

فهرست مطالب فارسی

<p>بهداشت قلب و عروق ۱۰۸</p> <p>سرطان سرویکس ۱۱۱</p> <p>نارسایی سرویکس ۱۱۳</p> <p>سرویسیت ۱۱۵</p> <p>زایمان سزارین ۱۱۷</p> <p>کلامیدیا ۱۲۰</p> <p>کلستاز بارداری ۱۲۳</p> <p>کوریوآمیونیوت ۱۲۶</p> <p>ختنه ۱۲۹</p> <p>کدگذاری ۱۳۱</p> <p>کولپوسکوپ، درمان‌های سرویکس ۱۳۵</p> <p>یبوست ۱۳۷</p> <p>پیشگیری از بارداری ۱۴۱</p> <p>پیشگیری از بارداری: خودداری از بارداری ۱۴۳</p> <p>پیشگیری از بارداری: روش‌های سد کننده سرویکال (دیافراگم، کلاهک سرویکس) ۱۴۴</p> <p>پیشگیری از بارداری: نزدیکی منقطع (عقب کشیدن) ۱۴۷</p> <p>پیشگیری از بارداری: قرص‌های ضد بارداری ترکیبی خوراکی ۱۴۸</p> <p>پیشگیری از بارداری: کاندوم‌ها ۱۵۴</p> <p>پیشگیری از بارداری: دیومدروکسی پروژسترون استات ۱۵۷</p> <p>پیشگیری از بارداری: پیشگیری از بارداری اورژانسی ۱۶۰</p> <p>پیشگیری از بارداری: آگاهی از باروری ۱۶۲</p> <p>پیشگیری از بارداری: ایمپلانت ۱۶۴</p> <p>پیشگیری از بارداری: گذاشتن و برداشتن وسیله داخل رحمی ۱۶۷</p> <p>پیشگیری از بارداری: آیودی غیرهورمونی ۱۶۹</p> <p>پیشگیری از بارداری: آیودی پروژستینی ۱۷۲</p> <p>پیشگیری از بارداری: آمپورن شیردهی ۱۷۴</p>	<p>درد شکمی ۱</p> <p>خونریزی غیرعادی رحمی ۴</p> <p>سقط ۹</p> <p>سقط درمانی (دارویی) ۱۱</p> <p>سقط خودبخودی ۱۵</p> <p>سقط راجعه: از دست دادن مکرر و خودبخود بارداری ۱۷</p> <p>سقط: جراحی (درمانی) ۱۹</p> <p>بدرفتاری و خشونت خانگی ۲۲</p> <p>اختلال مصرف الکل ۲۵</p> <p>آمپورن ۲۸</p> <p>آمیونانفوزیون ۳۱</p> <p>ناهنجاری‌های مایع آمیوتیک ۳۲</p> <p>آمیوتومی ۳۶</p> <p>آنمی ۳۷</p> <p>عدم تخمک‌گذاری ۴۳</p> <p>آنتی‌بیوتیک‌ها ۴۶</p> <p>آپگار ۴۹</p> <p>آسم ۵۱</p> <p>اختلالات خودایمنی ۵۲</p> <p>واژینوز باکتریال ۶۱</p> <p>پروفایل بیوفیزیکی ۶۵</p> <p>شاخص توده بدنی ۶۸</p> <p>پستان ۷۰</p> <p>افزایش سایز پستان ۷۳</p> <p>سرطان پستان ۷۴</p> <p>ترشح از پستان (گالاکتوره) ۷۷</p> <p>توده در پستان ۸۰</p> <p>درد پستان (ماستالژی) ۸۳</p> <p>کاهش سایز پستان ۸۵</p> <p>شیردهی ۸۶</p> <p>شیردهی: ماستیت ۸۸</p> <p>شیردهی: اشکالات پیش‌آمده ۹۱</p> <p>بریج ۹۱</p> <p>کاندیدازیس وولو و واژن ۱۰۵</p>
--	---

