

全国县级医院系列实用手册

感染科医生 手册

主编 李为民 唐 红



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

全国县级医院系列实用手册

感染科医生手册

主 编 李为民 唐 红

副主编 任 红 谢 青 阮 冰

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

感染科医生手册/李为民,唐红主编.—北京:人民卫生出版社,2016

(全国县级医院系列实用手册)

ISBN 978-7-117-22945-6

I. ①感… II. ①李…②唐… III. ①感染-疾病-诊断-手册 IV. ①R4-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第163601号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询,在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导,医学数据库服务,医学教育资源,大众健康资讯

版权所有,侵权必究!

全国县级医院系列实用手册
感染科医生手册

主 编:李为民 唐 红

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编:100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:北京盛通印刷股份有限公司

经 销:新华书店

开 本:850×1168 1/32 印张:19 插页:2

字 数:482千字

版 次:2016年8月第1版 2016年8月第1版第1次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-22945-6/R·22946

定 价:95.00元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

编 委 (按姓氏拼音排序)

- 白 浪 四川大学华西医院
成 军 首都医科大学附属北京地坛医院
程明亮 贵州医科大学附属医院
窦晓光 中国医科大学附属盛京医院
段钟平 首都医科大学附属北京佑安医院
江建宁 广西医科大学第一附属医院
李为民 四川大学华西医院
蔺淑梅 西安交通大学第一附属医院
刘 坤 四川大学华西医院
毛 青 第三军医大学西南医院
宁 琴 华中科技大学同济医学院附属同济医院
任 红 重庆医科大学附属第二医院
阮 冰 浙江大学附属第一医院
孙永涛 第四军医大学唐都医院
谭德明 中南大学湘雅医院
唐 红 四川大学华西医院
王健伟 中国医学科学院病原生物学研究所
谢 青 上海交通大学医学院附属瑞金医院
张文宏 复旦大学附属华山医院
赵志新 中山大学附属第三医院
周 智 重庆医科大学附属第二医院

编者（按姓氏拼音排序）

- 蔡庆贤 中山大学附属第三医院
陈煜 首都医科大学附属北京佑安医院
丁洋 中国医科大学附属盛京医院
丁红方 华中科技大学同济医学院附属同济医院
杜凌遥 四川大学华西医院
郭威 华中科技大学同济医学院附属同济医院
郭艳 第三军医大学西南医院
侯楠 中国医学科学院病原生物学研究所
黄英 重庆医科大学附属第二医院
贾宝迁 中国医学科学院病原生物学研究所
姜绍文 上海交通大学医学院附属瑞金医院
金嘉琳 复旦大学附属华山医院
康娟 重庆医科大学附属第二医院
康文 第四军医大学唐都医院
孔颖 西安交通大学第一附属医院
李红 四川大学华西医院
李春辉 中南大学湘雅医院
刘慧敏 第三军医大学西南医院
穆茂 贵州医科大学附属医院
宁凌 重庆医科大学附属第二医院
彭景 第三军医大学西南医院
彭春婷 浙江大学附属第一医院
苏明华 广西医科大学第一附属医院

- 孙 伟 第三军医大学西南医院
田 地 首都医科大学附属北京地坛医院
汪春付 第四军医大学唐都医院
王爱彬 首都医科大学附属北京地坛医院
王晓琳 上海交通大学医学院附属瑞金医院
魏丽蓉 首都医科大学附属北京地坛医院
肖 艳 中国医学科学院病原生物学研究所
邢铭友 华中科技大学同济医学院附属同济医院
许 东 华中科技大学同济医学院附属同济医院
严丽波 四川大学华西医院
游忠岚 第三军医大学西南医院
张 伟 首都医科大学附属北京地坛医院
赵颂涛 第三军医大学西南医院
庄 严 第四军医大学唐都医院

《全国县级医院系列实用手册》

编委会

顾 问：张宗久 周 军 赵明钢 秦怀金
 饶克勤 张雁灵 李洪山 陈贤义
 郝 阳 杜 贤

主任委员：王 辰

副主任委员：李为民 王建安 张英泽 王国斌
 周学东 肖海鹏 易利华 宣世英

编委会委员（以姓氏笔画为序）：

王 辰	王宏刚	王国斌	王建安	王昆华	孔维佳
石小毛	叶伟书	付 强	白玉兴	白志明	任国胜
刘 冬	刘 健	刘延青	刘兴会	刘喜荣	吕 帆
多 吉	孙自镛	朱 福	严 敏	苏 飞	李 昆
李 涛	李为民	李计东	李桂心	杨 雯	杨 鼎
肖传实	肖海鹏	时 军	何成奇	余 勤	余永强
张 彤	张 勇	张建顺	张英泽	张美芬	陈燕燕
周 晋	周学东	孟兴凯	易利华	林建华	罗开开
姚尚龙	宣世英	施秉银	祝春燕	祝益民	赵佛容
郜 勇	袁 军	徐鑫芬	郭启勇	龚洪翰	梁志清
彭心宇	温 浩	蔡继峰	熊永芳	樊 嘉	樊碧发

