



رهپویان شریف

این اثر تحت حمایت قانون مولفین و مصنفین قرار دارد و
هر گونه کپی برداری از آن ممنوع می باشد.

به نام خداوند جان و خرد

زنان و زایمان ۱

ژینکولوژی تلیندر

Te Linde's Gynaecology

Te Linde's 2024

خلاصه درس به همراه مجموعه سوالات آزمون‌های ارتقاء و بورد
رشته زنان و زایمان همراه با پاسخ تشریحی

۱۴۰۵

ترجمه و تلخیص:

دکتر مرضیه فدوی اردکانی

(بورد تخصصی جراحی زنان، زایمان و نازایی از دانشگاه علوم پزشکی تهران)

(رتبه ۹ بورد کشوری سال ۱۴۰۲)

دکتر اختر مومن

(پنج درصد برتر بورد تخصصی زنان و زایمان)



موسسه انتشاراتی رهپویان شریف

سرشناسه	فدوی، مرضیه، ۱۳۶۹-
عنوان و نام پدیدآور	Te Linde's gynaecology = تلیندز: Te Linde's 2024 خلاصه درس به همراه مجموعه سوالات آزمون‌های ارتقاء و بورد رشته زنان و زایمان همراه با پاسخ تشریحی ۱۴۰۵ / ترجمه و تلخیص مرضیه فدوی اردکانی، اختر مومن.
مشخصات نشر	تهران: رهپویان شریف، ۱۴۰۵.
مشخصات ظاهری	۹۰ ص: مصور، جدول.
فروست	زنان و زایمان؛ [ج. ۱].
شابک	دوره: ۸-۵۷۸۵-۰۹-۶۰۰-۹۷۸ : ۴-۵۹۷۸-۰۹-۶۰۰-۹۷۸ ؛ بهاء: ۶/۵۵۵/۰۰۰ ریال
وضعیت فهرست نویسی	فیبا
یادداشت	کتاب حاضر برگرفته از کتاب "Te Linde's operative gynecology, 13th. ed, 2024" به ویراستاری لیندا ون لی، ویکتوریا لین هاندا است.
عنوان دیگر	Te Linde's 2024 خلاصه درس به همراه مجموعه سوالات آزمون‌های ارتقاء و بورد رشته زنان و زایمان همراه با پاسخ تشریحی ۱۴۰۵.
موضوع	آبستنی و زایمان--Obstetrics پزشکی زنان--Gynecology آبستنی و زایمان --آزمون‌ها و تمرین‌ها--Obstetrics -- Examinations, questions, etc پزشکی زنان --آزمون‌ها و تمرین‌ها--Gynecology -- Examinations, questions, etc
شناسه افزوده	مومن، اختر، ۱۳۷۱-
شناسه افزوده	ون لی، لیندا
شناسه افزوده	Van Le, Linda
شناسه افزوده	هاندا، ویکتوریا لین
شناسه افزوده	Handa, Victoria Lynn
شناسه افزوده	تلیند، ریچارد وسلی، ۱۸۹۴ - ۱۹۸۹ م.
شناسه افزوده	Te Linde, Richard Wesley
شناسه افزوده	زنان و زایمان؛ [ج. ۱].
رده بندی کنگره	RG۵۲۴
رده بندی دیویی	۶۱۸/۲
شماره کتابشناسی ملی	۱۰۶۰۱۲۹۲
اطلاعات رکورد کتابشناسی	فیبا

مبتکر بزرگترین طرح‌های آموزش پزشکی در کشور

عنوان کتاب: ژینکولوژی تلیندز	گروه تولید فنی: رهپویان شریف
Te Linde's Gynaecology	نوبت چاپ اول: ۱۴۰۵
Te Linde's 2024 / ۱ زنان و زایمان	تیراژ: ۳۰۰ جلد
کتاب آمادگی آزمون ارتقا و بورد ۱۴۰۵	شابک دوره: ۸-۵۷۸۵-۰۹-۶۰۰-۹۷۸
ترجمه و تلخیص: دکتر مرضیه فدوی اردکانی، دکتر اختر مومن	شابک: ۴-۵۹۷۸-۰۹-۶۰۰-۹۷۸
	بهاء: ۶۵۵/۵۰۰ تومان

سندوق پستی: ۱۴۱۸۵/۳۱۳ www.drsharif.org

شماره تماس: ۶۶۹۰۸۰۰۰ - ۲۱- info@drsharif.org

این اثر تحت حمایت قانون مولفین و مصنفین قرار دارد و هرگونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.

