

<<实用传染病防治与管理>>

图书基本信息

书名：<<实用传染病防治与管理>>

13位ISBN编号：9787511109880

10位ISBN编号：7511109888

出版时间：2012-5

出版时间：中国环境科学出版社

作者：张惠欣 等主编

页数：320

字数：370000

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>

## <<实用传染病防治与管理>>

### 内容概要

《实用传染病防治与管理》系统地阐述了传染病学的基本理论、流行病学、计划免疫、消毒学知识、卫生管理以及各类传染病防治内容。

介绍了病毒性疾病、细菌性疾病、螺旋体病、立克次氏体病、寄生虫病和其他病原微生物疾病的概述、流行病学、临床表现、实验室检查、诊断、治疗和预防。

为了方便读者阅读及使用方便，还附有有关法规、标准。

# <<实用传染病防治与管理>>

## 书籍目录

- 第一章 传染病概述
  - 第一节 传染病的概念
  - 第二节 传染病的分类
  - 第三节 传染病的发病机制
  - 第四节 传染病的基本特征和临床特点
  - 第五节 传染病的治疗
- 第二章 传染病管理
  - 第一节 传染病防治法
  - 第二节 传染病疫情报告管理
  - 第三节 传染病监督管理
  - 第四节 疾病监测
- 第三章 传染病调查与处理
  - 第一节 传染病暴发流行指标
  - 第二节 传染病暴发流行抽样及偏倚控制
  - 第三节 传染病暴发流行调查与处理
- 第四章 传染病流行病学
  - 第一节 传染病基本环节
  - 第二节 疫源地与流行过程
  - 第三节 传染病流行的影响因素
  - 第四节 传染病预防和控制
- 第五章 传染病预防接种
  - 第一节 基本概念
  - 第二节 疫苗基本知识
  - 第三节 常用的疫苗
  - 第四节 计划免疫
  - 第五节 预防接种反应
  - 第六节 计划免疫实施机构职责
  - 第七节 疫苗使用管理
  - 第八节 疫苗冷链系统管理
- 第六章 传染病消毒杀虫技术
  - 第一节 传染病消毒
  - 第二节 常用的消毒方法
  - 第三节 消毒方法的选择原则
  - 第四节 消毒效果的影响因素
  - 第五节 消毒效果评价
  - 第六节 环境和公共物品消毒
  - 第七节 饮用水消毒
  - 第八节 卫生杀虫
- 第七章 消毒产品监督管理
  - 第一节 消毒产品监督管理法律依据
  - 第二节 消毒产品生产企业卫生要求
  - 第三节 消毒产品生产企业卫生许可
  - 第四节 消毒产品生产经营管理
- 第八章 病毒感染性传染病
  - 第一节 流行性感冒

## <<实用传染病防治与管理>>

- 第二节 麻疹
- 第三节 禽流感
- 第四节 登革热
- 第五节 狂犬病
- 第六节 口蹄疫
- 第七节 艾滋病
- 第八节 病毒性肝炎
- 第九节 流行性出血热
- 第十节 流行性乙型脑炎
- 第十一节 传染性非典型肺炎
- 第九章 细菌感染性传染病
  - 第一节 细菌性痢疾
  - 第二节 伤寒
  - 第三节 霍乱
  - 第四节 鼠疫
  - 第五节 布鲁氏菌病
  - 第六节 炭疽病
  - 第七节 肺结核病
  - 第八节 感染性腹泻
  - 第九节 破伤风
- 第十章 螺旋体感染性传染病
  - 第一节 梅毒
  - 第二节 钩端螺旋体病
  - 第三节 回归热
- 第十一章 立克次体感染性传染病
  - 第一节 Q热
  - 第二节 恙虫病
  - 第三节 流行性斑疹伤寒
  - 第四节 地方性斑疹伤寒
- 第十二章 寄生虫感染性传染病
  - 第一节 蛔虫病
  - 第二节 弓形虫病
  - 第三节 黑热病
  - 第四节 疟疾
  - 第五节 绦虫病
- 第十三章 其他感染性传染病
  - 第一节 浅部真菌病
  - 第二节 沙眼
  - 第三节 包涵体结膜炎
  - 第四节 支原体肺炎
- 附件1 中华人民共和国传染病防治法
- 附件2 突发公共卫生事件应急条例
- 附件3 各种传染病的潜伏期、传染期、隔离期、接触者观察及其管理办法
- 附件4 疫苗流通和预防接种管理条例
- 附件5 消毒管理办法
- 参考文献



## &lt;&lt;实用传染病防治与管理&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：5.贮运条件和效期 脊髓灰质炎疫苗应在低温条件下储存。

运输温度为 $\sim 20 \sim -8$ ，储存温度要求在 $-20$ 。

有效期为自病毒滴定合格之日起2年。

(一)百白破疫苗 百日咳、白喉、破伤风混合疫苗简称百白破疫苗，它是由百日咳疫苗、精制白喉和破伤风类毒素按适量比例配制而成的，用于预防百日咳、白喉、破伤风3种疾病。

