

现代难治病诊治学丛书

ANZHIXING
GANRANXING
JIBING

本书系我国第一套全面论述临床难治病诊断思路和方法的大型丛书“现代难治病诊治学丛书”之一。针对临床上遇到的呼吸系统、循环系统、消化系统、中枢神经系统等各系统的难治性感染及结缔组织疾病合并感染、免疫缺陷所致感染,分析其难治原因,结合作者多年的临床经验及国内外文献,介绍有关的治疗措施,以期提高我国难治病的诊治水平。参与编写的作者均为国内感染病领域的专家,因此本书具有较强的权威性、科学性、指导性及实用性,是临床医师不可或缺的参考书。

难治性感染性疾病

主编 © 张永信

上海科学技术出版社

现代难治病诊治学丛书

难治性感染性疾病

W ANZHIXING GANRANXING JIBING

主 编
张永信



上海科学技术出版社

Shanghai Scientific & Technical Publishers

图书在版编目(CIP)数据

难治性感染性疾病/张永信主编. —上海:上海科学技术出版社, 2007. 12

(现代难治病诊治学丛书)

ISBN 978-7-5323-9102-8

I. 难... II. 张... III. 感染—疾病—诊疗 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 152350 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 17.25 插页 4

字数: 370 千字

2007 年 12 月第 1 版 2007 年 12 月第 1 次印刷

定价: 60.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向工厂联系调换



ANZHIXING GANRANXING JIBING

难 治 性 感 染 性 疾 病

内 容 提 要

本书系我国第一套全面论述临床难治病诊断思路和方法的大型丛书“现代难治病诊治学丛书”之一。针对临床上遇到的呼吸系统、循环系统、消化系统、中枢神经系统等各系统的难治性感染及结缔组织疾病合并感染、免疫缺陷所致感染，分析其难治原因，结合作者多年的临床经验及国内外文献，介绍有关的治疗措施，以期提高我国难治病的诊治水平。参与编写的作者均为国内感染病领域的专家，因此本书具有较强的权威性、科学性、指导性及实用性，是临床医师不可或缺的参考书。

為《現代難治病診治學叢書》題

細微觀察 摸索規律
突破陳規 難病不難

韓啓德 二〇一七年八月



现代难治病诊治学丛书

编委会名单

主任

朱庆生

常务副主任

何敏

副主任

(按姓氏汉语拼音为序)

贝政平 陈炜明 陈志荣 丁义涛 范关荣 丰有吉
蒋维强 刘俊 刘昕曜 孙国武 王龙兴 王宣谓
徐建光 应小雄 赵书贵 周长江 周海洋

常务编委

(按姓氏汉语拼音为序)

保志军 卜小乐 蔡彭城 邓少卿 方寅 韩祖斌
侯杰 蒋其筠 蒋桂霞 李强 刘彩花 刘光陵
刘光元 刘静萍 刘立新 陆飞 陆露 马雄
沈培 沈如 苏剑生 夏英宗 杨骏 曾建设
张斌 张滨 张志宏 郑际烈 周志耀

对外联络办公室主任

夏英宗

编委会学术秘书处主任

江家敏

学术秘书处工作人员

黄海玲 喻雨玫

现代难治病诊治学丛书

院士指导委员会

主 任

裘法祖

副主任

吴孟超 陈灏珠 钟南山

委 员

(按姓氏汉语拼音为序)

陈洪铎 陈赛娟 顾玉东 黎介寿 黎磊石 邱蔚六
阮长耿 沈自尹 汤钊猷 王红阳 王振义 翁心植

现代难治病诊治学丛书

主 编

总主编

朱庆生

执行总主编

贝政平

副总主编

(按姓氏汉语拼音为序)