مقدمه ناشر

به نام خداوند لوح و قلم حقیقت نگار وجود و عدم

موسسه‌ی رهپویان شریف با یک ربع قرن تجربه و تخصص در زمینه‌ی نشر محتوای علمی جهت آمادگی آزمون‌های ارتقاء و بوردا تخصصی در بین دستیاران و متخصصین جایگاه ویژه‌ای دارد. چرا که همواره بر رفع موانع آموزشی و ارائه مباحث آموزشی با بهره‌گیری از مؤثرترین متد آموزشی و علمی همت گمارده و توانسته است رضایت مخاطبین خود را به‌دست آورد. بر همین اساس همواره با نیازسنجی، تحقیق و توسعه و بهره‌گیری از خلاقیت، پویایی و به‌کارگیری متدهای نوین آموزشی در این حوزه پیشگام و پیشرو بوده است.

در سال جاری نیز سعی بر آن شده که محصولات متنوعی با برنامه آموزشی مناسب تولید شود که هر یک با هدف آموزشی خاص به‌گونه‌ای طراحی شده‌اند که کلیه نیازهای آموزشی مخاطبین گرانقدر خود را به‌خوبی پوشش داده و با استفاده صحیح از آن‌ها به نتایج مطلوب در دوران تحصیلی دستیار و نیز امتحانات ارتقاء و بوردا دست یابند.

از این‌رو با توجه به زمان اندک داوطلبان محترم و حجم بسیار بالای مطالب، سعی بر آن شده تا در کتب کیمیا با خلاصه‌سازی موضوعات مهم و کلیدی موجود در منابع اصلی، زمینه یادگیری هر چه بیشتر درسنامه‌ها به‌همراه پاسخ‌دهی تشریحی به سوالات ارتقاء و بوردا چند سال اخیر صورت گیرد. همچنین مجموعه کتب اکسیر که غنی‌ترین و بی‌نظیرترین مجموعه سوالات جامع و طبقه‌بندی شده آزمون‌های ارتقاء و بوردا چند ساله اخیر با پاسخ تشریحی می‌باشد برای داوطلبان محترم آزمون‌های ارتقا و بوردا تولید و به چاپ رسیده است.

با در اختیار داشتن پکیج کیمیای هوشمند، تحولی در سبک مطالعه، به ذهن سپاری مطالب و در عین حال آمادگی در آزمون‌های پیشرو را تجربه خواهید نمود.

مجموعه کتب کیمیا که توسط رهپویان شریف به جامعه پزشکی تقدیم می‌شود، نتیجه زحمات گروهی از اساتید هیأت علمی و نفرات برتر بوردا بوده و هدف تولید آن، تهیه خلاصه‌ای مفهومی و در عین حال جامع از مطالب کلیدی کتب مرجع، در کنار بانکی از سوالات قطبی آزمون‌های ارتقاء و سوالات آزمون بوردا از سال ۱۴۰۰ با پاسخ تشریحی است.

همچنین مجموعه کتب اکسیر، غنی‌ترین گنجینه سوالات طبقه‌بندی شده آزمون‌های سال‌های گذشته ارتقا و بوردا کشور نیز، جهت آمادگی هر چه بیشتر آزمون‌های ارتقا و بوردا، به تولید رسیده و هر ساله مورد استقبال گسترده و رضایت‌مندی پزشکان محترم در مقاطع مختلف تخصصی قرار گرفته است.

در سری کتب کیمیا، علاوه بر این که سعی شده تا کلیه نکات و موضوعات مهم آزمون‌ها با بیانی ساده و شیوا و به‌صورت کاملاً منظم پوشش داده شود، سوالات آزمون‌های مختلف دانشگاه‌ها و بوردا نیز با استفاده از منابع معتبر گردآوری، طبقه‌بندی و به‌طور تشریحی به آن‌ها پاسخ داده شده است. شالوده تنظیم این مجموعه آخرین ویرایش منابع آزمون‌های ارتقاء، گواهینامه و دانشنامه تخصصی تعیین شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی که شامل ویرایش سیزدهم Te Linde's 2024 بوده است.

