

临床产科学

天津科学技术出版社



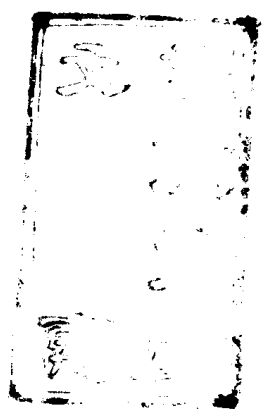
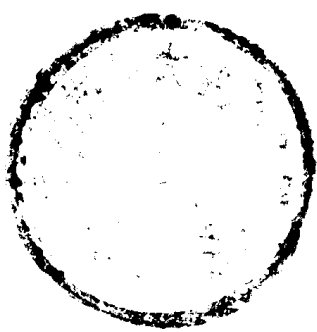
R714
LCC

临床产科学

策划:天津科学技术出版社
主编:《临床产科学》编委会
主审:张志诚

天津科学技术出版社

V.4102/16



A0278919

津新登字(90)003号

责任编辑:周喜民 袁向远

临床产科学

策划 天津科学技术出版社

主编 《临床产科学》编委会

主审 张志诚

*

天津科学技术出版社出版

天津市张自忠路189号 邮编300020

天津新华印刷一厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本 787×1092毫米 1/16 印张 52.5 插页 1 字数 1 208 000

1994年12月第1版

1994年12月第1次印刷

印数:1—4 000

ISBN 7-5308-1609-8
R·444 定价:80.00元

内 容 提 要

产科是近 10 年来取得突破性进展的一门学科。本书以临床实用为主要目标,系统地介绍了有关产科学的各种问题。其中着重介绍了有关妊娠期病理及病理性妊娠的新观点、新技术、新方法;在产科技术有关章节中,重点介绍了近年发展起来的新技术。书中对妊娠免疫问题、遗传问题、与妊娠有关的法规,以及对新生儿的处理及抢救和转运等亦做了较详细的介绍。

本书所介绍的内容可操作性强,对指导产科临床有重要意义,适合各级产科工作者阅读。

《临床产科学》编委会名单

顾问 苏应宽 江 森

委员 (依姓氏笔划为序)

马海燕	方凤鸿	王淑雯	刘映舜	刘润环
沈 晔	陈孝婉	陈韵仙	张志诚	周喜民
周福纲	胡国珍	姚天一	袁向远	韩坤光
辜士扬				

主 审 张志诚

副主审 周喜民 周福纲

编 者 (依姓氏笔划为序)

马玉珠	邓小文	方凤鸿	牛秀敏	王长丽
王仲兰	王志正	王淑雯	王懿贤	尹福波
冯 云	兰若阁	刘 静	刘学义	刘勃晨
刘映舜	刘润环	刘桂馨	刘瑞霞	朴清风
李 梁	李世娟	李银平	沈 晔	张 勉
张建芬	陈子江	陈孝婉	陈延琴	陈韵仙
冷其刚	吴美琳	吴钟喻	吴豎平	岳 璉
岳长平	周福纲	赵力新	姚天一	胡云霞
胡国珍	高 芹	殷英杰	韩坤光	蒋 哲
奚同双	薛继英			

出版说明

产科学是人类自身繁衍科学的重要分支之一。它不仅关系到广大孕产妇和胎儿、新生儿的健康与安危,而且也关系到人口的质量问题。随着医学科学的发展,产科学自身也有了长足的进步,它所涉及的内容已远远超出了传统产科学的范畴,许多新技术、新方法在产科的应用,使产科学的面目焕然一新。为及时反映有关产科临床的新理论、新成果和新技术,我社决定编写《临床产科学》一书,以飨读者;并拟定出编写大纲,经有关专家反复论证,逐渐完善。最后,组织长期从事产科临床并富有经验的数十名专家学者,共同努力完成了本书的编写工作。

