

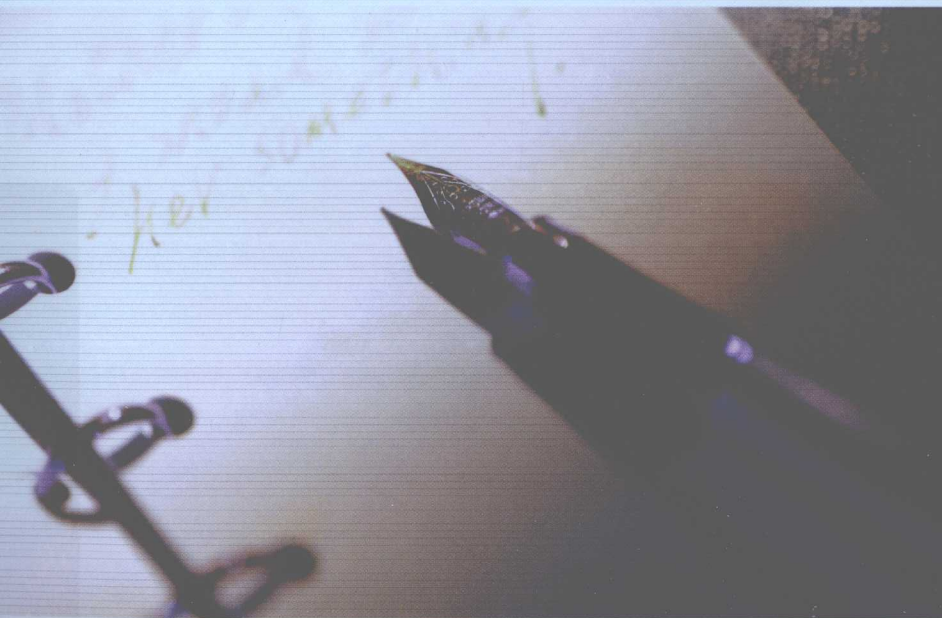


医师案头速查丛书

感染科速查

主编 熊旭东

GANRANKE SUCHA



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



最新实用临床系列

感染科速查

主编：陈新群

CLINICAL SEARCH



人民卫生出版社
RENMING JIAOYU CHUBANSHE



医师案头速查丛书

感染科速查

GANRANKE SUCHA

主 编 熊旭东



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

感染科速查/熊旭东主编. —北京:人民军医出版社,2010.5
(医师案头速查丛书)

ISBN 978-7-5091-3676-8

I. ①感… II. ①熊… III. ①感染—疾病—诊疗 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 064629 号

策划编辑:路弘 文字编辑:尉建霞 责任审读:张之生

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8061

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印、装:北京国马印刷厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:11.75 字数:293千字

版、印次:2010年5月第1版第1次印刷

印数:0001~3500

定价:38.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

本书是一部系统论述感染科的专著。全书共分5章,分别论述了感染科症状与实验室速查、病原微生物感染速查、常见传染病速查、常见组织器官感染速查、感染科常用药物速查。本书内容丰富,简明实用,操作性强,适合基层医生,特别是感染科医师学习参考。

编委会名单

主 编	熊旭东		
副主编	胡祖鹏	支江平	蒋锦琪
编 委	(以姓氏笔画为序)		
	王慧杰	支江平	李淑芳
	杨 玲	杨敏捷	余荣环
	汪坚敏	沈晓红	庞辉群
	赵 颖	胡祖鹏	施 荣
	娄 樱	夏志洁	高俊福
	章之川	蒋锦琪	熊旭东

