

<<手足口病>>

图书基本信息

书名：<<手足口病>>

13位ISBN编号：9787117157940

10位ISBN编号：7117157941

出版时间：2012-6

出版时间：孙寿贵、陈直平 人民卫生出版社 (2012-06出版)

作者：郑寿贵，陈直平 编

页数：66

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>

<<手足口病>>

内容概要

由于多数手足口病患儿发病后症状较轻，可以自然痊愈，导致一些家长，尤其是广大农村的患儿家长，不重视本病的治疗、预防，甚至不及时就医，延误最佳治疗时间，酿成悲剧。其实，只要我们能多了解一些手足口病的防治知识，在日常生活中养成健康文明的卫生习惯，规范地做好个人防护，就能有效地预防手足口病的发生和流行。

<<手足口病>>

作者简介

郑寿贵,男,1951年出生,1969年参军服役,1974年浙江医科大学(现浙江大学)毕业,一直从事基层疾病预防控制工作,现任浙江省金华市金东区疾病预防控制中心书记、主任医师。

在基层工作中开展了大量的实地调研与疾病防制工作,获省部组科研奖励第一负责人4项,第二负责人2项,第三以后或省厅、地(市)级第一贡献者共18项。

发表论文65篇,编著专业书15册。

1997年获刘世杰教授预防医学奖励基金会奖;2001年获吴执中教授职业卫生奖励基金会奖励;2002年被授予享受国务院特殊津贴专家;2006年获浙江省有突出贡献的中青年专家的荣誉称号。

2007年获金华市十佳社会工作人才。

2009年被评为感动浙江疾控十大人物,2010年被评为感动浙江疾病控制十大人物。

2011年获“全国我最喜爱的健康卫士”提名奖。

2012年获“全国五一劳动奖章”荣誉称号。

陈直平,男,汉族,1965年7月出生,1989年毕业于上海医科大学公共卫生学院。

现任浙江省疾病预防控制中心副主任,主任医师,兼任浙江省预防医学会流行病学专业委员会副主任委员、国家信息协会委员、中国预防医学会地方病专业委员会委员、中国防痨协会理事等。

长期从事传染病流行病学防制研究工作,现分管传染病防制所、疾病控制应急办公室、免疫预防所、结核病防制所、艾滋病性病防制所、寄生虫病防制所、病媒生物防制所、浙江省肾综合征出血热疫苗重点研究实验室等急慢性传染病防制工作。

主编出版过《免疫规划与预防接种》、《艾滋病实验室检验与检测》、《实用传染病防治》等六部专著,在国家一、二级期刊发表论著十余篇。

<<手足口病>>

书籍目录

- 1 什么是手足口病？
 - 2 手足口病是一种新的疾病吗？
 - 3 近几年我国手足口病流行严重吗？
 - 4 手足口病是法定传染病吗？
 - 5 哪些病毒会引起手足口病？
 - 6 肠道病毒有哪些特性？
 - 7 肠道病毒71型是一种什么病毒？
 - 8 柯萨奇病毒是一种什么病毒？
 - 9 肠道病毒感染和肠道感染是一回事吗？
 - 10 手足口病的流行特点有哪些？
 - 11 手足口病的传染源是什么？
 - 12 什么是手足口病的隐性感染？
 - 13 手足口病是怎么传播的？
 - 14 哪些人最容易得手足口病？
 - 15 为什么婴幼儿容易得手足口病？
 - 16 成年人也会得手足口病吗？
 - 17 成年人也要预防手足口病吗？
 - 18 手足口病有无早期症状？
 - 19 手足口病的主要表现有哪些？
 - 20 手足口病的皮疹有哪些特点？
 - 21 手足口病有哪些主要并发症？
 - 22 得过手足口病会留后遗症吗？
 - 23 手足口病病人要做哪些检查？
 - 24 手足口病要与哪些疾病鉴别？
 - 25 手足口病与水痘有哪些区别？
 - 26 手足口病与口蹄疫有哪些区别？
 - 27 手足口病与疱疹性咽峡炎有哪些区别？
 - 28 手足口病与疱疹性口炎有哪些区别？
 - 29 手足口病与麻疹有哪些区别？
 - 一 30 手足口病与过敏性皮炎有哪些区别？
 - 31 手足口病普通病例的临床表现有哪些？
 - 32 手足口病重症病例的临床表现有哪些？
 - 33 什么是手足口病临床诊断病例？
 - 34 什么是手足口病确诊病例？
 - 35 为什么强调得了手足口病要到正规医院诊治？
 - 36 手足口病病人都要住院治疗吗？
 - 37 手足口病普通病例有哪些治疗方法？
 - 38 对于手足口病重症病例有哪些治疗方法？
 - 39 中医治疗手足口病的原则是什么？
 - 40 为什么提倡普通病例居家隔离治疗？
 - 41 患儿居家隔离治疗要注意哪些方面？
 - 42 家庭怎样对手足口病普通病例的患儿做自检？
 - 43 对手足口病病人要做哪些护理？
 - 44 如何做好手足口病病人的隔离消毒？
 - 45 如何调理手足口病病人的饮食营养？