سوزش سردل (بیماری رفلاکس معده) -
 ۲۷۸ مروی)
 ۲۸۲ سندرم هلپ
 ۲۸۴ خونریزی
 ۲۸۸ هموروئید
 ۲۹۱ ویروس تب خال ساده
 ۲۹۶ زایمان در منزل و زایمان در مرکز
 ۲۹۸ زایمانی
 ۳۰۰ گنادوتروپین کوریونی انسان
 ۳۰۶ ویروس نقص ایمنی انسانی
 ۳۰۹ پاپیلوماویروس انسانی
 ۳۱۶ فشارخون بالا در بارداری
 ۳۲۰ بی اختیاری
 ۳۲۵ القاء لیبر
 ۳۳۲ زایمانی
 ۳۳۵ بی خوابی و بهداشت خواب
 ۳۳۷ محدودیت رشد داخل رحمی
 ۳۳۹ کاتتر فشاری داخل رحمی
 ۳۴۲ زردی شیرخواران (هیپر بیلی روبینمی)
 ۳۴۶ مقادیر آزمایشگاهی
 ۳۴۸ لیبر
 ۳۵۰ لیبر: موقعیت‌های جنین
 ۳۵۲ لیبر: مرحله اول نهفته
 ۳۵۶ لیبر: مرحله اول فعال
 ۳۵۷ لیبر: درمان دارویی درد
 ۳۶۱ لیبر: توقف دیلاتاسیون
 ۳۶۳ لیبر: مشکلات ایجاد شده در مرحله اول
 ۳۶۵ لیبر: مرحله دوم
 ۳۶۹ لیبر: مشکلات مرحله دوم
 ۳۷۱ لیبر: مرحله سوم
 ۳۷۲ لیبر: مشکلات مرحله سوم
 ۳۷۷ لیبر: مرحله چهارم
 ۳۸۰ مراجعین لزبین
 ۳۸۳ مراجعین با گرایش‌های جنسی مختلف
 ۳۸۴ سولفات منیزیم
 ۳۸۷ ماریجوانا (گل یا علف)
 مکنونیوم

پیشگیری از بارداری: برچسب ۱۷۶
 پیشگیری از بارداری: بعد از بارداری .. ۱۷۹
 پیشگیری از بارداری: قرص‌های صرفاً
 ۱۸۰ پروژستینی
 ۱۸۲ پیشگیری از بارداری: اسپرم‌کش
 پیشگیری از بارداری: عقیم‌سازی
 ۱۸۴ (زنانه)
 پیشگیری از بارداری: عقیم‌سازی
 ۱۸۶ (مردانه)
 ۱۸۷ پیشگیری از بارداری: حلقه واژینال
 ۱۹۰ پرولاپس بند ناف
 ۱۹۳ تعیین سن بارداری
 ۱۹۵ درماتولوژی (بوست)
 ۲۰۰ درماتولوژی در بارداری
 ۲۰۳ اسهال
 ۲۰۶ دیسمنوره
 ۲۰۹ اکلامپسی
 ۲۱۱ حاملگی خارج از رحم
 ۲۱۸ بیوپسی از آندومتر
 ۲۱۸ سرطان آندومتر
 ۲۲۰ آندومتریوز
 ۲۲۲ آندومتریت: غیرزایمانی
 ۲۲۴ آندومتریت: زایمانی پست‌پارتوم
 ۲۲۸ اپیدورال
 ۲۳۲ تکامل جنین
 از بین رفتن جنین / مرگ داخل رحمی
 ۲۳۳ جنین
 ۲۴۰ پایش جنین
 ۲۴۷ حرکت جنین
 ۲۴۹ فیبروم‌ها: لیومیوم
 ۲۵۴ ژنتیک: انواع تست‌های پرناتال
 ۲۵۸ زگیل‌های تناسلی: کندیلوما آکومیناتا
 ۲۶۲ دیابت ملیتوس حاملگی
 ۲۶۶ سوزاک
 دستورالعمل‌های مربوط به استرپتوکوک گروه
 ۲۶۹ بتا
 ۲۷۲ سردرد

