

<<感冒合理用药247问>>

图书基本信息

书名：<<感冒合理用药247问>>

13位ISBN编号：9787506740524

10位ISBN编号：7506740524

出版时间：2009-2

出版时间：中国医药科技出版社

作者：金芬芳，李加利 主编

页数：131

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>

<<感冒合理用药247问>>

内容概要

本书采用问答的形式，系统介绍了感冒的用药知识，包括药物的作用机制，临床应用及注意事项、禁忌证，以及与其他药物的相互作用。

同时还介绍了感冒的中医药诊疗。

全书内容丰富，重点突出，可供大众阅读参考。

<<感冒合理用药247问>>

书籍目录

基础知识 1.感冒是一种什么样的疾病？

- 2.感冒的原因是什么？
- 3.引起感冒的病原微生物有哪些？
- 4.感冒是怎样传播的？
- 5.感冒的好发人群有哪些？
- 6.应特别注意预防感冒的是哪些人？
- 7.一个典型的感冒有哪些表现，其过程怎样？
- 8.如何明确诊断普通感冒？
- 9.感冒合并细菌感染时有什么表现？
- 10.感冒后免疫力可维持多久？
- 11.感冒患者实验室检查有哪些变化？
- 12.血象高是怎么回事？
- 13.感冒有哪些常见的并发症？
- 14.中暑是感冒吗？
- 15.哪些疾病的早期症状类似感冒？
- 16.怎样区分普通感冒和流行性感冒？
- 17.感冒与疱疹性咽峡炎有什么不同？
- 18.感冒与咽结膜热有什么不同？
- 19.感冒与细菌性咽一扁桃体炎有什么不同？
- 20.怎样才不会将麻疹看成感冒？
- 21.有一种叫做“风疹”的疾病，初起时有上呼吸道症状，怎样与感冒相区别呢？
- 22.还有一种叫“幼儿急疹”，也有上呼吸道症状，怎样与感冒相区分呢？
- 23.脊髓灰质炎与感冒如何鉴别？
- 24.艾滋病也有与感冒相似的症状吗？
- 25.感冒与流行性脑脊髓膜炎如何鉴别？
- 26.感冒与流行性腮腺炎如何鉴别？
- 27.感冒与猩红热如何鉴别？
- 28.感冒与百日咳如何鉴别？
- 29.感冒与流行性乙型脑炎如何鉴别？

合理用药

<<感冒合理用药247问>>

章节摘录

基础知识1.感冒是一种什么样的疾病？

普通感冒，是鼻、鼻咽、咽喉等上呼吸道的急性炎症，属于急性上呼吸道感染中的一种。

本病为临床常见病、多发病，发病率较高。

一年四季均可发生，冬春季最多见。

可发生于任何年龄，以小儿发病率最高。

流行性感，是流感病毒所致的一种急性呼吸道传染病，主要通过飞沫与直接接触传播，具有高度传染性，常易造成大范围甚至世界性大流行。

普通感冒和流行性感是两种不同的疾病，它们之间没有关联。

2.感冒的原因是什么？

感冒的病因可从病原体和身体的防御能力两个方面分析。

(1) 病原体各种病毒和细菌都可以引起上呼吸道感染，尤以病毒为多见，约占原发性感染的90%以上。

经过病毒感染后，上呼吸道黏膜失去抵抗力，细菌可乘机侵入，并发较严重的细菌感染。

(2) 身体防御能力上呼吸道感染的发生和发展，不但取决于病毒或病菌的侵入，而且与身体的防御能力密切相关。

这种防御能力在很大程度上受体育锻炼、营养状况和卫生习惯等影响，有了坚强的防御能力，即使遇到病原体也不易侵入。

营养不良和(或)缺乏锻炼的人，容易感冒，特别在消化不良、佝偻病的小儿，往往出现严重的症状。

在气候多变的季节如春季、秋冬之交，因多数人呼吸道适应、防御能力下降，而容易造成流行。

3.引起感冒的病原微生物有哪些？

导致感冒的病原微生物主要有病毒、支原体、衣原体和细菌等。

其中，80%~90%的感冒是由病毒感染造成的。

病毒是只有通过电子显微镜才能看得到的微生物，侵人人类或动物细胞内增殖，会引起种种症状。

引起感冒的病毒中，已经确定的有鼻病毒、冠状病毒、副流感病毒、Rs病毒、腺病毒、柯萨奇病毒、埃可病毒、呼吸道合胞病毒等。

其中每种病毒又可分为许多类型，将引起感冒的病毒加起来共有200多种。

各种病毒引起的感冒都会有不同的特征。

常见病毒中，由鼻病毒引起的感冒约占感冒总数的50%，冠状病毒约占15%~20%，腺病毒约占10%，柯萨奇病毒、埃可病毒以及其他肠道病毒约占10%，呼吸道合胞体病毒约占5%。

