

<<突发公共卫生事件应急处理实 >

图书基本信息

书名：<<突发公共卫生事件应急处理实践>>

13位ISBN编号：9787212030889

10位ISBN编号：7212030880

出版时间：2008-1

出版时间：安徽人民

作者：孙成斋

页数：251

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<突发公共卫生事件应急处理实 >>

### 内容概要

突发性公共卫生事件的发生原因和处理水平受制于社会因素的影响。

卫生人员的责任是最快捷地揭示其发生原因，制订防治措施，减少危害程度，改进预测预报能力

。为此，作者以在部队和地方主持处理的突发公共卫生事件为依托，以公开发表的论文为依据，对突发公共卫生事件的相关理论与实践进行探讨。

全书70余万字，分别以《总论》、《调查与防治》、《检验与研究》、《进展与思考》列四章；以近半个世纪的防治历程，对各种疾病、自然灾害的处理“现身说法”。

该书实事求是地勾画出半个世纪来基层处理突发公共卫生事件的思路与水平；案例凿凿，因果清晰，近瞻远眺，各有涉及，读者可以从中悟出在各自条件下处理突发公共卫生事件的新思路。

## 作者简介

孙成斋，主任医师，教授。  
长期从事流行病学研究和传染病临床治疗。  
主要著作有《军队流行病学》、《肝吸虫病》、《最新肠道致病菌检验》（译著）及《伤寒论现代医学评述》（新著），先后发表论文140多篇。  
在部队和地方主持和参与处理大量的突发性公共卫生事件为特征的传染、非传染性疾病的暴发，指导自然灾害的救灾防病工作，积累了较丰富的应对突发公共卫生事件的经验。  
在总结经验、展望未来的思想指导下，梳理了所在单位和个人45年防治工作的得失，力图勾画出在中国条件下以处理急、慢性传染病为主轴的应对突发公共卫生事件的技术思路；坚持中西医结合治疗传染病，坚持以检出、消除病原体作为诊断和判定疗效“金标准”的理念，使包括乙、丙型病毒性肝炎等在内的传染病防治立足于科学的基础上。

