

<<感染性疾病诊疗指南>>

图书基本信息

书名：<<感染性疾病诊疗指南>>

13位ISBN编号：9787030372635

10位ISBN编号：7030372638

出版时间：2013-4

出版时间：齐俊英、田德英、陈安民、徐永健 科学出版社 (2013-04出版)

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>

## <<感染性疾病诊疗指南>>

### 内容概要

《感染性疾病诊疗指南(第3版)》结合国内外感染性疾病谱的最新进展,系统地介绍了各种感染性疾病的病因病理、流行病学、临床表现、诊断、治疗和预防等。

在第2版基础上增加了结核、深部真菌病等临床常见的感染性疾病以及发热伴血小板减少综合征等新发传染病章节。

内容分为四篇,分别为常见症状的鉴别诊断、常见疾病诊疗、诊断技术及抗菌药物与肾上腺皮质激素在感染性疾病中的合理应用。

附录收入常见传染病的消毒方法,急性传染病的潜伏期、隔离期。

## &lt;&lt;感染性疾病诊疗指南&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇常见症状的鉴别诊断 第一章发热 一、发热的定义 二、发热的临床意义 三、发热性疾病的病因分类 四、发热患者的诊断步骤 五、发热患者的对症处理 第二章黄疸的鉴别诊断 一、溶血性黄疸 二、肝细胞性黄疸 三、梗阻性黄疸 四、先天性非溶血性黄疸 第三章感染性腹泻的鉴别诊断 一、病因病理及发病机制 二、感染性腹泻的诊断 三、各种感染性腹泻的诊断与鉴别诊断 第四章出疹性疾病的鉴别诊断 一、出疹病史及体检 二、皮疹的临床表现 三、出疹性疾病的病原 四、出疹性疾病的诊断与鉴别诊断 第五章感染性休克 一、病因及发病机制 二、感染性休克的诊断 三、感染性休克的治疗 第二篇常见疾病诊疗 第六章病毒感染 一、病毒性肝炎 二、病毒性感染性腹泻 三、流行性乙型脑炎 四、脊髓灰质炎 五、狂犬病 六、流行性感冒 七、麻疹 八、水痘和带状疱疹 九、流行性腮腺炎 十、流行性出血热 十一、登革热 十二、传染性单核细胞增多症 十三、巨细胞病毒感染 十四、病毒性脑膜炎 十五、病毒性脑炎 十六、艾滋病 十七、人微小病毒感染 第七章支原体病 一、肺炎支原体肺炎 二、泌尿生殖道支原体病 第八章立克次体病 一、流行性斑疹伤寒 二、地方性斑疹伤寒 三、恙虫病 第九章细菌性感染 一、伤寒与副伤寒 二、细菌性食物中毒 三、细菌性痢疾 四、霍乱 五、弯曲菌肠炎 六、耶尔森菌肠炎 七、布氏杆菌病 八、鼠疫 九、炭疽 十、白喉 十一、百日咳 十二、猩红热 十三、化脓性脑膜炎 十四、军团病 十五、破伤风 十六、鼠咬热 十七、猫抓病 十八、败血症 十九、抗生素相关性腹泻 二十、厌氧菌感染 二十一、结核病 第十章螺旋体病 一、钩端螺旋体病 二、莱姆病 三、回归热 第十一章深部真菌感染 一、概述 二、念珠菌病 三、曲霉病 四、隐球菌病 五、毛霉病 六、组织胞浆菌病 第十二章原虫感染 一、阿米巴病 二、隐孢子虫病 三、疟疾 四、黑热病 五、弓形虫病 第十三章蠕虫感染 一、日本血吸虫病 二、并殖吸虫病 三、华支睾吸虫病 四、姜片虫病 五、丝虫病 六、钩虫病 七、蛔虫病 八、蛲虫病 九、旋毛虫病 十、猪带绦虫病 十一、囊尾蚴病 十二、棘球蚴病 第十四章新发传染病 一、严重急性呼吸道综合征 二、发热伴血小板减少综合征 三、手足口病 四、禽流感 五、朊毒体病 第三篇诊断技术 第十五章实验室及影像学诊断 一、病原学诊断 二、免疫学在感染性疾病中的应用 三、分子生物学检测技术在感染性疾病中的应用 四、影像医学诊断技术在感染性疾病中的应用 第十六章临床常用诊疗技术 一、腹腔穿刺术 二、腰椎穿刺术 三、骨髓穿刺术 四、肝组织活检术 五、肝脏穿刺抽脓术 六、胸腔穿刺术 七、十二指肠液引流术 八、乙状结肠镜检查术 第四篇抗菌药物与肾上腺皮质激素在感染性疾病中的合理应用 第十七章细菌耐药及抗菌药物的选择与应用 第十八章肾上腺皮质激素在感染性疾病中的应用 附录 附录一常见传染病的消毒方法 一、物理消毒法 二、化学消毒法 三、各种消毒方法的具体应用 附录二急性传染病的潜伏期、隔离期

## &lt;&lt;感染性疾病诊疗指南&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：败血症如未能在短期内控制，则易出现多系统、多器官受累，如脑膜炎、肺脓肿、肝脓肿、胆囊炎、腹膜炎、骨髓炎、关节炎、泌尿系化脓性感染等。

预后较差，尤以脑膜炎病死率高，存活者后遗症多。

（三）实验室检查 1.细菌培养：需用增菌培养基进行培养，常用的有亚硒盐胱氨酸增菌液，应进行大便、血或骨髓等培养。

2.血清学试验：方法较多，如SPA—CO、噬菌体快速诊断、反向血凝抑制试验、酶联免疫吸附试验等。

（四）诊断要点 本病临床表现多样，诊断较为困难，对下列指征应疑为有鼠伤寒的可能：2岁以下婴儿有明显或可疑接触史者；2岁以下婴儿长期腹泻、抗生素疗效不佳者；在原有疾病基础上，突然发热、腹泻，特别是人工喂养、营养不良或长期应用广谱抗生素或肾上腺皮质激素等免疫抑制剂者；大便次数多，有特殊臭味且性状多变者。

血清学试验有SPA—CO、HAI、EIA等，还可用鼠伤寒沙门菌作抗原（H）与患者血清作凝集试验，效价1：80为阳性，双份血清效价递增4倍或以上者有诊断价值。

大便、血或骨髓培养获得病原菌有确诊价值。

【治疗】胃肠炎型属自限性疾病，一般不需应用抗菌药物。

轻型病例只需加强对症和支持治疗，但对重型病例，有败血症或严重局灶感染如肺炎型病例等均应选用有效的抗菌药物治疗。

喹诺酮类和第三代头孢菌素均有较好疗效，氨基糖苷类药亦有一定疗效，可予以联合治疗，疗程应在2~3周，同时加强支持治疗。

有骨髓炎或局灶感染者需行手术治疗。

【预防】医院应经常警惕鼠伤寒沙门菌的传人，特别要加强婴儿室和儿科病室的消毒隔离，以防止医院内感染。

发现患者应立即隔离，并对居室环境彻底消毒。

<<感染性疾病诊疗指南>>

编辑推荐

《感染性疾病诊疗指南(第3版)》旨在提高临床一线初级、中级医生及基层医生对感染性疾病中的常见病、多发病的诊断思维和处理能力，突出内容的实用性和可操作性，可供感染科各级医生、研究生及临床各相关学科医生参考。

<<感染性疾病诊疗指南>>

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>