



卫生部“十一五”规划教材 全国高等医药教材建设研究会规划教材  
全国高等学校医学研究生规划教材

# 妇产科学

主编 曹泽毅  
副主编 沈铿 段涛 乔杰

回顾·现状·展望



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



卫生部“十一五”规划教材 全国高等医药教材建设研究会规划教材  
全国高等学校医学研究生规划教材

# 妇产科学

主编 曹泽毅

副主编 沈 锺 段 涛 乔 杰



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

妇产科学/曹泽毅主编. —北京: 人民卫生出版社,  
2008. 9

ISBN 978-7-117-10271-1

I. 妇… II. 曹… III. ①妇科学-医学院校-教材  
②产科学-医学院校-教材 IV. R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 076879 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

### 妇产科学

主 编: 曹泽毅

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 40.75

字 数: 962 千字

版 次: 2008 年 9 月第 1 版 2008 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10271-1/R·10272

定 价: 74.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

## 编 者 (按姓氏笔画排序)

丁 辉 北京妇产医院  
万小平 上海交通大学第一人民医院  
马 丁 华中科技大学同济医院  
马彦彦 清华大学第二医院  
丰有吉 复旦大学妇产医院  
王山米 北京大学人民医院  
王世宣 华中科技大学同济医院  
王建六 北京大学人民医院  
孔北华 山东大学齐鲁医院  
叶蓉华 北京大学第三医院  
冯力民 北京天坛医院  
邢爱耘 四川大学华西妇产儿童医院  
曲 元 北京大学第一医院  
朱 兰 北京协和医院  
乔 杰 北京大学第三医院  
向 阳 北京协和医院  
李笑天 复旦大学妇产医院  
杨冬梓 中山大学第二附属医院  
杨慧霞 北京大学第一医院  
狄 文 上海交通大学仁济医院  
沈 镕 北京协和医院  
沈丹华 北京大学人民医院  
张为远 北京妇产医院  
张建平 中山大学第二医院  
张震宇 北京朝阳医院  
陈春玲 清华大学第二医院  
范光升 北京协和医院  
林仲秋 中山大学第二医院  
林其德 上海交通大学仁济医院  
林建华 上海交通大学仁济医院

周应芳 北京大学第一医院  
郗明蓉 四川大学华西第二医院  
郑建华 哈尔滨医科大学第一医院  
郎景和 北京协和医院  
赵 霞 四川大学华西第二医院  
段 涛 上海第一妇婴保健院  
闻良珍 华中科技大学同济医院  
姚书忠 中山大学第一医院  
贺 晶 浙江大学妇幼保健医院  
夏恩兰 北京复兴医院  
高国兰 江西省南昌大学医学院  
曹泽毅 清华大学第二医院  
崔 恒 北京大学人民医院  
梁志清 第三军医大学西南医院  
彭芝兰 四川大学华西第二医院  
曾蔚越 四川大学华西第二医院  
谢 幸 浙江大学妇产医院  
廖秦平 北京大学第一医院  
颜婉婷 香港大学玛丽医院  
薛凤霞 天津医科大学总医院  
魏丽惠 北京大学人民医院

## 出版说明

随着医学研究生培养规模的不断壮大,国内研究生培养硬件及软件水平的相对落后与培养高素质研究生之间的矛盾日益突出,如何解决这一矛盾成为我们国家医学研究生培养迫切需要解决的问题。

为了适应新时期国内研究生教育和教学的需要,全国高等医药教材建设研究会、卫生部教材办公室自2004年开始,针对各高校研究生院(处)、研究生导师、在校和毕业后研究生有计划、分期分批地进行了大量、大规模的调研和专家论证工作。在深入探讨“研究生规划教材在研究生培养过程中应该发挥的作用;研究生教材与五年制教材、八年制教材、专科医师培训教材、专著之间的区别与联系”的基础上,根据我国医学研究生教育的实际需要,率先组织策划了这套全国高等学校医学研究生规划教材。