## 书籍目录

序前言第一章 总论一、概述二、传染病暴发流行三、食物中毒四、原因不明性群体发病五、自然灾害六、恐怖袭击七、突发事件的应急处理八、突发事件的预防第二章 调查与防治一、洪涝灾害及灾期灭鼠对鼠类生态的影响二、对洪涝灾区赤霉麦减毒试验的报告三、洪涝灾区实施围水柴油膜灭蚊的研究四、洪涝灾区油膜封闭法灭子效果观察五、洪涝灾区疾病流行病学调查分析六、水围庄台一起细菌性痢疾暴发流行调查报告七、霍乱食物型暴发流行的调查报告八、阜阳地区E1-tor霍乱的“地方性”特征分析九、阜阳地区十年来埃尔托霍乱流行病学和病原学的某些研究十、阜阳地区1985、1986年E1-tor霍乱流行动态的探讨十一、NAG肠炎及NAG弧菌的生态学调查报告十二、407例腹泻病人的细菌学调查报告十三、食源性乙型副伤寒暴发流行的调查分析十四、30起暴发流行菌痢的流行病学特点分析十五、工程兵部队中菌痢流行病学特点及其原因分析十六、食源性细菌性痢疾暴发流行病学调查十七、影响人群携带痢疾杆菌因素的探讨十八、我部驻涿水地区部队菌痢发病原因调查十九、某驻津部队菌痢流行原因分析二十、部队中菌痢流行病学的若干问题探讨二十一、菌痢流行后人群带菌状态的研究二十二、TMP配伍四环素或痢特灵治疗菌痢带菌者356例疗效观察二十三、“依链”株痢疾杆菌活苗免疫——人群选择和菌种、制苗、服苗、排菌、服苗反应的观察二十四、三年来对菌痢的自然感染与服苗人群免疫效果的观察二十五、流行性腹泻暴发的调查报告二十六、流行性腹泻的流行病学及临床二十七、x团急性胃肠炎暴发的流行病学调查报告二十八、白喉临床流行病学特点分析二十九、一起人畜间炭疽暴发的防治报告三十、对某地区Q热的初步调查三十一、淮北地区人畜间Q热感染情况调查报告三十二、鼠型斑疹伤寒的调查报告三十三、阜阳地区1989—1991年脊髓灰质炎流行病学分析三十四、螨吸入和所致I型变态反应可能是流行性出血热感染和早期发病启动因子的研究三十五、山地某施工部队中流行性出血热流行特征探讨三十六、流行性出血热自然疫源地监测三十七、安徽省阜阳地区流行性出血热监测点工作小结三十八、狂犬暴露者疫苗接种免疫效果分析三十九、35例狂犬暴露者地鼠肾组织狂犬病疫苗免疫失败原因分析四十、学龄儿童乙脑血清流行病学调查报告四十一、HBsAg的流行病学特点分析四十二、庚型肝炎11例临床分析四十三、华支睾吸虫病防治工作报告四十四、开展肝吸虫病防治工作的体会四十五、一次钩虫病暴发感染的调查报告四十六、人畜附红细胞体病的研究四十七、阜阳市附红细胞体病研究四十八、阜阳市职业中学学生附红细胞体病调查四十九、淮北地区人畜附红细胞体病调查报告五十、食物中毒的原因及预防五十一、吃饺子两次引起同一家庭厌氧梭菌食物中毒的报告五十二、大肠杆菌引起食物中毒15例调查报告五十三、食用死马肉引起鼠伤寒沙门氏菌食物中毒的调查五十四、15例B型肉毒杆菌食物中毒的报告五十五、食用制作不当酱豆引起肉毒中毒的报告五十六、枸橼酸杆菌引起食物中毒的报告五十七、洪水型钩端螺旋体病疫源地的形成及其各阶段的特点五十八、洪水型钩端螺旋体病暴发流行病学调查五十九、洪水型钩端螺旋体病临床观察六十、某农场钩端螺旋体病流行病学调查六十一、柯萨奇病毒感染41例诊疗分析六十二、传染性非典型肺炎流行病学特征及临床诊疗措施的初步探讨六十三、阜阳市人感染高致病性禽流感防治措施探讨与分析六十四、亚硝酸盐引起食物中毒的调查报告六十五、1004例瘧病流行的调查报告六十六、从一起瘧病流行谈心理卫生教育的作用六十七、液氨爆炸的现场处理及救治第三章 检验与研究一、常见动物中空肠弯曲菌带菌情况调查二、小肠结肠炎耶氏菌调查三、常见动物中小肠结肠炎耶氏菌带菌调查四、正常人群中军团菌抗体分布的初步调查五、协同凝集试验用于流行性出血热快速诊断的研究六、HRP-SPA试剂盒在检测流行性出血热抗体中的应用七、FITC-SPA在检测流行性出血热抗体抗原中的应用八、安徽省阜阳地区自褐家鼠分离出流行性出血热病毒的鉴定九、1158株沙门氏菌菌型鉴定结果分析十、影响E1-tor弧菌在水中存活能力若干因素的观察十一、EusA用于E1-tor弧菌感染后血清抗毒抗体的检测十二、艾希氏大肠菌和E1-tor霍乱弧菌耐药质粒体外传递的实验报告 十三、416株痢疾杆菌血清型分布——兼论当代痢疾杆菌的生态特点十四、378株痢疾杆菌耐药情况的调查十五、肠杆菌耐药特征的研究十六、几种检查和分离钩端螺旋体的方法及体会十七、洪水型钩端螺旋体病疫区人畜血清学及病原学研究十八、安徽省首次检出肠出血性大肠杆菌O157:H7十九、57例血液透析患者中庚型肝炎病毒感染二十、聚合酶链反应检测非A—E型肝炎41例二十一、丙型肝炎病毒核酸定量检测的临床意义第四章 进展与思考一、国外E型病毒性肝炎研究进展二、NAG弧菌感染及其流行病学意义三、弯曲菌(Campylobacter)及其感染症四、附红细胞体病研究进展五、论洪涝灾害期间预防医学的若干

