

全国高等学校配套教材

供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

传染病学 学习指导及习题集

主 编 高志良

全国高等学校配套教材
供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

传染病学 学习指导及习题集

主 编 高志良

主 审 杨绍基

编 者 (以姓氏笔画为序)

阮 冰 (浙江大学)	崇雨田 (中山大学)
张晓红 (中山大学)	雷学忠 (四川大学)
陈 澍 (复旦大学)	蔡 伟 (上海交通大学)
赵志新 (中山大学)	蔡大川 (重庆医科大学)
高 燕 (北京大学)	谭德明 (中南大学)
高志良 (中山大学)	

秘 书 赵志新 (兼)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

传染病学学习指导及习题集/高志良主编. —北京: 人民卫生出版社, 2008. 1

ISBN 978-7-117-09496-2

I. 传… II. 高… III. 传染病—医学院校—教学参考资料 IV. R51

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 179432 号

传染病学学习指导及习题集

主 编: 高志良

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市燕鑫印刷有限公司 (万通)

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 19.75

字 数: 453 千字

版 次: 2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09496-2/R·9497

定 价: 27.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前 言

《传染病学学习指导及习题集》是五年制《传染病学》第7版的配套教材，其主要内容是结合《传染病学》教材重点教学内容以及几个主要的大学院校实际教学工作重点编写而成的。

本书分为三部分，第一部分学习要点提出各章节要求重点掌握的内容。第二部分复习题，包括选择题、名词解释、问答题等。第三部分对复习题给出参考答案，较难部分进行了试题分析。

传染病学教材已对传染病专业理论和临床实践经验进行归纳、提炼，具有共性的内容；但在临床工作中，每个患者的情况是错综复杂的，要求医生应用科学的临床思维和工作方法，全面认识和考虑患者的具体情况。病例讨论模拟临床病例，展示如何通过分析患者病例特点、主要症状体征及实验室特点进行相关疾病的诊断，如何做相关的实验室检查以进一步明确诊断，在鉴别诊断中如何进行思考、分析。如何针对患者的具体情况制定诊断及治疗方案。帮助学生掌握重点知识点，学会如何对相关疾病进行鉴别。有一定数量病例题，以帮助学生在学习在具体患者中如何应用所学的知识。

本配套教材主要供我国高等教育各个专业本科生学习传染病学时使用。也可供高等专科、成人高等教育学生、临床住院医师学习参考。

本书在编写过程中，杨绍基教授协助审稿、教辅员陈健玲做了大量文字编辑工作，在此一并表示感谢。

希望本配套教材对于丰富教学内容有所帮助。本书全体编者都以高度认真负责的态度参与了工作，但因时间仓促和水平限制，内容不当之处难免。敬请各院校师生、临床工作者在使用本教材过程中，提出意见和建议，以为再版时改进与完善。

高志良

2007. 8. 10

目 录

第一章 总论	1
第二章 病毒感染性疾病	16
第一节 病毒性肝炎	16
第二节 脊髓灰质炎	43
第三节 流行性感冒	46
第四节 人禽流感	50
第五节 麻疹	54
第六节 水痘	57
第七节 流行性腮腺炎	60
第八节 肾病综合征出血热	63
第九节 流行性乙型脑炎	71
第十节 登革热	79
第十一节 传染性单核细胞增多症	85
第十二节 巨细胞病毒感染	90
第十三节 狂犬病	95
第十四节 艾滋病	100
第十五节 严重急性呼吸综合征	111
第三章 立克次体感染	119
第一节 流行性斑疹伤寒	119
第二节 地方性斑疹伤寒	123
第三节 恙虫病	125
第四章 细菌感染性疾病	132

