

<<外科感染学>>

图书基本信息

书名：<<外科感染学>>

13位ISBN编号：9787509156193

10位ISBN编号：750915619X

出版时间：2012-6

出版时间：人民军医出版社

作者：黎沾良 编

页数：224

字数：357000

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>

<<外科感染学>>

内容概要

《外科感染学--抗菌药物预防和治疗(精)》编著者黎沾良。

《外科感染学--抗菌药物预防和治疗(精)》内容提要：本书共分24章，集中介绍了外科感染的抗菌治疗与药物在围手术期的预防性应用，重点介绍了22种外科感染，如皮肤及软组织感染、烧伤感染、神经外科感染、心胸大血管外科感染、骨和关节感染、泌尿系统感染、腹腔感染、肝胆外科感染等，并对各种外科感染的常见病菌、药物预防及治疗措施作了详尽的阐述。本书适合外科各个专业的医师参考阅读。

<<外科感染学>>

作者简介

黎沾良，20世纪50年代在原苏联留学，80年代在美国罗马林达大学医学中心深造（访问教授，博士后）。

历任解放军总医院普通外科医师、主治医师、解放军304医院普外科主任、主任医师、304医院副院长、院长、解放军总医院第一附属医院（原304医院）专家组副组长、解放军军医进修学院外科教授、博士生导师、第三军医大学客座教授，享受国务院特殊津贴。

学术职务：历任全军普通外科专业委员会副主任委员、中华医学会外科学分会危重病与感染学组组长、全军普通外科专业委员会危重病学组组长、国家科学技术奖励医疗卫生专业评委会委员、总后勤部科学技术奖励监委会主任委员和评审委员会委员、总后勤部驻京单位医疗事故技术鉴定委员会副主任委员、《中华外科杂志》副总编、《中国实用外科杂志》副主编、十余种医学期刊的编委；现任全军普通外科专业委员会顾问及乳腺甲状腺外科学组顾问、胃肠外科学组顾问、《中华外科杂志》编委会顾问、中华医学会外科学分会危重病与感染学组名誉组长、《中国实用外科杂志》等十余种医学期刊的编委或顾问、国家卫生部急诊医学教育培训基地教育委员会委员、卫生部抗菌药物临床应用监测专家委员会委员、卫生部抗生素临床合理应用全国普及计划核心专家。

长期从事普通外科、创伤和外科感染的临床和研究工作，在普通外科、创伤外科、外科感染和危重症等方面造诣较深，在合理应用抗生素预防和治疗外科感染方面尤为突出，在军内、外有较高知名度。牵头组织全国30余名外科各专业知名专家编写我国第一部

<<外科感染学>>

书籍目录

第1章 概述

- 一、外科领域合理应用抗菌药物的重要性
- 二、外科感染常见病原菌
- 三、外科感染常见病原菌的耐药状况
- 四、外科感染的抗生素经验治疗
- 五、外科感染的抗生素目标治疗
- 六、抗菌治疗中的观察和调整
- 七、手术部位感染的抗菌药物预防

第2章 抗菌药物在围手术期的预防性应用

- 一、手术部位感染(surgical site infection, SSI)的概念
- 二、手术部位感染的种类、诊断标准和发生率
- 三、手术切口的分类
- 四、手术部位感染的细菌学
- 五、预防性应用抗菌药物的适应证
- 六、预防用抗菌药物的选择
- 七、预防应用抗菌药物的方法
- 八、我国目前围手术期预防用药的现状和存在的问题
- 九、预防手术部位感染的其他措施

第3章 皮肤及软组织感染

- 一、概述
- 二、诊断、鉴别诊断和治疗原则
- 三、抗菌药物经验治疗
- 四、抗菌药物目标治疗
- 五、细菌耐药问题

第4章 烧伤感染

- 一、概述
- 二、微生物和病理检测
- 三、抗菌治疗和综合措施
- 四、抗菌药物的合理应用
- 五、早期处理中的抗菌药物防治
- 六、休克期和回收阶段的抗生素防治
- 三、常见病原菌
- 四、对抗感染药物使用的建议

