

<<人体寄生虫学>>

图书基本信息

书名：<<人体寄生虫学>>

13位ISBN编号：9787030352286

10位ISBN编号：7030352289

出版时间：2012-8

出版时间：梁裕芬、汤冬生 科学出版社 (2012-08出版)

作者：梁裕芬，汤冬生 编

页数：180

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>

<<人体寄生虫学>>

内容概要

《普通高等教育“十二五”规划教材：人体寄生虫学》是由全国十余所院校从事人体寄生虫学教学的教授和骨干教师共同编写而成的，内容主要包括总论、医学蠕虫、医学原虫和医学节肢动物几个部分，书末还附有寄生虫病的实验诊断方法、常用抗寄生虫药物一览表。

为了帮助学生自学和复习，在篇章末对重要内容做了小结。

本书可供高等中医药院校本科各专业及其他医药相关专业教学使用，也可作为临床医生的参考用书。

<<人体寄生虫学>>

书籍目录

章节摘录

版权页：插图：1 消化道症状 成虫以口囊上钩齿或板齿咬附于肠黏膜，并经常更换咬附部位，造成肠黏膜散在出血和小溃疡，甚至形成片状出血性瘀斑，病变可达黏膜下层，甚至肌层。

患者常有上腹部不适、隐痛、恶心、呕吐和腹泻等症状，食欲增加，体重却减轻。

少数患者出现喜食生米、生豆、纸片、泥土甚至瓦块等异常症状，称为“异嗜症”，补充铁剂后，大多数患者此现象消失，可能与患者体内铁的耗损有关。

钩虫寄生可引起消化道出血，病人排柏油状大便。

2 贫血 钩虫成虫以血液为食，吸入的血液很快从消化道排出，造成人体血液丢失。

应用放射性核素标记红细胞，测得一条美洲钩虫每日吸血量约为0.02~0.10ml，十二指肠钩虫每日吸血量为其5~6倍。

钩虫吸血的同时分泌抗凝素，阻止血液的凝固，且有不断更换吸血部位的习性，由于抗凝素的作用，致肠黏膜多处持续性渗血，使宿主丢失大量的蛋白质和铁，由于铁的缺乏，使血红蛋白的合成发生障碍，血红蛋白的合成速度慢于红细胞的生成速度，致红细胞小而色素浅。

因此，临床上患者出现的贫血为缺铁性贫血。

表现为皮肤蜡黄、黏膜苍白、头晕、乏力、劳动力减弱或丧失，严重者可有心慌、气促、面部及下肢浮肿和胸腔积液及心包积液等贫血性心脏病的症状。

3 婴幼儿钩虫病 多因母亲在田间劳动时，将婴儿放在染有钩虫的土壤上或使用了被钩虫污染的尿布而感染；我国北方农村儿童可因穿“土裤子”或睡沙袋而感染；或经胎盘感染，经母乳传播感染等。

发病最早为出生后10天，常以柏油样黑便、腹泻、食欲减退等症状为主，贫血严重，并发症多，愈后差，严重影响生长发育。

流行区10岁以下幼儿感染率高，儿童患钩虫病易引起营养不良、生长发育障碍，从而引起侏儒症。

四、实验诊断 (一) 病原学诊断 粪便检查以检出钩虫卵或孵化出钩虫为确诊的依据。

1 粪便检查虫卵 常用直接涂片法和饱和盐水浮聚法。

其中饱和盐水浮聚法是检查钩虫卵最常用的方法，操作简单，检出率较直接涂片法提高5~6倍。

2 钩虫培养法 检出率与饱和盐水浮聚法相似。

若粪便定量做钩虫培养，计数孵出幼虫数，既可测定感染度，也可鉴别虫种，但培养需3~5天才能出实验结果。

3 虫卵计数法 可以推算出人体内寄生的成虫数，对了解患者感染度以及流行病学调查和疗效考核有意义。

常用的方法有改良加藤法、司氏稀释计数法、洪氏虫卵计数法、小管浮聚计数法等。

钩虫的感染度，按每克粪便内虫卵数来划分。

少于2000个虫卵为轻度感染，2000~11000个虫卵为中度感染，多于11000个虫卵为重度感染。

(二) 免疫学诊断 免疫学诊断主要应用于钩虫产卵前，结合病史进行早期诊断。

有皮内试验(ID)、间接血凝试验(IHA)、间接荧光抗体试验(IFA)、酶联免疫吸附试验(ELISA)等。

<<人体寄生虫学>>

编辑推荐

《普通高等教育"十二五"规划教材:人体寄生虫学》可供高等中医药院校本科各专业及其他医药相关专业教学使用,也可作为临床医生的参考用书。

<<人体寄生虫学>>

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>