察部分追踪了治疗后病情的变化。

护理配合部分包括生命体征的监测，疾病的特殊护理。

出院医嘱部分包括出院后的注意事项、后续治疗及定期随访等。

《妇产科医嘱速查手册》所介绍的均是编者们所在全国各大医院妇产科长期应用、疗效可靠且被广泛公认的医嘱和处理原则，适用于各 级医院的妇产科临床医师、助产士和基层医护人员阅读参考。

<<妇产科医嘱速查手册>>

书籍目录

第一篇 产科篇第1章 正常分娩第2章 正常产褥第3章 异常分娩第一节 产力异常第二节 产道异常第三节 胎位异常第4章 异常产褥第一节 产褥感染第二节 晚期产后出血第三节 产褥期抑郁症第四节 产褥中暑第5章 妊娠时限异常第一节 自然流产第二节 早产第三节 过期妊娠第6章 异位妊娠第一节 输卵管妊娠第二节 其他部位妊娠第7章 妊娠特有疾病第一节 妊娠期高血压疾病第二节 妊娠期肝内胆汁淤积症第三节 妊娠剧吐第8章 妊娠晚期出血第一节 胎盘早剥第二节 前置胎盘第9章 多胎妊娠与巨大胎儿第一节 多胎妊娠第二节 巨大胎儿第10章 羊水量异常第一节 羊水过多第二节 羊水过少第11章 胎儿发育异常及死胎第一节 胎儿生长受限第二节 胎儿先天畸形第三节 死胎第12章 胎儿窘迫与胎膜早破第一节 胎儿窘迫第二节 胎膜早破第13章 分娩期并发症第一节 产后出血第二节 羊水栓塞第三节 子宫破裂第14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 贫血第五节 特发性血小板减少性紫癜第15章 妊娠合并外科疾病第一节 急性阑尾炎第二节 急性胆囊炎和胆石症第16章 妊娠合并性传播疾病第一节 淋病第二节 梅毒第三节 尖锐湿疣第四节 巨细胞病毒感染第五节 生殖器疱疹第六节 生殖道沙眼衣原体感染第七节 支原体感染第八节 获得性免疫缺陷综合征第17章 遗传咨询、产前筛查与产前诊断第一节 遗传咨询第二节 产前筛查第三节 产前诊断第18章 产科手术第一节 胎头吸引术第二节 产钳术第三节 臀位助产术第四节 剖宫产术第二篇 妇科篇第19章 外阴上皮内非瘤样变第一节 外阴鳞状上皮增生第二节 外阴硬化性苔藓第三节 外阴硬化性苔藓合并鳞状上皮增生第20章 外阴及阴道炎症第一节 非特异性外阴炎第二节 前庭大腺炎第三节 前庭大腺囊肿第四节 滴虫阴道炎第五节 外阴阴道假丝酵母菌病第六节 细菌阴道病第七节 萎缩性阴道炎第八节 婴幼儿外阴阴道炎第21章 宫颈炎症第22章 盆腔炎症性疾病及生殖器结核第一节 盆腔炎症性疾病第二节 生殖器结核第23章 外阴肿瘤第一节 外阴良性肿瘤第二节 外阴上皮内瘤变第三节 外阴恶性肿瘤第24章 宫颈肿瘤第一节 宫颈上皮内瘤变第二节 宫颈癌第25章 子宫肿瘤第一节 子宫肌瘤第二节 子宫内膜癌第三节 子宫肉瘤第26章 卵巢肿瘤第一节 卵巢良性肿瘤第二节 卵巢上皮癌第三节 卵巢交界性上皮肿瘤第四节 卵巢恶性生殖细胞肿瘤第五节 卵巢恶性性索间质肿瘤第27章 妊娠滋养细胞疾病第一节 葡萄胎第二节 妊娠滋养细胞肿瘤第三节 胎盘部位滋养细胞疾病第28章 生殖内分泌疾病第一节 功能失调性子宫出血第二节 闭经第三节 多囊卵巢综合征第四节 痛经第五节 经前期综合征第六节 绝经期综合征第七节 高催乳素血症第八节 性早熟第29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 子宫腺肌病第30章 女性生殖器发育异常第一节 外生殖器发育异常第二节 阴道发育异常第三节 宫颈子宫发育异常第四节 两性畸形第31章 盆底功能障碍性疾病第一节 盆腔器官脱垂第二节 压力性尿失禁第三节 生殖道瘘第32章 不孕症与辅助生育技术第一节 不孕症第二节 辅助生育技术第33章 计划生育第一节 避孕第二节 输卵管绝育术第三节 避孕失败的补救措施第四节 计划生育措施的选择第34章 妇产科常用特殊检查第一节 生殖道细胞检查第二节 女性生殖器官活组织检查第三节 常用穿刺检查第四节 影像检查第五节 女性内分泌激素测定第六节 妇科肿瘤标记物检查第35章 妇科内镜第一节 阴道镜检查第二节 宫腔镜检查与治疗第三节 腹腔镜检查与治疗第四节 胎儿镜检查与治疗