陈生弟 褚仁远 桂永浩 江基尧 刘志民 钱家麒
邱德凯 沈卫峰 沈晓明 沈志祥 孙颖浩 王祖承
殷凯生 张永信 张志愿 郑志忠 周 梁

现代难治病诊治学丛书

裘 序

2001年10月，我去南京参加会议，贝政平主任医师来看我，谈及他们想编写一套“现代疑难病学丛书”，我当即认为“疑”字不好定义；贝政平主任医师考虑后又提出编著“现代难治病诊治学丛书”，我十分赞同，因为目前国内外尚无此类书籍，对提高临床医生对难治病的认识具有十分重要的意义。后经国家卫生部朱庆生副部长的认同，他们在中华医学会江苏分会的支持下，进行了认真的市场调研，组织了一批国内外具有知名度的专家、教授进行了论证，并得到了上海科学技术出版社的大力支持，即着手开始组织丛书及各分册编委会，对难治病的定义、如何编写等进行了热烈的讨论，在达成共识后于2004年12月正式开始编写。由于该丛书是国内外第一套全面论述难治病诊治思维及方法的大型丛书，没有任何现有的可借鉴的资料，主要依据作者的临床经验和体会。在朱副部长的亲切关怀下，全体编委们通过他们的不懈努力，在短短的三年里，完成了在我国难治病领域中具有里程碑意义的专著。

“现代难治病诊治学丛书”的众多作者，包括李春岩院士、王海燕、萧树东等在内的数百位国内外医学专家从广大临床医务人员的客观需要出发，从浩瀚的医学文献中遴选出最实用的资料，结合自己数十年的各自的临床经验、体会，精心编著了这套丛书，在医学书库中可谓别具一格。该丛书以临床上的常见难治病作为切入点，按临床各科疾病分册编写，就难治原因分析，治疗方法和个人经验进行重点阐述，是国内外知名专家和教授的临床经验总结，有助于临床各科医生加深对难治病的认识，提高诊断思路和治疗水平，从而减少误诊、误治率。它不但可以启迪各专科的青年医生扩大临床思维，而且对中高年资的临床医生也具有较大的参考价值。

我参加了“现代难治病诊治学丛书”的选题和编写策划，乐为作序，并热忱地向同道们推荐这套丛书。

“现代难治病诊治学丛书”的出版，无疑是我们医学界值得庆贺的一件喜事。深信这套丛书将对我国难治病诊疗水平的提高产生不可磨灭的影响和作用。

中国科学院院士

中华医学会外科学会分会终身名誉主任委员

2007年8月

裘法祖

陈 序

对于常见病和多发病，目前国内外都有一整套行之有效的诊断手段和治疗方法，并见于各种专著之中。然而，应用这样的诊治方法后，仍有部分疾病不见好转，甚至恶化，成为难治病。对此，临床医师感到十分棘手，这是目前临床工作中的一个难点。

有关难治病可以分为两种情况，第一种是对之目前还没有有效的治疗方法，因而确实难以治愈。第二种是按照常规方法予以治疗，但无效甚至恶化的。前者根据目前的诊疗条件难以达到理想的治疗效果，有待于医学的进一步发展来加以解决。而后者，往往由于病因的错综复杂，一时未能找准针对病因治疗的方法；诱因被忽视或没有被及时发现和去除，使疾病虽经治疗仍存在发展的条件；疾病诊疗的过程中发生了并发症，影响了治疗效果或使治疗变得复杂化；同时存在两种或两种以上的疾病，其各自的治疗措施相互有矛盾，以致不能很好发挥作用；医源性的因素包括选用药物不当、剂量不够、疗程不足、联合用药方案不佳、用药方式欠妥等以致疗效不佳；患者个体的差异显著对治疗的反应欠佳等原因引起。通过深入而仔细的临床分析，找出难治的原因，及时去除这些原因或针对这些原因予以适当的处理，就有可能使这些“难治”之病成为“可治”之症。

上述第二种情况，实际上并不是真正的难治病，它们大部分通过认真的分析能够找出难治的原因，及时予以处理，是可以治愈的。这也是我们临床工作中经常可以遇到的情况和需要解决的问题，如何解决就需要不断地更新知识，提高认识，努力实践，更好地为病人服务。

