

妊娠期 疾病防治新理念

Renshenqi

Jibing Fangzhi Xin Linian

孔方方 周英杰◎主编

金盾出版社

妊娠期疾病防治新理念

主 编

孔方方 周英杰

副主编

张翼翀 马振军 张增巧 王香青

包洪云 赵玲娟 王 茹

编著者

王 蹕西
孙太慧
苏晓燕
郑 重
尉玲媛

布 凡
孙丽娟
李新敏
姜丽萍
戚彩彩

史万平
刘 娜
吴志高
袁小玉
崔乾华

白玉滢
刘运成
宋鹏帆
袁宝英
彭 婷

任 丽
张晓凡
杨 杰
高 捷
满荣荣

金 盾 出 版 社



内容提要

本书对妊娠期常见疾病的病因、临床特点、鉴别诊断、预防、治疗,以及疾病对孕妇、胎儿的不良影响等内容做了全面的介绍。其内容丰富,科学实用,通俗易懂,可供广大妇女、基层医务人员及广大群众阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

妊娠期疾病防治新理念/孔方方,周英杰主编.--北京:金盾出版社,2012.10

ISBN 978-7-5082-7695-3

I. ①妊… II. ①孔…②周… III. ①妊娠病—防治 IV. ①R714.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 113567 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京精美彩色印刷有限公司

正文印刷:北京万友印刷有限公司

装订:北京万友印刷有限公司

各地新华书店经销

开本:705×1000 1/16 印张:15.25 字数:190 千字

2012 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~8 000 册 定价:35.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前言

妊娠期疾病是产科最多见的病症,是危害孕产妇健康和生命的病症,也是引起流产、早产、死胎、死产、围生期死亡的病症,更是先天性疾病、先天性畸形发生的元凶。据统计,近 20 年来围生儿死亡率为 9.14‰,先天性心脏病为 8‰。同时还发现近 20 年来妊娠期疾病谱也发生了很大变化,肥胖症、高血压、糖尿病、贫血、病毒感染五大病症逐年上升,成为产后大出血及围生期死亡的主要原因之一。全国每年出生的新生儿有 2 300 万~2 500 万,其中有 40 万~50 万新生儿患先天性疾病,罹患神经管畸形新生儿约有 10 万个,有的甚至终身残疾。这些先天性疾病本来是完全可以预防的,却因缺乏对本病病因的知晓,而给这些家庭带来不幸,也给社会造成沉重的负担。因此,必须予以高度重视。

本书以妊娠期女性生理变化及全身各系统改变为依据,归纳了 15 个方面,系统介绍了妊娠期常见疾病的病因、临床特点、诊断步骤,以及疾病对孕妇、胎儿的不良影响。同时介绍了疾病的早期发现、早期就医、早期诊断、早期治疗、早期预防等新理念。我们编写这本书旨在呼吁全社会都来保护母亲,保护胎儿及新生儿,降低母子死亡率,降低先天性畸形、先天性疾病的发生率,使父母在生育健康宝宝的同时,获得新知识、新理念。希望广大读者从本书中有所收获和启迪。

由于作者水平有限,书中难免存在许多不足,恳请读者给予批评指正。

孔方方



目 录

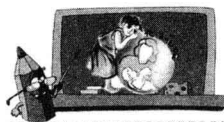
一、基础知识

(一) 妊娠期生殖系统变化	(2)
(二) 妊娠期血液系统变化	(3)
(三) 妊娠期心血管系统变化	(3)
(四) 妊娠期呼吸系统变化	(4)
(五) 妊娠期消化系统变化	(4)
(六) 妊娠期泌尿系统变化	(5)
(七) 妊娠期内分泌系统变化	(5)
(八) 妊娠期皮肤和体重变化	(6)
(九) 妊娠早期表现	(6)
(十) 妊娠期应注意的问题	(7)
(十一) 预产期计算方法	(8)
(十二) 胎儿在宫内情况的评估	(8)
(十三) 妊娠期营养缺乏的后果	(9)
(十四) 妊娠期合理安排饮食	(10)
(十五) 合理安排妊娠期生活	(11)
(十六) 孕妇与早产的关系	(12)
(十七) 高危儿和高危新生儿的定义	(12)
(十八) 孕妇分娩高危儿的危害因素	(13)