پارگی قبل لیبر کیسه آب در زمان ترم / پارگی	۳۸۸
زودرس و قبل لیبر کیسه آب.....	۳۹۰
سندرم پیش از قاعدگی (PMS) / اختلال	۳۹۷
ملال قبل از قاعدگی.....	۴۰۱
بررسی اجمالی مراقبت بارداری.....	۴۰۲
لیبر و زایمان زودرس.....	۴۰۴
افتادگی (پرولاپس).....	۴۰۶
وضعیت Rh و روگام (ایمونوگلوبولین آنتی- D).....	۴۱۳
بررسی اجمالی دستورالعمل‌های غربالگری.....	۴۱۶
تعدی جنسی.....	۴۲۰
اختلال عملکرد جنسی.....	۴۲۱
سلامت جنسی.....	۴۲۷
دستوشی شانه.....	۴۳۲
آمار و عملکرد مبتنی بر شواهد.....	۴۳۴
مدیریت استرس.....	۴۳۷
بجیه زدن.....	۴۳۹
سیفیلیس.....	۴۴۵
مرحله بندی تانر.....	۴۴۶
تیروئید.....	۴۵۱
تریاز پیش از زایمان.....	۴۵۲
تریکوموناس واژینالیس.....	۴۵۵
سل.....	۴۵۷
بند ناف.....	۴۶۱
عفونت سیستم ادراری.....	۴۶۸
رحم.....	۴۷۵
واکسن‌ها در دوران بارداری.....	۴۸۰
بهداشت واژن و وولو.....	۴۸۴
درد واژن و وولو.....	۴۸۶
زایمان واژینال بعد از سزارین / امتحان لیبر بعد از سزارین.....	۴۹۱
درماتوزهای وولو.....	۴۹۴
یائسگی.....	۴۹۵
یائسگی: هورمون درمانی.....	۳۹۰
یائسگی: درمان غیرهورمونی علائم.....	۳۹۷
سیکل قاعدگی.....	۴۰۱
ماماها.....	۴۰۲
حاملگی مولی.....	۴۰۴
اختلالات خلق: افسردگی، اضطراب، افسردگی بعد از زایمان.....	۴۰۶
چندقلویی.....	۴۱۳
تهوع و استفراغ بارداری و هیپرآمزیس گراویداروم.....	۴۱۶
احیاء نوزاد.....	۴۲۰
مراقبت از نوزاد.....	۴۲۱
نیکوتین.....	۴۲۷
تغذیه.....	۴۳۲
تغذیه در بارداری.....	۴۳۴
اختلال مصرف مواد مخدر.....	۴۳۷
پوکی استخوان.....	۴۳۹
سرطان تخمدان.....	۴۴۵
کیست‌های تخمدانی.....	۴۴۶
تخمدان‌ها.....	۴۵۱
پاپ اسمیر.....	۴۵۲
آناتومی لگن.....	۴۵۵
بیماری التهابی لگن.....	۴۵۷
درد لگنی.....	۴۶۱
بررسی فیزیکی.....	۴۶۸
جفت.....	۴۷۵
سندرم تخمدان پلی کیستیک.....	۴۸۰
پولیپ.....	۴۸۴
ویزیت‌های بعد از زایمان.....	۴۸۶
آموزش و تربیت.....	۴۹۱
ویزیت قبل از بارداری.....	۴۹۴
پره‌اکلامپسی.....	۴۹۵

تعریف: عبارت است از هرگونه ناراحتی جدید یا مزمن در هر جای شکم

بررسی**تاریخچه**

شروع درد

محل درد

طول مدت درد

مشخصه درد

عوامل مؤثر بر شدیدتر شدن درد

عوامل تسکین بخش

زمان

شدت

عوامل خطر

تروما

سن

فعال بودن از نظر جنسی

سفر

معاینه**علامه و نشانه‌ها**

کل شکم را یک بار در حالی که بیمار رجوع به تشخیص‌های اختصاصی که

ایستاده و بار دیگر در حالت نشسته متعاقباً ذکر خواهد شد.

مشاهده کنید. هر چهار ربع شکم را از

جهت صداهای روده‌ای سمع کنید.

هر چهار ربع شکمی را از جهت بررسی

اعضاء یا وجود درد لمس کنید.

