

临床外科感染

方善德 夏志平 主编

中国医学专家经验文库



**LINCHUANG WAIKE
GANRAN**

沈阳出版社

110553

临 床 外 科 感 染

主 编 方善德 夏志平
副主编 周启康 何 燕



沈阳出版社

解放军医学图书馆(书)



C0202993

图书在版编目 (CIP) 数据

临床外科感染/方善德, 夏志平主编. - 沈阳: 沈阳出版社, 1999.12
ISBN 7-5441-1240-3

I. 外… II. ①方…②夏… III. 临床-外科-感染 IV. R71-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 32364 号

241.1/74

沈阳出版社出版发行
(沈阳市沈河区南翰林路 10 号 邮政编码 110011)
辽宁省印刷技术研究所印刷

开本: 850×1168 毫米 1/16 字数: 500 千字 印张: 21.25

印数: 1-3000 册

2000 年 1 月第 1 版

2000 年 1 月第 1 次印刷

责任编辑: 信 群 岑仲清
封面设计: 冯守哲 张君华

责任校对: 石 处
版式设计: 石 志

定价: 70.00 元

编著名单

(依姓氏笔画排列先后为序)

- | | |
|-----|------------------|
| 方善德 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 王炳煌 | 昆明医学院附属二院外科 |
| 王兆顺 | 昆明医学院附属延安医院外科 |
| 申正义 | 同济医科大学附属同济医院感染科 |
| 朱洪生 | 上海第二医科大学附属仁济医院外科 |
| 邢贻雷 | 海南省人民医院外科 |
| 刘 琰 | 深圳市红十字会医院内科 |
| 陈维荣 | 汕头大学医学院附属二院外科 |
| 陈 实 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 杨传永 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 杨 镇 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 杨志纯 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 杨为民 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 李家贵 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 李延光 | 解放军一六一医院外科 |
| 何 燕 | 中国实用外科杂志编辑部 |
| 闵 军 | 汕头大学医学院附属二院外科 |
| 张本固 | 广州医学院第二附属医院外科 |
| 宋卫东 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 罗永湘 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 周蓉儿 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 周燕发 | 同济医科大学附属同济医院放射科 |
| 周启康 | 启东市人民医院外科 |
| 洪文龙 | 昆明医学院附属延安医院外科 |
| 胡志全 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 胡家珍 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 胡虞乾 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 夏志平 | 中国实用外科杂志编辑部 |
| 徐雪璋 | 上海市电力医院烧伤科 |
| 倪 勇 | 深圳市红十字会医院外科 |
| 龚连梅 | 广州医学院第二附属医院外科 |
| 黄志勇 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 赖传善 | 同济医科大学附属协和医院外科 |
| 鲍文公 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 潘友民 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 潘爱红 | 同济医科大学附属同济医院外科 |
| 霍景山 | 济宁医学院附属医院肝胆外科 |
| 魏德全 | 湖北中医院附属医院外科 |
| 魏明发 | 同济医科大学附属同济医院外科 |

序

诺贝尔奖获得者德国 Robert Koch 在 1878 年发现细菌是伤口感染的主要原因至今已经 100 余年。在这个长长的 100 余年期间,不少学者对外科感染的防治作出了巨大贡献,他们是英国 Lister 采用石炭酸溶液冲洗手术器械,开创了抗菌术;德国 Bergmann 采用蒸气灭菌,Fürbringer 提出手臂消毒,以及美国 Halsted 倡议戴橡皮手套等建立了无菌术。一直到 1929 年英国 Fleming 发现了青霉素,1935 年德国 Domagk 倡用了磺胺类药,这才使外科感染的防和治两方面达到了顶峰,从而使外科感染的发生率明显下降,同时也为外科手术的大幅度开展创造了极有利的条件。