章节摘录

版权页：插图：【医嘱说明】（一）长期医嘱说明1.激素替代治疗。

适应证：绝经相关症状；泌尿生殖道萎缩的问题；低骨量及绝经后骨质疏松症。

禁忌证：已知或怀疑妊娠；原因不明的阴道出血或子宫内膜增生；已知或怀疑有乳腺癌；已知或怀疑患有与性激素相关的恶性肿瘤；6个月内患有活动性静脉或动脉血栓栓塞性疾病；严重肝功能障碍；血卟啉症、耳硬化症、系统性红斑狼疮；与孕激素相关的脑膜瘤。

慎用情况：子宫肌瘤；子宫内膜异位症；尚未控制的糖尿病及严重高血压；有血栓栓塞性疾病史或血栓形成倾向；胆囊疾病、癫痫、偏头痛、哮喘、高泌乳素血症；乳腺良性疾病；乳腺癌家族史。

2.激素替代治疗选择最小剂量且有效的短时间用药，在卵巢功能开始减退及出现相关症状后即可应用，治疗期间以3~5年为宜。

治疗周期在5年以内者为短期用药，目的主要是缓解围绝经期症状，通常1个月内起效，4个月达到稳定缓解。

需定期评估，明确受益大于风险时继续应用。

停止雌激素治疗时，主张缓慢减量或间歇用药，逐步停药，防止症状复发。

长期用药用于防治骨质疏松，至少持续3~5年或以上。

3.雌激素类药物，可补充雌激素缺乏所致的症状。

原则上应选择天然制剂。

4.

孕激素可对抗雌激素促进子宫内膜生长的作用，抑制子宫内膜增生。

5.激素替代治疗不良反应及危险性。

（1）子宫出血：用药期间的异常出血，多为突破性出血，可行B超检查内膜，必要时刮宫除子宫内膜病变。

（2）性激素不良反应：雌激素药物可有恶心、呕吐、头痛、乳房胀痛、水肿、色素沉着、子宫内膜过度增生等，酌情减量可减少其不良反应；孕激素可有抑郁、易怒、乳房痛和水肿等，长期应用容易发生阴道真菌感染，用量过高可能有嗜睡，极少数患者甚至不能耐受孕激素，改变孕激素种类可能减少其不良反应。

雄激素有致高血脂、动脉粥样硬化、血栓栓塞性疾病危险。

（3）子宫内膜癌：单一雌激素的长期应用使子宫内膜癌和子宫内膜增生过长的危险增加6-12倍，此种危险依赖于用药时间长短及用药剂量，有子宫的妇女在激素替代治疗时必须加用孕激素，可阻止子宫内膜过度增生，使发生子宫内膜癌的相对危险性降至0.2~0.4。

（4）乳腺癌：有研究表明应用雌孕激素联合治疗超过5年，可导致浸润性乳腺癌的风险增加。

<<妇产科医嘱速查手册>>

编辑推荐

《妇产科医嘱速查手册》重点阐述了妇产科各种疾病的医嘱，首先介绍了妇产科疾病的各种长期及临时医嘱，其次阐述了各种医嘱的说明。

通过疗效观察验证各种医嘱，包括治愈、好转及恶化。

护理配合包括饮食、睡眠、一般护理、特殊护理以及对特殊治疗的护理配合等。

出院医嘱包括出院后注意事项、后续治疗及定期随访。

用15分钟时间迅速掌握一种疾病诊疗的基本方法愿您早日成为一名优秀的医学专家.....

<<妇产科医嘱速查手册>>

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>