معاینه لگنی

حساسیت زاویه مهره‌ای - دنده‌ای

تشخیص افتراقی

درد حاد

بیماری التهابی لگنی (PID)

حاملگی خارج از رحم

سقط خودبخود

انسداد در مسیر جریان خروجی

چسبندگی‌های لگنی

کیست یا توده تخمدانی

درد مزمن

بیماری التهابی لگنی (PID)

آندومتریوز

فیبروم

انسداد در مسیر جریان خروجی

کیست یا توده تخمدانی

آپاندیسیت

التهاب روده	تومور تخمدانی
عدم تحمل لاکتوز	آپاندیسیت
سنگ کلیه	عفونت سیستم ادراری (UTI)
دیورتیکولیت	سنگ کلیه
توده شکمی	انسداد پیشابراه یا حالب
اسکولیوز	توده شکمی
آرتریت	آبسه لوله‌ای - تخمدانی (TOA)
فتق دیسک مهره‌ای	

درد گاه و بیگاه	درد دوره‌ای
روده تحریک‌پذیر	آندومتریوز
التهاب روده	فیبروم رحمی
عدم تحمل لاکتوز	IUD
عفونت سیستم ادراری (UTI)	انسداد در مسیر جریان خروجی
سنگ کلیه	چسبندگی‌های لگنی
یبوست	کیست یا توده تخمدانی
توده شکمی	

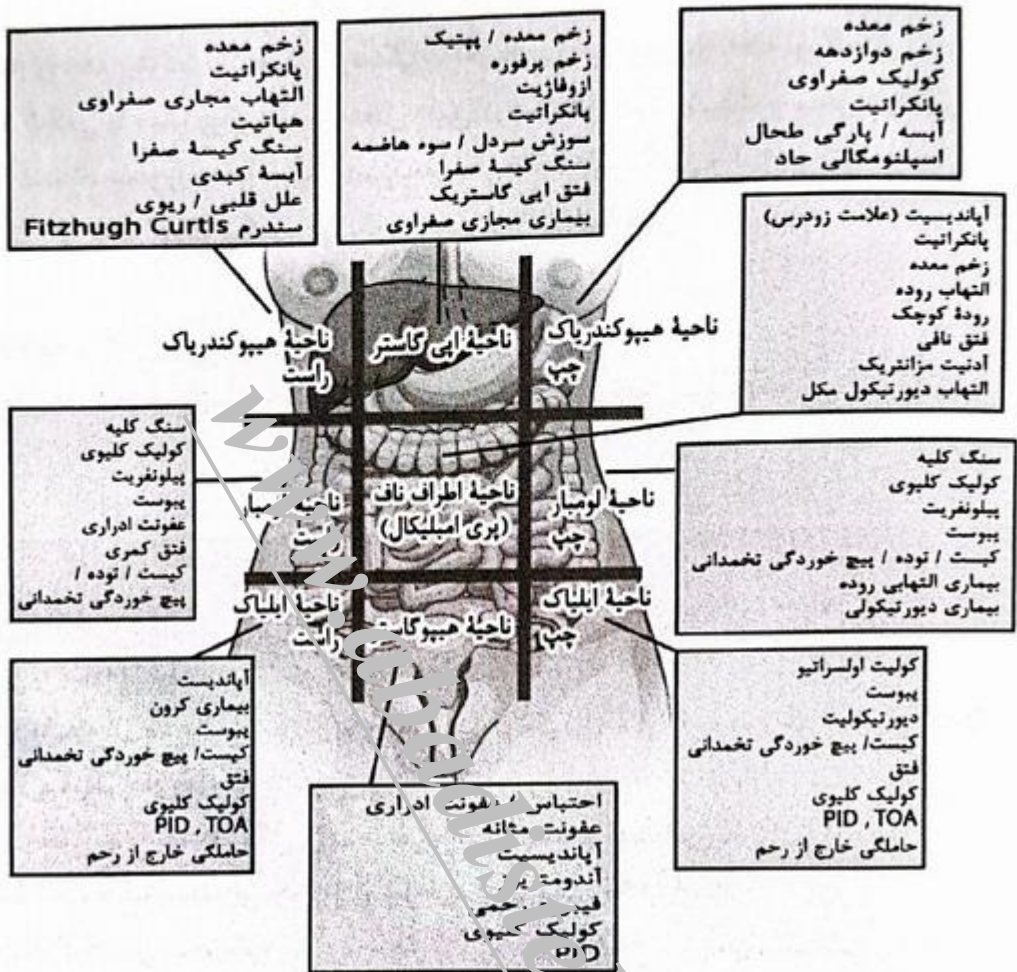
علائم هشدار هنگام درد شکمی

تغییر محل درد
 دردی که بیمار را از خواب بیدار می‌کند
 کاهش وزن
 دردی که بیش از ۶ ساعت طول کشیده یا بر شدت آن افزوده شده
 استفراغ به دنبال درد
 افت فشارخون