我国于20世纪60年代开始研制百白破疫苗，于1970年前后在全国广泛推广使用。

目前使用的有吸附百日咳疫苗、白喉和破伤风类毒素混合疫苗（吸附百白破）和吸附无细胞百日咳疫苗、白喉和破伤风类毒素混合疫苗（吸附无细胞百白破）。

1.接种对象 虽然现已证实百日咳抗体能通过胎盘传递给胎儿，但胎传抗体量极微，故新生儿常处于易感状态；从母体获得的白喉、破伤风被动抗体，出生后几个月即逐渐消失。

为此，我国现行的免疫程序规定，新生儿出生后3足月就开始接种百白破疫苗第一针，连续接种3针，每针间隔时间最短不得少于28 d，在1岁半至2周岁时再用百白疫苗加强免疫1针，7周岁时用精制白喉疫苗或精制白破二联疫苗加强免疫1针。

2.使用方法 吸附百白破疫苗采用肌肉注射，接种部位在上臂外侧三角肌附着处或臀部外上1/4处。经国内外多年实践证明，百白破疫苗对百日咳、白喉、破伤风有良好的预防效果。

3.接种反应及禁忌证 (1)接种反应。

百白破疫苗接种的一般反应，主要来自百日咳所含的菌体成分。

接种未吸附疫苗12~24 h，局部有红肿、疼痛、发痒，个别人注射后注射侧腋下淋巴结肿大；接种含有吸附剂的疫苗，注射局部形成硬结或无菌性脓肿。

偶见皮疹及血管神经性水肿。

全身反应主要是出现微热，尤其是接种未吸附疫苗更为常见，但接种后48 h可恢复正常。

在发热的同时还伴有倦怠、嗜睡、烦躁不安等短暂症状。

百白破疫苗接种后的异常反应，还主要与疫苗中的百日咳成分有关。

极个别可能发生过敏反应或惊厥、抽搐、尖声哭叫等神经系统并发症。

但是，这类异常反应的发生率极低，并不影响免疫接种方针的推行。

(2)禁忌。

患有中枢神经系统疾病或有既往病史者以及过敏体质的人不能接种；发热、急性疾病和慢性疾病的急性发作期应缓种。

接种第1针或第2针后如出现严重反应（如休克、高热、尖叫、抽搐等），应停止以后针次的接种。

4.注意事项 (1)使用时应充分摇匀。

如出现摇不散之凝块，有异物，安瓿有裂纹，疫苗曾经冻结，标签不清和过期失效，不可使用。

(2)注射后局部可能有硬结，可用热敷逐步吸收。

注射第2针时应更换另侧部位。

(3)应备1:1000肾上腺素，供偶有发生休克时急救。

5.运输及保存 百白破疫苗运输和保存的最适宜温度是 $2 \sim 8$ ，严防冻结。

一些研究表明，百白破疫苗冻结后能使吸附于蛋白分子表面的氢氧化铝解离，形成铝盐结晶，降低免疫效果，同时增加接种反应。

因此，曾经冻结的疫苗不能再使用。

为了防止冻结，百白破疫苗在储存和运输过程中不能直接接触冰箱内壁和冰排。

(二)精制破伤风抗毒素 精制破伤风抗毒素是用破伤风类毒素免疫马匹的血浆，经胃酶消化后，用盐析法制得的液体或冻干抗毒素球蛋白制剂。

本制品液体制剂呈无色或淡黄色澄明状，久置可析出少量能摇散的沉淀。

冻干制剂为白色或乳白色疏松体，加定量注射用水后为无色或淡黄色澄明液体。

规格有：预防用1500 IU/支；疗用10000 IU/支。

1.接种对象 (1)已出现破伤风或其可疑症状者，应在进行外科处理及其他治疗的同时，及早使用抗

<<实用传染病防治与管理>>

毒素。

(2) 开放性外伤如创口深、污染严重者，有感染破伤风的危险时进行预防。  
未接受过破伤风类毒素免疫或免疫史不清者，应同时开始类毒素预防注射，以获得持久免疫。

## <<实用传染病防治与管理>>

### 编辑推荐

《普通高等教育规划教材:实用传染病防治与管理》系统地阐述了传染病学的基本理论、流行病学、计划免疫、消毒学知识、卫生管理以及各类传染病防治内容。介绍了病毒性疾病、细菌性疾病、螺旋体病、立克次氏体病、寄生虫病和其他病原微生物疾病的概述、流行病学、临床表现、实验室检查、诊断、治疗和预防。为了方便读者阅读及使用方便,还附有有关法规、标准。



<<实用传染病防治与管理>>

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>