在内容的组织上,该套教材突破传统应试教育教材系统全面的特点,紧扣研究生培养目标,着眼于学生进一步获取知识、挖掘知识和实践创新能力的培养。全套教材包括公共基础课和临床专业课两个系列:公共基础课系列主要围绕研究生科研过程中,从最初的科研设计到最终论文发表的各个环节可能遇到的实际问题展开。临床专业课系列以临床诊疗的回顾·现状·展望为线索,通过对具有转折点意义的诊疗理论、技术或方法探索过程的回顾,目前诊疗中的困惑、局限与不足以及诊疗实践中应注意问题等现状的分析,以及所在学科领域研究热点及发展趋势的展望来探讨新的解决问题的切入点,启发和培养临床创新思维。

该套教材的临床专业课系列主要适用于临床型的硕士生、博士生及相应的临床工作者;公共基础课系列适用于医药卫生各专业的硕士生、博士生及相应的医药卫生工作者。

# 教材目录

## 一、公共基础课系列

医学科研课题的设计、申报与实施	主编 李卓娅 龚非力	中英文医学科研论文的撰写与投稿	主编 张学军
医学信息搜集的途径与方法	主编 聂绍平	医学免疫学实验技术	主编 柳忠辉
医学实验技术的原理与选择	主编 李幼平	组织化学与免疫组织化学	主编 李和周莉
医学实验动物学	主编 秦川	断层解剖学	主编 刘树伟
人类疾病动物模型	主编 施新猷 顾为望	医学免疫学	主编 曹雪涛
统计分析在医学课题中的应用	主编 蒋知俭	实验室生物安全	主编 叶冬青

## 二、临床专业课系列

呼吸内科学	主编 钟南山 王辰	泌尿外科学	主编 杨勇 李虹
心血管内科学	主编 胡大一 马长生	妇产科学	主编 曹泽毅
消化内科学	主编 胡品津 刘新光	儿科学	主编 桂永浩 申昆玲
肾内科学	主编 詹贻璞	神经内科学	主编 刘鸣 谢鹏
血液内科学	主编 周晋 黄河	精神病学	主编 江开达
内分泌内科学	主编 陆召麟 宁光	眼科学	主编 崔浩 王宁利
风湿内科学	主编 陈顺乐 邹和健	耳鼻咽喉头颈外科学	主编 孔维佳
普通外科学	主编 赵玉佩 姜洪池	传染病学	主编 李兰娟
骨科学	主编 田伟 陈安民	急诊医学	主编 黄子通
胸心外科学	主编 胡盛寿	老年医学	主编 张范建利
神经外科学	主编 王忠诚		
血管淋巴外科学	主编 汪忠镐		

# 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。

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。

编写这本教材不是为了帮助学生巩固本科阶段所学的知识,也不是为了给学生提供更多、更新、更深的研究结果;本科生教材中已经有的基本知识、基本理论不需要再重复。

研究生教育不是应试教育,本教材与应试教育教材有很大不同,它主要是围绕研究生学习过程中可能遇到的问题而写的。教材中充分分析了研究生学习过程中可能遇到的问题,这些问题恰恰是研究生应该掌握的知识与技能,而现有教材和参考书又没有这方面的内容;教材着眼于培养学生进一步获取知识、挖掘知识、临床实际工作的能力,不是为了告诉学生一个选题而是为了让学生知道如何设计和实施选题;教材中有关新进展的内容,不是为了告诉学生目前有哪些新进展,而是通过一些经典研究结果(或诊疗方法),以启发学生的思考和创新。

本教材也不是本科生教材的扩大版,本科生教材的培养对象是没有医学专业知识背景的高中毕业生,培养目标强调厚基础,宽口径;注重多学科潜能的素质培养,内容强调三基五性、系统全面,更多地为学生提供了“鱼”而非“渔”,而本教材是为了提供“渔”而不是“鱼”,侧重于获取知识、挖掘知识的技能,以及通过经典理论或技术方法的历史沿革而引导创新。

本教材更不是大而全的专著或参考书,而是在临床技能和思维方面更强调对学生科研能力的培养。

本教材的内容主要围绕:①现有诊断与治疗的发展历程与依据(循证医学);②现有的诊疗技术在实践中应掌握的原则和应注意的问题;③现有的诊断和治疗还存在的优势和不足;④启发创新思维。