علائم و نشانه‌های اختصاصی در تشخیص‌های مختلف

آپاندیسیت: علامت مک‌بورنی (حساسیت برگشتی در ربع تحتانی راست RLQ) و علامت اوبتوراتور (احساس درد هنگام چرخش مفصل ران)
 یبوست و گاستروآنتریت: بیمار برای کاهش درد و احساس راحتی به طور مکرر تغییر پوزیشن می‌دهد.

حاملگی خارج از رحم: آمنوره، خونریزی نامنظم واژینال، درد تیز در قسمت پایین و کنار. بیماری کیسه صفرا: علامت مورفی (چهار انگشت را در ربع فوقانی راست RUQ در امتداد خط



شکل ۱- A. آناتومی شکم و محل درد

میدکلاویکولار بر لبه دنده‌ها فرار داده و هنگام بازدم بیمار به سمت پایین فشار دهید، بیمار هنگام دم دچار درد خواهد شد

درد التهابی: با عدم حرکت بیمار، درد برطرف می‌شود.

سندرم روده تحریک‌پذیر و بیماری کرون: درد شکم همراه با تغییر در الگوهای دفع، نفخ، تجمع گاز در معده و روده، احساس فشار هنگام دفع، دفع موکوس در مدفوع، احساس تخلیه ناکامل

ایسکمی: شروع ناگهانی، شدید، مداوم و پیشرونده درد، با دارو تسکین نمی‌یابد، اغلب با استفراغ همراه است.

انفارکتوس شریان مزانتیر (روده‌بند): درد منتشر در وسط شکم که به سختی محل دقیق آن مشخص می‌شود، درد به شدت و ناگهانی آغاز شده، مداوم و پیشرونده است.

انسداد: صداهای روده‌ای با فرکانس بالا، افزایش حرکات دودی روده

التهاب صفاقی: عمل دق هنگام معاینه در بیمار درد ایجاد می‌کند.
 بیماری زخم پتیک: درد هنگام گرسنگی یا احساس خالی بودن در ناحیه ایپی‌گاستر.
 درد شکمی با منشأ روانی: تعیین محل دقیق درد مشکل است، شدت و محل درد افزایشنده نیست، بیمار را از خواب بیدار نمی‌کند، بیمار علائم غیرشکمی را ذکر می‌کند.
 پارگی آنوریسم آئورت شکمی: درد، تودهٔ نبض‌دار، افت فشارخون

درمان

درمان به تشخیص بیماری بستگی دارد. به موضوعات مرتبط رجوع کنید.

Abnormal Uterine Bleeding (AUB)

خونریزی غیرعادی رحمی

تعریف: AUB عبارت است از هرگونه تغییر در سیکل، الگو یا جریان خون طبیعی قاعدگی نرمال، سیکل‌های طبیعی قاعدگی هر ۲۱-۳۵ روز رخ داده، ۴-۸ روز طول کشیده و در آن کمتر از ۸۰ میلی‌لیتر خون قاعدگی از دست برود. در سیستم گروه‌بندی PALM-COEIN علل ساختمانی و غیرساختمانی خونریزی غیرطبیعی دسته‌بندی شده است:

- | | |
|---|--------------------------------|
| COEIN - علل غیرساختمانی | PALM - علل ساختمانی |
| C - کواگولوپاتی یا نقایص انعقادی (AUB-C) | P - پولیپ (AUB-P) |
| O - اختلال در تخمک‌گذاری (AUB-O) | A - آدنومیوز (AUB-A) |
| E - آندومتری (AUB-E) | L - لیومیوم (AUB-L) |
| I - ایاتروژنیک (AUB-I) | M - بدخیمی و هیپرپلازی (AUB-M) |
| N - هنوز در هیچ دسته‌ای قرار نگرفته است (AUB-N) | |

اسامی دیگر تشخیصی

آمنوره: عدم قاعدگی به مدت ۶ ماه یا ۳ سیکل

دیسمنوره: قاعدگی دردناک، همراه با کرامپ

خونریزی بین قاعدگی (break through): لکه‌بینی در فواصل قاعدگی‌ها که خونریزی آن از حالت طبیعی کمتر است.

