

<<临床肺部感染病学>>

图书基本信息

书名：<<临床肺部感染病学>>

13位ISBN编号：9787535951953

10位ISBN编号：7535951953

出版时间：2010-9

出版时间：广东科技

作者：刘朝晖

页数：423

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>

<<临床肺部感染病学>>

前言

人类进入21世纪以来,疾病流行谱正在发生重大的变化,已经超出传统的疾病分类范畴。尽管非感染性疾病如心脑血管疾病、恶性肿瘤、糖尿病、慢性阻塞性肺疾病等发病率逐年上升,但感染性疾病也以特殊的形式出现,其感染病原、流行方式均有变化。其中,呼吸道感染性疾病的流行和高死亡率尤为突出,流行性感冒多次在全世界范围流行,2003年的SARS爆发,并导致在世界多个国家流行和数百人死亡,近年来又出现人感染高致病性禽流感 and 甲型流感病毒(H1N1亚型)在世界范围的流行。此外,真菌感染、少见寄生虫肺部感染、医源性肺部感染等,都已成为现代肺部获得性感染的重大疾病。

肺部感染性疾病是最常见的肺部疾病,可由病毒、细菌、支原体、衣原体、真菌和寄生虫等微生物引起,临床表现多样。目前肺部感染仍然是威胁人民群众生命的一类重要疾病,发病率高,是儿童、老人和危重病人的重要死亡原因,因此规范化的诊断和治疗相当重要。同时,肺部感染性疾病的鉴别诊断包括对感染的诊断和病原学的确定存在相当大的困难,对抗生素的选择必须有针对性,由于临床大量使用及滥用抗生素,导致医院内感染和耐药菌株日益增多,对临床治疗带来了困难,应当引起人们的高度重视。近10年来呼吸病学的发展极其迅速,研究工作逐步深入,对肺部感染性疾病的研究新成果不断出现,新理论不断形成。因此,很高兴见到刘朝晖教授主编的新书《临床肺部感染病学》的面世。如前所述,出版这样一本临床专著是有必要的。回想2003年SARS爆发的时候,很多临床医生特别是呼吸科医生,对于未知的SARS病毒不是很了解,思想准备不足,经验不够。但在短短的几个月时间,通过我们辛勤的努力,呼吸界的广大临床医生对于SARS的发病机制、传播途径、治疗手段有了很深的认识,为SARS疫情的控制作出了巨大的贡献。本书的编者们大多是当年参加“抗非”的一线英雄。对比了近年来的有关著作,觉得本书有不少创新和改进之处。首先包括大量流行病学调查及临床病例分析,不仅反映了在SARS、禽流感的分子生物学、免疫学等相关发病机制的最新研究进展,也结合临床实例,解决诊治中的具体问题。同时对医院内获得性肺炎致病菌方面的最新研究进展及肺部感染最新诊治指南方面均有描述,这对广大临床一线工作者,特别是呼吸专科医生在抗生素的使用及重症肺部感染病人的诊治方面将有较大的帮助。我感谢本书的编者们,他们为本书的编写付出了辛勤的劳动,同时也希望大家对本书的不足之处提出意见和建议,使其不断完善。

<<临床肺部感染病学>>

内容概要

在内容编排上，本书既按照传统的肺部感染性疾病分类，也紧密结合当代医学科学发展方向的内容，反映呼吸病学基础与临床研究的技术方法，如增加肺部感染性疾病的分子生物学技术、免疫学技术、影像学诊断技术以及治疗新技术等，对当前突出的临床问题进行专门的论述，如医院内获得性肺炎、细菌耐药趋势和监测、SARS、禽流感等，补充和增添了近10年来发展的肺部感染性疾病的理论体系，介绍部分疾病的全球共识和指南，以适应临床医疗工作的需要。