二、妊娠期消化系统疾病

(一) 妊娠期消化性溃疡的临床特点	(15)
(二) 妊娠期消化性溃疡的早期诊断	(16)





(三)妊娠期消化性溃疡的治疗	(16)
(四)妊娠期溃疡性结肠炎的临床特点	(17)
(五)妊娠与溃疡性结肠炎的互相影响	(18)
(六)妊娠期溃疡性结肠炎的治疗	(19)
(七)中医治疗妊娠期溃疡性结肠炎	(19)
(八)妊娠期肝硬化的临床特点	(20)
(九)妊娠合并肝硬化的早期诊断	(20)
(十)妊娠对肝硬化的影响	(21)
(十一)肝硬化对妊娠的不良影响	(21)
(十二)妊娠期肝硬化的治疗	(22)
(十三)妊娠期发生肠梗阻的病因	(23)
(十四)妊娠期肠梗阻的临床特点	(23)
(十五)妊娠期肠梗阻的早期诊断	(24)
(十六)妊娠期肠梗阻的治疗	(25)
(十七)妊娠期急性胰腺炎的临床特点	(25)
(十八)妊娠期急性胰腺炎的早期诊断	(26)
(十九)妊娠期急性胰腺炎的治疗	(26)
(二十)妊娠期阑尾解剖位置的改变	(27)
(二十一)妊娠与急性阑尾炎的互相影响	(28)
(二十二)妊娠期急性阑尾炎的临床特点	(29)
(二十三)妊娠期急性阑尾炎的早期诊断	(30)
(二十四)妊娠期急性阑尾炎与其他疾病的鉴别	(30)
(二十五)妊娠期急性阑尾炎的治疗	(31)
(二十六)妊娠易引发急性胆囊炎及胆石症的原因	(32)
(二十七)妊娠期急性胆囊炎及胆石症的临床特点	(32)
(二十八)妊娠期急性胆囊炎及胆石症的治疗	(33)
(二十九)妊娠期急性脂肪肝的临床特点	(33)
(三十)妊娠期急性脂肪肝预后和治疗	(34)
(三十一)妊娠期复发性肝内胆汁淤积症的临床特点	(34)



三、妊娠期呼吸系统疾病

(一)妊娠期哮喘	(35)
(二)药物能引起妊娠期哮喘发作的因素	(35)
(三)能引起哮喘发作的疾病	(36)
(四)哮喘病的发生机制	(36)
(五)妊娠期哮喘发作前的表现	(37)
(六)妊娠期哮喘阵发性发作的特点	(37)
(七)妊娠期哮喘持续状态的特点	(38)
(八)哮喘对妊娠的不良影响	(39)
(九)妊娠对哮喘的影响	(39)
(十)妊娠期哮喘的预防	(39)
(十一)妊娠期哮喘在治疗上应注意的事项	(40)
(十二)妊娠期哮喘的治疗	(40)
(十三)妊娠期哮喘持续状态的治疗	(41)
(十四)妊娠期哮喘各期的处理原则	(42)
(十五)妊娠高血压并发哮喘的中药治疗	(43)
(十六)胸廓畸形在妊娠期心肺功能的改变	(43)
(十七)胸廓畸形在妊娠代偿期肺心病的诊断	(43)
(十八)胸廓畸形在妊娠期并发心力衰竭的临床特点	(44)
(十九)胸廓畸形在妊娠期发生呼吸衰竭的临床特点	(44)
(二十)胸廓畸形在妊娠期的治疗原则	(45)
(二十一)胸廓畸形在妊娠各期的处理	(45)
(二十二)妊娠期肺炎双球菌肺炎的临床特点	(45)
(二十三)妊娠期肺炎双球菌肺炎的防治	(46)
(二十四)妊娠期支气管肺炎的临床特点	(47)
(二十五)妊娠期支气管肺炎的防治	(47)
(二十六)妊娠期金黄色葡萄球菌肺炎的临床特点	(48)
(二十七)妊娠期金黄色葡萄球菌肺炎的早期诊断	(48)