前 言

近年来,感染病日趋增多,尤其是新的传染病不断出现,如获得性免疫缺陷综合征(艾滋病)、军团菌病等。2003年,严重急性呼吸综合征(SARS)在东南亚、加拿大、美国等29个国家和地区相继发生和迅速流行,病死率达5%左右。2009年初甲型H1N1流感蔓延全球,使传染病警戒级别达到最高级。其次一些病原体的变异迅速引起耐药,甚至多重耐药,以及随着创伤性检查的开展和普及,致使医院获得性感染机会增加,给治疗造成极大困难。感染病学与临床各个学科关系密切,牵涉面广,已引起临床各个学科的高度重视。为使感染科医师和其他学科医师能够快速查阅感染病,以及实现基层医务人员对感染科知识的普及,笔者和十几位相关学科学者、专家、教授编写了本书。

本书分5章。第1章感染科症状与实验室速查,介绍感染病的基本症状和感染科实验室检查的基础知识;第2章病原微生物感染速查,分别阐述病毒、细菌、真菌感染的特点、临床治疗和预防;第3章常见传染病速查,着重介绍我国16种常见传染病的致病特点与治疗方案;第4章常见组织器官感染速

查,重点论述各个系统的代表性感染病和特殊人群感染的特点,介绍常见组织器官感染的临床指南与新的治疗措施;第5章感染科常用药物速查,简洁、重点介绍抗感染药物和免疫调节药物,便于随用随查。

上海曙光医院 熊旭东

目 录

第1章 感染科症状与实验室速查	(1)
第一节 感染科症状速查	(1)
一、发热	(1)
二、皮疹	(4)
三、肝脾肿大	(5)
四、全身中毒症状	(6)
第二节 感染科实验室速查	(7)
一、病原微生物的分离与鉴定	(7)
二、抗菌药物敏感试验	(9)
三、血清学检查	(9)
四、分子生物学检查	(10)
第2章 病原微生物感染速查	(12)
第一节 病毒性感染速查	(12)
一、EB病毒感染	(12)
二、巨细胞病毒感染	(15)
三、人腺病毒感染	(19)
四、柯萨奇、艾柯病毒感染	(21)
第二节 细菌性感染速查	(27)
一、葡萄球菌感染	(27)



(一)金黄色葡萄球菌感染	(28)
(二)凝固酶阴性葡萄球菌感染	(29)
二、肺炎链球菌感染	(30)
三、肠球菌属感染	(31)
四、肠杆菌科细菌感染	(33)
(一)大肠埃希菌属感染	(33)
(二)克雷伯菌属感染	(36)
(三)肠杆菌属感染	(38)
(四)枸橼酸杆菌属感染	(39)
(五)沙雷菌属感染	(39)
(六)变形杆菌属感染	(40)
五、葡萄糖非发酵菌感染	(41)
(一)铜绿假单胞菌感染	(41)
(二)不动杆菌属感染	(44)
(三)嗜麦芽窄食单胞菌感染	(46)
六、流感嗜血杆菌感染	(48)
七、厌氧菌感染	(50)
(一)艰难梭菌感染	(51)
(二)破伤风	(53)
第三节 非典型病原体感染速查	(55)
一、肺炎衣原体感染	(55)
二、肺炎支原体感染	(58)
三、嗜肺军团菌感染	(60)
第四节 深部真菌感染速查	(64)
一、概论	(64)
二、念珠菌感染	(67)
三、隐球菌感染	(69)
四、曲霉感染	(71)
五、组织胞浆菌感染	(73)



第3章 常见传染病速查	(76)
第一节 流行性感胃	(76)
第二节 水痘与带状疱疹	(81)
第三节 乙型病毒性肝炎	(85)
第四节 流行性脑脊髓膜炎	(90)
第五节 流行性乙型脑炎	(95)
第六节 伤寒与副伤寒	(99)
第七节 霍乱	(103)
第八节 细菌性痢疾	(110)
第九节 肺结核	(115)
第十节 登革热与登革出血热	(119)
第十一节 严重急性呼吸综合征	(126)
第十二节 甲型 H1N1 流感	(131)
第十三节 狂犬病	(136)
第十四节 艾滋病	(139)
第十五节 疟疾	(145)
第十六节 血吸虫病	(149)
 第4章 常见组织器官感染速查	 (155)
第一节 脓毒症/脓毒性休克	(155)
第二节 血流感染	(159)
第三节 社区获得性肺炎	(164)
第四节 医院获得性肺炎/呼吸机相关肺炎	(167)
第五节 吸入性肺炎	(173)
第六节 结核性胸膜炎	(175)
第七节 慢性阻塞性肺病急性加重	(177)
第八节 感染性心内膜炎	(183)
第九节 病毒性心肌炎	(191)