本书以临床实用为主要目的,系统地介绍了现代产科学的有关内容,既包括了各作者多年的临床经验和体会,又集百家之长,将近年产科领域的新进展、新成果有机地渗透到字里行间,力求跟上时代步伐并适当注入超前意识。在内容布局上,我们力求摆脱传统产科学的旧窠,试以一较新的方式对总体格局做了安排,其主旨是为产科临床工作者提供一部操作性较强的参考读物。

由于经验不足,书中难免有疏漏欠妥之处,敬祈同道指正。

天津科学技术出版社

苏 序

洋洋百万字的《临床产科学》问世了。它包括女性解剖、生理、孕妇心理、妇女保健、遗传咨询、妊娠病理、病理妊娠、胎儿病理学、免疫、分娩技术和新生儿学等 6 篇 39 章。内容丰富,有广度、有深度,又跟上时代的步伐。不少章节是一般产科学所未涉及到的,诸如孕妇心理、胎儿病理、新生儿学以及产科免疫学等。

由于分科关系,有关围产新生儿问题往往依赖儿科专家,这点本无可非议。但做为妇产科工作者应具备一些新生儿的有关知识,以便于早期发现新生儿异常,并可及时做好急救工作,为儿科专家创造诊疗条件。

作者们为多年从事产科工作的老、中、青专家,发挥了各年龄组的长处。通过写作,培养了新生力量。

本书可谓全面、新颖、实用,为我国产科学界又增添了一位好老师。谨致热烈的祝贺和诚挚的感谢。

苏应宽

1994 年 7 月

江 序

要成为一位当代名实相符(即既具有丰富的妇产科及其有关学科的知识,并兼有一般产科与至少一项特殊专长技术,能处理产科正常与疑难问题的能力)的产科医生,她或他过去所掌握的方法对所有产科问题已不能应付裕如了。

所谓应付裕如,主要是指诊、治时机的适宜。而要把握住处理的适宜时机,不仅平时需要对孕前(pre-pregnant)、产前(antepartum)、产时(intrapartum)、产褥期[(postpartum),包括哺乳期(lactation or breast feeding period)]以及早期新生儿期(early neonatal period)的解剖学(anatomy)、生理学(physiology)、病理学(pathology)、组胚学(embryology)等基础理论的娴熟,而且需紧随医学科学与相关学科的迅猛发展,不断掌握其新理论、新技术的信息。

70年代兴起的围产医学(perinatal medicine)已在医学电子学(ME)、细胞遗传学(cytogenetics)、畸胎学(teratology)以及临床学科(儿科学与产科学)的密切配合下,使产科医生有可能利用新监测仪器、新检测方法等条件,对所谓高危妊娠(high risk pregnancy)、高危胎儿(high risk fetus),以及高危新生儿(high risk newborns)作出监测(monitring)、预测性诊断(predetective diagnosis),以及根据各种指标的评分性评价(evaluation by various scoring),从而做出适时处理(timely treatment)。

目前,在医疗保健制度及条件较好的国家,产前检查已发展为宫内诊断(intrauterine diagnosis),这不仅包括针对有畸胎史者的细胞遗传学检查——染色体核型检查(chromosome karyotype analysis),还包括能对近年所瞩目的宫内感染(TORCH)或 STORCH(性传播疾病感染)作出诊断,以便及时诊治,或视其影响及时中止妊娠。凡此种种,又促使临床上儿科与产科的配合协作。母婴合室不仅教育母亲如何哺育婴儿,鼓励母乳哺养,更因育儿,又促使母体身心的康复。此外,近年倡行的胎教(中国自古有此说),理论上亦非无稽之谈。

本书在时代与国情的条件要求下,充分灌输新理论、新技术,内容

包含极为详尽,分为生理妊娠、病理妊娠、各系统疾病与妊娠、分娩(正常、异常)、产褥期(正常、异常)、常用产科技术,以及早期新生儿学等多篇。所述确为当代名符其实的产科医生所应娴熟、掌握的理论与技术。本书理论与实践相结合,而且深入浅出,极易领会,故称《临床产科学》,确有实用价值。若能人手一册,“学而时习之”,并有实践导引,则求成为名实相符之当代产科医生,当非难事。