第一节	伤寒与副伤寒	132
第二节	细菌性食物中毒	138
第三节	霍乱	145
第四节	弯曲菌感染	152
第五节	细菌性痢疾	156
第六节	布氏菌病	162
第七节	鼠疫	165
第八节	炭疽	170
第九节	白喉	173
第十节	流行性脑脊髓膜炎	175
第十一节	猪链球菌病	181
第十二节	结核病	186
第十三节	败血症	192
第十四节	感染性休克	199
第五章	真菌感染	207
第一节	隐球菌病	207
第二节	念珠菌病	218
第六章	螺旋体感染	223
第一节	钩端螺旋体病	223
第二节	回归热	229
第三节	莱姆病	233
第七章	原虫感染性疾病	236
第一节	阿米巴病	236
第二节	疟疾	243
第三节	黑热病	254
第四节	弓形虫病	259
第五节	隐孢子虫病	262
第八章	蠕虫感染	265
第一节	日本血吸虫病	265
第二节	并殖吸虫病	272
第三节	华支睾吸虫病	276

第四节	姜片虫病·····	280
第五节	丝虫病·····	283
第六节	肠绦虫病·····	287
第七节	囊尾蚴病·····	290
第八节	棘球蚴病·····	295
第九节	蠕虫蚴移行症·····	299
第九章 医院感染·····		304

第一章

总论

【学习目标】

(一) 掌握

1. 传染病与感染性疾病的概念和区别。
2. 传染病感染过程的五种表现 清除病原体；隐性感染；显性感染；病原携带状态；潜伏性感染。
3. 传染病的流行过程 流行过程的三个基本条件（传染源、传播途径、人群易感性）；影响流行过程的因素（自然因素、社会因素）。
4. 传染病的四个基本特征 病原体；传染性；流行病特征（流行性，地方性，季节性）；病（感染）后免疫性。
5. 传染病的临床特点 病程发展的阶段性（潜伏期、前驱期、症状明显期、恢复期）；发热及热型，各种皮疹和黏膜疹，毒血症，单核-吞噬细胞系统反应。

(二) 熟悉

1. 传染病的诊断 依据流行病学资料、临床特点、实验室检查，强调病原学、分子生物学检测和血清学检查的重要诊断价值。
2. 传染病的治疗 治疗原则：治疗、护理与隔离、消毒并重；治疗包括一般支持疗法、病原治疗和对症治疗。
3. 传染病的预防 遵守传染病的疫情报告制度，针对流行过程三个基本条件（管理传染源；切断传播途径；保护易感人群）采取的综合性预防措施。

(三) 了解

1. 感染过程中病原体的作用。
2. 传染病感染过程中免疫应答的作用。
3. 传染病的发病机制。
4. 组织损伤的发生机制。
5. 重要的病理生理变化。

【内容要点】

(一) 传染病与感染性疾病的概念和区别

由病原体引起的疾病称为感染性疾病 (infectious diseases), 感染性疾病分为无传染性的感染性疾病和有传染性的感染性疾病, 后者称为传染病 (communicable diseases)。传染病可在人群中传播并造成流行, 是感染性疾病的一部分。

(二) 传染病感染过程的五种表现

病原体对人体的寄生过程称为感染。感染过程可表现为: ①清除病原体, 病原体被机体的非特异性免疫和特异性免疫清除; ②隐性感染 (亚临床感染), 病原体引起机体产生特异性免疫应答及轻微的组织损伤, 但无任何症状和体征; ③显性感染 (临床感染), 病原体引起机体发生特异性免疫应答, 导致组织损伤, 引起病理改变和临床表现; ④病原携带状态, 病原体与机体处于共生形式, 按病原体种类不同分为带病毒者、带菌者与带虫者等。病原携带者有一个共同特点, 即不显出临床症状又能排出病原体; ⑤潜伏性感染, 病原体长期潜伏于机体某些部位, 待机会成熟时才引起临床表现。潜伏性感染期间, 病原体一般不排出体外, 这是与病原携带状态不同之处。