第十节 感染性腹泻	(198)
第十一节 真菌性肠炎	(203)
第十二节 细菌性腹膜炎	(206)
第十三节 细菌性胆道感染	(210)
第十四节 细菌性肝脓肿	(214)
第十五节 急性肾盂肾炎	(219)
第十六节 中枢神经系统感染	(222)
第十七节 脑脓肿	(229)
第十八节 蜂窝织炎	(232)
第十九节 急性骨髓炎	(235)
第二十节 化脓性关节炎	(237)
第二十一节 淋巴结炎	(241)
第二十二节 气性坏疽	(243)
第二十三节 老年人感染	(244)
第二十四节 中性粒细胞减少或缺乏合并感染	(250)

第5章 感染科常用药物速查 (254)

第一节 抗病毒感染药物速查 (254)

一、抗疱疹病毒药 (254)

(一)阿昔洛韦 (255)

(二)更昔洛韦 (257)

(三)伐昔洛韦 (259)

二、抗逆转录病毒药 (260)

(一)司他夫定 (261)

(二)齐多夫定 (262)

(三)拉米夫定 (263)

(四)奈韦拉平 (265)

三、其他抗病毒药 (266)

(一)金刚烷胺 (266)



(二)利巴韦林.....	(268)
(三)利托那韦.....	(269)
(四)茛地那韦.....	(270)
第二节 抗细菌感染药物速查.....	(271)
一、青霉素类抗生素	(271)
(一)青霉素.....	(272)
(二)苄星青霉素.....	(274)
(三)哌拉西林.....	(274)
二、头孢菌素类抗生素	(276)
(一)头孢拉定.....	(277)
(二)头孢呋辛.....	(278)
(三)头孢哌酮.....	(280)
(四)头孢曲松.....	(281)
(五)头孢他啶.....	(282)
(六)头孢吡肟.....	(283)
三、头霉素类抗生素	(285)
(一)头孢西丁.....	(285)
(二)头孢美唑.....	(287)
四、单环β-内酰胺类抗生素	(288)
氨曲南.....	(289)
五、β-内酰胺酶抑制药复合制剂	(290)
(一)哌拉西林/他唑巴坦	(291)
(二)头孢哌酮钠/舒巴坦钠	(294)
六、碳青霉烯类抗生素	(296)
(一)厄他培南.....	(297)
(二)亚胺培南/西司他丁钠	(298)
(三)美罗培南.....	(301)
(四)帕尼培南/倍他米隆	(302)
(五)比阿培南.....	(304)



七、大环内酯类抗菌药	(306)
(一)罗红霉素	(307)
(二)阿奇霉素	(308)
八、氨基糖苷类抗生素	(310)
(一)阿米卡星	(313)
(二)奈替米星	(314)
(三)依替米星	(315)
九、喹诺酮类抗菌药	(316)
(一)环丙沙星	(317)
(二)左氧氟沙星	(319)
(三)加替沙星	(321)
(四)莫西沙星	(322)
十、糖肽类抗生素	(323)
(一)万古霉素	(324)
(二)替考拉宁	(325)
十一、噁唑烷酮类抗菌药	(327)
利奈唑胺	(328)
第三节 抗深部真菌感染药物速查	(329)
一、多烯类抗真菌药	(329)
两性霉素 B	(329)
二、唑类抗真菌药	(333)
(一)氟康唑	(334)
(二)伊曲康唑	(337)
(三)伏立康唑	(338)
三、棘白菌素类抗真菌药	(341)
卡泊芬净	(342)
第四节 免疫调节药物速查	(344)
一、免疫球蛋白制剂	(344)
人血静脉丙种球蛋白	(345)



