

<<灾害及旅游皮肤病防治手册>>

图书基本信息

书名：<<灾害及旅游皮肤病防治手册>>

13位ISBN编号：9787509162323

10位ISBN编号：7509162327

出版时间：2013-1

出版时间：孙乐栋、陈明主、刘翠杰 人民军医出版社 (2013-01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>

<<灾害及旅游皮肤病防治手册>>

前言

近年来,在世界范围内各种灾害事件频发,我国也不例外。

2008年以来我国先后经历了多次特大灾害,对自然生态环境尤其是人们的生命财产等造成严重危害。回顾救灾过程,在我国现有的灾害医学紧急救援体系中更多关注的是创伤外科学,而对皮肤病关注较少。

但在灾害条件下,恶劣的生活环境、饮食睡眠的不规律及高强度的抢险等,均使皮肤病发病率急剧上升,严重影响灾民和广大救援人员的身心健康,加大了灾害造成的经济损失,甚至造成救援人员的非战斗减员及灾民的不满情绪,增加社会不稳定因素。

此外,随着人们生活水平的逐步提高,旅游业蓬勃发展,旅游灾害也随之出现,且呈逐渐增多趋势,但大家多关注旅游安全事故,而对可严重影响旅游者生活质量和旅游幸福度的皮肤伤害了解不多。因此,有必要系统总结灾害发生和旅游时常见的皮肤病防治要点,以减少因灾害和旅游导致的皮肤伤害,提高广大群众的生存生活质量。

本书是在我们已有的资料、图片积累的基础上,结合国内、外最近研究,编写的国内首部关于灾害和旅游皮肤病防治手册。

由于时间紧、内容繁多,书中若有错误、疏漏之处,恳请各位同行和广大读者不吝指正,以期再版时补充和修正。

本书在编写过程中,编者的高度责任心、协作精神和精益求精的工作态度有力地保障了本书质量。南方医科大学张丽、简练、郭云龙、张苑、钟益萍、覃璇等研究生为本书的编写、校对工作做出了大量的艰辛劳动。

在此衷心向他们表示感谢!

<<灾害及旅游皮肤病防治手册>>

内容概要

《灾害及旅游皮肤病防治手册》由长期从事灾害医学、旅游医学及皮肤病学的专业人员编写。全书共10章，包括病毒感染性皮肤病、细菌感染性皮肤病、真菌感染性皮肤病、动物源性及水生生物性皮肤病、物理性皮肤病、变态反应性皮肤病、神经精神障碍性皮肤病、红斑性皮肤病、皮肤血管炎及皮肤附属器疾病的防治，系统阐述了各种灾害事件和旅游时易发生的常见皮肤病的简要诊断、预防要点、基本治疗及友情提醒，构建了灾害及旅游皮肤病学体系，较好地反映了灾害与旅游皮肤病学科当前的研究成果，弥补了相关书籍的空白。

《灾害及旅游皮肤病防治手册》适合作为国家级、省级等专业灾害救援队队员、广大群众和旅游者的随身参考读物，也可作为大、中专院校急诊医学专业、公共卫生专业的培训教材及各级医生继续教育的辅导读物。

<<灾害及旅游皮肤病防治手册>>

书籍目录

第1章病毒感染性皮肤病 第一节水痘 第二节带状疱疹 第三节Kaposi水痘样疹 第四节单纯疱疹 第五节传染性软疣 第六节疣 第七节手足口病 第2章细菌感染性皮肤病 第一节细菌性毛囊炎 第二节丹毒 第3章真菌感染性皮肤病 第一节花斑癣 第二节马拉色菌毛囊炎 第三节手癣 第四节足癣 第五节体癣 第六节股癣 第七节甲真菌病 第4章动物源性及水生生物性皮肤病 第一节疥疮 第二节毛虫皮炎 第三节蚊叮伤 第四节蠓叮伤 第五节蜂蜇伤 第六节蜈蚣蜇伤 第七节蜘蛛蜇伤 第八节尾蚴皮炎 第九节水母皮炎 第十节海葵刺伤 第十一节珊瑚皮炎及珊瑚刺伤 第十二节海胆刺伤 第十三节海星皮炎 第十四节海草皮炎 第十五节水蛭咬伤 第十六节毒鱼刺伤 第十七节毒蛇咬伤 第十八节蜥蜴咬伤 第十九节蜂叮咬 第二十节虫咬皮炎 第二十一节隐翅虫皮炎 第二十二节虱病 第5章物理性皮肤病 第一节夏季皮炎 第二节红痱 第三节日晒伤 第四节多形性日光疹 第五节冻疮 第六节鸡眼 第七节胼胝 第八节手足皲裂 第6章变态反应性皮肤病 第一节接触性皮炎 第二节芒果皮炎 第三节湿疹 第四节自身敏感性皮炎 第五节传染性湿疹样皮炎 第六节荨麻疹 第七节丘疹性荨麻疹 第八节药疹 第九节过敏性休克 第7章神经精神障碍性皮肤病 第一节慢性单纯性苔藓 第二节单纯性痒疹 第8章红斑性皮肤病 第一节寻常型银屑病 第二节玫瑰糠疹 第9章皮肤血管炎 第一节变应性皮肤血管炎 第二节过敏性紫癜 第10章皮肤附属器疾病 第一节脂溢性皮炎 第二节痤疮 第三节酒渣鼻

<<灾害及旅游皮肤病防治手册>>

章节摘录

版权页： 2.保持足部干燥。

3.保持足部皮肤卫生。

【基本治疗】 1.外用药物，腐蚀性药物及维A酸类等药物。

2.激光、冷冻等物理治疗。

3.也可用治疗肿瘤的药物与普鲁卡因局部皮损内注射。

【友情提醒】 一旦患有寻常疣，应注意以下几点。

1.足部保持干燥、卫生。

2.抗肿瘤药物宜适当地应用，若局部皮肤坏死较深及范围较大时，不但可以引起感染、剧痛，而且可导致肢体的功能受到影响。

3.注意腐蚀性药物的不良反应。

4.注意可能发生的普鲁卡因等的药物过敏现象。

第七节 手足口病 手足口病是由肠道病毒引起的传染病，病原体以柯萨奇病毒A16型和肠道病毒71型最为常见。

本病的传染性较强，多发于儿童，主要在托儿所等小范围内流行，成年人也可患病，本病感染后只获得该型别病毒的免疫力，对其他型别病毒再感染无交叉免疫，所以，患手足口病后还可能因感染其他型别病毒而再次发病。

【简要诊断】 1.患者多为4岁以内幼儿，潜伏期多为2~10天，平均3~5天。

2.患病前有食欲缺乏、低热、头痛等前驱症状。

3.皮损特点。

在口腔的硬腭、颊部、牙龈和舌部出现疼痛性小水疱，很快破溃形成溃疡，周围绕以红晕，由于口腔溃疡疼痛，患儿流涎拒食；在手足部位，水疱多为椭圆形，周围有红晕，主要分布在掌、跖和足跟侧缘。

4.分布。

主要在手、足、口、臀、膝部位。

5.少数病例（尤其是

<<灾害及旅游皮肤病防治手册>>

编辑推荐

《灾害及旅游皮肤病防治手册》适合作为国家级、省级等专业灾害救援队队员、广大群众和旅游者的随身参考读物，也可作为大、中专院校急诊医学专业、公共卫生专业的培训教材及各级医生继续教育的辅导读物。

<<灾害及旅游皮肤病防治手册>>

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>