

<<医学微生物学>>

图书基本信息

书名：<<医学微生物学>>

13位ISBN编号：9787030250148

10位ISBN编号：7030250141

出版时间：2009-8

出版时间：科学出版社

作者：戚中田 主编

页数：353

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>

前言

《医学微生物学》（第一版）于2003年出版，5年来，先后印刷8次，印数达2.8万余册，在全国多所高等医药院校使用。

为适应我国高等学校医学教育改革和发展的需要，我们从2008年初开始收集素材、征求意见、调整编委会，着手对教材进行再版，并先后于2008年8月（在上海）和2009年2月（在福州）召开了第二版教材的编委会和定稿会。

第二版教材的编写，我们仍然坚持了“三基”（基础理论、基本知识和基本技能）、“六性”（思想性、科学性、先进性、系统性、启发性和适用性）和“三特定”（特定的使用对象、特定的培养目标和特定的授课限制）的原则。

在第一版的基础上，第二版教材借鉴了如由Brooks GF、等主编的Jawetz, melnick&Adelbergs Medical Microbiology (24th edition) 等国内、外著名教材的内容精华与编写经验，突出“新（新颖）、精（精炼）、整（完整）”的特点，注意处理好创新与传承、深度与广度、基础与临床、点与面以及最新进展与经典理论的关系。

从我国实际和学以致用出发，第二版教材内容由原来的36章增加到38章，增加了急性胃肠炎病毒和真菌学概论两章。

另外还增补了实验室生物安全、抗菌药物种类与作用机制、肠球菌属等章节，调整或（和）充实了噬菌体、细菌的遗传与变异、细菌的感染与免疫、医院感染、猪链球菌及人禽流感病毒等内容。

本教材尽力解决医学微生物学“易理解、难记忆”以及学习枯燥乏味的问题，有些仅需了解的内容印成小号字体形式，并在书后附索引、主要参考书目和复习思考题，增加可读性，以提高学习的兴趣和效果，达到教师愿意教、学生乐意学的目的。

<<医学微生物学>>

内容概要

本教材系在第一版的基础上，借鉴了如由Brooks GF等主编的Jawetz, Melnick&Adelberg's Medical Microbiology (24th edition) 等国内、外著名医学微生物学教材的内容编写而成。

全书分细菌学、病毒学和真菌学共3篇（38章），主要介绍了常见的各种病原性细菌（包括螺旋体、衣原体、支原体、立克次体和放线菌）、病毒和真菌的形态结构、遗传变异、感染与免疫以及诊断和特异防治等的基础理论和基本知识。

在第一版的基础上，新增加了急性胃肠炎病毒和真菌学概论两章，还调整充实了有关实验室生物安全、抗菌药物种类与作用机制、肠球菌、噬菌体、细菌的遗传与变异、细菌的感染与免疫、医院感染、猪链球菌及人禽流感病毒等内容。

在编写形式方面，增加了专业英语单词的词汇量，并在每章前附有英文摘要，每章后附有复习思考题，供双语教学和学生复习时参考。

有些仅需了解的内容印成小号字体形式，并在书后附有索引、主要参考书目，以增加可读性。

本书可供高等医学院校临床医学（五年制、八年制）、口腔医学、预防医学、法医学、护理学（五年制）等学生使用。

书籍目录

第二版前言 第一版前言 第一章 绪论 第一篇 细菌学 第二章 细菌的形态与结构 第三章 细菌的生理 第四章 消毒灭菌与实验室生物安全 第五章 细菌的遗传与变异 第六章 细菌的感染与免疫 第七章 细菌感染的诊断与防治原则 第八章 抗菌药物与细菌耐药性 第九章 球菌 第十章 肠杆菌科 第十一章 杆菌属 第十二章 空肠弯曲菌和幽门螺杆菌 第十三章 厌氧性细菌 第十四章 棒状杆菌属 第十五章 分枝杆菌属 第十六章 微小杆菌 第十七章 动物源性细菌 第十八章 其他重要细菌 第十九章 螺旋体 第二十章 衣原体 第二十一章 支原体 第二十二章 立克次体 第二篇 病毒学 第三篇 真菌学 主要推荐书目索引

章节摘录

第一篇 细菌学 第二章 细菌的形态与结构 第三节 细菌的形态学检查 细菌的形态学检查包括对细菌镜下形态和菌落形态的观察。

细菌镜下形态可分为活菌及死菌、染色样本及非染色样本。

镜下形态观察对某些细菌感染有诊断意义。

菌落形态的观察则需在临床检验科或专门实验室进行，是细菌培养鉴定的一项重要内容。

一、镜检观察细菌特征的种类 普通光学显微镜或附加暗视野集光器、相差、荧光装置等附件，放大1000~2000倍，即可满足细菌细胞形态和与相应抗体特异结合反应的观察要求。

(一) 观察染色性和特殊结构 G⁺菌和G⁻菌对不同药物的敏感性不同，可初步帮助选择细菌性感染治疗药物；抗酸染色多用于分枝杆菌属（结核、麻风）的实验诊断。

有些细菌细胞质中有独特的异染颗粒，用其特殊染色后观察可作为诊断的依据。

样本染色后镜下观察和描述的主要内容应包括细菌的大小、形状、排列、有无荚膜、鞭毛、芽胞等特殊结构等。

(二) 观察活菌动力特征 有鞭毛的细菌具有动力，单鞭毛的细菌比周毛菌运动快，如霍乱弧菌镜下呈活泼运动。

常用不染色的压片法或悬滴样本法。

用暗视野显微镜观察，效果更佳。

除霍乱弧菌、弯曲杆菌等细菌外，其他病原菌中的梅毒苍白密螺旋体、钩端螺旋体特有的形态和运动方式，对临床诊断有意义。

(三) 镜下免疫反应 利用抗原抗体免疫学反应原理与细菌形态相结合。

例如，有荚膜细菌滴加特异抗体后出现荚膜肿胀（如炭疽杆菌），称荚膜肿胀试验；有动力的细菌滴加特异抗体后，于3~5 min内细菌停止运动并产生凝集，动力消失为制动试验。

此外，还可使用荧光抗体或酶标抗体染色。

.....

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>