

<<性病诊断与防治>>

图书基本信息

书名：<<性病诊断与防治>>

13位ISBN编号：9787509158821

10位ISBN编号：7509158826

出版时间：2012-9

出版时间：人民军医出版社

作者：张晓东，王德权 主编

页数：332

字数：273000

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>

## <<性病诊断与防治>>

### 内容概要

本书在第1版的基础上修订而成，作者参考国内外最新文献，结合自己丰富的临床经验，详细介绍了梅毒、淋病、尖锐湿疣、软下疳、艾滋病、生殖器疱疹、性病性淋巴肉芽肿等多种性病及与性病密切相关疾病的病因、病理、流行特征、临床表现、诊断检查和防治方法；重点介绍诊断技术和最新推荐的治疗方案；书末附有部分典型病例彩色图片。

本书内容新颖，阐述简明，实用性强，适于皮肤性病科医师、各级性病防治工作者、基层医务人员和医学生阅读参考，亦可供性病患者的家属求医问药时参阅。

## <<性病诊断与防治>>

### 书籍目录

#### 第1章 梅毒

##### 第一节 概述

##### 第二节 感染表现

###### 一、一期梅毒

###### 二、二期梅毒

###### 三、三期梅毒

###### 四、隐性梅毒

###### 五、妊娠梅毒

###### 六、胎传梅毒

###### 七、梅毒合并HIV感染

##### 第三节 病理学改变

##### 第四节 治疗

##### 第五节 随访与预防

#### 第2章 淋病

##### 第一节 概述

##### 第二节 临床表现

###### 一、亚临床感染

###### 二、单纯性淋病

###### 三、淋病并发症

###### 四、播散性淋病

##### 第三节 实验室检查

###### 一、涂片检查

###### 二、培养

###### 三、聚合酶链反应(PCR)

##### 第四节 诊断与鉴别诊断

##### 第五节 治疗

##### 第六节 随访与预防

#### 第3章 生殖道沙眼衣原体感染

#### 第4章 泌尿生殖道支原体感染

#### 第5章 尖锐湿疣

#### 第6章 生殖器疱疹

##### 第一节 概述

##### 第二节 临床表现

###### 一、原发性生殖器疱疹

###### 二、初次非原发性生殖器疱疹

###### 三、复发性生殖器疱疹

###### 四、妊娠期生殖器疱疹

###### 五、新生儿HSV感染

###### 六、HIV感染患者的生殖器疱疹

###### 七、亚临床感染

###### 八、并发症

##### 第三节 实验室检查

##### 第四节 诊断与鉴别诊断

##### 第五节 治疗与预防

#### 第7章 软下疳

## <<性病诊断与防治>>

第8章 性病性淋巴肉芽肿

第9章 腹股沟肉芽肿

第10章 艾滋病

第一节 概述

第二节 感染表现

一、“窗口期”与潜伏期

二、HIV感染的临床分期

三、艾滋病常见的临床表现

第三节 实验室检查

第四节 诊断与鉴别诊断

第五节 治疗

一、抗HIV药物

二、各种机会性感染治疗

三、中医中药治疗

第六节 预防

第11章 细菌性阴道病

第12章 阴道毛滴虫病

第13章 生殖器念珠菌病

第一节 外阴阴道念珠菌病

第二节 念珠菌性包皮龟头炎

第14章 盆腔炎

第15章 阴道 / 宫颈炎

第16章 阴虱病

第17章 疥疮

第18章 男性尿道炎

第一节 概述

第二节 非特异性尿道炎

第三节 淋菌性尿道炎

第四节 非淋菌性尿道炎

第五节 滴虫性尿道炎

第19章 附睾炎

第20章 前列腺炎

第21章 腹股沟淋巴结肿大横痃

第22章 新生儿眼结膜炎

第23章 生殖器溃疡

第24章 性传播性肠综合征

第一节 概述

第二节 直肠淋菌

第三节 肛门直肠单纯疱疹病毒感染

第四节 肛门直肠梅毒

第五节 寄生虫感染

第六节 沙眼衣原体直肠炎

第七节 巨细胞病毒感染

第八节 肛门直肠外伤和异物

第25章 性病神经症

第26章 性病门诊的健康教育

第27章 安全套的推广使用

<<性病诊断与防治>>

第28章 常用治疗药物

第一节 抗生素

一、青霉素

二、头孢类

三、 $\beta$ -内酰胺酶抑制药

四、大环内酯类

五、四环素类

六、磺胺类

七、硝基咪唑类

八、喹诺酮类

九、其他

第二节 抗真菌药

第三节 抗病毒药

第四节 抗滴虫药

第五节 生物反应调节药

第六节 治疗前列腺疾病的药物

第七节 常用中药

第八节 皮肤科外用药

参考文献

## &lt;&lt;性病诊断与防治&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：鉴别诊断：结节性梅毒疹应与丘疹样梅毒疹、瘰疬性皮肤结核、瘤型麻风、丘疹坏死性结核、慢性盘形红斑狼疮、结节性红斑等疾病相鉴别。

(2) 梅毒树胶肿：树胶肿可多发或散在，皮下病变多为孤立性，随之皮肤受累，一般发生于梅毒感染后3~5年，持续时间很长。

全身皮肤任何部位均可发生树胶肿，它是一种发生很普遍的病变，但发生的数目较少，仅1~3处，多时也仅4~6处，腿部较多见，特别是小腿。

树胶肿的发病诱因与外伤有一定的关系，也可见于胸部、面部、颈部、背部、臀部，上肢较下肢明显少见。

初发为皮下组织或较深部组织的结节或肿块，早期表面光滑，皮肤颜色正常，有实质性硬度，表面逐渐不平滑，有移动性，发展后肿块中心软化，有波动，最终皮肤破溃，发生单发或多发性的穿孔，从穿孔中溢出浓稠的分泌物，为黄褐色或乳黄色的黏性很强的胶样物质，外观很像阿拉伯胶，所以把这种损害称为树胶肿。

病变直径可达数十厘米，两个相邻的树胶肿也可互相融合，形成相连溃疡，树胶肿的溃疡多为圆形或椭圆形，边缘堤状。

树胶肿无自觉症状。

可交替发生或间断发生，常持续数年乃至数十年。

(3) 近关节结节：近关节结节为皮下结节，也叫梅毒纤维瘤病或纤维瘤性梅毒疹。

好发于肘关节、膝关节和踝关节等大关节附近。

在二期梅毒时即可出现，晚期梅毒较多见，可持续20~30年。

表现为皮下之纤维结节，不痛不痒，触之坚硬，表面皮肤颜色正常，有或无移动性，直径1~3cm，结节不与皮肤粘连。

晚期皮肤颜色可变深，结节增大，中心不坏死，不形成脓肿亦不破溃形成溃疡，结节内无螺旋体。

## <<性病诊断与防治>>

### 编辑推荐

《性病诊断与防治(第2版)》是由张晓东和王德权主编，人民军医出版社出版。

<<性病诊断与防治>>

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>