

《感染性疾病1000问》

图书基本信息

书名：《感染性疾病1000问》

13位ISBN编号：9787535235930

10位ISBN编号：753523593X

出版时间：2012-5

出版社：湖北科学技术出版社

作者：肖明友

页数：315

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com

《感染性疾病1000问》

内容概要

感染性疾病1000问，ISBN：9787535235930，作者：肖明友

书籍目录

一、感染病学概论

- 1 感染与感染性疾病的概念是什么？
- 2 什么是传染病，法定传染病有多少种，如何分类？
- 3 细菌性感染临床上如何分类？
- 4 病毒感染是如何致病的？
- 5 病毒感染临床上如何分类？
- 6 机会性感染及其致病菌特点是什么？
- 7 宿主通过哪些途径抵抗病原微生物感染的？
- 8 感染过程中有哪些重要病理生理变化？
- 9 感染性疾病有哪些常见的症状与体征？
- 10 感染性疾病（传染病）有哪些基本特征？
- 11 机体在感染性疾病过程中有哪些主要表现？
- 12 急性感染性疾病（传染病）是如何发生、发展的？
- 13 怎样诊断感染性疾病？
- 14 引起性传播感染性疾病的病原体有哪些？
- 15 人类感染性疾病的传染源有哪些，流行过程包括哪三个环节？
- 16 什么是人群易感性？何为易感人群？
- 17 感染性疾病的传播途径包括哪几种？
- 18 肠道传播的感染性疾病分几类？
- 19 经饮水传播感染性疾病的流行病学有什么特点？
- 20 我国有哪几种感染性疾病是经血液传播的？
- 21 什么叫“母婴传播”？什么叫“先天感染”？
- 22 什么叫“垂直传播”？主要的病原体有哪些？
- 23 什么是感染性疾病的“三级预防措施”？
- 24 什么是免疫预防？什么是预防接种？
- 25 免疫预防的意义？
- 26 什么是主动免疫？什么是被动免疫？
- 27 免疫预防用的制剂分几类？
- 28 疫苗分哪几类？
- 29 什么是活疫苗？什么是灭活疫苗？
- 30 预防接种如何分类？
- 31 目前我国纳入计划免疫疫苗有几种？各预防哪些疾病？
- 32 疫苗接种禁忌和慎重注意事项有哪些？
- 33 疫苗接种的不良反有哪些？
- 34 什么是化学预防？
- 35 什么是预防接种异常反应？

二、病原微生物感染

- 1 病毒疫苗在病毒性感染预防中的作用和问题？
- 2 当前病毒感染防控中需要注意什么问题？
- 3 已经发现的肝炎病毒有哪几个型？
- 4 病毒性肝炎有哪些传播途径？
- 5 美容会传染病毒性肝炎吗？
- 6 什么叫病毒性肝炎的母婴传播？
- 7 什么叫肝炎病毒的重叠感染？混合感染？
- 8 病毒性肝炎母婴传播的途径有哪些？
- 9 病毒性肝炎在临床上如何分型？
- 10 什么叫甲型肝炎？

- 11 什么人群易感染甲型肝炎？
- 12 甲型肝炎是怎样传播的？
- 13 甲型肝炎临床有什么特点？
- 14 甲型肝炎会演变为慢性肝炎吗？
- 15 甲型肝炎患者隔离期应该多长？

.....

- 三、寄生虫病
- 四、各器官组织的感染
- 五、特定人群中的感染
- 六、抗感染治疗
- 七、感染性疾病护理

章节摘录

医院内获得性感染性心内膜炎患者年龄普遍较大，而且多数患者有基础心脏病，感染源为污染的静脉内装置和导管、泌尿道和胃肠道器械检查、外科手术等，发病较急，死亡率较高可达40%~60%。

在人工瓣膜置换者中，心内膜炎的发病率为1%~4%，人工瓣膜心内膜炎发生在瓣膜置换术后60天内出现症状者称为人工瓣膜心内膜炎的早期感染，污染的人工瓣膜、缝合材料、器械和手是引起人工瓣膜心内膜炎的重要原因；病原体也可从感染的胸部创口、尿路和各种动静脉插管等途径进入体内形成菌血症；同时血液经过体外循环后吞噬功能被破坏，减弱了机体对病原体的清除能力也是原因之一。

感染性心内膜炎的主要临床表现有：（1）全身表现：发热最常见，伴有乏力、盗汗、进行性贫血、脾肿大，晚期可有杵状指。（2）皮肤出血点及栓塞现象。皮肤及黏膜病损：

可在四肢皮肤以及眼睑结合膜、口腔黏膜成批出现瘀点，在手指、足趾末节掌面可出现稍高于表面的紫或红色的奥氏（Osler）结节，也可在手掌或足部有小结节状出血点（Janeway结节），无压痛。

脑血管病损：可有以下几种表现：脑膜脑炎：类似结核性脑膜炎。脑出血：有持续性头痛或脑膜刺激症状，系由于细菌性动脉瘤破裂引起。脑栓塞：病人发热，突然出现瘫痪或失明。中心视网膜栓塞：可引起突然失明。肾栓塞：最常见，约占1/2病例，有肉眼或镜下血尿，严重肾功能不全。

肺栓塞：常见于先天性心脏病并感染性心内膜炎的病例，发病急，胸痛，呼吸困难，咳血，紫绀或休克。若栓塞面积小，也可无明显症状。此外，还可有冠状动脉栓塞，表现为急性心梗；脾栓塞有左上腹痛或左季肋部痛，有发热及局部摩擦音；肠系膜动脉栓塞，表现为急腹症，血便等；四肢动脉栓塞可有栓塞肢体苍白发冷，动脉搏动减弱或消失，肢体缺血疼痛等。

（3）心脏表现，早期多无杂音，个别起病后短期内由于赘生物的增长或脱落，瓣膜、腱索的破坏，杂音多变，或出现新的杂音。若无杂音时也不能除外心内膜炎存在。晚期可发生心力衰竭。

（4）葡萄球菌感染可并发肺脓肿、脑脓肿及其他迁移脓肿，表现为咳嗽、呼吸困难、抽搐、偏瘫等。（5）白细胞增加，进行性贫血，多次连续血培养阳性率较高。

各种病毒都可引起心肌炎，其中以引起肠道和上呼吸道感染病毒最多见。临床上绝大多数病毒性心肌炎由柯萨奇病毒和埃可病毒引起；粘病毒如流感、副流感、呼吸道合胞病毒等引起的心肌炎也不少见；腺病毒也时有引起心肌炎。此外，麻疹、腮腺炎、乙型脑炎、肝炎、巨细胞病毒等也可引起心肌炎。病毒性心肌炎的临床表现取决于心肌病变的广泛程度、机体的反应状态以及感染病毒的类型，轻者几乎无症状，重者可致猝死，心律失常是造成猝死的原因。……

《感染性疾病1000问》

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:www.tushu111.com