(三) 传染病流行过程的基本条件及影响因素

传染病流行过程的基本条件包括: ①传染源。是指病原体已在体内生长繁殖并能将其排出体外的人和动物, 包括: 患者 (急性、慢性); 隐性感染者; 病原携带者; 受感染的动物。②传播途径。是指病原体从传染源到达易感者的途径, 主要有呼吸道传染 (经空气、飞沫、尘埃等传染); 消化道传染 (经水、食物、苍蝇等传染); 接触传染 (经手、用具、玩具等传染); 虫媒传染 (经吸血节肢动物, 如蚊、蚤、虱等传染); 血液、体液传染 (经血液、血制品、体液等传染)。③易感人群。是指对某一传染病缺乏特异性免疫力的一群人。易感者在某一特定人群中的比例决定该人群的易感性。

影响流行过程的因素包括: ①自然因素, 如季节性、地区性和生态改变等; ②社会因素, 社会制度、经济生活条件、文化水平和生活习惯等。

(四) 传染病的四个基本特征

传染病的基本特征有: ①有病原体。每一种传染病都是由特异性的病原体引起的, 包括微生物与寄生虫。②有传染性。传染病能通过某种途径传染给他人, 这是传染病与其他感染性疾病的主要区别。③有流行病学特征。在质的方面有外来性和地方性之分; 在量的方面有散发 (发病率为一般水平)、流行 (发病率显著高于一般水平)、大流行 (超出国界或洲界)、暴发流行 (发病集中于短时间内); 可有季节性、地区性和不同人群 (年龄、性别、职业等) 的分布特征。④有感染后免疫。人类罹患传染病后, 都能产生针对病原体的特异性免疫, 称为感染后免疫。感染后免疫在不同的传染病持续时间长短不一, 有些感染后免疫可避免再次感染, 有些则不能甚至导致再次感染时病情加重。一般来说, 病毒性传染病的感染后免疫持续时间最长, 往往保持终身, 但有例外 (如流感)。细菌、螺旋体、原虫性传染病的感染后免疫持续时间通常较短, 仅为数月甚至数年, 也有例外 (如伤寒)。蠕虫感染后通常不产生保护性免疫, 往往发生重复感染。

(五) 传染病的临床特点

1. 急性传染病的发生、发展和转归分为四个阶段 ①潜伏期。从病原体侵入人体至开始出现临床症状为止的时期。每一种传染病的潜伏期都有一个范围 (最短至最

长), 并呈常态分布, 是检疫工作观察、留验接触者的重要依据。②前驱期。从起病至症状明显开始为止的时期。在前驱期中的临床表现通常是非特异性的。③症状明显期。出现明显的症状和体征的时期。有些临床表现可以是某种传染病特有的, 如具有特征性的皮疹、肝大、脾大、脑膜刺激征和黄疸等。④恢复期。症状及体征明显好转或消失的时期。一些传染病在恢复期或恢复期结束后出现复发(症状明显减轻或消失、体温正常后再度出现症状或发热)、再燃(体温未稳定下降至正常, 又再发热)、后遗症(机体功能在病后长期未能恢复正常)。

2. 传染病常见症状与体征 ①发热。传染病的发热过程分为三个阶段: 体温上升期、极期和体温下降期; 传染病的常见热型包括: 稽留热(体温 39°C 以上, 24 小时相差不超过 1°C)、弛张热(24 小时体温相差超过 1°C , 但最低点未达正常)、间歇热(24 小时体温波动于高热与常温之下)、回归热或波状热(高热多次重复出现, 每次持续数日或数月)、马鞍热(发热数日, 退热 1 日, 又再发热数日)。②发疹。按出现部位可分为皮疹(外疹)和黏膜疹(内疹); 按形态可分为斑丘疹、出血疹、疱疹或脓疱疹、荨麻疹。疹子的出现部位、形态、出现时间、先后次序等对传染病的诊断和鉴别诊断有重要参考价值。③毒血症状。病原体的各种代谢产物, 包括细菌的内、外毒素, 可引起除发热以外的多种症状, 如疲乏、全身不适、厌食、头痛、肌肉疼痛等。④单核-吞噬细胞系统反应: 临床上表现为肝、脾、淋巴结肿大。