本书适合呼吸病专科医师学习参考之用，也可以作为内科、老年病科、ICU及急诊科等临床学科医护人员学习培训的教材。

<<临床肺部感染病学>>

书籍目录

第一章 呼吸系统解剖第二章 呼吸系统生理第三章 呼吸系统的防御机制第四章 肺部感染性疾病的临床微生物诊断技术第五章 肺部感染性疾病的诊断技术 第一节 放射学诊断技术在肺部感染性疾病的应用 第二节 超声影像诊断技术在肺部感染性疾病的应用 第三节 免疫学诊断技术在肺部感染性疾病的应用第六章 分子生物学技术在肺部感染性疾病的应用第七章 纤维支气管镜技术第八章 抗菌药物在肺部感染性疾病的应用 第一节 抗菌药物的基础知识 第二节 抗菌药物的不良反应 第三节 细菌对抗菌药物的耐药性 第四节 抗菌药物的临床应用原则 第五节 抗菌药物的研究进展 第六节 肺部感染的抗菌药物治疗第九章 急性上呼吸道感染第十章 急性气管-支气管炎第十一章 社区获得性肺炎第十二章 医院获得性肺炎第十三章 细菌性肺炎 第一节 肺炎链球菌肺炎 第二节 葡萄球菌肺炎 第三节 流感嗜血杆菌肺炎 第四节 铜绿假单胞菌肺炎 第五节 肺炎克雷伯菌肺炎 第六节 大肠埃希菌肺炎 第七节 变形杆菌肺炎 第八节 嗜麦芽窄食单胞菌肺炎 第九节 厌氧菌肺炎 第十节 军团菌肺炎第十四章 肺炎支原体肺炎第十五章 衣原体肺炎第十六章 立克次体肺炎第十七章 真菌性肺部感染 第一节 肺念珠菌病 第二节 肺曲霉病 第三节 肺隐球菌病 第四节 肺毛霉病 第五节 肺孢子菌肺炎 第六节 肺组织胞浆菌病 第七节 肺球孢子菌病 第八节 肺马尔尼菲青霉病 第九节 肺奴卡菌病 第十节 肺放线菌病第十八章 病毒性肺炎 第一节 流感病毒肺炎 第二节 副流感病毒肺炎 第三节 呼吸道合胞病毒肺炎 第四节 麻疹病毒肺炎 第五节 水痘病毒肺炎 第六节 单纯疱疹病毒肺炎第十九章 人感染高致病性禽流感第二十章 传染性非典型肺炎第二十一章 慢性阻塞性肺疾病合并感染第二十二章 肺脓肿第二十三章 支气管扩张症第二十四章 肺结核病第二十五章 非结核分枝杆菌肺病第二十六章 肺部寄生虫病 第一节 肺包虫病 第二节 肺弓形虫病 第三节 肺和胸膜阿米巴病 第四节 肺吸虫病 第五节 肺血吸虫病 第六节 肺部线虫病第二十七章 免疫损害宿主肺炎 第一节 器官移植后合并肺部感染 第二节 获得性免疫缺陷综合征合并肺部感染 第三节 急性呼吸窘迫综合征合并肺部感染 第四节 全身疾病与肺部感染第二十八章 围手术期肺部感染 第一节 麻醉与肺部感染 第二节 手术后肺炎

<<临床肺部感染病学>>

章节摘录

插图：一、概述人体的组织细胞在新陈代谢过程中，不断地消耗氧，并产生二氧化碳。但是，人体本身不能产生氧，贮存的氧也足够耗用几分钟，如果不及时补充，很快会造成缺氧，甚至在短时间内就可使组织器官发生功能变化和结构的病理改变，特别是代谢率较高的脑组织，更易受缺氧的损害，引起中枢神经系统功能障碍。

另一方面，人体也不断产生二氧化碳，而二氧化碳蓄积过多，会产生呼吸性酸中毒，必须随时将其排出。

这种缺氧和二氧化碳过多可激发人体的呼吸功能，以便不断地从外界吸入氧并排出二氧化碳。

机体与外界环境进行的这种气体交换过程称为呼吸。

人体在安静状态下，肺每分钟吸氧约300mL，呼出二氧化碳约250mL。

当强烈地运动或劳动时，气体交换的速度可增加10倍以上。

呼吸功能的实现主要依靠呼吸器官的功能活动及循环系统的配合，并受神经和体液因素的调节。

呼吸功能是通过3个连续的过程来实现的。

1.外呼吸外界空气经呼吸道在肺泡与肺循环毛细血管内血液间的气体交换。

2.气体运输肺循环毛细血管与体循环毛细血管间血液中的气体运输过程。

3.内呼吸体循环毛细血管内的血液与组织细胞间的气体交换。

由上述呼吸过程可知，呼吸与循环两个系统在功能上有着密切的联系，呼吸器官的疾病常引起循环功能障碍，循环系统的疾病也常影响呼吸功能，如肺源性心脏病和心源性哮喘就是这类疾病中较常见的。

。

<<临床肺部感染病学>>

编辑推荐

《临床肺部感染病学》是由广东科技出版社出版的。

<<临床肺部感染病学>>

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>