

图书基本信息

书名：<<人生必须知道的健康知识科普系列丛书>>

13位ISBN编号：9787504661630

10位ISBN编号：7504661635

出版时间：2012-8

出版时间：中国科学技术出版社

作者：郑静晨

页数：235

字数：200000

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>

前言

健康是人类的基本需要，人人都希望身心健康。

世界卫生组织公布的数据表明，人的健康和寿命状况40%取决于客观环境因素。

60%取决于人体自身因素。

长期以来，人们把有无疾病作为健康的标准。

这个单一的健康观念仅关注疾病的治疗，而忽视了疾病的预防，是一种片面的健康观。

在我国，人口老龄化及较低的健康素养教育水平，构成了居民疾病转型的内在因素，慢性非传染性

疾病已经成为危害人民健康的主要公共卫生问题，其发病率一直呈现明显上升趋势。

据统计，在我国每年约1000万例各种因素导致的死亡中，以心血管疾病、糖尿病、慢性阻塞性肺病和癌症为主的慢性病所占比例已超过80%，已成为中国民众健康的“头号杀手”。慢性病不仅严重影响社会劳动力的发展，而且已经成为导致“看病贵”、“看病难”的主要原因，由慢性病引起的经济负担对我国社会经济的和谐发展形成越来越沉重的压力，考验着我国的医疗卫生体制改革。

从某种层面理解，作为一门生命科学，医学是一门让人遗憾的学科，大多数疾病按现有的医学水平是无法治愈的。

作为医生该如何减少这样的困境和尴尬？

怎样才能让广大普通老百姓摆脱疾病、阻断或延缓亚健康而真正享受健康的生活？

众所周知，国家的繁荣昌盛，离不开高素质的国民，离不开科学精神的漫染；同样，医学科学的进步和疾病预防意识的提升，需要从提高民众的医学科普素质入手。

当前，我国民众疾病预防意识平均高度在世界同等国家范围内处于一个较低水平，据卫生部2010年调查结果显示，我国居民健康素养水平仅为6.48%，其中居民慢性病预防素养最低，在20个集团国中排名居后。

因此，我们作为卫生管理者、医务工作者，应该努力提高广大民众的医学科学素养，让老百姓懂得疾病的规律。

熟悉自我管理疾病的知识，掌握改变生活方式的技巧，促进和提高自我管理疾病的能力，逐步增强疾病预防的意识，这或许是解决我国医疗卫生体系现在所面临困境的一种很好的方式。

中华医学会科学普及分会主任委员郑静晨院士领衔主编的《人生必须知道的健康知识科普系列丛书》，正是本着这样的原则，集诸多临床专家之经验，耗时数载，几易其稿，最终编写而成的。

这套医学科普图书具有可读性、趣味性和实用性，有其鲜明的特点：一是文字通俗易懂、言简意赅。

采取图文并茂、有问有答的形式，避免了生涩的专业术语和难解的“医言医语”；二是科学分类、脉络清晰，归纳了专家经验集锦、锦囊妙计和肺腑之言，回答了医学“是什么？

”“为什么？

”“干什么？

”等问题；三是采取便于读者查阅的方式，使其能够及时学习和了解有关医学基本知识，做到开卷有益。

我相信，在不远的将来，随着社会经济的进步，全国人民将逐步达到一个“人人掌握医学科普知识，人人享受健康生活”的幸福的新阶段！

中央保健委员会副主任 卫生部副部长 中国医院协会会长 黄洁夫 二 一二年七月十六日

内容概要

在医学各学科中皮肤科算是一门特殊的学科，病种分类很多，临床表现千差万别，如何从表现形态各异的皮肤病症状中分辨出各种不同的皮肤损害、作出诊断是皮肤科医生起码的基本功。同样对于希望了解皮肤病常识的普通读者来说，能够认识和识别常见的皮肤病也是首要关心的问题。

基于此，《皮肤性病(看图识病)》所介绍的近百种常见皮肤病均配有典型的临床照片，希望能达到看图识病的目的。

《皮肤性病(看图识病)》的作者是李志强。

作者简介

李志强，皮肤病学和皮肤病理学博士，武警总医院皮肤科主任，现为全军皮肤病学专业委员会委员，全军中医药学会皮肤病委员会委员，中国医师协会皮肤病委员会委员，北京心理协会美容心理咨询工委副主任委员，中国国际救援队队员。