我们在编写过程中选取了现有五年制和八年制教材中没有的、但研究生需要的内容,注重诊疗方法历史沿革的描述,注重间接性资料的提供,如著名的学者、单位、综述、评价等。

主要涉及对一些发病机制的认识过程,某些诊断依据、治疗方案的发展过程,如有些原来认为正确,后来经过进一步研究发现是错误的。这方面内容重在对这些发展沿革的“点评”并“揭示”其对学生启发的意义,重在“最新治疗指南的解读,目前诊断中的困惑,现有治疗手段的局限与不足”。接下来是对妇产科领域的“研究热点及发展趋势”的分析、评议。即以常见病和多发病的诊断和治疗为基础(不局限于研究热点),回顾发展历程,分析现状,展望未来。由于病因、发病机制和临床表现与诊断、治疗之间有着密切的关系,所以强调以诊断和治疗为基础,并引出与这两方面密切相关的知识。

我们希望这是一本既能使广大研究生理论联系实际,又能做到基础与临床相结合,并富于启发思维,开阔视野,受广大研究生欢迎的教材。

曹泽毅

2008年2月16日

# 目 录

<b>第一章 女性保健相关的热点问题</b>	1
一、生殖健康的概念与发展	1
二、妇女生殖健康与出生人口素质	1
三、妇女生殖健康与职业有害因素	2
四、生殖道感染的预防保健动态	3
五、女性职业紧张与保健	4
<b>第二章 分娩</b>	8
<b>第一节 正常分娩</b>	8
一、正常分娩的判断要点及难点	8
二、正常分娩方式的进展、现状及展望	10
三、现行分娩方式的选择及困惑	11
<b>第二节 阴道助产分娩</b>	12
一、阴道助产分娩的发展历程及现状	12
二、产钳助产术的分类及选择策略	12
三、产钳助产术的并发症及对策	13
四、胎头吸引器助产的选择及应用策略	14
五、产钳助产术与胎头吸引助产术的选择	14
<b>第三节 剖宫产</b>	15
一、概述	15
二、定义	16
三、剖宫产手术的重要发展里程	16
四、剖宫产的适应证与禁忌证	17
五、剖宫产术的并发症及防治	18
六、剖宫产后阴道分娩	21
七、剖宫产重要手术步骤	22
八、剖宫产术式	27
九、剖宫产术后处理	31
<b>第四节 分娩镇痛</b>	31
一、分娩镇痛的发展史	31
二、分娩镇痛国内外开展概况	32
三、分娩疼痛的产生机制及对母婴的影响	33

四、分娩镇痛的益处和意义 .....	35
五、分娩镇痛必须具备的条件 .....	38
六、分娩镇痛方法 .....	40
七、椎管内阻滞镇痛的副作用及并发症 .....	55
八、对分娩镇痛的评价 .....	60
<b>第三章 产褥期疾病 .....</b>	<b>65</b>
<b>第一节 产褥期感染多因素分析与防治探讨 .....</b>	<b>65</b>
一、产褥感染与剖宫产的关系 .....	65
二、产褥感染与产程的关系 .....	65
三、产褥感染与妊娠高危因素的关系 .....	65
四、产褥感染与病原菌分析 .....	65
<b>第二节 晚期产后出血 .....</b>	<b>66</b>
一、晚期产后出血多因素分析 .....	66
二、晚期产后出血危险因素的评估 .....	66
三、晚期产后出血的现行治疗 .....	67
四、介入治疗晚期产后出血 .....	67
<b>第三节 产褥期抑郁症 .....</b>	<b>68</b>
一、对产后抑郁症病因的逐渐认识过程 .....	68
二、产后抑郁的防治探讨 .....	68
<b>第四章 早产 .....</b>	<b>70</b>
一、对早产认识的发展 .....	70
二、早产的原因 .....	70
三、早产的临床信号和确诊手段 .....	71
四、宫颈功能不全与早产 .....	71
五、孕妇早产的预测 .....	72
六、早产的临床处理 .....	72
七、分析不同的早产原因,积极采取不同的处理,对于改善早产的预后非常重要 .....	72
八、产前皮质类固醇激素重复应用的现况 .....	73
九、早产宫缩抑制剂的应用进展 .....	74
十、感染与早产 .....	74
<b>第五章 胎儿窘迫 .....</b>	<b>76</b>
<b>第一节 概论 .....</b>	<b>76</b>
<b>第二节 诊断技术 .....</b>	<b>76</b>
一、胎动计数 .....	76
二、羊水粪染 .....	77
三、胎心监护 .....	77