(二十八) 妊娠期金黄色葡萄球菌肺炎的治疗	(48)
(二十九) 妊娠期支原体肺炎的临床特点及治疗	(49)
(三十) 妊娠期休克型肺炎的临床特点	(50)
(三十一) 妊娠期休克型肺炎的抢救	(51)
(三十二) 肺炎对妊娠的不良影响	(51)
(三十三) 妊娠期肺炎的护理	(52)
(三十四) 预防妊娠期肺炎的措施	(52)
(三十五) 妊娠期肺结核	(52)
(三十六) 妊娠期肺结核的自觉症状	(53)
(三十七) 肺结核的分类	(54)
(三十八) 妊娠期肺结核的早期诊断	(54)
(三十九) 妊娠期结核感染胎儿的途径	(55)
(四十) 先天性肺结核的临床表现及诊断依据	(55)
(四十一) 先天性结核病的防治	(56)
(四十二) 肺结核对妊娠及胎儿的不良影响	(56)
(四十三) 妊娠对肺结核的影响	(57)
(四十四) 妊娠期结核的预防	(57)
(四十五) 妊娠期肺结核的治疗	(58)
(四十六) 妊娠期肺结核的终止妊娠和绝育指征	(58)

四、妊娠期心血管系统疾病

(一) 妊娠期原发性高血压的临床特点	(59)
(二) 妊娠期原发性高血压对妊娠的不良影响	(60)
(三) 妊娠期原发性高血压的治疗	(60)
(四) 妊娠期静脉曲张的原因	(60)
(五) 妊娠期静脉曲张的治疗	(61)
(六) 妊娠期血液及静脉生理性改变	(61)
(七) 妊娠期静脉血栓形成的原因	(62)
(八) 妊娠期静脉血栓形成和血栓性静脉炎的临床特点	(62)



(九)妊娠期肺栓塞的临床特点	(63)
(十)孕产妇静脉血栓形成的预防和治疗	(63)
(十一)妊娠期肺栓塞的治疗原则	(64)
(十二)妊娠期静脉血栓形成的预后评估	(64)
(十三)妊娠对心脏的影响	(64)
(十四)心脏病产妇分娩期对心脏的不良影响	(65)
(十五)妊娠期二尖瓣狭窄的临床特点	(65)
(十六)心脏病产妇产褥期对心脏的不良影响	(65)
(十七)二尖瓣狭窄及二尖瓣关闭不全在妊娠期的临床特点	(66)
(十八)主动脉关闭不全在妊娠期的临床特点	(67)
(十九)主动脉瓣狭窄并发妊娠时耐受力变化	(67)
(二十)先天性心脏病在妊娠期的常见类型	(67)
(二十一)妊娠期心脏病的诊断	(68)
(二十二)心脏功能分级	(68)
(二十三)心脏病在妊娠期影响母体预后的因素	(69)
(二十四)心脏病在妊娠期影响胎儿预后的因素	(69)
(二十五)患心脏病不宜继续妊娠的指征	(70)
(二十六)妊娠期患心脏病的处理原则	(70)
(二十七)心脏病孕产妇发生心力衰竭的防治	(71)
(二十八)妊娠期患心脏病可能发生的并发症	(71)
(二十九)妊娠期常见病毒及其感染途径	(72)
(三十)妊娠并发病毒性心肌炎的临床特点	(72)
(三十一)妊娠并发病毒性心肌炎的早期诊断	(73)
(三十二)病毒性心肌炎对妊娠的不良影响	(73)
(三十三)妊娠并发病毒性心肌炎的治疗	(74)
(三十四)妊娠高血压综合征及其分类	(74)
(三十五)妊娠高血压综合征的好发因素	(75)
(三十六)妊娠高血压综合征的早期诊断	(75)
(三十七)妊娠高血压综合征对母体及胎儿的不良影响	(76)