3. 临床类型 据发病方式, 可分为急性、亚急性与慢性; 据病情的严重程度, 可分为轻型、中型(典型)、重型与暴发型。

(六) 传染病的诊断依据

传染病的诊断依靠流行病学资料、临床表现和实验室检查三方面。流行病学资料包括: 接触史、发病年龄、职业、季节、地区、集体发病情况、预防接种史和过去病史等。临床表现包括症状、体征和起病方式等。实验室检查包括一般检查、特异性检查和其他检查。其中病原学、分子生物学检测、血清学检查具有重要诊断参考价值。

一般实验室检查包括: 血液、大便、小便常规及生化检查等。特异性检查包括: 病原体的直接检出(肉眼或显微镜检查); 病原体的分离培养(人工培养、组织细胞培养、动物接种等); 病原体的核酸检测(多聚酶链反应、分子杂交等); 病原体蛋白或抗原的检测(各种免疫学技术); 病原特异性抗体检测(各种免疫学技术)。其他检查包括: 内镜检查(如结肠镜、支气管镜等); 影像学检查(如 B 超、CT、MRI 等)和活体组织检查等。

(七) 传染病的治疗原则和治疗方法

1. 治疗原则 综合治疗的原则, 即治疗、护理与隔离、消毒并重, 一般治疗、对症治疗与病原(特效)治疗并重。

2. 治疗方法 包括一般及支持疗法(如隔离、护理和心理治疗等一般治疗, 饮食、血制品、水电解质等支持治疗); 病原(特效)疗法; 对症疗法; 康复疗法; 中医中药疗法等。基本综合治疗最为重要, 维护重要器官功能, 纠正休克和水、电解质紊乱。传染病特异性的病原治疗指针对病原体的疗法, 具有清除病原体的作用, 达到根治和控制传染源的目的, 常用药物有抗生素、化学制剂和血清免疫制剂等。

(八) 传染病的预防措施

传染病的预防主要针对传染病流行过程的三个基本环节来采取综合性措施,即管理传染源、切断传播途径和保护易感人群。①管理传染源。严格执行传染病报告制度(参考最新修订的传染病防治法),对有传染性的患者进行隔离和治疗,对接触者进行检疫或预防,对病原携带者进行治疗、隔离或教育,对感染动物进行处理。②切断传播途径。如养成良好的个人卫生习惯,改善环境卫生,消灭传播媒介,采取消毒措施等。③保护易感人群。增强体质以提高机体非特异性免疫力,预防接种以提高人群的特异性免疫力。

(九) 感染过程中病原体和免疫应答的作用

病原体的作用主要包括:①侵袭力;②毒力;③数量;④变异性。

机体免疫应答包括由天然屏障、吞噬作用、体液因子等组成的非特异性免疫以及由细胞免疫和体液免疫组成的专门针对各种病原体的特异性免疫。传染病感染过程中免疫应答的作用:可分为有利于机体抵抗病原体入侵与破坏的保护性免疫应答(非特异性与特异性免疫应答)和促进病理生理过程及组织损伤的变态反应(特异性免疫应答)两大类。

(十) 病原体在机体内发展的阶段性和引起机体组织损伤的机制

病原体在机体内发展的阶段性包括:①病原体的入侵门户;②机体内定位;③排出途径。不同传染病的病原体在上述三个阶段可以不同。病原体引起组织损伤的方式可以是多种方式的综合,包括:①直接侵犯;②毒素作用;③免疫机制。其中免疫机制最常见,直接侵犯最少见。

【练习题】

(一) 选择题

A₁ 型题

1. 属于传染病的是:

- A. 急性支气管炎
- B. 化脓性胆囊炎
- C. 白喉
- D. 化脓性腮腺炎
- E. 大叶性肺炎

2. 传染病的基本特征是,除外:

- A. 有特异病原体
- B. 有传染性
- C. 有感染中毒症状
- D. 有流行病学特征
- E. 有感染后免疫

3. 病原体侵入人体后,仅引起机体发生特异性的免疫应答,而不引起或只引起轻微的组织损伤,临床上不显出任何症状、体征与生化改变,只能通过免疫学检查才能发现。此种情况属于:

- A. 病原体被清除
- B. 潜伏性感染
- C. 显性感染
- D. 病原携带状态
- E. 隐性感染

4. 流行过程的基本条件是:

- A. 患者病原携带者、受感染的动物
- B. 周围性、地区性、季节性

- C. 传染源、传播途径、易感人群 D. 散发、流行、暴发流行
E. 自然因素、社会因素
5. 下列发疹性传染病按皮疹出现先后次序排列, 依次为:
A. 水痘、猩红热、天花、麻疹、斑疹伤寒、伤寒
B. 猩红热、风疹、水痘、麻疹、斑疹伤寒、伤寒
C. 天花、水痘、猩红热、斑疹伤寒、麻疹、伤寒
D. 水痘、天花、猩红热、伤寒、斑疹伤寒、麻疹
E. 猩红热、天花、水痘、麻疹、斑疹伤寒、伤寒
6. 属于自然疫源性传染病的是:
A. 艾滋病 B. 疟疾
C. 伤寒 D. 恙虫病
E. 丙型肝炎
7. 主要经输血途径传播的传染病是:
A. 甲型肝炎 B. 流行性乙型脑炎
C. 戊型肝炎 D. 艾滋病
E. 登革热
8. 下列哪项不属于传染源?
A. 患者 B. 病原携带者
C. 易感者 D. 隐性感染者
E. 受感染的动物
9. 关于潜伏期的概念, 下列哪项是错误的?
A. 潜伏期长短一般与病原体感染量呈成反比
B. 有些传染病在潜伏期内具有传染性
C. 潜伏期是确定传染病的检疫期的重要依据
D. 传染病的隔离期是依据该病的潜伏期来确定
E. 多数传染病的潜伏期比较恒定
10. 关于潜伏性感染, 下列叙述哪项不正确?
A. 病原体潜伏于机体某些部位而不出现症状
B. 机体免疫力下降时可引起显性感染
C. 疟疾、结核、单纯疱疹可有潜伏性感染
D. 潜伏性感染仅见于部分传染病
E. 潜伏性感染是重要而危险的传染源
11. 关于隐性感染, 下列叙述哪项不正确?
A. 无或仅有轻微组织损伤 B. 不能通过免疫学检查发现
C. 无症状、体征甚至生化改变 D. 有的可转变为病原携带状态
E. 有的传染病几乎无隐性感染
12. 用于某些传染病的早期诊断的免疫学检查, 主要是测定血清中的:
A. IgM B. IgA
C. IgG D. IgD

