

<<儿童手足口病防治>>

图书基本信息

书名：<<儿童手足口病防治>>

13位ISBN编号：9787508262215

10位ISBN编号：7508262212

出版时间：2010-6

出版时间：金盾出版社

作者：周湘，蓬蕊 编著

页数：105

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>

<<儿童手足口病防治>>

前言

手足口病是由多种肠道病毒引起的全球性儿童传染病。

其传染性强、隐性感染者多、传播途径复杂且速度快，容易在托幼机构和小学生中发生集体感染和家庭聚集发病，短期内即可造成较大范围的流行，而疫情控制难度大。近年来，肠道病毒71型（EV71）感染发病率逐年增加，呈现季节性流行和全年散发流行趋势。

肠道病毒71型（EV71）感染不仅容易伤害婴幼儿，而且容易引起严重并发症，如脑炎、脑膜炎、脊髓炎、周围神经炎、急性弛缓性麻痹、心肌炎等，个别重症患儿可因神经源性肺水肿、心肺功能衰竭而死亡。为了加强儿童手足口病防治工作，根据《中华人民共和国传染病防治法》有关规定，2008年和2009年，卫生部反复提出了手足口病的防控措施，并于2008年5月2日起将手足口病列入《中华人民共和国传染病防治法》，规定作为丙类传染病进行管理，由此表明，防控儿童手足口病的重要性和迫切性。作为生活在儿童身边的家长、托幼机构和小学校的工作人员、各级医疗机构医务工作人员，都有义务为保障儿童的健康，控制手足口病在儿童中传播，努力将危害减到最小。

因此，我们查阅了大量文献和有关国家防治传染病方面的文件及法规后。

<<儿童手足口病防治>>

内容概要

本书简要介绍了儿童手足口病的流行病学特点和临床表现，详细阐述了手足口病的临窗诊断、鉴别、鉴别实验室检查，以及西药治疗、护理和预防措施等。其内容丰富实用，科学性强，适合儿科医师、基层医务人员及家长阅读。

<<儿童手足口病防治>>

作者简介

周湘, 1982年毕业于武汉同济医科大学医疗系, 现任中日友好医院儿科主任医师。

1983年获得国际肾脏病奖学金, 在法国巴黎儿童医院从事儿科肾脏病研究工作, 1985年由日本国际事业协力团资助, 在东京儿童医院及日本大阪大学进修儿科肾脏病专业。

曾在国内外医学期刊上发表论文30多篇, 编写《小儿腹泻防治》、《婴幼儿用药常识》、《儿童出疹性疾病的鉴别及防治》等著作。

蓬蕊, 1994年毕业于中国医科大学儿科系, 现任中日友好医院儿科主治医师。

曾在日本冈山医科大学儿科系进修学习2年, 临床工作15年, 积累了丰富的经验, 善长小儿内科, 尤其是小儿肾脏病的诊治。

<<儿童手足口病防治>>

书籍目录

一、流行病学特点 (一) 病原体特点 (二) 流行病学特点 (三) 发病机制 二、临床表现 (一) 疾病发生特点 (二) 临床表现特点 三、实验室检查 (一) 一般检查 (二) 病原学检查 (三) 特殊检查 四、临床诊断 (一) 流行病学史 (二) 临床特征 (三) 病情分类 五、鉴别诊断 (一) 手足口病与水痘鉴别 (二) 手足口病与单纯疱疹鉴别 (三) 手足口病与口蹄疫鉴别 (四) 手足口病与口腔炎鉴别 (五) 手足口病与皮炎鉴别 六、西医治疗 (一) 一般治疗 (二) 抗病毒治疗 (三) 免疫调节治疗 (四) 支持疗法 (五) 危重病例治疗 (六) 皮肤外用药物治疗 七、中医药治疗 (一) 中医病因病机 (二) 中医辨证施治 (三) 中医分期治疗 (四) 中医主症的辩证治疗 (五) 中医药治疗 (六) 中医民间防治 (七) 外用药物治疗 (八) 中医预防药物 (九) 食疗方 八、护理 (一) 一般护理 (二) 心理护理 (三) 饮食护理 (四) 发热护理 (五) 皮疹护理 (六) 口腔护理 九、预防措施 (一) 传染源隔离制度 (二) 医院消毒隔离措施 (三) 托幼机构及小学应采取的措施 (四) 散居儿童隔离措施 (五) 农村儿童隔离措施 (六) 消毒措施 (七) 洗手措施

<<儿童手足口病防治>>

章节摘录

插图：2.鹅口疮鹅口疮是由白色念珠菌感染所引起的一种婴幼儿口腔黏膜疾病，口腔内颊、舌、牙龈及腭部黏膜出现像雪片一样的白色假膜，所以也有人称为雪口病。

此病多见于婴儿，年龄愈小，愈容易发生。

长期使用抗生素类药物或糖皮质激素，也可以使口腔内的正常菌群失调，导致真菌感染。

鹅口疮不伴有发热，也无明显疼痛，用制霉菌素药水可以很快擦掉。

3.变应性口腔炎变应性口腔炎是口腔黏膜的过敏性疾病，也就是口腔黏膜对某种物质产生的变态反应。

引起发病的因素，主要是容易引起过敏的物质，如食物、调味品、唇膏、护肤品、牙膏、漱口水、牙齿清洁剂，还有口腔局部使用的药物，如抗生素、麻醉药、防腐剂、糖皮质激素等。

此病可发生于任何年龄的儿童，多有过敏性体质。

口腔黏膜损害可以发生在口腔黏膜任何部位，常见于唇、颊、舌、腭等处。口腔黏膜充血、水肿，然后出现水疱，如果水疱破溃，可形成大小不等的糜烂面。孩子会感觉到疼痛，常有口腔局部烧灼感、疼痛、感觉异常、麻木、味觉异常、唾液增多等自觉症状，这些表现难以与其他感染性口腔疾病鉴别。

变应性口腔炎的皮疹是多种多样的，光凭口腔表现很难与手足口病的皮疹相鉴别，如伴有口唇红肿，口周发痒、发麻等表现，就能确定诊断。

如果能停止使用这些致敏物质，口腔病变就可以自然愈合。

这些变态物质可以通过不同途径引起人体产生变态反应，但口腔直接接触引起的反应，仅见于口腔局部。

<<儿童手足口病防治>>

编辑推荐

《儿童手足口病防治》由金盾出版社出版。

<<儿童手足口病防治>>

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>