

<<传染病诊治新概念>>

图书基本信息

书名：<<传染病诊治新概念>>

13位ISBN编号：9787802455450

10位ISBN编号：7802455456

出版时间：2011-4

出版时间：军事医学科学出版社

作者：林小田，周赤龙，孙剑 主编

页数：343

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>

## <<传染病诊治新概念>>

### 内容概要

传染病是一类具有传染性强、危害性大，严重影响人类健康的疾病。

《传染病诊治新概念》对传染病的基础知识、常见症状、医院感染以及常见传染病的流行病学、诊断精要、实验室检查、鉴别诊断、治疗精要、经验指导及预防措施和预后评价等进行了讨论，力求反映出近年来国内外传染病防治研究的新概念和新成果。

《传染病诊治新概念》内容新颖，信息丰富，通俗易懂，科学性及实用性较强，适合于临床医护人员尤其是从事与传染病及相关专业的人员和有兴趣者参考阅读。

本书由林小田，周赤龙，孙剑主编。

## &lt;&lt;传染病诊治新概念&gt;&gt;

## 作者简介

林小田，广州军区第422中心医院（广东湛江）军区传染病重点专科（肝病中心）主任、主任医师、教授，专业技术5级。

长期从事传染病及肝病的防治工作，曾对传染病暴发流行的防治对策、慢性乙肝的临床诊治、肝纤维化、影像学及病理分级分期以及病毒性肝炎的凋亡等进行了系统研究。

先后在《中华内科杂志》和《世界华人消化杂志》等发表论文110多篇。

出版《肝病中医辨治及验方》、《肝胆病疗养与康复》、《传染病饮食疗法》、《结核病中医辨治》和《脂肪肝的诊治及食疗》等专著20部，尤其在中西医结合治疗各种急慢性肝病、传染病和结核病等方面颇有心得，成绩显著。

先后获得全军科技进步奖三等奖、全军医疗成果奖三等奖、广东省优秀专著奖和湛江市科技进步奖二等奖等10项。

因专业成绩突出先后5次荣立三等功、获得广州军区科技先进个人、广州军区“1383”重点人才工程“优秀成才奖”、广州军区优秀学科带头人，2004～2009年享受军队优秀专业人才岗位津贴。

兼任全军医学科学技术委员会传染病专业组委员、广州军区流行传染病专业委员会副主任委员、广东省肝病学会理事、肝炎肝硬化专业委员会常委、广东省医学会感染病分会常委和南方医科大学兼职教授及《世界感染杂志》编委等。