出版说明

县级医院是我国医疗服务承上启下的重要一环，是实现我国医疗服务总体目标的主要载体。目前，我国县级医院服务覆盖全国人口 9 亿多，占全国居民总数 70% 以上，但其承担的医疗服务与其功能定位仍不匹配。据《2014 中国卫生和计划生育统计提要》数据显示，截至 2013 年，我国有县级医院 1.16 万个，占医院总数的 47%；诊疗人次 9.24 亿人次，占医院总诊疗人次的 34%；入院人数 0.65 亿人，占医院总入院人数的 46%。

为贯彻习近平总书记“推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉，推动城乡基本公共服务均等化，为群众提供安全有效方便价廉的公共卫生和基本医疗服务”的指示，落实国务院办公厅《关于全面推开县级公立医院综合改革的实施意见》和《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》等文件精神，推动全国县级医院改革发展与全国分级诊疗制度顺利实施，通过抓住县级医院这一关键环节，实现“郡县治，天下安”的目标，在国家卫生和计划生育委员会的领导下，在中国医师协会、中华医学会、中国医院协会的支持下，人民卫生出版社组织编写了本套《全国县级医院系列实用手册》。

本套图书编写有如下特点：

1. 编写工作是在对全国 31 个省市自治区 100 多家县级医院的充分调研基础上开展的，充分反映了全国县级医院医务工作者迫切需求。

2. 图书品种是严格按照县级医院专业构成和业务能力发展要求设置的，涉及临床、护理、医院管理等 27 个

专业。

3. 为了保证图书内容的学术水平，全部主编均来自全国知名大型综合三甲医院；为了增加图书的实用性，还选择部分县级优秀医生代表参与编写工作。

4. 为了保证本套图书内容的权威性和指导性，大部分参考文献来源于国家制定的指南、规范、路径和国家级教材。

5. 整套图书囊括了县级医院常见病、多发病、疑难病的诊治规范、检查技术、医院管理、健康促进等县级医院工作人员必备的知识和技术。

6. 本套图书内容在保持先进性的同时，更侧重于知识点的成熟性和稳定性。

7. 本套图书写作上字斟句酌，字词凝练。内容表达尽量条理化、纲要化、图表化。

8. 本书装帧精良，为方便阅读，参照国际标准制作成易于携带的口袋用书。

本套图书共 27 种，除适合于县级医院临床工作者阅读之外，还兼顾综合性医院年轻的住院医师和临床研究生使用。本套图书将根据临床发展需要，每 3~5 年修订一次。整套图书出版后，将积极进行数字化配套产品的出版。希望本套图书的出版为提升我国县级医院综合能力、着力解决我国“看病难、看病贵”等问题，做出应有贡献。

希望广大读者在使用过程中发现不足，并反馈给我们，以便我们逐步完善本套图书的内容，提高质量。

人民卫生出版社

《全国县级医院系列实用手册》编委会

2016 年 1 月 18 日

前 言

《感染科医生手册》作为《全国县级医院系列实用手册》系列书之一，是为响应国务院和国家卫生计生委的文件精神，推动县级医院改革和综合能力提升，由人民卫生出版社组织编写出版的适用于县级医院住院医生的实用性手册。本书的编写除了体现临床工作相关的三基内容（基本知识、基本理论、基本技能），还侧重于体现实用性和工具性，力求做到让县级医生“看得懂、学得会、用得上”，切实解决临床问题。

全书共分四篇，具体内容包括感染性疾病常见临床表现的诊断思路、常见感染性疾病、常用抗感染药物的临床应用以及常用感染性疾病诊疗技术。感染性疾病的临床表现具有一定规律性，为帮助医生进行临床诊断，本书第一篇介绍了感染性疾病常见的临床表现如发热、皮疹、黄疸、咳嗽咳痰、肝脾大等的诊断思路，每章内容后都附有诊断流程图，清晰易懂。第二篇以影响我国人民健康较为严重的县级医院感染科常见病、多发病为重点，介绍了常见感染性疾病的病因、诊断、鉴别及治疗、防控要点，并创新性地针对县级医院医生归纳出以“需要向上级医院转诊的时机，危重并发症的处理，预后的判定以及及时判断患者有重症化倾向”为主要内容的注意要点，具有很强的实用性。第三篇介绍了抗病毒、抗细菌、抗真菌、抗寄生虫药物以及糖皮质激素的临床应用和注意事项，旨在帮助临床医生提高抗感染药物的应用水平，尤其合理使用抗生素。第四篇介绍了消毒隔离、病原学诊断、血液净化等常用感染性疾病诊疗技术

以及医院感染、职业防护和传染病防控与报告等内容。

本书的编者为来自全国 17 家三甲医院的专家、学科带头人及中青年业务骨干，他们均工作在医、教、研第一线，积累了丰富的临床及教学经验，知道哪些是县级医院感染科医生最需要掌握的知识，他们为本书的编写付出了辛勤的劳动，在此一并表示衷心的感谢！