诚然,近年来各种不同的抗生素和合成的抗菌药的问世在治疗外科感染方面开辟了一个新时代,但外科感染性疾病在临床上所占的比例仍然较高,可达到外科病人总数的 1/3,甚至于 1/2。究其原因主要是致病细菌出现了变迁。在 60 年代主要是金黄色葡萄球菌所致感染,70 年代主要是革兰阴性杆菌所致感染,到 80 年代转为混合性感染。造成上述菌种变迁的原因是由于各种广谱抗菌药物的广泛应用,出现了乱用或滥用的不良现象,杀灭了对抗菌药物的敏感细菌,引起了耐药细菌的繁殖,导致了严重的二重感染。医源性感染和医院内交叉感染也屡见不鲜,由此而引发的脓毒血症病死率远较院外感染为高,这显然是医务人员过分依赖抗菌药物的结果,而忽略了无菌操作的要求所致。这种情况充分反映出临床外科面临外科感染的严峻性,如何有效地控制感染仍然是外科医生的重要课题。

我国关于外科感染的专著尚极少,也说明了我国外科工作者对外科感染的研究还不够重视。因此,方善德教授、夏志平编审组织了 30 余位医师,根据他们自己的临床经验,参考了近年国内外的最新文献,共同编写了这本《临床外科感染》。全书共 31 章,系统而全面地叙述了人体各器官或部位的外科感染,以及由于感染引起的严重后果(休克、急性呼吸窘迫综合征、多器官功能障碍等),并提出对特殊情况发生感染的治疗(妊娠期、糖尿病、烧伤、器官移植后、艾滋病等),洋洋 60 万字,内容丰富、实用,是一本较系统而全面的外科感染学专著。

我乐于为此书作序,并热忱地推荐此书给广大基层医院的外科工作者。

裘法祖

目 录

第一章 临床外科控制感染的重要意义	夏志平 何 燕 (1)
第一节 外科感染的历史回顾	(1)
一、感染与外科发展	(1)
二、微生物的发现	(2)
三、抗生素的出现与应用	(2)
四、宿主、微生物的互动关系	(2)
第二节 外科感染防治面临的新挑战	(3)
一、主要致病菌的变迁	(3)
二、宿主防御机能受损	(3)
三、多器官功能衰竭 (MOF)	(3)
第三节 防治外科感染的新策略	(4)
一、避免和防止机体的创伤和感染	(4)
二、了解病人免疫功能及改善体质	(4)
三、合理应用抗生素	(4)
第二章 外科感染的病原菌与抗生素的应用	陈维荣 (5)
第一节 外科感染主要病原菌的变迁	(5)
一、条件致病菌日趋增加	(6)
二、厌氧菌及其混合感染引人注目	(6)
三、真菌感染威胁日增	(6)
四、值得注意的新动向	(6)
第二节 外科感染的主要病原菌	(7)
一、化脓性感染的致病菌	(7)
二、特异性感染的致病菌	(8)
第三节 外科应用抗生素的基本原则	(9)
一、及早确认感染性疾病的病原菌	(9)
二、熟悉选用药物的适应证、抗药活性、药动学及其不良反应	(9)
三、按照病人的生理、病理、免疫等状态合理用药	(9)
四、慎重应用抗菌药物	(9)
五、选用适当的给药方案、剂量和疗程	(10)
六、强调综合性治疗的必要性	(10)
第四节 外科常用抗生素	(10)
一、青霉素类抗生素	(10)
二、头孢菌素类抗生素	(11)
三、常用的其它 β -内酰胺类抗生素	(12)
四、氨基甙类抗生素	(12)
五、大环内脂类抗生素	(12)
六、喹诺酮类抗菌药	(12)