“现代难治病诊治学丛书”按临床各专科编写，几乎涵盖了我们在临床实践中可以遇见的各种常见难治病。本丛书汇集了一大批临床学科带头人和知名专家，与一般专著不同的是，本丛书系众多作者查阅了大量资料，并总结、提炼了个人的临床经验编撰而成，具有明确的针对性，“难治原因分析”是本丛书的一大特点，对所涉及的难治病提供一整套行之有效的治疗方案推荐给广大读者，便于应用到临床实践中去。

该书为我国广大临床医务工作者，尤其是中低级临床医师提供了比较完整的、非常实用的、能够帮助提高临床常见难治病诊治水平的参考资料，开创了我国难治病领域的一

现代难治病诊治学丛书

前 言

“现代难治病诊治学丛书”（以下简称丛书）系当代国内外第一套全面论述难治病诊治思维和方法的大型医学丛书。丛书由国家卫生部原副部长朱庆生教授亲自领衔担任总主编，我国医学泰斗裘法祖院士、吴孟超院士、钟南山院士、陈灏珠院士等组成的院士指导委员会对丛书的策划、组织编著进行了全面的指导，我国临床各学科的带头人、著名医学专家担任各分册主编，根据总主编提出的三个原则精神进行编写：第一，坚持保证质量，把质量放在第一位；第二，坚持宁缺勿滥，成熟一本编写一本，对于不成熟、有分歧的，可以暂勿编写；第三，坚持以具有丰富临床经验的中年医学专家为主编撰，请老专家、院士把关。

丛书编委会于2004年7月9日在上海好望角大酒店召开了首次编委会会议，经过热烈的讨论，就难治病的定义以及如何编写达成共识，将狭义认为的难治病即难以治疗的疾病，定义为经常规治疗临床症状不见好转或无效，甚至恶化的疾病。经过大家的讨论，概括成一句话，即用三级医院专家教授的诊治思维和方法来解决县（区）级医院用常规手段治疗不见好转、无效甚至恶化的疾病，要求有详尽的诊断思路 and 治疗方法供基层医院作参考。拓展了难治病的范围，使之更贴近临床，贴近患者，贴近基层医院和中青年临床医师，对提高基层医院的诊治水平起到了指导的作用。

本丛书编写重点在难治原因分析，由于目前国内外尚无类似的书籍可供参考，主要依据于作者的临床经验与体会，通过难治原因的分析为读者提供难治病诊断的思路和治疗方法，使其有法可依。

在总主编朱庆生副部长的亲切关怀和严格要求下，在院士指导委员会的指导下，全体编委们夜以继日，在繁忙的教学、科研、临床工作之余，抽出宝贵时间进行认真的编写，呕心沥血，殚思极虑进行创作。目前，丛书已列入“十一五”国家重点图书出版规划，为保证质量，经上海科学技术出版社与丛书编委会协商，并经总主编朱庆生副部长的同意，拟分两步走，第一步，先完成内科10个分册的编写工作；第二步，再开始其他专科分册的编写，力争在“十一五”内完成全套丛书的编写工作。

本丛书的编写得到了复旦大学医学院、交通大学医学院、上海第二军医大学各附属医院以及中华医学会、中华医学杂志社和全国各大医院的领导与专家们的大力支持，上海安

达医院在丛书的组织工作方面也给予很大的支持，谨此致以衷心的感谢！本丛书起步于江苏南京，得到了中华医学会江苏分会刘昕曜会长的热情支持；全国人大常委会副委员长、中国工程院韩启德院士在百忙之中为本丛书作了“细致观察，摸索规律，突破陈规，难病不难”的题词，是对我们莫大的鞭策和鼓励；我国医学界泰斗、中国科学院裘法祖院士、中国工程院陈灏珠院士热忱为本丛书作序，谨此致以衷心的感谢。本丛书的出版得到了上海科学技术出版社的大力支持，谨代表全体作者表示衷心的感谢！