江 森

1994年7月

目 录

绪论 现代产科学进展	(1)
一、概述	(1)
二、基础理论研究和应用基础研究	(2)

三、应用研究与开发研究	(3)
四、今后展望及任务	(5)

第一篇 生理妊娠

第一章 受孕及胚胎发育	(9)
第一节 配子发生及其调控	(9)
一、细胞	(9)
二、配子的形成及其调控	(10)
第二节 精子的生成及在男性生殖道的游移	(14)
一、精子的生成	(14)
二、精子在男性生殖道的游移	(14)
第三节 卵细胞的发育成熟、排卵及运输	(15)
一、卵细胞的发育、成熟	(16)
二、排卵	(16)
三、卵细胞的运输	(16)
第四节 受精及精子在女性生殖道的游移	(17)
一、受精	(17)
二、精子在女性生殖道的游移	(18)
第五节 受精卵的输送、发育和着床	(18)
一、受精卵的输送	(18)
二、受精卵的发育	(19)
三、受精卵的着床	(19)
第六节 妊娠第一个月	(22)
一、胚胎发育	(22)
二、神经系统	(22)
三、呼吸系统	(22)
四、心血管系统	(22)
五、内分泌系统	(22)
六、骨骼系统	(22)
第七节 妊娠第二个月	(23)
一、泌尿生殖系统	(23)
二、神经系统	(23)
三、心血管系统	(23)

四、内分泌系统	(23)
五、骨骼系统	(23)
六、免疫系统	(23)
第八节 妊娠第三~六个月	(24)
一、胎儿生长速度	(24)
二、泌尿生殖系统	(24)
三、神经系统	(24)
四、皮肤	(24)
五、消化系统	(24)
六、呼吸系统	(24)
七、心血管系统	(24)
八、内分泌系统	(25)
九、骨骼系统	(25)
十、免疫系统	(25)
十一、蜕膜、绒毛及早期胎盘的发育	(26)
第九节 妊娠末三个月	(27)
一、胎儿生长速度	(27)
二、生殖系统	(27)
三、呼吸系统	(27)
四、神经系统、循环系统及骨骼系统	(27)
五、特殊感觉器官	(27)
六、内分泌系统	(27)
七、免疫系统	(27)
八、胎盘	(28)

第二章 足月妊娠	(30)
第一节 胎儿	(30)
一、胎儿身高、坐高和体重	(30)
二、胎头径线	(30)
三、不同胎龄胎儿的外表形态特征	(31)
四、胎儿各系统组织器官的发育	(32)
五、判断胎儿成熟的指标	(34)
第二节 胎膜	(35)
第三节 羊水	(35)
一、羊水来源	(35)