خونریزی وسط سیکل: لکه‌بینی درست قبل یا همزمان با تخمک‌گذاری

منوراژی: خونریزی طولانی‌تر از ۷ روز یا بیشتر از ۸۰ میلی‌لیتر

منومترورازای: خونریزی طولانی و غیرمنظم
 متروراژی: خونریزی نامنظم و مکرر در مقادیر مختلف
 اولیگومنوره: طول سیکل بیشتر از ۳۵ روز
 پلی منوره: طول سیکل کمتر از ۲۱ روز

بررسی

ناریخچه

عوامل خطر

سابقه خانوادگی	آخرین دوره قاعدگی (LMP)
تغییرات وزن	الگوی قاعدگی (مدت خونریزی، فاصله
استرس	بین خونریزی‌ها، مشخصات خونریزی،
سن	درد)
داروهای مصرفی: آسپیرین،	وجود لخته یا بافت در خون قاعدگی
اسپرینزولاکتون، آنتی‌هیستامین،	سن اولین قاعدگی
کورتیکواستروئید، ضد افسردگی‌های	درد مربوط به قاعدگی
سینه‌حلقه‌ای، درمان‌های هورمونی	محصول بهداشتی مورد استفاده و تعداد
کامل‌های گیاهی: جین سنگ،	محصول مصرفی (تعداد تعویض پد،
دهیدرواپی‌آندروسترون (DHEA)،	تامپون، کاپ، و شورت‌های قاعدگی)
کوهوش سیاه، شبدر قرمز، مکمل‌های	تغییر در سبک زندگی به علت خونریزی
سویا	(ترفتن سرکار، آلوده شدن لباس‌ها،
سابقه قاعدگی نامنظم	نخوابیدن، پرهیز از رابطه جنسی)
فعال بودن از لحاظ جنسی	سایر مشکلات طبی
اختلالات خونریزی	مصرف دارو (با یا بدون نسخه) بیهوشی،
تغییر روش ضد بارداری	مکمل‌ها)
	تغییر در وزن، قدرت بینایی، دمای بدن،
	الگوی خواب، الگوی تغذیه، الگوی
	دفع، میل جنسی، پوست، بلع، مو،
	سردرد
	سابقه جراحی

علائم و نشانه‌ها

گزارش بیمار از تغییر در الگوی قاعدگی

معاینه

قد و وزن
 فشارخون

تشخیص

اغلب با اخذ شرح حال از بیمار مشخص می‌شود

سونوگرافی ترانس‌واژینال
بیوپسی از آندومتر

معاینه لگنی: مشاهده عینی، معاینه با اسپکولوم، معاینه دودستی
اندازه تیروئید
نشانه‌های کم‌خونی: بررسی رنگ‌پریدگی،
بستر ناخن، پلک و زمان پرشدن مجدد
مویرگی
محل و الگوی رشد یا ریزش مو
پوست: وجود صورت "ماه مانند"، کوهان
بوفالو، کلوآسما، آکانتوزیس نیگریکانس،
آکنه

تشخیص افتراقی براساس الگوی خونریزی

آمنوره
بارداری
استروژن بالا / و / یا آندروژن بالا
(PCOS)
اضافه وزن / چاقی (افزایش استروژن)
سبک زندگی ورزشکاری
سبک زندگی همراه با استرس فراوان
آنورکسی یا بی‌اشتهایی
پرکاری تیروئید

خونریزی بعد از نزدیکی

سرویسیت
آندومتریت
فیبروم
پولیپ
سرطان سرویکس یا آندومتر
الگوهای متنوع خونریزی
تروما
IUD
مصرف دارو
سوء مصرف مواد

لکه‌بینی در فواصل نامنظم
خونریزی در اثر کمبود استروژن
قرص‌های ضد بارداری LD
نسبت نامطلوب استروژن به پروژسترون
فیبروم
پولیپ
سرطان سرویکس یا آندومتر
آندروژن بالا (مثلاً در PCOS)
سرویسیت
آندومتریت

منوراژی

کوآگولوپاتی
کم‌کاری تیروئید
فیبروم
پولیپ
آندومتریت
هیپرپلازی آندومتر