- E. IgE
13. 病原体侵入人体后能否引起疾病，主要取决于：
 - A. 机体的保护性免疫
 - B. 病原体的致病力与机体的免疫机能
 - C. 机体的天然屏障作用
 - D. 病原体的毒力与数量
 - E. 病原体的侵入途径与特异性定位
 14. 传染病检疫期限的确定是依据该病的：
 - A. 隔离期
 - B. 最长潜伏期
 - C. 传染期
 - D. 最短潜伏期
 - E. 平均潜伏期
 15. 急性传染病的发生、发展和转归，通常分为：
 - A. 早期、中期、晚期
 - B. 前驱期、出疹期、恢复期
 - C. 初期、极期、恢复期
 - D. 体温上升期、极期、体温下降期
 - E. 潜伏期、前驱期、症状明显期、恢复期
 16. 甲类传染病的法定传染病报告时间，在农村不应超过：
 - A. 6 小时
 - B. 8 小时
 - C. 10 小时
 - D. 12 小时
 - E. 24 小时
 17. 关于血清特异性抗体检测的概念，下列哪项是错误的？
 - A. 回忆反应是既往感染或预防接种者再感染另一病原体时使原有抗体滴度升高
 - B. 在疾病恢复期比早期抗体滴度升高 4 倍以上有诊断价值
 - C. 疾病早期抗体滴度低，后期滴度显著升高
 - D. IgD 型抗体滴度升高提示既往感染
 - E. IgM 型抗体的检出有助于近期感染的诊断
 18. 关于免疫反应的概念，下列哪项是错误的？
 - A. 机体的免疫反应对传染过程的表现和转归起着重要作用
 - B. 免疫反应可分为非特异性免疫和特异性免疫
 - C. 所有免疫反应都是对机体有利的
 - D. 特异性免疫包括细胞免疫和体液免疫
 - E. 变态反应都是特异性免疫
 19. 外周血嗜酸性粒细胞减少的传染病是：
 - A. 甲型肝炎
 - B. 乙型脑炎
 - C. 肾综合征出血热
 - D. 伤寒
 - E. 急性细菌性痢疾
 20. 外周血白细胞数增高的病毒性传染病是：

- A. 流行性感
- C. 肾综合征出血热
- E. 风疹

- B. 艾滋病
- D. 水痘

21. 以对症治疗为主的传染病是:

- A. 钩体病
- C. 伤寒
- E. 霍乱

- B. 艾滋病
- D. 恙虫病

22. 患病后可获得持久免疫力的传染病是:

- A. 丙型肝炎
- C. 伤寒
- E. 细菌性痢疾

- B. 艾滋病
- D. 阿米巴痢疾

23. 属于甲类法定传染病的是:

- A. 鼠疫、炭疽
- C. 鼠疫、霍乱
- E. 鼠疫、艾滋病

- B. 霍乱、炭疽
- D. 霍乱、艾滋病

24. 潜伏性感染见于下列疾病, 除外:

- A. 结核
- C. 疟疾
- E. 带状疱疹

- B. 白喉
- D. 单纯疱疹

25. 急性传染病血液常规检查的特征哪项除外:

- A. 白细胞总数显著增多常见于流脑
- B. 白细胞正常或减少常见于伤寒
- C. 白细胞总数减少常见于乙脑
- D. 白细胞总数正常或减少常见于疟疾
- E. 嗜酸粒细胞增多常见于蠕虫感染

A₂ 型题

男, 25 岁, 腹泻、呕吐 2 天。3 天前旅游时曾进食海产品, 2 天前始出现腹泻, 水样便, 10 余次/日, 继之呕吐, 但无腹痛, 无发热, 自觉口渴, 体查: T 36℃, 脱水貌, 呼吸平稳, 心肺正常, 腹平软、无压痛, 四肢微凉。血象: WBC $15.0 \times 10^9/L$, 粪便镜检: WBC 0~2/HP。

26. 抢救该患者, 最紧急的措施是:

- A. 大量补液
- C. 给升压药
- E. 给氢化可的松静滴

- B. 抗生素
- D. 给止泻药

女, 28 岁, 发热一周, 伴头痛、呕吐、出汗。体查: T 38.5℃, 皮肤黏膜无出血点, 脑膜刺激征阳性。脑脊液检查: 压力 250mmH₂O, WBC $450 \times 10^6/L$, 多核 0.75, 单核 0.25, 蛋白 2.0g/L, 氯化物 99mmol/L, 糖 2.3mmol/L。

27. 及时确诊有赖于:

- A. 血培养

B. 脑脊液培养

C. 脑脊液免疫学检查

D. 脑脊液沉淀涂片革兰染色, 抗酸染色检查

E. 血清学检查

男, 38岁, 下水道工人, 持续发热、头痛、全身肌肉酸痛、走路时小腿疼痛、胃纳减退、疲乏4天。体查: $T 39.8^{\circ}\text{C}$ 。眼结膜充血, 右侧腹股沟淋巴结肿大如蚕豆, 局部皮肤潮红、压痛明显。肝于肋下1.0cm可触及。外周血红细胞 $4.82 \times 10^{12}/\text{L}$, 白细胞 $12.4 \times 10^9/\text{L}$, 分类 $N 0.87$, $L 0.11$, $E 0.01$, $M 0.01$, 血小板 $123 \times 10^9/\text{L}$ 。尿常规检查示蛋白+++ , 管型+。发病前3天曾到郊外旅游, 右腿受伤流血, 现伤口已愈。

28. 本例的诊断应首先考虑:

A. 登革热

B. 伤寒

C. 钩端螺旋体病

D. 败血症

E. 恙虫病

男, 16岁, 学生, 持续畏寒、发热10天, 神志不清1天。体查: $T 40.5^{\circ}\text{C}$, $BP 49/37\text{mmHg}$, 右侧腹股沟可扪及数个蚕豆大小的淋巴结、质中、有压痛, 右侧臀部可见 $5\text{cm} \times 6\text{cm}$ 大小肿块, 局部有红、肿、热、压痛, 无波动感, 血象: $WBC 22.0 \times 10^9/\text{L}$, $N 0.92$, $L 0.08$ 。病前1周打篮球时右足指有刺伤史。

29. 本例最可能的致病原是:

A. 革兰阴性杆菌

B. 革兰阳性球菌

C. 寄生虫

D. 病毒

E. 真菌

某年1月, 某农村小学一年级, 连续有3名儿童因高热、头痛、呕吐入院, 其中两人有皮肤淤点及脑膜刺激征阳性。

30. 为预防该病所采取的综合性措施中, 下列哪条是不必要的?

A. 隔离患者

B. 对接触者进行医学观察

C. 补种疫苗

D. 使用特异性免疫球蛋白

E. 服药预防

4岁女孩, 因发热、头痛3天, 昏迷, 抽搐1天, 于7月12日入院。体查: $T 40.5^{\circ}\text{C}$, 深昏迷, 双侧瞳孔缩小, 呼吸40次/分, 不规则, 有时呈双吸气或抽泣样, 频繁抽搐, 肌张力增强, 膝反射亢进, 病理征阳性, 脑膜刺激征阳性, 周围血象 $WBC 15 \times 10^9/\text{L}$, 中性粒细胞0.8, 淋巴0.2。

31. 在其抢救过程中, 下列哪项是错误的?

A. 20%甘露醇快速静滴

B. 肛温控制在 38°C 左右

C. 应用肾上腺皮质激素

D. 静注洛贝林

E. 抗病毒治疗

男, 34岁, 林业工人, 发热、头痛、呕吐6天, 于元月21日就诊。体查: $T 38^{\circ}\text{C}$, $BP 110/70\text{mmHg}$, 面色潮红, 眼结膜充血, 腋下有少许点状出血, 肝右肋下0.5cm, 血象: $WBC 23.0 \times 10^9/\text{L}$, $N 0.65$, $L 0.23$, $PLT 30.0 \times 10^9/\text{L}$, 异型淋

巴细胞 0.12。

32. 本例最可能的诊断是：

- A. 钩体病
- B. 肾综合征出血热
- C. 败血症
- D. 伤寒
- E. 流行性乙型脑炎

A₃ 型题

男，45岁，农民，急起发热、头痛、全身乏力5天。体查：T 38℃，P 122次/分，BP 70/60mmHg，“酒醉貌”，眼结膜充血，球结膜可见片状出血，注射部位及双臀部可见大片瘀斑，肺部未闻及异常。