<<手足口病>>

- 46 如何做好手足口病病人的口腔护理？
- 47 如何做好手足口病病人的皮疹护理？
- 48 如何观察手足口病病人的病情变化？
- 49 如何测量体温？
 - 50 如何测量脉搏和呼吸？
 - 51 如何观察皮肤黏膜和精神状态？

<<手足口病>>

章节摘录

版权页：插图：21.手足口病有哪些主要并发症？

手足口病病毒不仅侵犯口腔和皮肤，也会侵犯心、脑、肾等重要器官，引起脑炎、脑脊髓炎、脑膜炎、肺水肿、弛缓性麻痹、心肌炎等并发症，是导致手足口病病人死亡的主要原因。

通常，手足口病的病情并不严重，多数病人不需要特殊治疗便可康复，病程为7~10天。

但也有极少数病人，尤其是2岁以内的婴幼儿，可能会发生以上所说的并发症，严重的甚至导致死亡。

22.得边手足口病合留后遗症吗？

绝大部分手足口病病人，尤其是普通病例一般预后良好，不会留下后遗症，皮肤上也不留瘢痕。

只有极少数病人会迅速发展成为重症病例，如果不及时抢救治疗，会因严重并发症而留下相应的后遗症。

23.手足口病病人要做哪些检查？

手足口病病人通常只需做血常规和白细胞分类计数的检查，必要时拍摄胸片。

对于重症病例，需要做血常规、尿常规、大便常规、血生化、血糖、凝血三项、肝功能等检查。

根据病情进展情况以及诊断、治疗的需要，还应做一些特殊的检查，如脑脊液检查和脑、脊髓磁共振检查，心肌酶、动脉血气、心电图检查、胸部CT检查等。

如果实验室确诊手足口病，还需采集病人的咽拭子或血液、疱疹液、粪便等标本进行病原学检测。

24.手足口病要与哪些疾病鉴别？

在手足口病流行季节和出现局部流行时，诊断不困难。

但在非流行季节或仅有散在发生病例时，须特别注意与水痘、口蹄疫、疱疹性咽峡炎、疱疹性口炎、麻疹、过敏性皮炎等发疹性疾病相鉴别。

25.手足口病与水痘有哪些区别？

水痘是由水痘-带状疱疹病毒引起的急性传染病，冬春季为发病高峰，多见于1~6岁的儿童。

水痘皮疹主要分布在躯干和头部，四肢较少，手心、脚心及口腔黏膜上更是少见，呈向心性分布；通常在病人的身体上可同时见到斑疹、丘疹、疱疹和痂疹；皮疹痒，疱疹皮薄易破。

而手足口病好发于夏秋季，皮疹多见于口腔、手、足和臀部等处；皮疹不痒、疱疹不易溃破。

因此，从发病季节、皮疹分布、皮疹形态等方面仔细观察分析是可以鉴别的。

26.手足口病与口蹄疫有哪些区别？

口蹄疫是由口蹄疫病毒引起的人畜共患疾病，由家畜传染给人。

主要侵犯偶蹄类动物，如牛、羊、猪、鹿、骆驼等。

人偶尔可被感染，一般发生于畜牧区的成年牧民或家畜饲养、屠宰人员，四季均可发病。

口蹄疫的口腔黏膜疹易融合成较大溃疡，手背、手指间、脚趾间会出现疱疹，易溃破，并有痒痛感。

可见口蹄疫和手足口病的病原体不同、传染源不同、发病人群不同、皮疹发生的部位和形态有差别，自我感觉也不一样。

27.手足口病与疱疹性咽峡炎青哪些区别？

疱疹性咽峡炎，可由柯萨奇病毒A组的某些血清型引起，春季好发，多见于6个月至2岁婴幼儿。

发病可出现发热，进食时哭闹、拒食等症状。

病人的整个口腔黏膜，特别是咽部及咽峡部、扁桃体、软腭、悬雍垂黏膜等处可见充血、水肿，并有针头大小的透明水疱，周围有红晕环绕，如已破溃，则呈现黄白色小溃疡。

与手足口病的区别主要是：疱疹性咽峡炎病变主要分布在口腔后部，很少累及颊黏膜、舌头或齿龈，手、足无疱疹。

而手足口病口腔内病变主要分布在口唇内侧、舌表面、颊黏膜以及齿龈上，手、足可见疹子和疱疹。

<<手足口病>>

编辑推荐

《新农村防病知识丛书:手足口病》编辑推荐：由于多数手足口病患儿发病后症状较轻，可以自然痊愈，导致一些家长，尤其是广大农村的患儿家长，不重视本病的治疗、预防，甚至不及时就医，延误最佳治疗时间，酿成悲剧。

其实，只要我们能多了解一些手足口病的防治知识，在日常生活中养成健康文明的卫生习惯，规范地做好个人防护，就能有效地预防手足口病的发生和流行。

《新农村防病知识丛书:手足口病》图文并茂，可读性、科学性、指导性均较强，相信可以进一步推动各地普及手足口病防治知识，促进广大农村朋友积极主动做好手足口病的群防群控，保障患儿的身体健康和生命安全，维护社会稳定。

<<手足口病>>

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>