周赤龙，毕业于第四军医大学吉林军医学院和空军指挥学院，硕士学历，副主任医师，现任广州军区联勤第二十分部副部长兼解放军422医院院长。

大校军衔。

中华医学会航海医学分会委员，广州军区血液管理委员会副主任委员，湛江市医院管理协会副主任委员，广东医学院硕士生指导老师。

获军队科技进步奖三等奖3项，发表管理及学术论文30余篇，先后荣立二等功1次，三等功3次，出版专著2部。

因个人成绩突出，曾先后被军以上单位表彰为“优秀机关干部”、“优秀共产党员”、“十五期间医学工作先进个人”等。

他在医院医疗服务、专科建设、正规化管理、基础设施建设等方面成效显著。

在军队和地方出现的重大传染病暴发疫情和突发公共事件的防控中多次受到上级表彰。

2008年医院被广州军区联勤部确定为学习科学发展观活动试点单位，2010年被广州军区确定为“创先争优”活动试点单位。

孙剑，南方医科大学南方医院肝病中心、感染内科副主任、副主任医师、副教授、医学博士。

一直从事慢性乙型病毒性肝炎、肝硬化、肝癌等诊断和治疗以及乙肝耐药方面的研究。

多篇文章发表于国际国内杂志上。

兼任广东省医学会感染病学分会常委。

目前正在全面协调组织由南方医院侯金林教授牵头组织的国家“十一五”科技重大专项课题“慢性乙型肝炎临床治疗方案的优化及影响疗效的因素”的研究。

## <<传染病诊治新概念>>

### 书籍目录

#### 第一篇 总论

##### 第一章 传染病的基本知识

###### 第一节 传染病基本概念

###### 第二节 传染病的流行

###### 第三节 传染病的特征

###### 第四节 传染病的诊断

###### 第五节 传染病的治疗

###### 第六节 传染病的预防

##### 第二章 传染病常见症候诊治

###### 第一节 发热

###### 第二节 皮疹

###### 第三节 黄疸

###### 第四节 感染性腹泻

###### 第五节 感染性休克

###### 第六节 感染中毒性脑病

##### 第三章 医院感染

###### 第一节 医院感染的概念

###### 第二节 医院感染的特征

###### 第三节 医院感染的流行病学

###### 第四节 常见医院感染的诊治

##### 第四章 与传染病相关的综合征

###### 第一节 全身炎症反应综合征

###### 第二节 急性呼吸窘迫综合征

###### 第三节 中毒性休克综合征

###### 第四节 弥散性血管内凝血

###### 第五节 多器官功能障碍综合征

###### 第六节 婴儿肝炎综合征

###### 第七节 皮肤黏膜淋巴结综合征

#### 第二篇 常见传染性疾病诊疗

##### 第五章 病毒感染性疾病

###### 第一节 流行性感冒

###### 第二节 流行性腮腺炎

###### 第三节 麻疹

###### 第四节 风疹

###### 第五节 幼儿急疹

###### 第六节 手足口病

###### 第七节 新型甲型H1N1流感

###### 第八节 人感染高致病性禽流感

###### 第九节 水痘及带状疱疹

###### 第十节 单纯疱疹

###### 第十一节 巨细胞病毒感染

###### 第十二节 传染性单核细胞增多症

###### 第十三节 病毒性胃肠炎

###### 第十四节 肾综合征出血热

###### 第十五节 甲型病毒性肝炎

<<传染病诊治新概念>>

第十六节 乙型病毒性肝炎

第十七节 丙型病毒性肝炎

第十八节 丁型病毒性肝炎

第十九节 戊型病毒性肝炎

第二十节 流行性乙型脑炎

第二十一节 狂犬病

第二十二节 登革热

第二十三节 艾滋病

第六章 支原体感染

第一节 支原体肺炎

第二节 生殖泌尿系支原体感染

第七章 衣原体感染

第一节 肺炎衣原体感染

第二节 沙眼衣原体感染

第三节 鹦鹉热

第八章 立克次体病

第一节 流行性斑疹伤寒

第二节 地方性斑疹伤寒

第三节 恙虫病

第四节 Q热

第五节 人粒细胞无形体病

第九章 细菌性传染病

第一节 伤寒与副伤寒

第二节 细菌性痢疾

第三节 霍乱

第四节 布氏菌病

第五节 鼠疫