با سپاس از همه مؤلفان، اساتید و تیم بزرگ رهپویان شریف که در خلق این اثر کوشیده‌اند، تمام سعی ما بر این بوده تا کتابی فاخر و عاری از خطا تقدیم حضورتان شود. با این حال همچون هر اثر دیگری، این مجموعه نیز ممکن است خالی از اشکال نباشد. بنابراین از همه شما فرهیختگان گرامی تقاضا داریم در صورت مشاهده هر گونه ایراد در فرایند تألیف، ترجمه یا خلاصه‌سازی اثر، ما را مطلع سازید تا در کوتاه‌ترین زمان ممکن نسبت به رفع آن اقدام نماییم.

امیدوارم این کتاب نیز همانند دیگر کتب موسسه رهپویان شریف مورد استقبال شایان جامعه پزشکی قرار گیرد.

دکتر مهدی شریف

ریاست موسسه رهپویان شریف

در بیابان کربه شوق کعبه خواهی زد و قدم
سرزنش پاکر کند خار منیلان غم مخور

با آرزوی توفیق و تعالی تمامی کسانی که در مسیر آموزش پزشکی کشور قدم برمی دارند.

دکتر مرصیه فدوی اردکانی

راهنمای بخش‌ها و امکانات اپلیکیشن رهپویان شریف

از سال ۱۳۹۹ و در جهت ارتقای سطح آموزش‌های موسسه رهپویان شریف، خدمات بسیار متنوعی که در ادامه به آنها پرداخته می‌شود در قالب **اپلیکیشن رهپویان شریف** ارائه می‌شود. شما می‌توانید به آسانی و با مراجعه به سایت موسسه به آدرس WWW.DRSHARIF.ORG نسبت به نصب اپلیکیشن و استفاده از امکانات آن اقدام فرمایید.

معرفی بخش‌ها



با آنکه خدمات ارائه شده در این اپلیکیشن که قابل استفاده در انواع موبایل‌های اندرویدی و IOS بوده بسیار متنوع است؛ لیکن طراحی آن به نحوی است که کاربر بتواند به آسانی و بدون کوچک‌ترین پیچیدگی از تمام قابلیت‌های آن استفاده نماید.

برای کسب اطلاعات جامع درباره محصولات و دسترسی به کانال‌های ارتباطی مؤسسه، لطفاً QR Code را اسکن نمایید.



فهرست

فصل ۱۳: مراقبت‌های ویژه بیماران ژنیکولوژیک	۱۱
سوالات و پاسخنامه فصل ۱۳	۳۳
فصل ۱۷: جراحی ضایعات خوش خیم وولو	۳۷
سوالات و پاسخنامه فصل ۱۷	۶۹
فصل ۳۶: ترمیم اپیزیوتومی و پارگی‌های پرینه	۷۳
سوالات و پاسخنامه فصل ۳۶	۸۵



فصل ۱۳: مراقبت‌های ویژه بیماران ژنیکولوژیک

مراقبت ویژه مراقبت از بیمارانی است که پاتولوژی تهدیدکننده حیات دارند. مثل بیمارانی که نیاز به ساپورت حداقل ۲ ارگان دارند یا فقط نیاز به حمایت ریوی دارند، بیمارانی که نیاز به پرستاری و مانیتورینگ زیاد دارند بایستی در واحد مراقبت ویژه بستری شوند. هدف مراقبت ویژه فهمیدن چگونگی عملکرد نامناسب ارگان‌ها در بیماران و نیز چگونگی حمایت بیماران در شکست حاد فیزیولوژی است.

شوک

حالتی از نارسایی گردش خون که منجر به هایپوپرفیوژن ارگان‌ها می‌شود و می‌تواند منجر به استفاده غیر مؤثر از اکسیژن و بی‌نظمی در فعالیت‌های متابولیک نرمال شود. این استرس اکسیداتیو، آسیب سلولی ناشی از متابولیسم غیر هوازی است و می‌تواند پاسخ التهابی سیستمیک و در نهایت عملکرد نامناسب ارگانی را سبب شود. شوک می‌تواند از متحرک‌های متعددی ناشی شود و مهم است که منبع مشخص جهت اصلاح علت و پیامدها شناسایی شود.