因编写时间仓促，且由于医学的发展使各种治疗方法和药物剂量不断变化，本书中可能出现不足或者错误，盼广大读者批评指正。

李为民 唐 红

2016 年 6 月

目 录

第一篇 感染性疾病常见临床表现 的诊断思路

第一章	发热	2
第二章	皮疹	6
第三章	黄疸	13
第四章	咳嗽与咳痰	18
第五章	腹泻	24
第六章	头痛	30
第七章	意识障碍	35
第八章	肝脾大	41
第九章	淋巴结肿大	43

第二篇 常见感染性疾病

第一章	病毒性肝炎	48
第二章	艾滋病	65
第三章	流行性感冒	85
第四章	人感染高致病性禽流感	91
第五章	传染性非典型肺炎	97
第六章	麻疹	103
第七章	风疹	109
第八章	流行性腮腺炎	112
第九章	水痘-带状疱疹病毒感染	117
第十章	登革热	122
第十一章	狂犬病	127

目 录

第十二章	流行性乙型脑炎	131
第十三章	脊髓灰质炎	139
第十四章	手足口病	146
第十五章	肾综合征出血热	151
第十六章	流行性脑脊髓膜炎	160
第十七章	白喉	167
第十八章	百日咳	172
第十九章	猩红热	176
第二十章	霍乱	180
第二十一章	伤寒、副伤寒	187
第二十二章	细菌性痢疾	193
第二十三章	感染性腹泻	199
第二十四章	细菌性食物中毒	205
第二十五章	鼠疫	210
第二十六章	炭疽	217
第二十七章	破伤风	223
第二十八章	布鲁菌病	228
第二十九章	结核病	232
第三十章	钩端螺旋体病	254
第三十一章	梅毒	259
第三十二章	斑疹伤寒	263
第三十三章	恙虫病	270
第三十四章	阿米巴病	275
第三十五章	疟疾	280
第三十六章	血吸虫病	284
第三十七章	黑热病	290
第三十八章	华支睾吸虫病	295
第三十九章	并殖吸虫病	300
第四十章	蛔虫病	306
第四十一章	蛲虫病	309
第四十二章	钩虫病	312
第四十三章	包虫病	316
第四十四章	深部真菌病	322

第四十五章	脓毒症和脓毒症休克	329
第四十六章	脑膜脑炎	336
第四十七章	脑脓肿	341
第四十八章	急性上呼吸道感染	345
第四十九章	社区获得性肺炎	351
第五十章	胸膜炎	358
第五十一章	肺脓肿	361
第五十二章	感染性心内膜炎	367
第五十三章	病毒性心肌炎	374
第五十四章	幽门螺杆菌感染	378
第五十五章	肝脓肿	384
第五十六章	胆道感染	389
第五十七章	腹膜炎	395
第五十八章	急性肾盂肾炎	401
第五十九章	蜂窝织炎	407
第六十章	化脓性关节炎	412
第六十一章	化脓性骨髓炎	418
第六十二章	医院获得性肺炎	424

第三篇 常用抗感染药物的 临床应用

第一章	抗病毒药物的临床应用	434
第二章	抗细菌药物的临床应用	449
第三章	抗真菌药物的临床应用	461
第四章	抗寄生虫药物的临床应用	467
第五章	糖皮质激素在感染性疾病中的应用	485

第四篇 常用感染性疾病 诊疗技术

第一章	疫苗接种	496
第二章	消毒与隔离	506
第三章	感染性疾病标本的规范化采集	525

目 录

第四章	感染性疾病的病原学诊断	534
第五章	医院感染	545
第六章	耐药菌医院管理与预防	552
第七章	医务人员职业暴露防护处置操作规程	566
第八章	血液净化技术在感染性疾病中的应用	574
第九章	传染病预防控制与报告制度	580
附录	589
	中华人民共和国传染病报告卡	589

第一篇

感染性疾病常见 临床表现的诊断思路

第一章

发热

【定义】

各种致热原作用于体温调节中枢，导致体温调节中枢功能紊乱，出现人体发热大于散热，使体温超出正常范围称为发热（fever）。临床按照体温高低将发热分为低热（ $37.3 \sim 38^{\circ}\text{C}$ ）、中热（ $38.1 \sim 39^{\circ}\text{C}$ ）、高热（ $39.1 \sim 41^{\circ}\text{C}$ ）及超高热（ 41°C 以上）。

发热待查是临床习惯用语，通常指接诊后尚未进行仔细的检查或检查结果尚未出来，患者发热原因不明，均可称之为发热待查。大多数发热原因在很短时间内就可以查明，若患者长期发热，并经过病史询问、体格检查及实验室检查却仍然病因不明，则称之为疑难发热。在疑难发热中，如果发热超过3周，最高体温在 38.3°C 以上，且住院1周以上仍未明确诊断者称之为不明原因发热（fever of unknown origin, FUO）。

FUO的病因可大致概括为两大类，即感染性发热和非感染性发热。感染性发热系各种病原体，如病毒、细菌、真菌及寄生虫等感染引起的发热。非感染性发热病因主要包括变态反应性结缔组织病、血液系统疾病、肿瘤等疾病。

【诊断步骤】

1. 重视流行病学资料 患者的工作环境、外出旅行史，是否去过疫区或者有无蚊虫叮咬史可能对诊断有