主要从事皮肤病理、色素性皮肤病的基础研究和临床防治工作，在白癜风的治疗方面处于国内领先水平，是我国首例异体黑素细胞移植治疗白癜风的实施者，有20多篇论文及译文在国家级刊物发表。

书籍目录

皮肤的结构和功能
皮肤的结构
表皮
真皮
皮下脂肪组织
毛发
皮脂腺
小汗腺
顶泌腺
指(趾)甲
皮肤的功能
皮肤病的症状简介
原发性损害
继发性损害
微生物、寄生和虫叮咬
导致的皮肤病
病毒感染导致的皮肤病
单纯疱疹
水痘和带状疱疹
疣
传染性软疣
手足口病
细菌感染导致的皮肤病
脓包疮
毛囊炎
丹毒
淋巴管炎
真菌感染导致的皮肤病
皮肤癣
花斑癣
头皮屑
腋毛癣
寄生虫导致的皮肤病
疥疮
阴虱病
虫叮咬导致的皮肤病
蜱叮咬
蜂蜇伤
过敏性皮肤病
皮炎和湿疹
结节性痒疹
荨麻疹
血管性水肿
激素依赖性皮炎
玫瑰糠疹

物理原因导致的皮肤病

日晒伤

痱子

鸡眼

胼胝

冻疮

放射性皮炎

遗传性皮肤病

银屑病

鱼鳞病

掌跖角化病

汗孔角化症

口周黑子病

化脓性大汗腺炎

毛发与毛囊疾病

痤疮

酒糟鼻,

斑秃

雄激素源性脱发

甲的疾病

甲沟炎

白甲

甲下裂片形出血

甲下瘀血一

甲营养不良

甲母痣

肤色改变的皮肤病

白癜风

黄褐斑

黑变病

皮肤良性肿瘤

脂溢性角化病

汗管瘤

多发性脂囊瘤

疤痕疙瘩

皮肤纤维瘤

色素痣

皮角

神经纤维瘤和咖啡斑

血管瘤

化脓性肉芽肿

皮肤的恶性肿瘤

基底细胞癌

鳞状细胞癌

恶性黑素瘤

帕哲病

蕈样肉芽肿

鲍温病
与免疫和代谢有关的
其他皮肤病
红斑狼疮
皮炎
局限型硬皮病
黄瘤病
黑棘皮病
皮肤淀粉样变
糖尿病伴发的皮肤病
自身免疫性大疱性皮肤病
过敏性紫癜
结节性红斑
色素性紫癜性皮肤病
萎缩纹和妊娠纹
寄生虫病妄想症
人工性皮炎
性传播疾病
生殖器疱疹
尖锐湿疣
淋病
非淋菌性尿道炎
梅毒

