

<<疫苗可预防疾病监测手册>>

图书基本信息

书名：<<疫苗可预防疾病监测手册>>

13位ISBN编号：9787565901706

10位ISBN编号：7565901709

出版时间：2011-7

出版单位：北京大学医学出版社

作者：（美）露丝 等编著，周祖木 等译

页数：322

译者：周祖木

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>

<<疫苗可预防疾病监测手册>>

内容概要

本书内容丰富，既全面又简要，概念清楚，注重科学性、实用性、可操作性，学术水平高，权威性强，论述全面系统，既可供从事传染病监测、预防、控制、临床以及卫生行政部门和人员使用，又可供从事流行病学、免疫规划、检验等人员及相关领导，以及其他从事或参与疫苗可预防疾病监测、防控、调查和报告的人员参考使用，还可供从事传染病防控的教学、科研以及医务工作者阅读参考，也可作为卫生行政人员决策的依据。

<<疫苗可预防疾病监测手册>>

书籍目录

- 引言
- 缩写词
- 术语定义
- 第1章 白喉
- 第2章 流感嗜血杆菌b型侵袭性疾病
- 第3章 甲型肝炎
- 第4章 乙型肝炎
- 第5章 人乳头瘤病毒
- 第6章 流行性感冒
- 第7章 麻疹
- 第8章 脑膜炎球菌病
- 第9章 流行性腮腺炎
- 第10章 百日咳
- 第11章 肺炎球菌病
- 第12章 脊髓灰质炎
- 第13章 轮状病毒疾病
- 第14章 风疹
- 第15章 先天性风疹综合征
- 第16章 破伤风
- 第17章 水痘
- 第18章 监测指标
- 第19章 加强监测
- 第20章 监测数据分析
- 第21章 疫苗接种后不良反应事件监测
- 第22章 疫苗可预防疾病监测的实验室支持
- 第23章 美国疫苗可预防疾病的监测
- 第24章 州疫苗可预防疾病的特殊监测
- 附录
- 附录3白喉监测登记表
- 附录4流感嗜血杆菌病监测登记表
- 附录6病毒性肝炎病例报告登记表
- 附录7麻疹病毒分离
- 附录8麻疹监测登记表
- 附录8-1麻疹监测登记表填写说明
- 附录9脑膜炎球菌病监测登记表
- 附录10流行性腮腺炎监测登记表
- 附录10-1流行性腮腺炎监测表填写说明
- 附录11百日咳监测登记表
- 附录11-1百日咳监测登记表填写说明
- 附录13肺炎链球菌病监测登记表
- 附录14疑似脊髓灰质炎病例登记表
- 附录15用于风疹病毒分型的标本采集
- 附录16风疹监测登记表
- 附录16-1风疹监测登记表填写说明
- 附录17先天性风疹综合征病例报告卡

<<疫苗可预防疾病监测手册>>

附录18破伤风监测登记表

附录18-1破伤风监测登记表填写说明

附录19水痘死亡病例调查表

附录19-1水痘死亡病例调查表填写说明

附录20水痘监测登记表

附录20 - 1水痘暴发报告登记表

附录21评价公共卫生监测系统指南(更新)

附录22疫苗不良反应事件报告系统

附录23cDC标本送检单

附录24病原体的州际运输

<<疫苗可预防疾病监测手册>>

章节摘录

危险因素 脑膜炎球菌病的危险因素包括微生物、宿主和环境因素。

末端补体缺乏者是脑膜炎球菌病的高危人群。

其他对侵袭性脑膜炎球菌病易感的免疫缺陷包括无脾、脾功能缺陷和补体缺乏。

拥挤的生活条件有利于脑膜炎球菌的呼吸道飞沫传播。

居住在集体宿舍的大学新生患脑膜炎球菌病的危险性比不居住在集体宿舍的大学新生要高。

主动或被动吸烟和近期有上呼吸道感染者，也可增加发病的危险性。

在美国，黑人和社会经济状况低下者发生脑膜炎球菌病的危险性比白人和社会经济状况较好者更高。

种族和社会经济状况很可能是家庭拥挤、吸烟和城市居住等危险因素差异的指标。

1月龄婴儿可获得母体抗体的防护。

随着保护性抗体的消失，发生脑膜炎球菌病的危险性随之增加。

1岁以下儿童的脑膜炎球菌病发病率在3~4月龄婴儿最高。

同时，由于儿童逐渐接触细菌而产生抗菌抗体。

当长大为成人时，则有65%~85%的人有杀菌抗体，可预防脑膜炎球菌病。

与病例有密切接触者，如家庭成员，携带细菌和发病的危险性增加。

托幼机构的儿童和工作人员及学龄儿童，脑膜炎球菌病二代发病率也升高。

临床表现 脑膜炎球菌病的诊断常常面临挑战，因为脑膜炎球菌病的最初临床表现与非常常见但不太严重的疾病相似。

此外，该病可迅速恶化。

侵袭性脑膜炎球菌病的常见临床特征包括脑膜炎、菌血症和肺炎。

约50%侵袭性病例中可发生脑膜炎，其特征是突然发热、头痛以及颈项强直（CDC，主动细菌核心监测，未发表资料）。

有时这些临床特征还伴有恶心、呕吐、畏光和精神状态改变。

婴儿的症状出现较为缓慢，体征为非特异性，可无颈项强直。

约40%的脑膜炎球菌病病例有菌血症（CDC，主动细菌核心监测，未发表资料）。

其中有部分病例有脑膜炎球菌血症，是脑膜炎球菌菌血症的最严重表现。

脑膜炎球菌血症的体征包括突然发热，并有特征性的淤点、淤斑，可进展为暴发性紫癜。

临床过程可包括低血压、急性肾上腺出血、多器官衰竭、休克及死亡。

严重脑膜炎球菌血症病例往往对治疗反应差，并可在发病后数小时内死亡。

约10%的病例可发生肺炎，大多发生在老年人。

诊断脑膜炎球菌性肺炎是困难的，因为从痰中分离出的病原体无法区分是病原携带者还是由该菌引起的肺炎患者。

……

<<疫苗可预防疾病监测手册>>

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>