二、细胞因子制剂	(347)
(一)胸腺肽制剂	(347)
(二)干扰素	(348)
(三)白细胞介素-2	(349)
三、肾上腺皮质激素	(351)
(一)泼尼松	(353)
(二)地塞米松	(355)
(三)甲泼尼龙	(357)
四、其他免疫调节剂	(358)
转移因子	(358)

第 1 章 感染科症状与实验室速查

第一节 感染科症状速查

一、发 热

【概述】 发热是感染性疾病的主要临床表现,但发热也可见于非感染性疾病,如肿瘤、自身免疫性疾病、内脏血管梗死及药物热等。发热是指病理性的体温升高,是人体对于致病因子的一种全身性反应。致热源作用于体温调节中枢或体温中枢本身功能紊乱等原因致体温超出正常范围,称为发热。一般认为,当腋窝温度高于 37°C ,舌下温度高于 37.3°C ,直肠温度高于 37.6°C ,或一日间体温相差在 1°C 以上,且除生理因素造成的变化外,可认为有发热。

按照体温的高低,临床可将发热分为以下几种(口温):

低热 $37.3\sim 38^{\circ}\text{C}$

中等度热 $38.1\sim 39^{\circ}\text{C}$

高热 $39.1\sim 41^{\circ}\text{C}$

超高热 41°C 以上

【发热的热型】

1. 稽留热 体温持续于 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$,可达几日或几周之久,24h 内体温波动不超过 1°C 。可见于大叶性肺炎、伤寒、副伤寒等急性传染病的极期。

2. 弛张热 体温在 24h 内波动达 2°C 或以上。可见于结核病、血流感染、局灶性化脓性感染、亚急性细菌性心内膜炎、风湿



热、伤寒和副伤寒等。

3. 双峰热 体温曲线在 24h 内有两次高热波峰,形成双峰。可见于黑热病、恶性疟、革兰阴性菌血流感染等。

4. 间歇热 体温突然上升达 39°C 以上,多数伴有恶寒或寒战,数小时后又下降至正常,伴有大汗淋漓,经一到数日后又突然出现高热,如此反复发作。见于间日疟和三日疟,也可见于化脓性局灶性感染。

5. 不规则热 发热持续时间不定,变化无规律。可见于流感、支气管肺炎、渗出性胸膜炎、亚急性细菌性心内膜炎、恶性疟、风湿热等。

【发热的特点与疾病的关系】

(一)急性发热

1. 急性感染性发热疾病 急性发热病人可有以下临床表现,高度提示急性感染的存在:①突然起病;②伴有或不伴有寒战的发热;③呼吸道症状,如咽痛、流涕、咳嗽;④全身不适感,伴肌痛或关节痛、畏光、眼痛、头痛;⑤恶心、呕吐及(或)腹泻;⑥淋巴结和(或)脾的肿大;⑦脑膜刺激征;⑧血象白细胞计数高于 $12 \times 10^9/\text{L}$ 或低于 $5 \times 10^9/\text{L}$ 。

急性感染性发热常见于以下疾病。

(1)病毒性感染:①流行性感冒;②急性病毒性肝炎;③流行性乙型脑炎;④脊髓灰质炎;⑤传染性单核细胞增多症;⑥流行性出血热等。

(2)立克次体感染:①斑疹伤寒;②恙虫病等。

(3)细菌性感染:①细菌性肺炎;②急性肾盂肾炎;③急性胆道感染;④细菌性肝脓肿;⑤膈下脓肿;⑥血流感染;⑦结核病;⑧伤寒、副伤寒等。

(4)螺旋体感染。

(5)寄生虫感染:①疟疾;②阿米巴肝病;③急性血吸虫病等。

2. 非感染性急性发热疾病 常见于结缔组织疾病、变态反应