二、羊水代谢	(35)	六、皮肤的变化	(52)
三、羊水成分	(36)	七、其他变化	(52)
四、羊水功能	(37)	第五节 妊娠妇女的生物学参数	(53)
五、羊水在诊断学方面的应用	(37)	一、心血管系统	(53)
第四节 脐带	(38)	二、血液系统	(54)
第五节 胎盘	(38)	三、凝血与纤溶功能	(54)
一、胎盘解剖	(38)	四、呼吸系统	(56)
二、胎盘生理	(38)	五、肝脏	(57)
三、胎盘功能	(39)	六、泌尿系统	(57)
四、胎盘的 B 超显像	(39)	七、内分泌系统	(60)
第六节 母—子共存	(40)	八、胎盘蛋白激素	(62)
一、胎盘屏障作用	(40)	九、胎儿—胎盘单位对甾体激素的代谢	(63)
二、妊娠妇女体内免疫抑制物	(40)	第四章 妊娠妇女的心理改变	(66)
三、妊娠妇女体内免疫抑制细胞	(41)	第一节 妊娠妇女心理改变的表现	(66)
四、封闭作用	(41)	一、妇女的心理特征	(66)
五、子宫内膜的免疫学特性	(41)	二、妊娠期妇女常见的心理活动改变	(67)
第三章 妊娠妇女的解剖及生理学改变	(42)	三、妊娠期妇女的主要心理症状	(68)
第一节 生殖器官的变化	(42)	第二节 其它有关的心理变化问题	(69)
一、子宫	(42)	一、最后一个月期待	(69)
二、卵巢	(43)	二、终止妊娠者的心理状态	(70)
三、阴道	(44)	三、与他人的关系	(70)
四、外阴	(44)	第三节 妊娠期妇女心理改变的生物学基础及其它相关问题	(71)
五、输卵管	(44)	一、与情绪和行为活动有关的神经中枢系统与神经内分泌系统	(71)
六、乳房	(44)	二、妊娠期的神经内分泌改变	(71)
七、骨盆及子宫支持组织	(44)	三、主要神经激素和介质同心理活动的关系	(72)
第二节 内分泌系统的变化	(45)	四、妊娠期躯体变化对心理活动的影响	(72)
一、垂体	(45)	第四节 妊娠妇女心理状态的评估	(73)
二、甲状腺	(45)	一、症状自评量表	(73)
三、甲状旁腺	(46)	二、状态—特质焦虑问卷(STAI)	(74)
四、胰腺	(46)	三、中国心身健康量表	(74)
五、肾上腺	(46)	四、个性测验方法	(74)
第三节 心血管系统的变化	(47)	第五节 心理变化对围产期和产褥期的病理性影响	(75)
一、心脏	(47)		
二、血液	(48)		
三、血液动力学变化	(49)		
第四节 其他器官的变化	(49)		
一、呼吸系统	(49)		
二、消化系统	(50)		
三、泌尿系统	(50)		
四、骨骼系统	(51)		
五、神经系统	(51)		

第六节 妊娠与生物—心理—社会医学模式的转变	(76)	第六章 妊娠期临床监护	(97)
第五章 妊娠期卫生保健	(78)	第一节 妊娠头三个月的诊断和监护	(97)
第一节 妊娠期一般保健	(78)	一、临床诊断	(97)
一、着装	(78)	二、辅助诊断	(97)
二、工作	(79)	三、监护	(98)
三、业余活动	(80)	第二节 妊娠中三月监护	(98)
四、身体卫生	(80)	一、妊娠图	(98)
第二节 妊娠期性生活	(80)	二、妊娠图的设计	(99)
一、妊娠早期	(80)	三、妊娠图的项目	(99)
二、妊娠中期	(81)	第三节 妊娠末三月的监护	(100)
三、妊娠晚期	(81)	一、胎心率	(100)
第三节 饮食和营养	(81)	二、胎心率听诊的方法	(101)
一、热量	(81)	三、胎动	(101)
二、蛋白质	(81)	第四节 妊娠期监护技术	(101)
三、脂类	(82)	一、超声监护	(101)
四、碳水化合物	(82)	二、胎心监测	(138)
五、维生素	(82)	三、胎儿生物物理象监护	(145)
六、微量元素	(83)	四、多普勒血流监护	(147)
第四节 用药	(85)	五、羊水胎儿成熟度的判定和先天异常的测定	(151)
一、妊娠期处方的一般原则	(85)	六、影像学诊断	(155)
二、孕妇用药的不良影响	(85)	第五节 妊娠期激素及酶的监测	(156)
第五节 其他非生物因素	(91)	一、激素测定	(156)
一、噪音	(91)	二、酶的测定	(157)
二、极低频率(ELF)电磁场	(91)	第七章 与产科相关的法规问题	(159)
三、高温	(91)	第一节 母婴保护	(159)
四、化学物质	(91)	一、孕产妇保护	(159)
五、吸烟	(91)	二、婴幼儿保护	(164)
六、酗酒	(91)	第二节 婚姻保健	(166)
第六节 遗传咨询	(92)	一、婚姻保健工作常规	(166)
一、遗传咨询的意义	(92)	二、异常情况的分类指导标准	(166)
二、遗传咨询的程序	(92)	三、婚前检查	(167)
三、遗传病的诊断	(92)	第三节 生育调节	(169)
四、遗传病的分类	(93)	一、避孕节育	(169)
五、人类遗传病的预期危险率	(94)	二、助孕技术	(170)
六、产前诊断	(95)		
七、防治措施	(95)		