10%。

副流感病毒、鼻病毒或冠状病毒会引起鼻子等上呼吸道的炎症。

Rs病毒引起的呼吸系统的感染，往往会演变成肺炎。

柯萨奇病毒或埃可病毒除了可导致感冒之外，有时还会导致心肌炎或髓膜炎。

感染腺病毒容易出现流行性角膜结膜炎等眼病症状。

除病毒之外，导致感冒的病原微生物还有可引起肺炎的支原体、可引起性器官感染的衣原体，以及链球菌等细菌。

常见细菌感染以溶血性链球菌最为多见，其次为肺炎球菌、葡萄球菌、流感杆菌等。

4.感冒是怎样传播的？

最常见的感染途径多为患者咳嗽或打喷嚏形成的飞沫中的病原微生物，被周围的人吸入后感染。

因此，人越多的地方，越容易引发感冒。

另外，飞散的病原微生物落到地面后，可以随着灰尘飞扬在空气中，被人体吸入后造成感染。

因此，空气干燥的地方容易引发感冒。

直接接触是感冒病原传播的一种重要途径，至少由鼻病毒和呼吸道合胞病毒引起的感冒是如此。

例如，擤鼻涕时病毒附着于手，经过门把手等沾染到其他人的手上。

<<感冒合理用药247问>>

如果他人不洗手就用餐或者擦鼻子等，则很容易被感染。

腺病毒混在患者的大便中被排出，所以可附着于患者阴部等部位。

如果患者进入公共游泳池，感染即可扩散至其他游泳者。

感冒还有一些诱发因素，例如，过度疲劳、精神压力太大、睡眠不足、患有其他疾病；饮食不规律，导致营养不良；有吸烟习惯，使得呼吸道黏膜有慢性炎症；环境寒冷、干燥等。

这些因素都会造成抵抗力下降，使得感冒病原体更容易侵入人体。

5.感冒的好发人群有哪些？

每个人在任何情况下，都有发生感冒的可能，每人每年平均患感冒约2~5次。

好发人群为：全身营养不良者；免疫功能低下者；进行放疗、化疗期间的肿瘤患者；长期应用免疫抑制剂的某些慢性病患者；婴幼儿；老年人；偏食者；不注意双足保暖者；糖尿病患者或过度喜欢吃糖者；长期精神紧张焦虑者。

6.应特别注意预防感冒的是哪些人？

由于感冒对以下七种人的危害极大，故应特别注意加以预防。

心脏病患者；慢性阻塞性肺部疾患者，包括慢性支气管炎、阻塞性肺气肿、支气管哮喘和肺源性心脏病患者；肾病患者；婴幼儿；老年人；孕产妇，尤其是妊娠3个月以内的孕妇；身体虚弱，抵抗力低下者。

7.一个典型的感冒有哪些表现，其过程怎样？

从感染病毒到临床出现症状，这段时间称为潜伏期。

感冒患者的潜伏期一般为1~3天。

感冒多数起病急，发病同时或数小时后即可有呼吸道症状，包括打喷嚏，鼻塞，流涕，咽干，咽痒，咽痛，或有灼热感。

1-2天后，由于炎症向咽、喉部位发展，会相继出现咽痛、咽部异物感，重者可出现吞咽困难、咳嗽、声音嘶哑，如无继发细菌感染，则痰少，为白色黏痰。

合并眼球结膜炎时，还会出现眼痛、流泪、怕光。

2~3天后鼻涕变稠，多为淡黄色，若患者还同时伴有耳咽管炎，则有暂时性的听力减退（炎症消失后可恢复）。

有的患者还会出现味觉迟钝，或出现流泪，声音嘶哑，呼吸不畅，以及轻微的咳嗽。

较轻的感冒以及多数患者常无发热以及全身症状，或者只有不适，头痛，低热以及轻度畏寒。

除上述症状外，感冒还常伴发轻重程度不一的全身症状，如恶寒、发热、全身疲软无力、腰痛、肌痛、腹胀、纳差，甚至出现呕吐、腹泻。

有些患者，口唇部还可出现单纯疱疹。

医生检查时可发现鼻腔黏膜充血，水肿，有分泌物。

咽部也可出现轻度水肿，充血。

如无并发症，感冒通常在5-7天内痊愈，少数患者体质差，感染较重也可延至7天以上。

感冒症状不典型多见于年老体弱者，或者可能已有了并发症。

当然少部分人有一定的免疫力，不待感冒症状“尽情表现”，便已开始恢复了，这常见于年轻力壮者，或是刚经过感冒不多久者。

8.如何明确诊断普通感冒？

主要根据病史、流行情况、鼻咽部发炎的症状和体征，结合周围血象和胸部x线检查可做出临床诊断。

进行细菌培养和病毒分离，或病毒血清学检查、免疫荧光法、酶联免疫吸附检测法、血凝抑制试验等，可确定病因诊断。

普通感冒的诊断一般根据临床其临床特点：出现鼻塞、流鼻涕、打喷嚏、轻度咽炎和咳嗽等，不伴发热或低热，较少全身症状。

因感冒主要由病毒所致，患者外周血白细胞一般不高，中性粒细胞多在0.70以下，淋巴细胞有所增高。

病毒性感染见白细胞计数正常或偏低，淋巴细胞比例升高。

<<感冒合理用药247问>>

细菌感染有白细胞计数与中性粒细胞增多和核左移现象。

病毒和病毒抗原的测定视需要可用免疫荧光法、酶联免疫吸附检测法、血清学诊断法和病毒分离和鉴定，以判断病毒的类型，区别病毒和细菌感染。

细菌培养判断细菌类型和药敏试验。

<<感冒合理用药247问>>

编辑推荐

《感冒合理用药247问》为常见病合理用药丛书之一。

<<感冒合理用药247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:<http://www.tushu007.com>