چهار نوع شوک داریم: هیپوولمیک، توزیعی، قلبی، انسدادی

هیپوولمیک: از دست دادن حجم داخل وریدی مثل خونریزی، ازدست دادن مایع بدون احیا مثل (استفراغ - اسهال - از دست دادن نامحسوس) شیفت مایع (انسداد روده، سیروز، آسیب حرارتی) پیامد کاهش حجم داخل وریدی منجر به کاهش پره‌لود و بازگشت وریدی و کاهش حجم ضربه‌ای و برون‌ده قلبی می‌شود که در نتیجه آن SVR و ضربان قلب افزایش می‌یابد. علاوه بر تپش قلب، افت فشار خون داریم و سایر موارد فیزیولوژیک شامل: خشکی مخاطات، کاهش اتساع ورید ژوگولار و کاهش تورگور پوستی می‌شود.

TABLE 13.1
Classification of Shock

TYPES OF SHOCK	ETIOLOGY
Hypovolemic	Hemorrhage, dehydration, vomiting, diarrhea, fluid shifts
Distributive	Sepsis, anaphylaxis, adrenal insufficiency
Cardiogenic	Myocardial infarction, valvular dysfunction, pulmonary hypertension
Obstructive	Pulmonary embolism, tension pneumothorax, cardiac tamponade

شوکه توزیعی با کاهش شدید SVR ایجاد می‌شود. به علت وازودیلاتاسیون سیستمیک و جریان خون غیر طبیعی میکروواسکولار

علت‌ها: سپسیس، آنافیلاکسی، نارسایی آدرنال یا علت نورولوژیک



کاهش شدید SVR با افزایش Co ایجاد می‌شود. اندام‌ها گرم است در تضاد با هایپوولمی که سرد و مرطوب است. شوک کاردیوژنیک ثانویه به هیپوتنشن ناشی از نارسایی قلبی است. کاهش Co و ایندکس قلبی را داریم. یافته‌های شایع: پالس سریع ولی ضعیف، اندام‌های سرد، ادم محیطی و اتساع ورید ژوگولر شوک انسدادی، نوعی شوک قلبی است نتیجه انسداد جریان خون و کاهش Co است. انسداد یا در عروق بزرگ یا در قلب است. مثل آمبولی، ترومبوز، تامپوناد، تنشن نموتوراکس، که در نهایت منجر به تنگی نفس، اتساع ورید ژوگولار و اندام‌های سرد می‌شود.

BOX 13.1 STRATEGY FOR MANAGEMENT OF SHOCK

Ventilation
Infusion
Pumping
Pharmacological support
Surgical management

مدیریت شوک

قدم اول شناسایی علت است. بایستی پرفیوژن و اکسیژن‌رسانی را برقرار کنیم.

An approach proposed by Weil and Shubin in 1969 is still relevant and can help guide the early steps in management of the patient with shock. They put forth the VIP PS methodology that focused on **V**entilation, **I**nfusion, **P**umping and then added **P**harmacological support and **S**urgical management.

از آنجایی که شوک هایپوولمیک با کاهش مایع داخل وریدی مشخص می‌شود هدف اصلی جایگزینی مایع است. با توجه به منبع از دست دادن، این هدف با کریستالوئید و یا لکئوئید یا فرم‌های متنوع محصولات خونی، شدت کاهش پرفیوژن با مورتالیتی مرتبط است در نتیجه جایگزینی مایع ضروری است و برای انجام آن فراهم کردن رگ محیطی متعدد و large bore یا کاتتر وریدی مرکزی لازم است. وقتی حجم داخل وریدی جایگزین شد، داروهای وازواکتیو جهت ساپورت فشارخون لازم هستند.

در شوک توزیعی، شروع سریع احیای وریدی هم زمان با درمان علت زمینه‌ای لازم است. شروع احیای وریدی در ۶ ساعت اول نشان داده است که بقای ۲۸ روزه را افزایش می‌دهد.

کمپین سپسیس توصیه کرده است که تجویز سریع ۳۰ سی سی / کیلوگرم از کریستالوئید جهت هایپوتنشن یا لاکتات بالای ۴ mmol/L لازم است. سایر اهداف احیا عبارتند از:

MAP > 65 mmhg

urine output > 0.5 mL/kg/h

normalization of lactate level

آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف ایمپایریک در ساعت اول درمان بعد از این که کشت خون انجام شد. در آنافیلاکسی علاوه بر احیای وریدی اپی‌نفرین فوراً باید تجویز شود. اکسیژن حمایتی همراه با اینتوبیشن ممکن است برای درمان برونکواسپاسم همراه با بتا آدرنرژیک استنشاقی لازم باشد. گلوکوکورتیکوئیدها (متیل‌پردنیزولون