第18章 胰肾联合移植感染

- 一、胰肾联合移植术后感染的特点
- 二、胰肾联合移植后感染的危险因素
- 三、对接受胰肾联合移植手术患者的评估
- 四、胰肾联合移植后感染病人的治疗
- 五、胰肾联合移植术后感染的预防

第19章 胰肠联合移植感染

- 一、概述
- 二、胰肠联合移植后感染的临床特点
- 三、胰肠联合移植后感染种类
- 四、胰肠联合移植后感染的预防
- 五、胰肠联合移植后感染的治疗

<<外科感染学>>

第20章 手术后肺炎

- 一、POP的诊断
- 二、POP的发生率与病死率
- 三、PoP的影响因素与风险评估模型
- 四、POP的预防
- 五、PoP的治疗

第21章 呼吸机相关肺炎

- 一、定义
- 二、发病机制和危险因素
- 三、诊断
- 四、抗菌治疗
- 五、预防和控制

第22章 血管内导管相关感染

- 一、前言
- 二、流行病学
- 三、常见病原菌
- 四、感染发生机制
- 五、导管相关血行感染的诊断
- 六、导管相关感染的治疗
- 七、导管相关感染的预防

第23章 手术后抗生素相关性肠炎

- 一、抗生素相关性肠炎的概念和命名
- 二、抗生素相关性腹泻 / 肠炎的病原学
- 三、抗生素相关性腹泻 / 肠炎的促发因素
- 四、难辨梭菌性假膜性肠炎
- 五、其他病原菌引起的腹泻或肠炎

第24章 深部侵袭性真菌感染

- 一、深部真菌感染的流行病学变化
- 二、深部真菌感染的病原学与发病机制
- 三、深部真菌感染的临床表现与诊断
- 四、深部真菌感染的预防与治疗

章节摘录

一、外科领域合理应用抗菌药物的重要性 抗菌药物是应对外科感染的重要武器。应用抗菌药物贵在合理，但在外科临床工作中，不合理使用抗菌药物的现象相当普遍。这不但影响疗效，还会引起一系列不良后果。

当前存在的主要问题有： 1.不少医生缺乏应用抗菌药物防治外科感染的基础理论知识，不熟悉外科感染病原菌的分布特点和耐药状况，以及抗菌药物的药效学和药动学特点；选择药物、制订方案缺乏理论指导，盲目性很大。

2.对新知识、新观念接受缓慢，对一些早有定论、经得起实践考验并早已在全球范围成为常规的做法（如围手术期只需短程预防用药）知之甚少，少数医生甚至闻所未闻。

3.对感染病原学调查重视不够，往往不能及时采集标本做细菌染色涂片、培养和药物敏感试验并进行动态追踪观察，满足于停留在粗放的抗菌药物经验治疗上。

4.滥用情况严重，尤其是围手术期用药。

最近我国一份涵盖全国6个行政区118所三级综合性医院的调查发现，在3557例手术中，预防性抗菌药物的使用率为98%，其中I类切口手术的使用率也高达96.9%，与卫生部颁布的《抗菌药物临床应用指导原则》的要求相距甚远。

5.用药不规范，首先是选择抗菌药物缺乏针对性。

仍以围手术期预防用药为例，切口感染是手术部位感染最常见的类型，占80%以上，病原菌主要是革兰阳性葡萄球菌，因此第一代头孢菌素是最常使用的预防药物。

但上述调查发现，只有15.7%的病例选用了第一代头孢菌素，而半数以上（50.4%）病例选用第三代头孢菌素；在用药时机上，能遵循卫生部下发的《抗菌药物临床应用指导原则》和中华医学会外科学分会制定的

<<外科感染学>>

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>