第六节 炭疽病

第七节 流行性脑脊髓膜炎

第八节 白喉

第九节 百日咳

第十节 猩红热

第十一节 肺结核

第十二节 破伤风

第十三节 淋病

第十四节 弯曲菌肠炎

第十五节 细菌性食物中毒

第十六节 耶尔森菌肠炎

第十七节 军团菌感染

第十八节 葡萄球菌感染

第十九节 链球菌感染

第二十节 肺炎球菌感染

第十章 螺旋体病

第一节 钩端螺旋体病

第二节 回归热

第三节 莱姆病

第四节 梅毒

<<传染病诊治新概念>>

第五节 鼠咬热

第十一章 深部真菌病

第一节 新型隐球菌脑膜炎

第二节 念珠菌病

第三节 曲霉病

第四节 毛霉菌病

第五节 组织胞浆菌病

第六节 球孢子菌病

第十二章 原虫病

第一节 肠阿米巴病

第二节 隐孢子虫病

第三节 疟疾

第四节 黑热病

第五节 滴虫病

第六节 弓形虫病

第十三章 蠕虫病

第一节 日本血吸虫病

第二节 华支睾吸虫病

第三节 姜片虫病

第四节 钩虫病

?第五节 旋毛虫病

第六节 蛲虫病

第七节 蛔虫病

第八节 丝虫病

第九节 肠绦虫病

第十节 囊尾蚴病

第十一节 广州管圆线虫病

第三篇 临床常用操作指导

第十四章 股静脉穿刺术

第十五章 腹膜腔穿刺术

第十六章 胸膜腔穿刺术

第十七章 骨髓穿刺术

第十八章 腰椎穿刺术

第十九章 十二指肠引流术

?第二十章 乙状结肠镜检查术

第二十一章 三腔二囊管的应用

第二十二章 肝活体组织穿刺术

参考文献

## &lt;&lt;传染病诊治新概念&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：【临床特点】1. 病程发展的阶段性(1)潜伏期：从病原体侵入机体至出现症状的时间

。每种传染病的潜伏期都相对固定，这为检疫、留检接触者提供依据。

潜伏期长短与病种有关，且与病原体感染量成反比。

(2)前驱期：从开始发病至症状明显的时期。

多无特异性，常表现为上呼吸道感染样症状。

此期可有病毒血症，传染性强。

(3)症状明显期：可表现该病的典型症状及体征。

部分患者可无此期而直接进入恢复期。

(4)恢复期：症状及体征逐渐消失，食欲、精神逐渐好转。

部分患者此期可复发或再燃。

也有少数患者此期结束后留有后遗症。

2. 临床类型(1)根据传染病临床过程的长短可分为：急性、亚急性和慢性。

(2)根据病情轻重可分为：轻型、中型、重型和暴发型。

(3)根据症状典型与否可分为：典型和非典型。

第四节 传染病的诊断传染病的正确诊断是及时隔离和采取有效治疗的基础，尤其是首例患者的早期正确诊断，对防止疫情扩散蔓延意义重大。

一般从以下几方面着手。

【流行病学资料】注意了解发病地区、流行季节、既往传染病史、与类似患者密切接触史、传染病预防接种史、年龄、职业、流行地区旅居史等情况。

【临床资料】必须详细询问病史和仔细的体格检查，不放过某些细节，尤其是起病缓急、发热、皮疹、中毒症状、特殊症状体征等。

如猩红热的红斑疹、麻疹的口腔黏膜斑、百日咳的痉挛性咳嗽、白喉的假膜、流行性脑脊髓膜炎的皮肤瘀斑、伤寒的玫瑰疹、恙虫病的焦痂、肾病综合征出血热的“三红”及球结膜渗出等。

【实验室检查】1. 常规检查(1)血常规：大部分细菌性传染病白细胞总数及中性粒细胞增多，唯伤寒减少，布鲁菌病减少或正常。

绝大多数病毒性传染病白细胞总数减少且淋巴细胞比例增高，但肾综合征出血热、流行性乙型脑炎白细胞总数增高。

血中出现异型淋巴细胞，见于肾综合征出血热、传染性单核细胞增多症。

原虫病白细胞总数偏低或正常。

(2)尿常规：肾综合征出血热、钩端螺旋体病患者尿液有蛋白、白细胞、红细胞，且前者尿液有膜状物

。黄疸型肝炎尿胆红素可阳性。

(3)粪常规：菌痢、肠阿米巴病，呈黏脓血便或果酱样便；细菌性肠道感染多呈水样便或血水样便或混有脓液及黏液。

病毒性肠道感染多为水样便或混有黏液。

## <<传染病诊治新概念>>

### 编辑推荐

《传染病诊治新概念》是由军事医学科学出版社出版的。

<<传染病诊治新概念>>

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>