四、胎儿生物物理评分 .....	78
五、超声多普勒诊断 .....	79
六、实验室生化指标 .....	79
七、孕妇外周血胎儿有核红细胞的测定 .....	79
<b>第三节 处理 .....</b>	<b>80</b>
一、美国妇产科医师协会的处理建议 .....	80
二、存在争议的处理方法 .....	80
<b>第六章 胎膜早破的认识新观念 .....</b>	<b>82</b>
一、胎膜结构的认识进展 .....	82
二、胎膜的分子生物学基础 .....	83
三、早产型胎膜早破可能与多种因素有关 .....	84
四、早产型胎膜早破对母儿影响——活胎不一定合格 .....	85
五、诊断尚需发掘新的方法 .....	86
六、PPROM 的治疗正朝着多元化发展, 终止妊娠不再是治疗胎膜早破的首要手段 .....	86
<b>第七章 异位妊娠的诊疗现状 .....</b>	<b>88</b>
一、定义 .....	88
二、病因及流行病学 .....	88
三、临床表现 .....	88
四、诊断 .....	89
五、治疗 .....	90
<b>第八章 胎盘早剥 .....</b>	<b>94</b>
一、概述 .....	94
二、目前临床面临的难题 .....	95
三、研究热点发展趋势 .....	96
<b>第九章 前置胎盘 .....</b>	<b>98</b>
一、概述 .....	98
二、目前面临的临床难题 .....	100
三、研究热点发展趋势 .....	101
<b>第十章 多胎妊娠 .....</b>	<b>103</b>
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>103</b>
一、辅助生育技术及相关治疗在多胎妊娠发生中的作用 .....	103
二、多胎妊娠发生率增高值得关注 .....	104
<b>第二节 多胎妊娠孕期管理的重点和难点 .....</b>	<b>104</b>
一、关注常见的孕期母胎并发症 .....	104
二、特殊的双胎妊娠状态 .....	107

三、如何减少多胎妊娠的早产率 .....	108
四、三胎及三胎以上妊娠的孕期管理 .....	109
<b>第三节 多胎妊娠的产前诊断 .....</b>	<b>111</b>
一、双胎妊娠产前筛查的模式 .....	111
二、超声诊断在多胎妊娠产前诊断中的困难和局限性 .....	111
三、磁共振和胎儿镜在多胎妊娠产前诊断中的应用前景 .....	112
<b>第十一章 巨大胎儿 .....</b>	<b>113</b>
<b>第一节 定义及发病率 .....</b>	<b>113</b>
<b>第二节 发病原因的研究 .....</b>	<b>113</b>
一、孕妇糖代谢异常 .....	113
二、孕妇肥胖 .....	113
三、过期妊娠 .....	114
四、遗传因素 .....	114
五、胰岛素样生长因子 .....	114
六、遗传性和先天性疾病 .....	114
<b>第三节 正确估计胎儿体重 .....</b>	<b>115</b>
一、临床测量 .....	115
二、超声预测 .....	115
<b>第四节 尚有争议的临床处理 .....</b>	<b>116</b>
一、预防性引产 .....	116
二、选择性剖宫产 .....	116
<b>第五节 肩难产及处理 .....</b>	<b>116</b>
<b>第十二章 羊水过多 .....</b>	<b>118</b>
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>118</b>
一、羊水过多是一种现象抑或一种疾病诊断 .....	118
二、羊水过多后需考虑的相关母儿异常 .....	118
三、羊水过多与哪些胎儿异常有关 .....	119
<b>第二节 面临的临床难题 .....</b>	<b>120</b>
一、呼唤统一的诊断标准 .....	120
二、药物治疗的局限性 .....	121
三、羊水过多有手术治疗必要吗 .....	121
<b>第三节 解决问题的临床思路 .....</b>	<b>121</b>
一、明确病因和对因治疗 .....	121
二、借鉴国内外的成功经验和诊治策略 .....	122
<b>第十三章 羊水过少 .....</b>	<b>124</b>
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>124</b>

