

<<小儿传染病学>>

图书基本信息

书名：<<小儿传染病学>>

13位ISBN编号：9787117108232

10位ISBN编号：7117108231

出版时间：2009-2

出版时间：人民卫生出版社

作者：朱启F 等主编

页数：216

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>

<<小儿传染病学>>

内容概要

《小儿传染病学》为全国高等学校临床医学专业儿科专业方向教材之一，继20世纪90年代初董永绥教授主编《小儿传染病学》第2版已时隔十七年余再做修编，由全国八所知名大学附属儿科医院、儿童医院和附属医院儿科长期从事小儿感染和传染病专业临床和教学工作的专家集体修订和编写而成。

随着人类有效预防和控制传染性疾病水平快速提升与小儿传染病和感染性疾病的自然变迁，流行疫情不断发生变化，有些传染病如天花和脊髓灰质炎被消灭，更多烈性或重大传染病疫情已大幅下降，但又有一些新疫情发生。

本书根据卫生部“十一五”规划教材《小儿传染病学》（第3版）编写会议精神，本着保留经典，突出重点，重视新发和突发疫情的原则调整编写内容，虽然章数相似，但每章各节均有增减，新增编写“人禽流感”、“严重急性呼吸综合征（SARS）”、“手足口病”、“立克次体病”等内容，并对结核病和真菌性疾病进行充实描述，体现其时代性和实用性。

在篇幅和内容上仍然力求确切、精炼、流畅，通俗易懂，易于记忆和背诵。

<<小儿传染病学>>

书籍目录

第一章 总论 第一节 小儿传染病概述 第二节 小儿传染病的医院感染第二章 病毒性疾病 第一节 麻疹 第二节 风疹 第三节 幼儿急疹 第四节 流行性腮腺炎 第五节 流行性感 第六节 严重急性呼吸综合征 第七节 水痘 第八节 病毒性肝炎 第九节 脊髓灰质炎 第十节 流行性乙型脑炎 第十一节 流行性出血热 第十二节 登革热和登革出血热 第十三节 EB病毒感染 第十四节 巨细胞病毒感染 第十五节 HIV感染 第十六节 狂犬病 第十七节 病毒性腹泻病 第十八节 手足口病第三章 细菌性疾病 第一节 猩红热 第二节 百日咳 第三节 白喉 第四节 破伤风 第五节 伤寒、副伤寒及其他沙门菌属感染 第六节 细菌性痢疾 第七节 霍乱 第八节 流行性脑脊髓膜炎 第九节 鼠疫 第十节 炭疽 第十一节 淋球菌病 第十二节 结核病第四章 真菌性疾病 第一节 真菌病概述 第二节 假丝酵母菌病 第三节 隐球菌病 第四节 其他真菌感染第五章 立克次体病和螺旋体病 第一节 流行性斑疹伤寒和地方性斑疹伤寒 第二节 恙虫病 第三节 钩端螺旋体病 第四节 梅毒第六章 寄生虫病 第一节 阿米巴病 第二节 疟疾 第三节 弓形虫病 第四节 血吸虫病 第五节 丝虫病 第六节 钩虫病 第七节 蛔虫病 第八节 蛲虫病 第九节 绦虫病和囊虫病 第十节 包虫病 第十一节 黑热病 第十二节 华支睾吸虫病 第十三节 并殖吸虫病 第十四节 类圆线虫病参考文献附录 附录1 我国传染病甲、乙、丙三类的病名与传染病情报告卡要求 附录2 常见急性传染病的潜伏期、隔离期和观察期 附录3 常见传染病的隔离和消毒方法

<<小儿传染病学>>

章节摘录

【并发症】 1.颅内出血和腔道大出血颅内出血者可发生突然惊厥和昏迷，大咯血可致窒息，消化道大出血可致休克。

2.心功能衰竭和肺水肿多见于休克和少尿期。多突然发作，病情严重，有明显高血容量征象。

3.中枢神经系统并发症常有定向障碍、惊厥、昏迷等，与高血压、尿毒症、电解质紊乱和颅内出血等有关。

4.呼吸窘迫综合征多见于休克期和少尿期，与肺间质水肿有关。

表现为胸闷、进行性呼吸困难，肺部干湿性啰音，胸片示弥漫性小片状阴影和透光度广泛降低，血气分析见动脉血氧分压明显降低。

5.继发感染少尿期至多尿期易发生肺炎、泌尿系感染、二重感染等。

6.自发性肾破裂多发生于急性肾衰竭的极期，表现为突然腰痛、面色苍白、血压下降，体检腰肌呈板状，X线片示肾脏与腰大肌阴影消失。

【诊断和鉴别诊断】 1.诊断本病比较复杂，应综合分析诊断。

根据流行病学资料如在流行季节、发病前两个月内有疫区居住或逗留史；临床上有发热和中毒症状，充血、出血、渗出体征和肾损害这三大主征及病程发展的五期经过；实验室检查有典型血、尿常规和血生化改变，即可做出临床诊断。

病原学检查有助于确诊。

2.鉴别诊断应根据不同病期的主要临床表现，与某些相关性疾病进行鉴别。

以发热为主症者，应与流感、钩端螺旋体病、败血症等相鉴别；以休克为主症者应与暴发型流脑、败血症休克、中毒型菌痢等区别；以出血为主症者应与伤寒肠出血，血小板减少性紫癜等相鉴别；以肾功能损害少尿为主症者，应与肾小球肾炎和其他原因引起的急性肾功能不全区别。

另外，小儿流行性出血热还应与登革出血热相鉴别：登革出血热是由伊蚊传播登革病毒所致，在海南、广东、广西及福建流行，发病季节以5~10月份为多；临床上以发热、多形性皮疹、多器官较大出血为特征，病程中可有休克但无肾损害；病原学检查区别之。

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>