- (三十八)妊娠高血压综合征的预防 (77)
- (三十九)妊娠高血压综合征的治疗原则 (77)
- (四十)妊娠高血压综合征的并发症及治疗原则 (78)

五、妊娠期内分泌系统疾病

- (一)妊娠期甲状腺形态和功能变化 (80)
- (二)妊娠期甲状腺功能亢进的临床特点 (81)
- (三)妊娠期甲亢的不良后果 (81)
- (四)妊娠对甲亢的影响 (82)
- (五)对诊断甲亢有价值的实验室检查 (82)
- (六)妊娠期甲亢的治疗 (83)
- (七)妊娠期甲状腺危象及临床特点 (83)
- (八)妊娠期甲状腺危象的防治 (84)
- (九)妊娠期甲状腺功能减退的临床特点 (84)
- (十)甲减对妊娠和胎儿的不良后果 (85)
- (十一)妊娠期单纯性甲状腺肿的原因 (85)
- (十二)妊娠期甲状旁腺功能的变化 (85)
- (十三)妊娠期原发性甲状旁腺功能亢进的临床特点 (86)
- (十四)妊娠期甲状旁腺功能亢进对新生儿的不良后果 (87)
- (十五)妊娠期肾上腺皮质功能的变化 (87)
- (十六)妊娠期肾上腺皮质功能亢进的临床特点 (88)
- (十七)妊娠期肾上腺皮质功能减退的临床特点 (88)
- (十八)妊娠期嗜铬细胞瘤的临床特点 (89)

六、妊娠期泌尿系统疾病

- (一)妊娠期肾脏解剖和功能变化 (90)
- (二)妊娠期泌尿系感染的原因 (91)
- (三)泌尿系感染的疾病种类 (91)
- (四)妊娠期泌尿系感染的致病菌 (92)

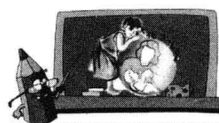


(五)妊娠期急性尿道炎的临床特点	(92)
(六)妊娠期急性膀胱炎的临床特点	(92)
(七)妊娠期急性肾盂肾炎的临床特点	(93)
(八)妊娠期急性肾盂肾炎的诊断及鉴别诊断	(93)
(九)妊娠期慢性肾盂肾炎与妊娠期慢性肾炎的鉴别诊断	(94)
(十)妊娠期慢性肾盂肾炎的临床特点	(95)
(十一)妊娠期泌尿系感染的预防	(95)
(十二)妊娠期尿路感染的治疗	(96)
(十三)妊娠期急性肾盂肾炎的治疗	(96)
(十四)妊娠期慢性肾盂肾炎的治疗	(97)
(十五)妊娠期急性肾小球肾炎的临床特点	(97)
(十六)妊娠期急性肾小球肾炎的治疗	(98)
(十七)妊娠期慢性肾小球肾炎的临床特点	(98)
(十八)妊娠对慢性肾炎的影响	(99)
(十九)慢性肾炎对妊娠的不良影响	(100)
(二十)妊娠期慢性肾炎的诊断及鉴别诊断	(100)
(二十一)妊娠期慢性肾炎的处置原则	(101)
(二十二)妊娠期急性肾炎与慢性肾炎急性发作的鉴别	(102)

七、妊娠期血液系统疾病

(一)妊娠期贫血及其因素	(103)
(二)贫血对妊娠的不良影响	(104)
(三)妊娠期缺铁性贫血的临床特点	(105)
(四)妊娠期缺铁性贫血的诊断及防治	(106)
(五)妊娠期巨幼细胞性贫血的病因	(107)
(六)妊娠期贫血的临床特点	(108)
(七)妊娠期巨幼细胞性贫血的早期诊断	(109)
(八)妊娠期巨幼细胞性贫血的防治原则	(109)
(九)妊娠期再生障碍性贫血的临床特点	(110)