一、羊水过少是病理妊娠吗 .....	124
二、羊水过少的母儿风险性怎样 .....	124
<b>第二节 常见的临床问题 .....</b>	<b>126</b>
一、羊水过少的诊断、监测方法 .....	126
二、羊水过少终止妊娠的指征、时机与方式 .....	127
三、羊水过少的治疗 .....	127
<b>第十四章 胎儿生长受限 .....</b>	<b>129</b>
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>129</b>
<b>第二节 诊断的难点及目前诊断技术 .....</b>	<b>130</b>
一、诊断难点 .....	130
二、筛查与诊断技术 .....	130
<b>第三节 有效的治疗方法仍有待发展 .....</b>	<b>132</b>
<b>第十五章 妊娠期肝内胆汁淤积症 .....</b>	<b>135</b>
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>135</b>
<b>第二节 面临的临床难题与困扰 .....</b>	<b>135</b>
一、妊娠期肝内胆汁淤积症的临床分度问题 .....	135
二、缺乏有效预防胎儿宫内死亡的监护措施 .....	137
三、治疗方案的规范化问题 .....	137
<b>第三节 妊娠期肝内胆汁淤积症指南解析 .....</b>	<b>139</b>
一、危害 .....	139
二、诊断 .....	140
三、监护 .....	140
四、药物治疗 .....	140
五、终止妊娠的时机 .....	141
<b>第四节 解决问题的思路与研究方向 .....</b>	<b>141</b>
一、多中心的临床科研协作 .....	141
二、一个成功设计科研课题的启迪 .....	142
<b>第十六章 妊娠期高血压疾病 .....</b>	<b>144</b>
一、病因 .....	144
二、高危因素 .....	146
三、病理生理变化 .....	147
四、主要器官病理组织学改变 .....	147
五、分类 .....	148
六、临床诊断 .....	149
七、辅助检查 .....	150
八、鉴别诊断 .....	151

九、妊娠期高血压疾病对母儿影响 .....	152
十、预防与预测 .....	152
十一、处理 .....	152
<b>第十七章 妊娠合并心脏病 .....</b>	<b>157</b>
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>157</b>
一、妊娠合并心脏病的现行诊断要点 .....	157
二、妊娠合并心脏病的治疗要点 .....	158
<b>第二节 历史沿革和发展 .....</b>	<b>159</b>
一、心脏病所致孕产妇死亡的流行病学 .....	159
二、妊娠合并心脏病疾病谱的改变 .....	159
三、不同种类心脏病对母亲的危险性 .....	159
四、妊娠指征和禁忌证 .....	160
五、终止妊娠方法的选择 .....	160
<b>第三节 面临问题和发展方向 .....</b>	<b>161</b>
一、孕产妇心功能判断的不准确性 .....	161
二、心血管疾病诊断治疗技术的发展和产科领域应用的受限 .....	161
<b>第十八章 妊娠合并糖尿病 .....</b>	<b>163</b>
一、妊娠合并糖尿病分类 .....	163
二、妊娠合并糖代谢异常对母、儿的影响 .....	164
三、GDM 的筛查与诊断标准 .....	168
四、妊娠合并糖尿病规范化处理 .....	169
五、重视 GDM 产后管理 .....	173
<b>第十九章 妊娠合并内分泌疾病 .....</b>	<b>176</b>
<b>第一节 妊娠合并甲状腺功能亢进 .....</b>	<b>176</b>
一、正常妊娠期甲状腺相关激素的变化 .....	176
二、甲亢对孕妇、胎儿的影响 .....	177
三、妊娠合并甲亢的诊断 .....	177
四、甲亢的治疗 .....	178
五、产后处理 .....	179
<b>第二节 妊娠合并甲状腺功能减退症 .....</b>	<b>179</b>
一、妊娠合并甲减的诊断 .....	180
二、甲减对母、儿的影响 .....	180
三、妊娠合并甲减的治疗 .....	181
四、围产期处理 .....	181
<b>第二十章 妊娠合并血液系统疾病 .....</b>	<b>182</b>
<b>第一节 贫血 .....</b>	<b>182</b>

