

<<中国儿童结核病防治手册>>

图书基本信息

书名：<<中国儿童结核病防治手册>>

13位ISBN编号：9787117148740

10位ISBN编号：7117148748

出版时间：2011-11

出版单位：人民卫生出版社

作者：王黎霞 等主编

页数：86

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>

<<中国儿童结核病防治手册>>

内容概要

2006年,WHO提出的全球遏制结核病策略的核心,是以现代结核病控制策略(DOTS)为基础,将结核病防治服务覆盖到最边缘、最贫困和最脆弱的人群,包括老年人、儿童等。为了加强儿童结核病防治工作,明确各医疗卫生机构在儿童结核病防治工作中的职能和地位,规范各级医疗卫生人员对儿童结核病的诊断、治疗及管理工作,提高儿童结核病防治服务质量,保障儿童身心健康,王黎霞、成诗明、赵顺英、周林组织了儿童结核病防控、诊疗等多领域专家编写了《中国儿童结核病防治手册》,供各级医疗卫生机构在儿童结核病防治工作中参考、使用。

<<中国儿童结核病防治手册>>

书籍目录

第一章 概述

- 一、儿童结核病的危害
- 二、我国儿童结核病疫情现状
- 三、我国儿童肺结核登记现状
- 四、我国儿童结核病防治现状
- 五、儿童结核病防治策略

第二章 儿童肺结核的诊断与鉴别诊断

- 一、筛查对象
- 二、发现方式
- 三、诊断依据
- 四、儿童肺结核的临床诊断要点
- 五、鉴别诊断
- 六、结核性胸膜炎
- 七、气管、支气管结核

第三章 儿童结核病的影像诊断

- 一、阅读儿童胸片的要点
- 二、各型肺结核的影像诊断

第四章 儿童结核病的实验室诊断

- 一、病原学检查
- 二、结核菌素试验
- 三、结核病血清学检查
- 四、其他

第五章 常见儿童肺外结核的诊断与鉴别诊断

- 一、结核性脑膜炎
- 二、腹腔结核
- 三、骨结核
- 四、其他

第六章 儿童结核病的治疗

- 一、儿童结核病治疗的原则
- 二、肺结核治疗方案
- 三、常见肺外结核治疗方案
- 四、抗结核药物

第七章 常见药物不良反应及处理

- 一、常见不良反应的种类和可能相关的抗结核药品
- 二、常见药物不良反应及处理
- 三、不良反应的预防
- 四、抗结核药品不良反应监测管理和报告

第八章 儿童结核病的组织与管理

- 一、机构与职责
- 二、传染病报告
- 三、登记
- 四、不住院治疗患儿的管理
- 五、上学入托的规定

第九章 儿童结核病的预防

- 一、卡介苗的接种

<<中国儿童结核病防治手册>>

二、密切接触者的筛查和管理

三、预防性化学治疗

附件一 分枝杆菌实验室检查

附件二 儿童常用检查操作规范

附件三 抗结核固定剂量复合制剂（FDC）

附件四 抗结核药品与其他药相互作用

<<中国儿童结核病防治手册>>

章节摘录

版权页：插图：在进行分枝杆菌快速培养检查时，标本接种前的去污染处理，必须严格按照系统说明书中给定的方法进行。

孵育检测过程中系统报告阳性时，相应标本的培养液必须首先进行抗酸染色镜检，发现抗酸菌后方可发出阳性报告。

从临床标本中分离出病原菌——分枝杆菌纯培养物，是诊断结核病的有效手段，也是进一步进行药敏试验、菌种鉴定试验的前提和基础。

分枝杆菌培养的标本包括痰液、胸、腹水、脑脊液、尿液和脓液。

分枝杆菌培养主要用于确定诊断、耐药监测和药物敏感性试验。

1.确定诊断临床表现或胸部X线检查怀疑肺结核，但直接涂片检查结果为阴性的患者，可以进行培养检查以进一步明确诊断。

确定诊断的培养检查应采集2个合格的痰标本，即“夜间痰”和“晨痰”送检。

2.耐药监测耐药监测的培养是以获得分枝杆菌纯培养物用于药敏试验为目的，故一般选择涂片检查阳性患者的标本进行培养。

患者用于涂片的3份痰标本中选择2份做培养：（1）3份痰标本均为阳性：选取阳性级别高的2份痰标本进行培养；（2）3份痰标本2份阳性：选取2份阳性痰标本进行培养；（3）3份痰标本1份阳性：选取阳性标本和1份质量好的阴性标本进行培养。

3.药物敏感性试验抗结核药物敏感性试验是诊断耐药结核病以及指导结核病治疗的有效手段。

抗结核药物敏感性试验统一采用比例法。

（1）诊断耐药结核病：可以选择复治涂阳肺结核患者、慢性肺结核患者、初治失败肺结核患者以及治疗3个月未痰菌仍阳性的初治肺结核患者进行药物敏感性试验。

（2）选择结核病治疗方案：通过药物敏感性试验，确定结核病治疗方案。

（3）耐药监测：通过有计划地组织抽样调查或哨点监测，了解某一地区的结核分枝杆菌的耐药水平。

二、结核菌素试验 PPD试验是诊断结核感染的参考指标，对儿童结核病诊断的参考意义要大于对成年人的意义。

PPD试验的基本原理是基于迟发型超敏反应的一种皮肤试验，用来检测机体有无感染过结核菌。

凡感染过结核菌的机体，会产生相应的致敏淋巴细胞，具有对结核菌的识别能力。

当再次遇到少量的结核菌或结核菌素时，致敏T淋巴细胞受相同抗原再次刺激会释放出多种可溶性淋巴因子，导致血管通透性增加，巨噬细胞在局部集聚，导致浸润。

约在48~72小时内，局部出现红肿硬节的阳性反应。

若受试者未感染过结核菌，则注射局部无变态反应发生。

结核菌素的纯蛋白衍化物（purified protein derivative, PPD）由旧结核菌素滤液中提取结核蛋白精制而成。

PPD试验时通常用0.1 ml PPD稀释液（5 IU）在左前臂屈侧作皮内注射，注射后48~72小时测皮肤硬结的直径（mm）。

皮内注射0.1 ml（5 IU）硬结平均直径 5 mm为阳性反应。

<<中国儿童结核病防治手册>>

编辑推荐

《中国儿童结核病防治手册》供各级医疗卫生机构在儿童结核病防治工作中参考、使用。

<<中国儿童结核病防治手册>>

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>