由于丛书编写时间仓促，加之可供参考的资料不多，错误和遗漏之处在所难免，恳请指正。

编委会

2007年8月8日
于上海黄浦江畔

《难治性感染性疾病》

编 者 名 单

主 编

张永信

(按姓氏拼音排序)

陈 澍	金嘉琳	李 丹	卢洪洲
孟成艳	潘孝彰	沈银忠	唐神结
巫善明	肖和平	徐国光	张继明
张 炯	张文宏	张永信	郑毓芳
邹和建			

《难治性感染性疾病》

前 言

随着抗菌药、抗病毒药、抗寄生虫药的研发及广泛应用,许多感染性疾病得以有效控制,使人类的平均寿命显著延长。然而,致病原耐药性的产生与变异,新发传染病的出现,患者免疫功能缺陷,某些感染性疾病因诊断困难和不及时、不合适的抗感染治疗等因素,致使某些感染变得难治,直接影响了疾病的预后,甚至威胁患者的生命,这已成为感染性疾病防治领域中面临的一大难题。

本书针对临床上遇到的难治性感染,分析其难治的原因,力求结合编者的临床经验教训及文献报道,介绍相关的治疗措施,为临床医师提供一些启示。可是面对“难治”,编者提供的治疗意见可作为参考,还期待全国同行积累更多经验。某些难治性感染至今无有效的治疗措施,故暂不列题。我们也期望在同道同行的共同关注下,使“难治”逐渐转为“能治”。

本书的写法与其他专业参考书不同,在编写时遇到不少困难,虽经数次修改,难免有错误或不当之处。读者如有不同意见或批评,敬请直接向我们提出,以便在修订时可加以改进。

编者

2007年7月

目 录

第一章 难治性感染的治疗 • 1

第二章 难治性呼吸系统感染 • 16

第一节 耐多药肺结核病 • 16

第二节 非结核分枝杆菌感染 • 33

第三节 难治性真菌性肺炎 • 53

第四节 洋葱伯克霍尔德菌肺炎 • 64

第五节 不动杆菌感染 • 67

第六节 肺炎克雷伯菌肺炎 • 75

第七节 嗜麦芽窄食单胞菌肺炎 • 81

第八节 SARS 合并肺曲霉病 • 86

第三章 难治性循环系统感染 • 94

第一节 以化脓性脑膜炎为表现的感染性心内膜炎 • 94

第二节 难治性金黄色葡萄球菌心内膜炎 • 99

第三节 难治性感染性心内膜炎 • 109

第四章 难治性消化系统感染 • 121

第一节 重症肝炎 • 121

第二节 重症肝炎合并细菌性腹膜炎 • 143

第三节 HIV/HCV 合并感染 • 153

第四节 HIV/HBV 合并感染 • 158

第五节 艾滋病合并丙型肝炎肝硬化 • 165

第五章 中枢神经系统感染 • 170

第一节 莱姆病 • 170

第二节 不典型化脓性脑膜炎 • 178

第三节 难治性结核性脑膜炎 • 182

第四节 隐球菌脑膜炎 • 192

第五节 艾滋病痴呆综合征 • 199

第六章 结缔组织疾病合并感染 • 206

第一节 系统性红斑狼疮合并结核性脑膜炎 • 206

第二节 其他结缔组织病合并感染 • 210

第七章 免疫缺陷所致感染 • 218

第一节 艾滋病合并肺孢子菌肺炎 • 218

第二节 艾滋病合并隐球菌脑膜炎 • 227

第三节 艾滋病合并巨细胞病毒视网膜炎 • 233

第四节 艾滋病合并隐球菌及结核性脑膜炎 • 242

第五节 艾滋病合并铜绿假单胞菌败血症 • 245