《产前超声诊断与鉴别诊断学》

图书基本信息

书名：《产前超声诊断与鉴别诊断学》

13位ISBN编号：9787502366575

10位ISBN编号：7502366571

出版时间：2010-7

出版社：科技文献

作者：吴乃森//接连利//徐延峰

页数：192

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《产前超声诊断与鉴别诊断学》

前言

20世纪80年代以来，现代医学的迅速发展，使妇产科的检查技术和产前诊断水平发生了质的飞跃。在诸多检查方法中，超声检查以其独特的优势，成为产前诊断和胎儿畸形筛查中的主要检查手段。对保障母婴健康，预防出生缺陷，提高出生人口素质，发挥着积极的作用。随着超声检查的广泛普及和出生缺陷干预体系的建立，产前超声检查越来越受到重视。为了规范产前诊断技术的监督管理，2002年国家卫生部颁布了《产前诊断技术管理办法》及《超声产前诊断技术规范》，各地也根据实际情况制定了实施办法。参照上述《产前诊断技术管理办法》和《超声产前诊断技术规范》，我们根据山东省日照市人民医院超声科多年临床实践中积累的大量资料，结合近年来的新进展编写了本书。旨在与从事超声工作的同仁交流，以期对推动产前超声检查技术的深入研究，促进产前诊断水平不断提高有所裨益。全书共10章，系统介绍了正常妊娠和妊娠各个阶段超声检查时机与内容，对正常妊娠不同时期胎儿各部位和脏器结构做了系列切面的清晰展示，为胎儿畸形的超声筛查打下基础；对异常妊娠及妊娠合并症，滋养细胞疾病，胎儿染色体异常和胎儿附属结构异常做了扼要介绍；重点对胎儿各部位畸形，尤其对中枢神经和心脏畸形的超声影像学特征、扫查技巧和鉴别诊断做了较详尽的描述；并对产前超声检查分级与技术规范做了简介。鉴于作者经验和水平所限，书中难免存在错误和不当之处，敬请读者不吝指教。

《产前超声诊断与鉴别诊断学》

内容概要

《产前超声诊断与鉴别诊断学》共十章，近40万字，图片460余幅，书后附彩图8面。系统介绍了正常妊娠和妊娠各个阶段超声检查时机与内容，对正常妊娠不同时期胎儿各部位和脏器结构做了系列切面的清晰展示，为判断异常打下基础；对异常妊娠及妊娠合并症，滋养细胞疾病，胎儿染色体异常和胎儿附属结构异常做了扼要论述；重点对胎儿各部位畸形，尤其中枢神经和心脏畸形的超声影像学特征、扫查技巧和鉴别诊断做了较详尽的描述；并对产前超声检查分级与技术规范做了简介。适于超声诊断医师、相关专业临床医师，以及医学影像学专业师生使用。

《产前超声诊断与鉴别诊断学》

书籍目录

第一章 总论 第一节 妊娠生理概要 第二节 超声检查技术 第三节 产前超声检查分级与技术规范第二章 正常妊娠监测 第一节 早期妊娠(第一阶段) 第二节 11～13+6周(第二阶段) 第三节 中期妊娠(第三阶段) 第四节 晚期妊娠(第四阶段) 第五节 胎儿宫内状况评估 第六节 胎儿三维超声成像第三章 多胎妊娠 第一节 双胎妊娠 第二节 病理双胎妊娠第四章 异常妊娠 第一节 流产 第二节 异位妊娠 第三节 畸形子宫妊娠 第四节 子宫肌瘤合并妊娠第五章 妊娠期合并症 第一节 妊娠高血压综合征 第二节 胎儿生长受限 第三节 过期妊娠与巨大胎儿 第四节 死胎 第五节 胎儿窘迫 第六节 宫颈机能不全第六章 滋养细胞肿瘤 第一节 葡萄胎 第二节 恶性滋养细胞肿瘤第七章 胎儿畸形 第一节 概述 第二节 中枢神经系统畸形 第三节 颜面及颈部畸形 第四节 胸、腹部畸形 第五节 泌尿系统畸形 第六节 骨骼畸形 第七节 胎儿肿瘤 第八节 胎儿水肿和浆膜腔积液第八章 胎儿心脏畸形 第一节 概述 第二节 常用切面与正常超声心动图 第三节 间隔缺损 第四节 房、室瓣膜发育异常 第五节 大血管及其瓣膜发育异常 第六节 圆锥动脉干畸形 第七节 心律失常第九章 胎儿染色体异常 第一节 概述 第二节 常见的染色体病第十章 胎儿附属结构异常 第一节 胎盘异常 第二节 脐带异常 第三节 羊水量异常参考文献

《产前超声诊断与鉴别诊断学》

章节摘录

插图：三、胎儿各系统结构发育特点1.神经系统中枢神经系统起源于胚盘外胚层的神经板，逐渐形成神经沟，两侧的神经褶在背中线处靠拢并互相融合成管状，称神经管。妊娠3～9周，神经管形成，头端较膨大，以后发育成脑。妊娠11周形成大脑半球，此时大脑皮层很薄，双侧脑室占颅腔的大部分，内部脉络膜丛明显。妊娠18周大脑开始发育，大脑皮层增厚，脑室逐渐缩小，28周后发育增快，足月时大脑占完全成熟的1／3。妊娠14周时，形成两侧稍膨大的小脑半球及中央较细的蚓部，后颅窝池与第四脑室相通，16周后被逐渐发育的小脑蚓部充填而变窄。2.循环系统是胎儿期最早具有功能的系统。胚胎第4周时，原始心管形成，开始搏动，建立了胚胎血液循环，7～8周形成了心脏的雏形。因而，受精后3～6周时胚胎心脏最易受影响而导致畸形。3.呼吸系统在第4周开始发育。一般在11周左右出现胸壁的运动，13～25周肺泡形成，16周时羊水可随胸壁运动进出胎儿肺部，利于肺泡的扩张和发育。第13周开始超声检查可观察到胎儿有表浅而规律的呼吸样运动，频率为30～70次／分。4.消化系统妊娠8周肛膜破裂，肠道与外界相通，11周小肠有蠕动，第16周胃肠功能已基本建立，胎儿能吞咽羊水，从而可以从羊水中获取营养和控制羊水量。中期妊娠时，肠道内已有胎粪存在。5.泌尿系统肾脏起源于中胚层，妊娠11～14周具有了泌尿功能，位置也上移至腰部。膀胱与尿道起源于泌尿生殖窦及其周围的内脏间质，妊娠14周膀胱内出现尿液。6.生殖系统胎儿性别取决于受精卵的核染色体。妊娠7周，卵巢开始分化，10周开始发育，16周有原始卵泡形成；男性胎儿内生殖器于第9周开始分化，第14～18周完成，妊娠20周睾丸开始下降，32周降人阴囊。

《产前超声诊断与鉴别诊断学》

编辑推荐

《产前超声诊断与鉴别诊断学》是由科学技术文献出版社出版的。

《产前超声诊断与鉴别诊断学》

精彩短评

1、此书内容详实，实用价值很高，如果血流是彩色的就更好了，已经向同事推荐了。
2、入门时看了这本书的内容，为以后看别的个人感觉比较有帮助。
3、14.8就能买到这本书太好了，相当于5折，是正版的，图也很清晰

《产前超声诊断与鉴别诊断学》

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:www.tushu000.com