一、概述 .....	182
二、诊断存在的问题 .....	182
三、治疗存在的问题 .....	183
<b>第二节 妊娠合并血小板减少症 .....</b>	<b>184</b>
一、妊娠合并特发性血小板减少性紫癜 .....	184
二、妊娠合并血栓性血小板减少性紫癜 .....	186
<b>第三节 白血病 .....</b>	<b>188</b>
一、概述 .....	188
二、妊娠合并白血病治疗中的困惑 .....	189
<b>第四节 骨髓增生异常综合征 .....</b>	<b>190</b>
一、概述 .....	190
二、妊娠期治疗中的困惑 .....	191
<b>第五节 血红蛋白病 .....</b>	<b>192</b>
一、概述 .....	192
二、产前诊断问题 .....	192
<b>第二十一章 妊娠合并性传播感染 .....</b>	<b>194</b>
<b>第一节 妊娠合并阴道感染 .....</b>	<b>194</b>
一、妊娠合并细菌性阴道病 .....	194
二、妊娠合并外阴阴道念珠菌病 .....	195
三、妊娠合并滴虫阴道炎 .....	195
<b>第二节 妊娠合并淋病 .....</b>	<b>196</b>
一、传播途径 .....	197
二、临床表现 .....	197
三、妊娠期淋病的危害性 .....	197
四、诊断与鉴别诊断 .....	197
五、治疗 .....	197
<b>第三节 妊娠期沙眼衣原体感染 .....</b>	<b>198</b>
一、流行病学 .....	198
二、临床表现 .....	198
三、诊断 .....	199
四、治疗 .....	199
<b>第四节 妊娠合并梅毒 .....</b>	<b>199</b>
一、传播途径 .....	199
二、分期 .....	199
三、梅毒对妊娠的影响 .....	200
四、实验室检查 .....	200
五、诊断 .....	200

六、治疗 .....	200
<b>第五节 妊娠期人乳头状瘤病毒感染 .....</b>	<b>202</b>
一、病原 .....	202
二、对妊娠、分娩及胎儿的影响 .....	202
三、临床表现 .....	203
四、诊断 .....	203
五、鉴别诊断 .....	203
六、治疗 .....	203
<b>第六节 妊娠期生殖器疱疹 .....</b>	<b>203</b>
一、发病机制 .....	204
二、单纯疱疹病毒感染对妊娠的影响 .....	204
三、诊断 .....	204
四、治疗 .....	205
<b>第二十二章 孕前保健、产前筛查和产前诊断 .....</b>	<b>206</b>
<b>第一节 出生缺陷 .....</b>	<b>206</b>
一、什么是出生缺陷 .....	206
二、我国出生缺陷现状 .....	206
<b>第二节 婚前检查和孕前检查 .....</b>	<b>206</b>
一、婚前检查的变化和思考 .....	206
二、孕前保健——“零婚检”后的有效补充 .....	208
<b>第三节 产前筛查 .....</b>	<b>209</b>
一、产前筛查的优势和劣势 .....	209
二、唐氏综合征 .....	210
三、神经管畸形 .....	211
四、先天性心脏病 .....	212
<b>第四节 产前诊断 .....</b>	<b>213</b>
一、产前诊断技术概述 .....	213
二、结构畸形的产前诊断 .....	214
三、遗传性疾病的产前诊断 .....	215
<b>第五节 产前干预 .....</b>	<b>219</b>
一、产前干预概述 .....	219
二、问题与对策 .....	221
<b>第二十三章 产后出血 .....</b>	<b>222</b>
一、概述 .....	222
二、目前临床面临的难题 .....	226
三、研究热点发展趋势 .....	227