第二篇 妊娠期病理

第八章 受精卵植入异常	(173)	一、胎盘形态异常	(173)
第一节 胎盘形态、重量及位置异常			

二、胎盘大小及重量异常	(174)	三、诊断	(205)
三、胎盘位置异常	(175)	四、双胎妊娠期并发症及处理	(206)
第二节 前置胎盘及孕晚期大出血	(175)	五、治疗	(208)
一、病因	(175)	第二节 其他多胎妊娠	(211)
二、分类	(175)	一、发生率	(211)
三、临床表现	(175)	二、诊断	(211)
四、诊断	(176)	三、多胎妊娠的预防和治疗	(211)
五、鉴别诊断	(177)	第十一章 羊水及脐带病理学	(213)
六、对母儿的影响	(177)	第一节 羊水过多	(213)
七、预防	(178)	一、发生率	(213)
八、处理	(178)	二、羊水量的调节	(213)
第三节 异位妊娠	(180)	三、病因	(213)
一、输卵管妊娠	(180)	四、临床表现	(214)
二、子宫妊娠	(184)	五、诊断及鉴别诊断	(214)
三、宫外孕	(185)	六、预后	(214)
四、残角子宫妊娠	(185)	七、处理	(215)
五、卵巢妊娠	(186)	第二节 羊水过少	(215)
六、腹腔妊娠	(186)	一、病因	(216)
七、宫外一宫内复合妊娠	(188)	二、临床表现	(216)
第九章 妊娠时限异常	(189)	三、诊断	(216)
第一节 自然流产	(189)	四、羊水过少与妊娠并发症的关系	(217)
一、病因	(189)	第三节 脐带附着异常	(218)
二、生理病理	(191)	一、边缘性附着	(218)
三、临床诊断分类	(191)	二、帆状附着	(218)
四、诊断与鉴别诊断	(192)	三、Y型附着	(219)
五、治疗	(193)	第四节 脐带本身异常	(219)
第二节 早产	(194)	一、脐带结构异常	(219)
一、病因	(194)	二、脐带位置异常	(221)
二、诊断和预后	(195)	第五节 羊膜早破和脐带脱垂	(222)
三、预防和处理	(196)	一、羊膜早破	(222)
第三节 过期妊娠	(198)	二、脐带脱垂	(224)
一、分类	(198)	第十二章 胎儿病理学	(227)
二、病因	(198)	第一节 慢性胎儿宫内窘迫	(227)
三、病理变化	(199)	一、病因	(227)
四、诊断和检查	(199)	二、病理生理	(227)
五、处理	(201)	三、临床表现及检测	(228)
六、对母儿的影响	(201)	四、处理	(230)
第十章 多胎妊娠	(203)	第二节 胎儿宫内生长迟缓	(231)
第一节 双胎妊娠	(203)	一、分类	(231)
一、发生率	(203)	二、病因	(231)
二、双胎类型特点和鉴别	(203)	三、诊断	(232)
		四、治疗	(233)