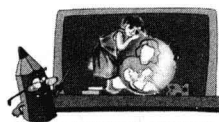
(十)妊娠期再障的早期诊断及诊断标准	(110)
(十一)妊娠与再障之间的相互影响	(111)
(十二)妊娠期再障的处理原则	(112)
(十三)妊娠期原发性血小板减少性紫癜的临床特点	(113)
(十四)妊娠期原发性血小板减少性紫癜诊断标准	(113)
(十五)原发性血小板减少性紫癜与妊娠的相互影响	(113)
(十六)妊娠合并原发性血小板减少性紫癜的治疗	(114)
(十七)血友病甲、乙及遗传方式	(115)
(十八)血友病甲传递者与血友病甲患者的血缘关系	(116)
(十九)血友病甲(或乙)家族遗传性缺陷可以消灭	(116)
(二十)妊娠与新生儿溶血病的关系	(117)
(二十一)新生儿 ABO 溶血病的发生机制	(117)
(二十二)新生儿 ABO 溶血病少见的原因	(119)
(二十三)新生儿 Rh 溶血病发生机制	(119)
(二十四)新生儿 Rh 溶血病多发生于第二胎的原因	(120)
(二十五)新生儿溶血病的临床特点	(121)
(二十六)新生儿溶血病的早期诊断	(121)
(二十七)早期发现新生儿 ABO 溶血病	(121)
(二十八)妊娠期预防新生儿溶血病	(122)
(二十九)妊娠期新生儿溶血病的治疗	(122)
(三十)妊娠期新生儿溶血病的检查	(122)
(三十一)妊娠早期终止妊娠的指征	(123)
(三十二)妊娠并发遗传性球形细胞增多症的临床特点及治疗 ...	(123)
(三十三)妊娠期珠蛋白生成障碍性贫血的临床特点及治疗	(124)
(三十四)妊娠期血管性血友病的临床特点	(125)
(三十五)妊娠期血管性血友病的防治原则	(126)
(三十六)妊娠期血栓性血小板减少性紫癜的临床特点	(127)
(三十七)妊娠期镰状细胞贫血的临床特点及治疗	(128)
(三十八)妊娠期弥散性血管内凝血的原因	(128)



(三十九)妊娠期弥散性血管内凝血的临床特点	(129)
(四十)妊娠期弥散性血管内凝血的早期诊断	(129)
(四十一)妊娠期弥散性血管内凝血的抢救	(130)
(四十二)妊娠期急性失血性贫血的原因	(130)
(四十三)妊娠期急性失血性贫血的临床特点	(131)
(四十四)妊娠期急性失血性贫血的治疗	(132)
(四十五)妊娠期慢性贫血的原因及治疗原则	(132)
(四十六)妊娠并发霍奇金病的临床特点及治疗原则	(133)
(四十七)妊娠并发白血病的临床特点	(134)
(四十八)妊娠与白血病的相互影响	(135)
(四十九)妊娠并发白血病的治疗	(135)

八、妊娠期糖尿病

(一)妊娠并发糖尿病的临床特点	(136)
(二)妊娠并发糖尿病可无自觉症状	(137)
(三)妊娠期出现糖尿的原因	(137)
(四)妊娠期糖尿病	(138)
(五)妊娠期糖尿病的早期诊断	(139)
(六)妊娠期糖尿病国际分级	(139)
(七)糖尿病对妊娠的不良影响	(140)
(八)妊娠期糖尿病对胎儿的不良影响	(140)
(九)妊娠期糖尿病对新生儿的不良影响	(141)
(十)妊娠对糖尿病的影响	(141)
(十一)实验室检查确诊糖尿病的意义	(141)
(十二)妊娠期糖尿病低血糖昏迷与酮症酸中毒昏迷的鉴别	(142)
(十三)妊娠期糖尿病不良后果的预防	(143)
(十四)妊娠期糖尿病患者的饮食调配	(143)
(十五)妊娠期糖尿病的胰岛素治疗	(143)
(十六)妊娠并发糖尿病终止妊娠的指征	(145)