七、其它类抗生素	(13)
八、抗真菌的药物	(13)
第五节 抗生素在外科的预防性应用	(13)
一、普通外科手术	(14)
二、胸部外科手术	(14)
三、心胸血管手术	(14)
四、人工关节置换、开放骨折清创术	(14)
五、大面积烧伤	(14)
六、其它手术	(15)
第六节 抗生素在外科的治疗性应用	(15)
一、抗生素的选择	(15)
二、抗生素的联合应用	(16)
三、抗生素应用时可能出现的副作用	(16)
第三章 厌氧菌与特异感染	闵 军 (18)
第一节 概论	(18)
一、厌氧菌的分类与常见菌种的分布	(18)
二、厌氧菌感染的病理机制	(19)
三、外科厌氧菌感染的特点	(20)
四、外科厌氧菌感染的诊断	(20)
五、外科厌氧菌感染的治疗	(20)
第二节 破伤风	(21)
一、病因与发病机制	(21)
二、临床表现	(22)
三、诊断	(23)
四、预防	(23)
五、治疗	(24)
第三节 梭状芽孢杆菌感染	(25)
一、梭状芽孢杆菌性肌坏死	(25)
二、梭状芽孢杆菌性蜂窝织炎	(26)
第四节 伤口肉毒症	(27)
一、病因	(27)
二、发病机理	(27)
三、临床表现	(27)
四、诊断	(27)
五、治疗	(27)
第五节 坏死性筋膜炎	(28)
一、病因与细菌学	(28)
二、临床表现	(28)
三、诊断	(28)
四、治疗	(28)
第四章 头颅与椎管感染	鲍文公 (30)
第一节 颅骨骨髓炎	(30)
第二节 颅内感染	(30)

一、化脓性脑膜炎	(30)
二、脑脓肿	(31)
三、硬脑膜下脓肿	(32)
四、硬脑膜外脓肿	(35)
五、颅内的病毒感染	(35)
六、颅内寄生虫病	(37)
第三节 椎管内感染	(40)
一、脊髓硬脊膜外脓肿	(40)
二、脊髓硬脊膜下脓肿	(41)
三、脊髓内脓肿	(41)
四、外伤后脊髓感染	(42)
第五章 乳房与皮肤软组织感染.....	龚连梅 (43)
第一节 急性乳房炎	(43)
一、病因与临床表现	(43)
二、诊断与鉴别诊断	(43)
三、治疗	(44)
第二节 皮肤与软组织感染	(44)
一、毛囊炎	(44)
二、疖	(44)
三、痈	(45)
四、丹毒	(45)
五、化脓性汗腺炎	(46)
六、急性蜂窝织炎	(46)
七、链球菌性坏死与进行性协同性坏死	(46)
八、急性淋巴管炎与急性淋巴结炎	(47)
第三节 脓肿	(47)
一、临床表现	(48)
二、诊断	(48)
三、治疗	(48)
第六章 胸腔与肺感染.....	张本固 (51)
第一节 脓胸	(51)
一、急性脓胸	(51)
二、慢性脓胸	(53)
第二节 肺脓疡	(53)
一、病因与病理	(53)
二、临床表现与诊断	(53)
三、治疗	(54)
第三节 支气管扩张症	(54)
一、病因	(54)
二、病理	(54)
三、临床表现	(54)
四、诊断	(54)
五、治疗	(55)

第四节 肺结核	(55)
一、病因与病理	(55)
二、诊断	(55)
三、治疗	(55)
第五节 结核性脓胸	(56)
一、病因与病理	(56)
二、临床表现与诊断	(56)
三、治疗	(56)
第六节 肺真菌病	(56)
一、球孢子菌病	(57)
二、组织胞浆菌病	(57)
三、曲霉菌病	(58)
四、芽生菌病	(58)
第七章 感染性心内膜炎..... 朱洪生	(60)
第一节 病因与分型	(61)
一、急性感染性心内膜炎	(61)
二、亚急性感染性心内膜炎	(61)
三、自体瓣膜心内膜炎	(61)
四、人工瓣膜心内膜炎	(61)
五、静脉药瘾者心内膜炎	(62)
六、感染性心内膜炎的复发与再发	(62)
第二节 病理	(62)
一、心内膜炎的扩散	(62)
二、赘生物碎片脱落引起栓塞	(62)
三、免疫系统激活后的影响	(62)
第三节 临床表现	(62)
一、症状	(62)
二、体征	(62)
第四节 并发症	(63)
一、心脏疾患	(63)
二、动脉栓塞	(63)
三、感染性动脉瘤	(63)
四、转移性脓肿	(63)
第五节 辅助检查	(63)
一、超声心动图	(63)
二、心电图	(63)
三、血培养	(63)
四、一般化验检查	(63)
五、其它形态学检查	(63)
第六节 诊断	(64)
第七节 治疗	(64)
一、手术适应证	(65)
二、手术时机	(65)