33. 首要的检查是：

- A. 血、尿常规检查
- B. 血培养
- C. 骨髓培养
- D. 出、凝血时间测定
- E. 免疫功能检测

34. 最可能的诊断是：

- A. 流脑
- B. 肾综合征出血热
- C. 钩体病
- D. 败血症
- E. 沙门菌属感染

35. 下列治疗欠妥当的是：

- A. 低分子右旋糖酐
- B. 血管活性药物
- C. 抗生素治疗
- D. 血液透析
- E. 激素应用

A₄ 型题

男，15岁，某农村中学学生，突然畏寒、发热、全身酸痛、乏力，不能行走2天，于8月21日抬送入院。体查：T 39.5℃，P 110次/分，R 22次/分，结膜充血，右侧腹股沟可扪及一蚕豆大淋巴结，有压痛，无波动感，心、肺（一）。

36. 为了协助诊断，应收集下列有关资料，除外：

- A. 烟酒嗜好
- B. 蜱螨叮咬史
- C. 钩体病疫水接触史
- D. 当地类似疾病史
- E. 创伤史

实验室检查：WBC $10.8 \times 10^9/L$ ，N 0.75，L 0.25，Hb 140g/L，尿蛋白+，尿WBC 0~5个/HP，尿RBC 2~5个/HP，ALT 100U/L，血清总胆红素正常。病前一周参加收割水稻。

37. 最可能的诊断是：

- A. 急性肾小球肾炎
- B. 肾综合征出血热
- C. 流行性感冒
- D. 败血症
- E. 钩端螺旋体病

38. 患者家长对病情甚为关切，应告知哪一项处理是不妥当的？

- A. 绝对卧床休息
- B. 必要时给予镇静
- C. 青霉素
- D. 补充适量的水、电解质和热量

E. 立即转上级医院

该患者肌注青霉素 40 万 U, 1 小时后突然寒战、高热 40℃, 血压 90/60mmHg。

39. 对这一反应的解释和处理, 下列哪项可能性最小?

A. 赫氏反应

B. 青霉素过敏反应

C. 有助于钩体病的诊断

D. 可能诱发肺弥漫性出血

E. 给予物理降温、镇静剂

(二) 问答题

1. 试述传染病感染过程中可能出现的几种表现。

2. 试述传染病的基本特征。

3. 试述传染病的诊断。

4. 试述传染病的预防。

【参考答案】

(一) 选择题

A₁ 型题

1. C

试题分析: 全部均为感染性疾病, 但只有白喉才具有传染性。

2. C

试题分析: 传染病的四个基本特征是: 有病原体, 有传染性, 有流行病学特征, 有感染后免疫。感染中毒症状是传染病的临床特点。

3. E

试题分析: 试题的描述就是隐性感染的定义。

4. C

试题分析: 传染源、传播途径、易感人群是传染病流行过程的三个基本条件。

5. A

试题分析: 皮疹的出现时间和先后次序对诊断和鉴别诊断有重要参考价值。如水痘、风疹多发生于第一日, 猩红热于第二日, 天花于第三日, 斑疹伤寒于第五日, 伤寒于第六日。

6. D

试题分析: 恙虫病在鼠类中不断循环, 形成自然疫源性。当人在疫区的草地上工作、活动或坐卧时, 被带有病原体的幼虫叮咬而得病。

7. D

试题分析: 甲型肝炎和戊型肝炎经消化道途径传播, 流行性乙型脑炎和登革热由虫媒传播。艾滋病主要由输血、注射等途径传播。

8. C

试题分析: 传染源是指病原体已在体内生长繁殖并能将其排出体外的人和动物, 包括患者、隐性感染者、病原携带者、受感染的动物。易感者体内尚无病原体。

9. D

试题分析: 传染病的隔离期是依据患者排出病原体的时间长短来确定的, 与潜伏