第三节 胎儿病的宫内治疗	(234)	二、神经因素	(253)
一、通过母体给药治疗胎儿病	(234)	三、内分泌因素	(253)
二、羊膜腔给药治疗胎儿疾患	(235)	四、其他因素	(254)
三、胎儿宫内手术治疗	(237)	第三节 治疗	(254)
第四节 胎死宫内	(237)	一、改变饮食习惯和生活方式	(254)
一、病因	(237)	二、镇吐治疗	(254)
二、诊断	(238)	三、并发症治疗	(255)
三、处理	(238)	四、精神心理治疗	(255)
第十三章 妊娠期同种免疫	(240)	第十五章 妊娠高血压综合征	(256)
第一节 Rh 同种免疫	(240)	第一节 妊高征的命名	(256)
一、概述	(240)	第二节 妊高征的分类	(256)
二、发病原因	(240)	一、FIGO 分类	(256)
三、影响抗 Rh 抗体产生的因素	(241)	二、美国妇产科医学命名委员会和美国 妇女福利委员会分类	(257)
四、病理	(242)	三、Llewellyn-Jones D 分类	(257)
五、临床表现	(242)	四、Baudet 等分类	(257)
六、诊断	(242)	五、OG 分类	(257)
七、治疗	(244)	六、我国分类	(257)
八、预防	(246)	第三节 妊高征的流行病学	(258)
第二节 ABO 血型不合	(247)	一、发生率	(258)
一、发病率	(247)	二、产母死亡率	(258)
二、发病原因和机理	(247)	三、围产儿死亡率	(258)
三、临床表现	(248)	第四节 妊高征的病因	(258)
四、诊断和鉴别诊断	(248)	一、神经内分泌失调	(258)
五、治疗	(248)	二、子宫胎盘缺血学说	(261)
第三节 罕见的血型不合	(249)	三、慢性弥漫性血管内凝血(DIC)学说	(261)
一、MN 血型	(249)	四、免疫学说	(262)
二、P 血型系统	(249)	五、遗传因素	(263)
第四节 抗血小板抗 PL ^{A1} 同种免疫	(250)	六、其他好发因素	(263)
一、发病率	(250)	第五节 妊高征的病生理变化	(264)
二、发病机理	(250)	一、胎盘	(264)
三、临床表现	(250)	二、脑	(265)
四、实验室检查	(250)	三、肾脏	(265)
五、诊断	(250)	四、心脏	(266)
六、治疗	(251)	五、肝脏	(266)
七、病程与预后	(251)	六、眼底	(266)
第十四章 妊娠剧吐	(252)	第六节 妊高征的临床表现	(266)
第一节 临床症状及诊断	(252)	一、轻度妊高征	(266)
一、临床症状	(252)	二、中度妊高征	(266)
二、诊断	(252)	三、重度妊高征	(266)
第二节 病因学	(253)	第七节 妊高征的诊断	(268)
一、精神心理因素	(253)		

一、病史	(268)	四、临床表现及诊断	(287)
二、查体	(268)	五、预防	(287)
三、妊高征评分	(268)	六、处理	(288)
四、辅助检查	(269)	第二节 巨幼红细胞贫血	(288)
五、胎儿胎盘功能及成熟度检查	(270)	一、叶酸代谢及病因	(289)
第八节 鉴别诊断	(270)	二、临床表现及诊断	(289)
一、慢性高血压病合并妊娠	(270)	三、对妊娠的影响	(290)
二、慢性肾炎合并妊娠	(270)	四、治疗	(290)
三、可能伴有抽搐症状的疾病	(271)	第三节 再生障碍性贫血	(290)
第九节 妊高征的并发症	(271)	一、病因及发病机理	(291)
一、妊高征性心脏病	(271)	二、再生障碍性贫血与妊娠的相互影响	(291)
二、脑卒中	(271)	三、临床表现及诊断	(291)
三、肾功能不全	(271)	四、处理	(291)
四、胎盘早剥	(271)	第四节 溶血性贫血	(292)
五、凝血功能障碍	(271)	一、遗传性球形红细胞增多症	(292)
六、HELLP 综合征	(271)	二、红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏的溶血性贫血	(293)
七、胎儿宫内发育迟缓(IUGR)或胎死宫内	(272)	三、地中海性贫血	(293)
八、产后血液循环衰竭	(272)	第五节 血小板减少性紫癜	(294)
第十节 妊高征的治疗	(272)	一、发病机理	(294)
一、轻度妊高征	(272)	二、血小板减少性紫癜与妊娠的相互影响	(295)
二、中、重度妊高征	(272)	三、临床表现与诊断	(295)
第十一节 妊高征的预测	(283)	四、处理	(295)
一、平均动脉压测定	(283)	第十七章 妊娠期血管疾患	(297)
二、翻转试验	(283)	第一节 血栓形成	(297)
三、血管紧张素试验	(283)	一、病理机理	(297)
四、血浆容量下降预测	(283)	二、临床表现	(299)
五、 $\text{PGI}_2/\text{TXA}_2$ 的动态观察	(283)	三、诊断	(299)
六、血浆纤维连接素测定	(283)	四、治疗	(300)
七、尿钙测定	(283)	五、预防	(304)
八、尿微量白蛋白/肌酐比值	(284)	第二节 肺栓塞	(304)
第十二节 妊高征的预防	(284)	一、发病率	(304)
一、加强初级围产保健工作	(284)	二、发病机理	(305)
二、加强妇幼保健教育	(284)	三、临床表现	(306)
三、加强孕妇营养	(284)	四、诊断	(307)
四、体位	(284)	五、治疗	(307)
五、小剂量阿斯匹林的应用	(284)	六、预防	(307)
第十六章 妊娠期血液异常	(285)	第三节 静脉曲张	(308)
第一节 缺铁性贫血	(285)	一、病因	(308)
一、铁的代谢	(285)	二、临床表现	(308)
二、妊娠期缺铁性贫血的原因	(286)		
三、缺铁性贫血对妊娠的影响	(286)		