理论与实践六、后SARS时期防治措施悖论七、《传染性非典型肺炎（SARS）诊断方案》之我见八、细菌耐药性的现状及对策九、亲水气单胞菌（*Aeromonas Hydrophila*）感染症十、手足口病十一、致伤弧菌（*Vibrio Vulnificus*）及其感染症十二、国外关于E1-tor霍乱食物型传播的研究十三、E1-tor霍乱“孤立性”疫源地及防制十四、食品细菌肠毒素的研究进展十五、百日咳的国外研究进展十六、干细胞移植用于肝脏再生疗法的研究现状十七、国外肉毒中毒研究进展十八、一种新的疾病——日本立克次体病的研究进展十九、抗体包被菌及其临床应用二十、Gianotti氏病的研究进展二十一、霍乱菌检查指南二十二、弓形体病的研究近况二十三、日本有关腺热立克次体病的研究二十四、马兜铃酸肾病研究新进展二十五、卡氏肺孢子虫肺炎的研究进展二十六、流行性出血热流行病学研究的进展二十七、流行性出血热预防工作探讨二十八、沙门氏菌感染及其耐药研究二十九、IFN+Rib联合疗法治疗CHC的研究现状三十、国外学生中A群溶血性链球菌感染的研究现状三十一、有关拉米夫定临床应用的几个问题三十二、对人间禽流感将要大暴发流行说的逆向思考三十三、华支睾吸虫病三十四、国外辐照食品的研究近况三十五、SNMC（美能）的药理及临床研究进展附录一 中华人民共和国传染病防治法附录二 突发公共卫生事件应急条例附录三 医疗机构传染病预检分诊管理办法

## 章节摘录

第一章 总论 一、概述 1.突发公共卫生事件的定义 我国对突发公共卫生事件（以下简称突发事件）的定义是指突然发生，造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因的疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件。对此定义的内涵进一步解读，突发事件具有如下特征：发生速度是突然的。它可能是常见疾病的量变，由原来的少量、局部酿成大量和扩散漫延；也可能是某一新发现的、暂时尚未被认识的新疾病，二者均没有严格的时间、空间界定。所谓“突然”只是与“缓慢”相对区别的一个概念。

后果估计是造成或可能造成社会公众健康严重损害的。根据突发事件的原因可以经过迅速评估出对人体造成的损害，即致病、致死、致残的可能范围及数量，从而估计出对社会公众健康的影响程度。

突发事件的原因为重大疫情，暂时未查明原因的疾病、重大食物和职业中毒及其他可以严重影响公众健康的事件。

为了便于评估，可以把事件原因分为传染性和非传染性两大类。

前者指由致病微生物所引起，后者指由异常自然因素，如台（颶）风、酷暑、低温、洪涝、海啸、泥石流、地震、火山喷发、森林草原大火等所引起；人类社会经济活动所引发的（如工业毒物泄漏、排放、核泄漏乃至恐怖性生物、化学袭击等）事件可引起群体性损害。

对那些虽有疾病表现，但暂时还无法查清原因的事件，应使用一切可能的手段尽快查清原因，以便采取有针对性的措施，尽快中止或减轻对社会公众健康的损害。

突发事件多数是突然发生、持续时间较短（核泄漏除外）。

损害发生集中而强烈，处理不及时或不当，常可引起公众的惊慌或恐怖，影响社会稳定、和谐。

公共卫生机构及其成员是调查原因、制定防制（治）措施的承担者，在做好自身防护的前提下，深入现场侦察调查，为政府或上级单位提供决策依据，控制事件继续发生，以最大限度的减少、降低对其他健康人群的危害。

在此定义中使用了“重大传染病疫情、群体性不明原因疾病”及“重大食物中毒和职业中毒”，也是一个相对概念。

不能因为规模小而忽视其危害性，如在一个县的一个村庄，一个团里一个班，发生突发事件，放在全国范围内不叫“重大”，但在一个县、一个团仍应视为重大。

1992年传染性非典型肺炎（SARS）初发在广东时，也只是一两例，而最后竟酿成全国性大流行。

对待突发事件的态度，切莫因“大”而乱方寸，因“小”而忽视、怠慢。

深刻的教训告诉我们，许多突发事件的失控，都是由于早期被轻视、没有采取果断措施所致。

.....

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>