(十七) 糖尿病产妇的新生儿护理	(145)
(十八) 孕妇要做糖耐量试验	(146)
(十九) 妊娠期糖尿病勤查酮体的意义	(147)
(二十) 糖尿病孕妇酮症酸中毒的防治	(147)
(二十一) 糖尿病孕妇及其家属应学会的诊治方法	(148)
(二十二) 妊娠期糖尿病的类型	(149)
(二十三) 妊娠期糖尿病并发真菌性阴道炎的临床特点	(150)
(二十四) 妊娠期糖尿病并发真菌性阴道炎的防治	(150)

九、妊娠期神经系统疾病

(一) 妊娠期脑静脉栓塞的临床特点及治疗原则	(151)
(二) 妊娠期良性颅内高压症的临床特点及治疗原则	(152)
(三) 妊娠期舞蹈病的临床特点及其对妊娠的不良影响	(152)
(四) 妊娠期癫痫的临床特点及其对妊娠的不良影响	(152)
(五) 妊娠期偏头痛的临床特点	(153)

十、妊娠期营养缺乏性疾病

(一) 妊娠期易患脚气病	(154)
(二) 妊娠期脚气病的临床特点	(154)
(三) 妊娠期脚气病的临床分型	(155)
(四) 妊娠期脚气病对胎儿的不良影响	(155)
(五) 妊娠期脚气病的防治	(155)
(六) 妊娠期软骨病的临床特点	(156)
(七) 妊娠期软骨病对胎儿的不良影响	(156)
(八) 妊娠期软骨病的防治	(157)
(九) 妊娠期软骨病与胎儿佝偻病的发生机制	(157)
(十) 胎儿的神经管	(158)
(十一) 妊娠与胎儿神经管畸形的关系	(158)
(十二) 妊娠早期诊断胎儿神经管畸形	(159)



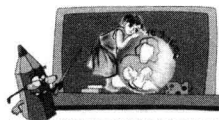
(十三)妊娠期胎儿神经管畸形的预防	(159)
-------------------------	-------

十一、妊娠期结缔组织病

(一)妊娠合并类风湿关节炎的临床特点	(160)
(二)妊娠与类风湿关节炎的相互影响	(160)
(三)类风湿关节炎的诊断标准	(161)
(四)中医治疗妊娠期类风湿关节炎的方法	(161)
(五)妊娠期系统性红斑狼疮的临床特点	(162)
(六)系统性红斑狼疮的诊断标准	(162)
(七)妊娠与系统性红斑狼疮的相互影响	(163)
(八)系统性红斑狼疮的复发与预防	(163)
(九)中医治疗妊娠期系统性红斑狼疮	(164)

十二、妊娠期病毒感染性疾病

(一)妊娠期易感染病毒的途径	(165)
(二)妊娠期感染病毒对子代的影响	(166)
(三)妊娠期感染病毒对胎儿、新生儿及小儿后期的不良影响	(166)
(四)妊娠期感染风疹的临床特点	(167)
(五)孕妇感染风疹病毒后引起胎儿畸形的原因	(168)
(六)先天性风疹能造成胎儿全身病变	(168)
(七)妊娠期感染风疹的防治	(169)
(八)妊娠并发流行性感冒的临床特点	(169)
(九)妊娠并发流行性感冒的不良后果及防治	(170)
(十)妊娠并发单纯疱疹的临床特点	(171)
(十一)妊娠并发单纯疱疹病毒感染的不良后果	(172)
(十二)已被单纯疱疹病毒感染的产妇分娩时处理原则	(172)
(十三)妊娠并发单纯疱疹的防治	(173)
(十四)妊娠并发柯萨奇病毒感染的临床特点	(173)
(十五)妊娠并发柯萨奇病毒感染的不良后果	(174)