三、手术原则	(65)
四、手术疗效	(66)
第八章 腹膜腔感染..... 王兆顺 洪文龙	(67)
第一节 继发性化脓性腹膜炎	(68)
一、病因	(68)
二、细菌学	(68)
三、病理	(68)
四、临床表现	(69)
五、诊断	(69)
六、鉴别诊断	(69)
七、治疗	(70)
第二节 原发性腹膜炎	(71)
一、临床表现	(71)
二、诊断	(71)
三、治疗	(71)
四、预后	(71)
第三节 结核性腹膜炎	(72)
一、病因	(72)
二、临床表现	(72)
三、诊断	(72)
四、治疗	(72)
第四节 念珠菌性腹膜炎	(72)
一、临床表现	(72)
二、诊断	(72)
三、治疗	(73)
第五节 腹腔脓肿	(73)
一、膈下脓肿	(73)
二、肠间脓肿	(75)
三、盆腔脓肿	(75)
第九章 肠道肛门感染..... 杨传永	(77)
第一节 小肠感染	(77)
一、急性出血性坏死性小肠炎	(77)
二、假膜性肠炎	(78)
三、伤寒肠穿孔	(80)
四、肠结核	(81)
第二节 阑尾炎	(82)
一、急性阑尾炎	(82)
二、慢性阑尾炎	(84)
第三节 节段性肠炎与溃疡性结肠炎	(84)
一、节段性肠炎	(84)
二、溃疡性结肠炎	(86)
第四节 直肠肛门感染	(88)
一、肛裂	(88)

二、肛周脓肿	(89)
三、肛瘘	(91)
四、肛窦炎与肛乳头炎	(94)
第十章 肝脏感染	黄志勇 (96)
第一节 细菌性肝脓肿	(96)
一、病因	(96)
二、病理	(97)
三、临床表现	(97)
四、诊断	(98)
五、治疗	(99)
六、预后	(100)
第二节 阿米巴性肝脓肿	(100)
一、病因	(100)
二、病理	(100)
三、临床表现	(101)
四、诊断	(101)
五、治疗	(102)
六、预后	(102)
第三节 肝包虫病	(103)
一、病因	(103)
二、病理	(103)
三、临床表现	(103)
四、诊断	(103)
五、治疗	(104)
六、预后	(104)
第四节 肝结核	(104)
一、病因	(105)
二、病理	(105)
三、临床表现与诊断	(105)
四、治疗	(105)
第十一章 胆道感染	方善德 (106)
第一节 胆道内细菌的类别、变迁与抗生素的应用	(106)
一、胆道内细菌的类别	(106)
二、胆道内细菌的变迁	(106)
三、胆道感染抗生素的应用	(107)
第二节 急性胆道感染	(107)
一、急性胆囊炎	(107)
二、急性胆管炎	(109)
第三节 慢性胆道感染	(110)
一、慢性胆囊炎	(110)
二、缩窄性乳头炎	(111)
三、原发性硬化性胆管炎	(112)
第四节 复发性胆道感染	(114)