三、治疗	(308)
第十八章 妊娠期骨—肌肉—关节综合征	(310)
第一节 骨盆疼痛综合征	(310)
一、临床表现	(310)
二、解剖学及病因	(310)
三、临床检查及鉴别诊断	(311)
四、转归及治疗	(311)

第二节 其它骨—肌肉—关节综合征	(311)
一、坐骨神经痛	(311)
二、脊椎疾患	(312)
三、腕管综合征	(312)
四、尾骨疼痛	(312)
五、跗骨疼痛	(312)
六、斜角肌综合征	(312)

第三篇 病理性妊娠

第十九章 妇科疾病与妊娠	(317)
第一节 乳腺癌与妊娠	(317)
一、临床检查	(317)
二、处理原则	(317)
第二节 子宫颈癌与妊娠	(318)
一、早期子宫颈癌合并妊娠	(318)
二、子宫颈浸润癌合并妊娠	(319)
第三节 卵巢肿物与妊娠	(320)
一、发病率	(320)
二、诊断及鉴别诊断	(320)
三、处理原则	(320)
第四节 子宫肌瘤与妊娠	(322)
一、发病率	(322)
二、临床表现	(322)
三、诊断及鉴别诊断	(322)
四、处理原则	(323)
第五节 子宫内膜异位与妊娠	(323)
一、发病率	(323)
二、与妊娠的相互关系	(323)
第六节 子宫后位与妊娠	(324)
一、与妊娠的相互关系	(324)
二、临床诊断	(324)
三、处理原则	(324)
第七节 子宫脱垂与妊娠	(325)
一、临床表现	(325)
二、处理原则	(325)
第八节 生殖器官畸形与妊娠	(325)
一、与妊娠的相互关系	(325)
二、发病率	(326)
三、临床表现	(326)
第二十章 消化系统疾病与妊娠	(328)