(十六) 妊娠并发水痘-带状疱疹的临床特点	(175)
(十七) 妊娠期感染水痘-带状疱疹病毒并发肺炎的鉴别	(175)
(十八) 妊娠期感染水痘-带状疱疹病毒能引起先天畸形	(176)
(十九) 妊娠期感染水痘的不良后果	(176)
(二十) 妊娠期流行性腮腺炎的不良后果	(177)
(二十一) 病毒性肝炎的传播途径	(177)
(二十二) 妊娠期病毒性肝炎临床特点	(178)
(二十三) 妊娠对病毒性肝炎的影响	(178)
(二十四) 病毒性肝炎对妊娠的不良影响	(179)
(二十五) 妊娠并发病毒性肝炎的早期诊断	(179)
(二十六) 妊娠并发急性病毒性肝炎的鉴别诊断	(180)
(二十七) 妊娠并发病毒性肝炎影响预后的因素	(180)
(二十八) 妊娠期病毒性肝炎的预防	(181)
(二十九) 妊娠并发病毒性肝炎的治疗	(182)
(三十) 妊娠并发病毒性肝炎的处理原则	(182)
(三十一) 乙型肝炎表面抗原阳性产妇所生的新生儿的特殊 处理	(183)
(三十二) 母婴乙型肝炎的传播机制	(183)
(三十三) 新生儿乙型肝炎的临床特点	(184)
(三十四) 新生儿胆红素脑病的临床特点	(184)
(三十五) 妊娠期做好胆红素脑病的防治	(184)
(三十六) 新生儿肝炎综合征	(185)
(三十七) 新生儿肝炎综合征与妊娠的关系	(185)
(三十八) 新生儿肝炎综合征的临床特点	(186)
(三十九) 新生儿肝炎综合征的诊治及预防	(186)
(四十) 妊娠期流行性出血热的临床特点	(186)
(四十一) 流行性出血热对妊娠的不良影响	(187)
(四十二) 妊娠期流行性出血热的并发症	(187)
(四十三) 妊娠期流行性出血热的防治	(188)



(四十四)妊娠期艾柯病毒感染的临床特点	(188)
(四十五)妊娠期脊髓灰质炎的临床特点	(189)
(四十六)妊娠期巨细胞包涵体病的临床特点	(190)
(四十七)妊娠期巨细胞包涵体病传染给胎儿的途径	(190)
(四十八)巨细胞包涵体病能损害胎儿	(190)
(四十九)先天性巨细胞包涵体病早期诊断困难	(191)
(五十)妊娠期巨细胞包涵体病的防治及预后	(191)

十三、妊娠期传染病

(一)妊娠期李斯特菌病感染新生儿的方式	(193)
(二)妊娠期李斯特菌病对胎儿的不良影响及防治	(193)
(三)妊娠期感染弓形虫病的临床特点	(194)
(四)妊娠期感染弓形虫病的病原学	(195)
(五)先天性弓形虫病对婴儿的损害	(195)
(六)弓形虫病传染给孕妇的途径	(196)
(七)实验室检查有助于先天性弓形虫病的早期诊断	(196)
(八)妊娠期弓形虫病的防治	(197)
(九)妊娠期感染钩虫病的途径	(197)
(十)妊娠期钩虫病的临床特点	(197)
(十一)妊娠期钩虫病的不良后果及防治	(198)
(十二)孕妇感染血吸虫病的途径	(198)
(十三)妊娠期血吸虫病的临床特点	(199)
(十四)血吸虫病对妊娠的不良影响	(199)
(十五)妊娠期血吸虫病的治疗	(200)
(十六)疟疾类型	(201)
(十七)妊娠期感染疟疾对胎儿的不良影响	(201)
(十八)妊娠期疟疾的防治	(202)
(十九)妊娠期脑型疟疾的临床特点	(202)
(二十)妊娠期脑型疟疾的抢救	(203)