一、急性梗阻性化脓性胆管炎·····	(114)
二、返流性胆管炎·····	(115)
第十二章 急性胰腺炎·····	王炳煌 (118)
第一节 病因与发病机制·····	(118)
一、病因·····	(118)
二、发病机制·····	(118)
第二节 临床表现与诊断·····	(119)
一、轻型急性胰腺炎·····	(119)
二、重型急性胰腺炎·····	(119)
三、急性胰腺炎继发感染·····	(122)
第三节 治疗·····	(122)
一、非手术治疗·····	(123)
二、手术治疗·····	(125)
三、并发胰腺假性囊肿的处理·····	(126)
第十三章 泌尿系统感染·····	杨为民 (128)
第一节 泌尿系统非特异性感染·····	(128)
一、致病菌与致病性·····	(128)
二、病因·····	(129)
三、感染途径·····	(129)
四、泌尿系统常见的非特异性感染疾病·····	(129)
第二节 泌尿系统结核·····	(134)
一、肾与膀胱结核·····	(134)
二、尿道结核·····	(136)
第十四章 生殖系统感染·····	胡志全 李家贵 (137)
第一节 前列腺感染·····	(137)
一、急性细菌性前列腺炎·····	(137)
二、慢性细菌性前列腺炎·····	(138)
三、非细菌性前列腺炎·····	(139)
四、前列腺结核·····	(140)
五、前列腺痛·····	(140)
第二节 睾丸非特异性感染·····	(141)
一、急性睾丸炎·····	(141)
二、慢性睾丸炎·····	(142)
三、睾丸结核·····	(142)
第三节 附睾感染·····	(142)
一、急性附睾炎·····	(142)
二、慢性附睾炎·····	(143)
三、附睾结核·····	(143)
第四节 精囊感染·····	(144)
一、急性精囊炎·····	(144)
二、慢性精囊炎·····	(144)
第五节 性传播疾病·····	(145)
一、淋病·····	(145)

二、非淋菌性尿道炎	(146)
三、炎性湿疣	(146)
四、生殖器疱疹	(147)
五、软下疳	(148)
第十五章 骨与关节感染	胡家珍 宋卫东 罗永湘 (150)
第一节 骨感染	胡家珍 (150)
一、概述	(150)
二、急性血源性骨髓炎	(150)
三、慢性骨髓炎	(151)
第二节 关节感染	宋卫东 罗永湘 (152)
一、化脓性关节炎	(152)
二、特殊性关节炎	(159)
第十六章 周围血管感染	赖传善 (162)
第一节 概述	(162)
第二节 周围血管细菌性感染	(162)
一、病因	(162)
二、临床表现	(163)
三、辅助检查	(163)
四、鉴别诊断	(163)
五、治疗	(163)
第三节 血管移植物的感染	(163)
一、病因	(164)
二、临床表现	(164)
三、辅助检查	(164)
四、治疗	(164)
第十七章 外科切口感染的预防与控制	申正义 (165)
第一节 病原学与发病机制	(165)
一、病原学	(165)
二、发病机制	(166)
第二节 传染原与传播途径	(167)
一、医护人员	(167)
二、环境	(167)
三、病人	(167)
第三节 手术切口感染分类	(168)
一、切口感染部位	(168)
二、切口污染程度	(168)
第四节 危险因素	(169)
一、与宿主相关的危险因素	(169)
二、与手术相关的危险因素	(170)
第五节 预防	(172)
第十八章 外科感染对免疫功能的影响	胡虞乾 杨 镇 (174)
第一节 外科感染与免疫关系概述	(174)
第二节 抗感染免疫	(175)

