

<<外耳道炎>>

图书基本信息

书名：<<外耳道炎>>

13位ISBN编号：9787117118545

10位ISBN编号：7117118547

出版时间：2009-6

出版时间：人民卫生出版社

作者：Joseph Dohar.MD 编

页数：88

译者：陈浩

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：<http://www.tushu007.com>

<<外耳道炎>>

内容概要

一个世纪的改变太大了！

我们承认在这一结论公布以来，我们已经学到了大量关于外耳道炎病因、治疗和预防方面的知识。

虽然在Harrell医师的文章发表以后，数千篇研究报道和文章已被发表，但是，这些研究报道和文章的结果常常是自相矛盾、难以解释的，对于执业医师实用性不强。

更复杂的是那些指南虽然标榜自己都是独立制订的，但是还是接受了各种利益冲突的资金的赞助。

更糟的是一些所谓的“指南”借指南这块跳板进入医疗执行措施之中，而这种医疗执行措施是评价整个医疗体系是否提供了平衡的高质量医疗服务的一种相对较新的方法。

虽然对上述这两种情况的危险性和缺陷可能需要另外进行专门的讨论，但是它们的确是我们当前医疗环境中的现实情况。

<<外耳道炎>>

作者简介

译者：陈浩 编者：(美国)Joseph Dohar.MD

<<外耳道炎>>

书籍目录

第1章 定义和病因第2章 解剖、生理和发病机制第3章 诊断第4章 处理第5章 预防第6章 其他类型的外耳道炎的诊断和治疗病例分析索引

<<外耳道炎>>

章节摘录

插图：针对假单胞菌感染引起的肺炎或免疫缺陷患者的感染，传统上是需要二联抗生素治疗的。这一前提的理论基础是具有不同作用机制的两种药物的协同作用降低了治疗导致的耐药性，并能更有效地根除病原体。

这一理论基础也很可能促使研制耳局部药物联合制剂中含有一种氨基糖苷类药物（比如新霉素）以及另一种多黏菌素类药物（比如硫酸多黏菌素B）。

证据并不支持两种药物联合治疗治疗耳部假单胞菌感染的证据并不支持需要全身使用两种药物治疗。

最近来自匹兹堡的一项研究发现从耳部分离的铜绿假单胞菌在体外对半合成青霉素很敏感。

因为门诊患儿管理困难，所以单独静脉使用这类抗生素已成为铜绿假单胞菌引起的慢性化脓性中耳炎患儿的标准治疗，有极好的疗效。

前述的氟喹诺酮类药物抗菌谱极好地覆盖外耳道炎和中耳炎常见的革兰阳性和阴性菌。

针对临床上分离出的金黄色葡萄球菌和铜绿假单胞菌的体外抗菌活性分析提示氧氟沙星和环丙沙星较新霉素有更强的抗菌活性。

氧氟沙星和环丙沙星的MIC₉₀值对于金黄色葡萄球菌分别是1.0 μg / ml和2.0 μg / ml，对于铜绿假单胞菌分别是2.0 μg / ml和0.25 μg / ml。

与之相比，新霉素的MIC₉₀值对于金黄色葡萄球菌是4.0 μg / ml，对于铜绿假单胞菌是16.0 μg / ml。

<<外耳道炎>>

编辑推荐

《外耳道炎》是由人民卫生出版社出版的。

<<外耳道炎>>

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:<http://www.tushu007.com>