

<<传染病学>>

图书基本信息

书名：<<传染病学>>

13位ISBN编号：9787509133750

10位ISBN编号：7509133750

出版时间：2010-4

出版时间：人民军医出版社

作者：刘英莲，王占国 著

页数：190

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>

## &lt;&lt;传染病学&gt;&gt;

## 前言

为适应我国医疗卫生改革的新形势，满足基层和农村卫生人才培养的新需求，我们根据人民军医出版社“全国临床医学专科规划教材”编辑委员会精神编写了本书。

本书紧贴临床医学专科层次人才培养目标和国家执业助理医师资格考试的需求，注重突出“三基”（基础理论、基本知识和基本技能）、“五性”（思想性、科学性先进性、启发性和适用性）和“三特定”（特定对象、特定要求和特定限制）原则。

目的是培养面向乡镇卫生院、面向城市社区的符合岗位需求的技能型医学人才。

全书共分7章。

第1章为总论，重点介绍传染病的基本概念、基本知识，第2至第7章分类阐述了常见传染病。

编写过程中添加了近年来的新发传染病，重点突出基层常见传染病的预防和诊治，强化和提高首诊、转诊的知识和能力；各疾病以案例开始，引导教学，以问题为导向，激发学生兴趣、提高学生分析和解决问题的实际能力。

通过链接非正文形式对课程内容做了必要的引申和扩展，使课堂教学、学生自学相呼应；理论教学内容以“必需、够用”为度，力求通俗易懂，言简意赅，摆脱理论分析长而深的模式。

本教材适用于所有高职高专院校三年制临床医学生阅读学习，亦可作为近年执业助理医师考试参考书。

各地可根据实际情况选择学习，教材内容除供课堂讲授外，部分章节可在临床见习、实习中讲授和参阅，或供学生自学之用。

本教材实行校院合作共同编写，同时聘请临床一线专家共同组成编写组并担任主审。

各院校皆对我们的教材编写工作给予了大力支持，在本书的编写过程中也参考了大量的传染病学教材、专著及专业文献资料，在此一并表示诚挚的感谢。

由于水平所限，本书若存在一些缺点和不足，希望广大读者不吝赐教，惠于指正，以便再版时进一步完善。

## <<传染病学>>

### 内容概要

《传染病学》紧贴临床医学专科层次人才培养目标和国家执业助理医师资格考试的需求，注重突出“三基”（基础理论、基本知识和基本技能）、“五性”（思想性、科学性先进性、启发性和适用性）和“三特定”（特定对象、特定要求和特定限制）原则。目的是培养面向乡镇卫生院、面向城市社区的符合岗位需求的技能型医学人才。

## &lt;&lt;传染病学&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 总论第一节 感染与免疫第二节 传染病的流行过程及影响因素第三节 传染病的特征第四节 传染病的诊断一、临床资料二、流行病学资料三、实验室及其他检查资料第五节 传染病的预防第六节 传染病的预防第2章 病毒感染性传染病第一节 病毒性肝炎第二节 流行性感附：甲型H1N1流感诊疗方案（2009年第3版）第三节 人感染高致病性禽流感第四节 麻疹第五节 水痘和带状疱疹一、水痘二、带状疱疹第六节 流行性腮腺炎第七节 肾综合征出血热第八节 流行性乙型脑炎第九节 狂犬病第十节 获得性免疫缺陷综合征第十一节 传染性非典型肺炎第十二节 手足口病第3章 细菌感染性疾病第一节 伤寒与副伤寒一、伤寒二、副伤寒第二节 细菌性痢疾第三节 霍乱第四节 布氏杆菌病第五节 猩红热第六节 流行性脑脊髓膜炎第4章 立克次体感染性疾病第一节 流行性斑疹伤寒附 地方性斑疹伤寒第二节 恙虫病第5章 螺旋体感染性疾病钩端螺旋体病第6章 原虫感染性疾病第一节 阿米巴病一、肠阿米巴病二、阿米巴肝脓肿第二节 疟疾第7章 蠕虫感染性疾病第一节 日本血吸虫病第二节 钩虫病第三节 蛔虫病第四节 肠绦虫病与囊尾蚴病一、肠绦虫病二、囊尾蚴病附录附录A 常见传染病的潜伏期、隔离期及观察期附录B 常用生物制品预防接种参考表附录C 扩大国家免疫规划疫苗免疫程序附录D 2009年临床执业助理医师考试大纲（传染病部分）参考文献国家职业医师（助理医师）资格考试基本情况和题型特点介绍“临床执业助理医师考试”综合模拟复习题

## &lt;&lt;传染病学&gt;&gt;

## 章节摘录

(三) 数量 在同一种传染病中, 入侵病原体的数量一般与致病能力成正比。然而在不同传染病中, 能引起疾病发生的最低病原体数量差别很大, 如伤寒需要10万个菌体, 而细菌性痢疾仅需10个菌体就能致病。

(四) 变异性 病原体可因环境因素、遗传因素和药物因素而发生变异。一般来说, 如经过人工多次传代培养, 病原体的致病力可减弱, 如用于预防麻疹的麻疹减毒活疫苗; 在宿主之间反复传播, 可使病原体的致病力增强, 如肺鼠疫; 病原体的抗原变异可逃逸机体的特异性免疫作用而继续引起疾病或使疾病慢性化, 如流行性感冒病毒、丙型肝炎病毒和人免疫缺陷病毒等; 有时可引起疾病流行甚至大流行, 如甲型H1N1流感病毒、SARS病毒等。

【感染过程中免疫应答的作用】机体的免疫应答对感染过程的表现和转归起着重要的作用。免疫应答分为保护性免疫应答和变态反应两大类。

保护性免疫应答分为非特异性与特异性免疫应答两类。

(一) 非特异性免疫 非特异性免疫是机体对侵入病原体的一种清除机制, 是由遗传获得的、与生俱来的先天免疫力, 在抵御感染过程中首先发挥作用。

1. 天然屏障包括皮肤、黏膜及其分泌物, 如溶菌酶、气管黏膜上的纤毛等外部屏障和血—脑脊液屏障和胎盘屏障等内部屏障。

2. 吞噬作用 单核—吞噬细胞系统包括血液中的游走大单核细胞, 肝、脾、淋巴结、骨髓中固有的吞噬细胞和各种粒细胞(尤其是中性粒细胞), 均可通过非特异性吞噬功能清除机体内的病原体。

3. 体液因子存在于体液中的补体、溶菌酶、纤连蛋白和各种细胞因子等, 能直接或通过免疫调节作用清除病原体。

(二) 特异性免疫 特异性免疫是指由于对抗原特异性识别而产生的免疫, 通常只针对一种病原体。

感染和免疫接种都能产生特异性免疫应答。

<<传染病学>>

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>