一、非特异性免疫的抗感染作用·····	(176)
二、特异性免疫的抗感染作用·····	(177)
三、免疫耐受与抗感染免疫·····	(179)
第三节 抗各类病原体免疫感染的特征·····	(179)
一、抗细菌感染的免疫特征·····	(179)
二、抗病毒感染的免疫特征·····	(180)
三、抗真菌感染的免疫特征·····	(181)
四、抗寄生虫感染的免疫特征·····	(181)
第十九章 感染性休克····· 邢贻雷	(183)
第一节 基本概念·····	(183)
第二节 感染性休克相关的体液因子、介质与毒素·····	(184)
一、肿瘤坏死因子·····	(184)
二、血小板激活因子·····	(184)
三、白介素 1·····	(184)
四、花生四烯酸的代谢产物·····	(184)
五、内毒素·····	(185)
六、一氧化氮·····	(185)
七、因子Ⅷ相关抗原·····	(185)
八、抗凝血酶Ⅲ·····	(185)
九、组织纤溶酶原激活物及其抑制物·····	(185)
十、组织胺·····	(185)
第三节 感染性休克的病理生理改变·····	(186)
一、体循环阻力降低·····	(186)
二、心肌收缩力受抑制·····	(186)
三、肺循环阻力增加·····	(186)
四、组织血流灌注减少与细胞缺氧·····	(186)
五、组织细胞氧利用功能障碍·····	(187)
六、凝血与纤溶功能障碍·····	(187)
第四节 感染性休克的临床表现·····	(187)
一、休克早期的临床表现·····	(187)
二、休克进展期的临床表现·····	(188)
三、休克晚期的临床表现·····	(188)
第五节 感染性休克的监测·····	(188)
一、一般监测·····	(188)
二、感染性休克的特殊监测指标·····	(189)
第六节 感染性休克的治疗·····	(190)
一、治疗原则·····	(190)
二、较新的治疗方法及动向·····	(192)
第二十章 外科感染与急性肾功能衰竭····· 李延光	(194)
第一节 病因与分类·····	(194)
第二节 发病机制·····	(194)
一、肾血管收缩·····	(195)
二、肾小管阻塞与原尿反渗·····	(195)

三、肾缺血-再灌注损伤	(196)
第三节 临床表现与处理	(196)
一、少尿型肾衰	(197)
二、抗休克治疗	(197)
三、功能性肾衰与器质性肾衰及补救措施	(197)
四、维持体液与电解质平衡	(198)
五、营养支持	(198)
六、药物治疗	(198)
七、高血钾症的处理	(199)
八、尿毒症的处理	(199)
第四节 急性肾功能衰竭治疗的展望——靶治疗和细胞治疗	(199)
第二十一章 外科感染与急性呼吸窘迫综合征	刘 琰 (201)
第一节 急性呼吸窘迫综合征的命名、定义和病因	(202)
一、命名与定义	(202)
二、病因	(202)
第二节 急性呼吸窘迫综合征的发病机制	(202)
一、参与反应的主要细胞	(202)
二、参与急性肺损伤的主要介质	(203)
第三节 急性呼吸窘迫综合征的病理生理	(204)
第四节 急性呼吸窘迫综合征的病理改变	(205)
一、大体观察	(205)
二、光学显微镜观察	(205)
第五节 急性呼吸窘迫综合征的临床观察	(205)
一、症状	(205)
二、体征	(205)
三、X线胸片	(205)
四、血气分析	(206)
第六节 急性呼吸窘迫综合征的诊断与鉴别诊断	(206)
一、诊断	(206)
二、鉴别诊断	(206)
第七节 急性呼吸窘迫综合征的治疗	(207)
一、控制感染	(207)
二、改善通气和组织氧供	(207)
三、肾上腺糖皮质激素的应用	(207)
四、一氧化氮的吸入	(208)
五、肺表面活性物质替代治疗	(208)
六、免疫治疗	(208)
七、液体的合理输入	(208)
八、营养补给	(208)
第二十二章 外科感染与多器官功能衰竭	霍景山 (210)
第一节 多器官功能衰竭的概念及诊断标准	(211)
一、多器官功能衰竭的概念	(211)
二、多器官功能衰竭的诊断标准	(211)