第一节 妊娠期消化系统的变化	(328)
一、口腔	(328)
二、食管	(328)
三、胃、肠道	(328)
四、肝脏	(328)
五、胆囊	(329)
第二节 溃疡病与妊娠	(329)
一、妊娠对溃疡病的影响	(329)
二、诊断	(329)
三、治疗	(329)
第三节 肝脏疾病与妊娠	(329)
一、妊娠合并传染性肝炎	(329)
二、妊娠期肝内胆汁郁积症	(331)
三、妊娠期特发性急性脂肪肝	(333)
四、妊娠合并肝硬化	(334)
五、妊娠合并肝破裂	(335)
六、妊娠期其他肝脏病	(335)
第四节 阑尾炎与妊娠	(336)
一、概述	(336)
二、妊娠与阑尾炎的相互影响	(336)
三、诊断	(337)
四、鉴别诊断	(337)
五、治疗	(338)
六、预后	(338)
第五节 肠梗阻与妊娠	(339)
一、妊娠与肠梗阻的关系	(339)
二、诊断	(339)
三、治疗	(339)
第六节 其他急腹症与妊娠	(340)
一、急性胆囊炎	(340)
二、胆石症	(340)

三、胆道蛔虫症	(341)	二、甲状腺激素的生理作用	(372)
四、急性胰腺炎	(341)	三、甲状腺与性腺内分泌的关系	(372)
五、妊娠期腹部外伤	(342)	四、妊娠期甲状腺功能变化	(372)
第二十一章 心血管疾病与妊娠	(344)	五、妊娠期甲状腺疾病	(373)
第一节 心脏病与妊娠	(344)	第四节 肾上腺疾病与妊娠	(374)
一、先天性心脏病	(344)	一、肾上腺皮质激素的生物学作用及妊娠 期改变	(374)
二、风湿性心脏病	(347)	二、肾上腺皮质功能亢进合并妊娠	(374)
三、二尖瓣脱垂	(348)	三、肾上腺皮质功能减退	(375)
四、心肌病	(348)	四、肾上腺雄激素过多	(375)
五、冠状动脉病	(349)	五、肾上腺髓质肿瘤	(375)
六、心律失常	(350)	第二十三章 感染、寄生虫病与妊娠	(376)
七、其它心血管病	(350)	第一节 风疹病毒感染与妊娠	(376)
八、妊娠期心脏手术	(351)	一、风疹病毒对妊娠的影响	(376)
九、人造瓣膜病人的妊娠	(351)	二、诊断	(377)
十、驼背性心脏病	(351)	三、防治	(377)
十一、妊高征心脏病	(352)	第二节 单纯疱疹病毒感染与妊娠	(377)
十二、高血压性心脏病	(352)	一、HSV 感染对妊娠的影响	(377)
第二节 妊娠期心脏病的处理	(352)	二、诊断	(378)
一、孕前处理	(352)	三、防治	(378)
二、妊娠期心血管疾病症候群的处理	(353)	第三节 巨细胞病毒感染与妊娠	(378)
第二十二章 内分泌及营养性疾病与妊 娠	(358)	一、感染率	(378)
第一节 糖尿病与妊娠	(358)	二、感染途径	(378)
一、体内与血糖浓度有关的激素	(358)	三、CMV 感染对妊娠的影响	(379)
二、妊娠期内分泌及葡萄糖代谢变化	(360)	四、诊断	(379)
三、糖尿病对妊娠的影响	(361)	五、防治	(379)
四、临床表现	(364)	第四节 人乳头瘤病毒感染与妊娠	(380)
五、糖尿病临床类型	(364)	一、病原学	(380)
六、糖尿病孕妇的临床分级	(365)	二、流行病学	(380)
七、妊娠期糖尿病的诊断及鉴别诊断	(365)	三、临床表现	(380)
八、妊娠合并糖尿病的治疗	(367)	四、HPV 感染对妊娠的影响	(381)
第二节 肥胖与妊娠	(369)	五、HPV 感染对胎儿及新生儿的影响	(381)
一、肥胖诊断标准	(369)	六、诊断	(381)
二、肥胖的临床类型	(369)	七、病原学诊断	(381)
三、肥胖对妊娠、分娩的影响	(370)	八、治疗	(381)
四、肥胖对胎婴儿的影响	(371)	第五节 弓形体感染与妊娠	(382)
五、肥胖孕产妇的处理	(371)	一、弓形体病对妊娠的影响	(382)
第三节 甲状腺疾患与妊娠	(371)		
一、甲状腺的生理及调节	(371)		