

<<传染病学>>

图书基本信息

书名：<<传染病学>>

13位ISBN编号：9787566201485

10位ISBN编号：7566201484

出版时间：2012-4

出版时间：第四军医大学出版社

作者：曹文元 主编

页数：167

字数：250000

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>

<<传染病学>>

内容概要

《全国医药卫生类农村医学专业教材：传染病学》内容涵盖了近年来我国农村常见的传染病，详细介绍了各种常见传染病的病原、传播途径、预防方法、典型病症、诊断及康复措施，以及在农村社区条件下的处置办法。

乡村医生作为农村医疗服务的“网底”，对农村传染病预防与控制起着关键作用，故教材力图能体现这方面的作用。

全书共分七章，分别为总论、病毒性传染病、细菌性传染病、疟疾、日本血吸虫病、性传播疾病、钩端螺旋体病。

计划学时34学时，其中理论28学时，实践6学时。

教材注重案例教学，新知识新观点也能适当体现，但更注重乡村医生传染病必需知识和操作技能内容的传授。

教材同时也对照现行的执业（助理）医师资格考试考纲，覆盖了考纲所要求的内容。

<<传染病学>>

书籍目录

- 第一章 总论
 - 第一节 绪论
 - 第二节 感染与免疫
 - 第三节 传染病的流行过程及影响因素
 - 第四节 传染病的基本特征及临床特点
 - 第五节 传染病的诊断及治疗原则
 - 第六节 传染病的预防
- 第二章 病毒性传染病
 - 第一节 病毒性肝炎
 - 第二节 手足口病
 - 第三节 传染性非典型肺炎
 - 第四节 甲型H1N1流感
 - 第五节 人感染高致病性禽流感
 - 第六节 狂犬病
 - 第七节 艾滋病
 - 第八节 肾综合征出血热
- 第三章 细菌性传染病
 - 第一节 伤寒
 - 第二节 细菌性痢疾
 - 第三节 霍乱
 - 第四节 流行性脑脊髓膜炎
 - 第五节 鼠疫
- 第四章 疟疾
- 第五章 日本血吸虫病
- 第六章 性传播疾病
 - 第一节 淋病
 - 第二节 梅毒
 - 第三节 尖锐湿疣
- 第七章 钩端螺旋体病
- 实习
 - 实习一 传染病院布局及管理、消毒、隔离技术
 - 实习二 病毒性肝炎
 - 实习三 流行性脑脊髓膜炎
- 模拟测试卷
- 参考答案
- 参考文献

<<传染病学>>

章节摘录

版权页：插图：（三）不同病毒亚型感染的临床特点 感染H5N1型病情最重，除了常见的上呼吸道感染症状外，可迅速出现肺炎表现，并累及全身多脏器损害。

H7N7型感染主要表现为结膜炎症状，病情一般不重。

H9N2型多数患者感染后没有明显的症状，部分患者可伴有较为轻微的上呼吸道感染症状，迄今为止国内外均未见到因感染该毒株而死亡的病例报告。

（四）并发症 Reye综合征是一种罕见的急性脑病合并肝脏脂肪变性综合征，与病毒感染或服用阿司匹林有关，以6周至6岁儿童多见。

主要表现为恶心、呕吐、手足无力、复视、语言和听力障碍，继而嗜睡、惊厥、昏迷。

肝大，但无黄疸，肝功能轻度损害。

（五）体征 重症患者可有肺部实变体征。

（六）实验室检查 1.血常规细胞总数一般不高或降低。

重症患者多有白细胞总数及淋巴细胞下降。

有出血征象者血小板降低。

2.肝功能检查 以谷丙转氨酶（ALT）升高为主。

3.骨髓穿刺检查 呈增生活跃，严重病例可出现全血细胞减少。

（七）胸部X线检查 在疾病早期可显示单侧或双侧肺炎表现，病灶随病情进展而进行性扩大。少数可伴有胸腔积液。

（八）病原学及血清学检查 1.病毒分离 取患者呼吸道标本（如鼻咽分泌物、口腔含漱液、气管吸出物或呼吸道上皮细胞）分离禽流感病毒。

2.病毒抗原检测 取患者呼吸道标本，采用RT—PCR法检测禽流感病毒亚型特异性H基因，或用禽流感病毒H亚型特异性单克隆抗体免疫荧光法或酶联免疫法检测禽流感病毒抗原。

3.血清学检查 发病初期和恢复期双份血清采用微粒中和法和Western印迹法检测禽流感病毒抗体滴度有4倍或以上升高，有助于回顾性诊断。

六、诊断与鉴别诊断（一）诊断 1.流行病学史 直接或间接接触病禽的分泌物和排泄物，或与人禽流感患者或疑似患者共同生活、居住，或直接接触其分泌物、排泄物。

在禽流感流行期，从事家禽业或在发病前1周去过家禽饲养场所是危险因素。

2.全身症状 全身中毒症状明显，出现呼吸道症状或消化道症状。

X线检查显示单侧或双侧肺部实质炎性改变。

3.禽流感病原学或血清学检查 阳性。

4.诊断 可分为医学观察病例、疑似病例和确诊病例三种：（1）医学观察病例 有流行病学史，1周内出现临床表现者。

（2）疑似病例 满足医学观察病例条件，呼吸道分泌物标本（痰液、咽拭子），甲型流感病毒和H亚型单克隆抗体抗原检测阳性者。

（3）确诊病例 满足医学观察病例或疑似病例条件，呼吸道分泌物标本中分离出特定病毒或采用RT—PCR法检测到禽流感H亚型病毒基因，并经复检确定。

且恢复期和发病初期双份血清抗禽流感病毒抗体滴度有4倍或以上升高。

（二）鉴别诊断 1.流行性感 单从临床上与其他呼吸道病毒感染不易区分。

仔细追问流行病学史较为重要。

病毒分离鉴定是确诊的唯一依据。

<<传染病学>>

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>