

<<感染科专家首选治疗方案>>

图书基本信息

书名：<<感染科专家首选治疗方案>>

13位ISBN编号：9787509149119

10位ISBN编号：7509149118

出版时间：2011-8

出版时间：人民军医出版社

作者：段学章，聂为民 主编

页数：414

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>

<<感染科专家首选治疗方案>>

内容概要

段学章等的《感染科专家首选治疗方案》共分7章。

由多年从事感染科临床一线的专家编写，分别介绍了细菌感染性疾病、病毒感染性疾病、螺旋体病、立克次体病、全身性真菌病、寄生虫原虫感染及寄生虫蠕虫病感染。

书中对各种疾病的临床特点做了简要概括，重点则介绍药物治疗方案的选择及药物特点，并提供了一套首选治疗方案。

《感染科专家首选治疗方案》可供感染病(含传染病院)专科、综合内科的临床医师参考阅读。

<<感染科专家首选治疗方案>>

作者简介

段学章，医学博士，解放军第302医院副主任医师。

毕业于第四军医大学医疗系，2001～2004年在我国著名肝病专家庄辉院士指导下从事病毒性肝炎研究。

2006～2007年在美国路易威尔大学医学院从事博士后研究。

熟悉各型病毒性肝炎的基础和临床研究。

在国内外医学期刊发表论文30余篇，获全军科技进步三等奖2项，参与国家和军队级科研项目3项、国家“十一五”科技重大专项1项。

聂为民，医学硕士，解放军302医院副主任医师。

从事传染病临床工作近20年，在病毒性肝炎、中枢神经系统感染、发热待查等临床诊治方面具有丰富的经验。

参加了汶川、玉树、海地大地震的医学救援。

发表学术论文20余篇，SCI论文1篇。

获北京市首发基金自主创新课题1项。

参与国家和军队课题2项。

获军队科技进步奖和医疗成果奖2项。

参编著作4部，获解放军四总部联合表彰2次，三等功2次。

<<感染科专家首选治疗方案>>

书籍目录

第1章 细菌感染性疾病

- 第一节 白喉
- 第二节 百日咳
- 第三节 脓毒症
- 第四节 布氏菌病
- 第五节 霍乱
- 第六节 军团病肺炎
- 第七节 流行性脑脊髓膜炎
- 第八节 麻风
- 第九节 伤寒和副伤寒
- 第十节 鼠疫
- 第十一节 炭疽
- 第十二节 弯曲菌病
- 第十三节 细菌性痢疾
- 第十四节 猩红热

第2章 病毒感染性疾病

- 第一节 获得性免疫缺陷综合征
- 第二节 病毒性肝炎
- 第三节 传染性单核细胞增多症
- 第四节 登革热
- 第五节 脊髓灰质炎
- 第六节 巨细胞病毒感染
- 第七节 流行性出血热
- 第八节 流行性感冒
- 第九节 流行性腮腺炎
- 第十节 流行性乙型脑炎
- 第十一节 麻疹
- 第十二节 水痘和带状疱疹
- 第十三节 人禽流感

第3章 螺旋体病

- 第一节 钩端螺旋体病
- 第二节 回归热
- 第三节 莱姆病
- 第四节 梅毒
- 第五节 鼠咬热
- 第六节 雅司

第4章 立克次体病

- 第一节 流行性斑疹伤寒
- 第二节 地方性斑疹伤寒
- 第三节 恙虫病

第5章 全身性真菌病

- 第一节 组织胞浆菌病
- 第二节 孢子丝菌病
- 第三节 假丝酵母菌病
- 第四节 曲霉病

<<感染科专家首选治疗方案>>

第五节 隐球菌病

第6章 寄生虫原虫感染

第一节 阿米巴病

第二节 弓形虫病

第三节 黑热病

第四节 贾第虫病

第五节 疟疾

第六节 微孢子虫病

第七节 隐孢子虫病

第7章 寄生虫蠕虫病感染

第一节 并殖吸虫病

第二节 华支睾吸虫病

第三节 棘球蚴病(包虫病)

第四节 丝虫病

第五节 绦虫(带虫)病

第六节 线虫病

第七节 血吸虫病

<<感染科专家首选治疗方案>>

章节摘录

版权页：插图：6.注意事项（1）为减少细菌对药物耐药的发生和保持利奈唑胺和其他抗菌药物的疗效，利奈唑胺应仅用于确诊或高度怀疑敏感菌所致感染的治疗或预防。

利奈唑胺的适应证不包括革兰阴性菌的治疗，如果怀疑或确认感染了革兰阴性菌，应立即进行针对性的治疗。

（2）在抗菌药物的分级管理中，利奈唑胺被列入特殊管理。

在没有确诊或高度怀疑细菌感染的证据或没有预防指征时，处方利奈唑胺可能不会给患者带来益处，且有增加耐药细菌产生的风险。

（3）由于在治疗导管相关性感染的严重病例的研究试验中，利奈唑胺组的病死率与对照组相当或更高，因此利奈唑胺没有被批准用于导管相关性血液感染、导管接触部位感染。

（4）对使用利奈唑胺的患者应每周进行全血细胞计数检查，尤其是用药超过2周，或以前有过骨髓抑制病史，或合并使用能诱导发生骨髓抑制的其他药物，或患慢性感染既往或目前合并接受其他抗菌药物治疗的患者。

对发生骨髓抑制或骨髓抑制发生恶化的患者应考虑停用利奈唑胺。

（5）对于使用任何抗菌药物后出现腹泻的患者，诊断时要考虑是否是假膜性结肠炎。

当确诊为假膜性结肠炎时，轻度的通常停药即可痊愈。

中度及重度患者，应考虑给予补液，补充电解质和蛋白质，并给予临床上对难辨梭菌有效的抗菌药物治疗。

（6）如患者出现视力损害的症状时，如视敏度改变、色觉改变、视物模糊或视野缺损，应及时进行眼科检查。

多数视神经病变可于停药后缓解，但周围神经病变并非如此。

如发生周围神经病和视神经病，应进行用药与潜在风险评估，以判断是否继续用药。

（7）使用利奈唑胺过程中，有乳酸性酸中毒的报道。

患者在接受利奈唑胺治疗时如发生反复恶心或呕吐、有不明原因的酸中毒或低碳酸血症，应立即进行临床检查。

<<感染科专家首选治疗方案>>

编辑推荐

《感染科专家首选治疗方案》是由人民军医出版社出版的。

<<感染科专家首选治疗方案>>

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>