章节摘录

蜱, 属蛛形纲, 蜱螨亚纲, 分为软蜱和硬蜱, 是一类专性寄生的节肢动物。

蜱必须在宿主上寄生吸血才能完成发育过程。

叮咬宿主时, 以其口及腹面的侧齿及螯肢刺入宿主的皮肤内。

吸取血液, 并将毒素释放入宿主体内。

蜱叮咬伤后的反应为: 对病原体的反应、对唾液腺分泌物的反应、对注入的毒素的反应及过敏反应。

临床轻者表现为炎症的特征, 在叮咬部位出现原发病灶, 局部淋巴结肿胀, 可出现瘙痒、疼痛、发热、乏力、头痛等症状, 继而形成溃疡, 流黄色液体, 不久自愈。

重者蜱叮咬后传播多种疾病, 如: 森林脑炎病毒、回归热螺旋体、斑疹伤寒立克氏体、鼠疫杆菌以及焦虫等, 还可出现蜱瘫痪症、蜱咬热、莱姆病等, 对人畜危害严重。

预防和治疗 个人防护方面, 应尽量避免在有蜱类存在地区的草地、树林等环境中长时间坐卧。

如必须进入此类地区, 应注意做好个人防护, 避免穿短袖、短裤。

在林区和牧区旅游活动结束后要仔细检查身体和衣物, 看是否有叮咬的蜱或隐藏在行李中的蜱虫, 发现后立即清除。

此外, 鼠类、家畜、家禽易被蜱侵袭, 清除住所周围杂草、清理禽畜圈舍、搞好环境卫生可有效预防蜱类的滋生。

发现家畜、家禽携带蜱类, 可及时检视, 用镊子取下后焚烧。

蜱类较多时, 可喷洒倍硫磷、毒死蜱、顺式氯氰菊酯等杀虫剂毒杀。

去除蜱虫的方法: 被蜱叮咬后当务之急的治疗方法是迅速去除蜱。

由于蜱的口器长, 叮咬皮肤后很难将虫体和口器完整取出, 残留的口器会持续地刺激皮肤造成炎症和增大继发感染机会, 因此如何正确地取出叮咬的蜱虫显得尤为重要。

错误的方法: 民间广泛流传用烟头灼烧蜱的躯体、用冰块或者干冰冷冻虫体等迫使蜱虫退出口器, 但这些强刺激会导致蜱的剧烈挣扎, 将消化道内的涎液吐入宿主的皮肤内, 增加蜱传微生物感染的机会, 应避免使用。

还有使用凡士林、液体石蜡厚涂蜱的头部, 使其因窒息自动退出口器的做法。

蜱的呼吸孔位于第四对足的内后方, 而且呼吸频率很慢, 为每小时3~10次, 所以这类方法通常难以达到目的, 仍需拔除。

第三种是使用麻醉剂如乙醚等麻痹蜱虫, 可以使虫体失去活力, 但不能令虫体自行脱落, 仍需外力拔除。

正确的方法: 使用弯钳或镊子, 贴皮肤钳住蜱的头部前端后, 缓慢地沿与皮肤垂直的方向拔出即可。

过程中, 应避免扭转, 避免挤压到蜱的腹部。

如果蜱的口腔折断在皮肤内需要使用手术的方法彻底取出折断的口器。

预防性给药 取净口器后, 应使用碘附等消毒剂常规消毒患处。

没有条件进行检测蜱媒病者, 为预防莱姆病(伯氏螺旋体感染), 可选用青霉素或红霉素口服。

有学者认为在蜱叮咬后72小时之内给予多西环素2 毫克顿服可有效预防莱姆病的发生。

防治其他微生物如立克次体感染、Q热、布鲁杆菌病可选用多西环素、复方新诺明、氯霉素、喹诺酮等。

国外学者认为如果取出的是完整的虫体, 不推荐常规使用抗生素预防蜱叮咬相关性疾病, 但应随访1月。

随访时, 叮咬处红肿不消退或出现发热应考虑到蜱叮咬相关性疾病发生。

病毒感染无特异性用药, 多以对症支持治疗为主, 必要时可使用丙种球蛋白。

蜂属于昆虫纲膜翅目, 种类很多, 如蜜蜂、黄蜂、胡蜂、马蜂等。

其腹部末端有一对毒螫和一根毒刺。

毒刺刺入皮肤, 即将毒液注入人体。

蜂毒成分为多种酶、肽类、非酶蛋白质、氨基酸和生物活性胺(如组胺)的混合物。

蜂毒中所含的蚁酸、神经毒素和组胺等，可以导致溶血、出血和神经中枢损害。

组胺类物质可使脏器毛细血管通透性增加。

神经毒素对周围神经和中枢神经均有毒性作用。

溶血素可造成横纹肌溶解及溶血障碍，继发肾小管坏死，引起急性肾功能衰竭。

偶尔单次的蜂蜇伤后，局部会有红、肿、疼痛、瘙痒，少数有水泡，数天后自愈，很少出现全身中毒症状。

在极罕见的情况下，对于某些过敏体质的人蜂毒能引起严重变态反应，出现荨麻疹、喉头水肿、支气管痉挛，可引起过敏性休克、窒息死亡。

被群蜂多次蛰伤，可立即出现全身症状发热、头疼，恶心、呕吐腹泻，以致肌肉痉挛、意识障碍，严重者出现溶血、急性肾功能衰竭致死。

P58-60

编辑推荐

中华医学会科学普及分会主任委员郑静晨院士领衔主编的《人生必须知道的健康知识科普系列丛书》集诸多临床专家之经验，耗时数载，几易其稿，最终编写而成的。

这套医学科普图书具有可读性、趣味性和实用性，有其鲜明的特点。

这本《皮肤性病(看图识病)》(作者李志强)是其中一册。

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>