三、多器官功能衰竭的早期诊断依据及早期实验室诊断指标	(212)
第二节 感染引起多器官功能衰竭的发病机理	(213)
一、内毒素触发的细胞因子过量产生	(213)
二、免疫反应	(214)
三、补体与纤维蛋白连接素	(214)
四、一氧化氮的作用	(214)
第三节 多器官功能衰竭的预防与治疗	(214)
一、多器官功能衰竭的预防	(214)
二、多器官功能衰竭的治疗	(217)
第四节 多器官功能衰竭的预后与研究展望	(218)
一、多器官功能衰竭的预后	(218)
二、多器官功能衰竭的研究展望	(218)
第二十三章 外科感染的影像学诊断	周燕发 (220)
第一节 影像学诊断基础	(220)
一、传统 X 线检查	(220)
二、计算机 X 线断层摄影术	(220)
三、磁共振显像	(220)
四、超声检查	(221)
第二节 影像学诊断应用	(221)
一、颅脑脊髓感染	(221)
二、胸部感染	(223)
三、腹壁腹腔感染	(225)
四、肝、脾、胰脏感染	(227)
五、胆系感染	(229)
六、泌尿、生殖系统感染	(230)
七、骨、关节感染	(231)
八、软组织气性坏疽	(233)
第二十四章 小儿外科感染	魏明发 周蓉儿 (234)
第一节 小儿外科与解剖生理特点	(234)
第二节 婴幼儿软组织感染	(235)
一、新生儿皮下坏疽	(235)
二、痂疖与疖病	(237)
三、脓疱病	(237)
第三节 急性淋巴结炎	(238)
第四节 急性阑尾炎	(239)
第五节 胎粪性腹膜炎	(242)
第六节 急性出血坏死性肠炎	(244)
第七节 肛门周围脓肿	(245)
第二十五章 妊娠期腹部外科感染	周启康 方善德 (247)
第一节 妊娠期急性腹痛	(247)
一、妊娠后的生理改变影响急性腹痛的诊断	(247)
二、妊娠期急性腹痛病人的病史询问与腹部体检要点	(247)
三、妊娠期急性腹痛病人的辅助诊断	(248)

第二节 妊娠期阑尾炎	(249)
一、妊娠期阑尾炎的诊断	(249)
二、妊娠期阑尾炎的治疗	(249)
第三节 妊娠期肠道感染与肠梗阻	(250)
一、妊娠期肠道感染	(250)
二、妊娠期肠梗阻	(252)
第四节 妊娠期胆道感染与胆道结石	(252)
一、妊娠期胆囊炎与胆囊结石	(253)
二、妊娠期胆管炎与胆管结石	(253)
第五节 妊娠期胰腺炎	(254)
一、妊娠期胰腺炎的病因	(254)
二、妊娠期胰腺炎的诊断与治疗	(255)
第二十六章 糖尿病病人外科感染的治疗	潘友民 (257)
第一节 糖尿病人外科感染发病概况与易感性	(257)
第二节 糖尿病加重感染的因素	(258)
一、神经病变	(258)
二、微血管病变	(258)
三、酮症酸中毒	(258)
第三节 易受糖尿病感染的器官与疾病	(258)
一、肺部感染	(258)
二、肺结核	(258)
三、败血症与菌血症	(258)
四、胆道感染	(259)
五、坏疽	(259)
第四节 糖尿病对外科手术的影响	(259)
一、手术前需注意的问题	(259)
二、手术适应证	(259)
三、手术前后管理	(260)
第二十七章 烧伤感染	徐雪璋 (261)
第一节 概述	(261)
第二节 烧伤感染的概念和分类	(262)
一、细菌密度和侵袭深度	(262)
二、痂下组织细菌量、细菌侵袭水平和临床表现	(262)
三、脓毒症链式反应	(262)
第三节 烧伤病原菌的入侵途径	(263)
一、烧伤创面	(263)
二、医用导管	(263)
三、呼吸道	(263)
四、肠源性感染	(263)
第四节 烧伤感染常见菌及其变迁	(264)
一、烧伤常见致病菌	(264)
二、烧伤创面细菌生态学变迁	(264)
第五节 烧伤感染的防治	(265)