

<<血流感染实验诊断与临床诊治>>

图书基本信息

书名：<<血流感染实验诊断与临床诊治>>

13位ISBN编号：9787547807200

10位ISBN编号：7547807208

出版时间：2011-5

出版时间：上海科技

作者：周庭银//倪语星//王明贵

页数：200

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>

<<血流感染实验诊断与临床诊治>>

内容概要

《血流感染实验诊断与临床诊治》以图文并茂的形式系统介绍了血流感染实验诊断与治疗的相关知识。

《血流感染实验诊断与临床诊治》既注重理论又结合实践，反映了国内外当前研究的最新动态和进展。

《血流感染实验诊断与临床诊治》共分3篇10章。

第一篇为总论，叙述血流感染的基本概念和国内外研究的最新进展；第二篇为血流感染的实验诊断，介绍血流感染实验室诊断检测系统，着重讲述血培养操作的技术规范和常见血流感染病原菌的图解；第三篇为血流感染的临床诊治，介绍血流感染的临床表现、治疗原则和预防措施，并有疑难病例讨论。

《血流感染实验诊断与临床诊治》中附有彩图（照片）300余幅，示意图30余幅，疑难病例20余个，形象、直观。

《血流感染实验诊断与临床诊治》文字简练，指导性强，相信必将成为一本临床微生物实验室检验人员和临床医师实用的工具书和参考书。

<<血流感染实验诊断与临床诊治>>

作者简介

王明贵，主任医师，教授，博士生导师。

1995年毕业于上海医科大学，获医学博士学位，2001年至2003年美国哈佛医学院攻读博士后。

1995年以来一直在复旦大学附属华山医院工作，现任复旦大学抗菌药物研究所副所长、复旦大学华山医院传染科副主任。

为科技部“973”项目首席科学家，上海领军人才、上海市优秀学科带头人及上海市医学领军人才，中华医学学会上海分会感染化疗学会副主任委员、中国药学会第一届药物临床评价研究专业委员会委员、全球华人临床微生物暨感染学会理事。

《Frontiers of Medicine in china》、《中华传染病杂志》、《中华微生物学与免疫学杂志》、《中华临床感染病杂志》、《中国抗感染化疗杂志》等9本杂志编委。

专业特长为感染性疾病特别是各类细菌及真菌性感染的诊治及抗菌药物的合理应用。

科研方向为细菌耐药性及耐药机制研究、抗感染药物的临床药理研究。

近年来着重于细菌对喹诺酮类药物的质粒介导耐药机制研究及非典型病原体的耐药性研究，发表的相关研究论文被国际刊物引用300余次，单篇最高被引用151次。

作为项目负责人目前承担或已完成科研项目有：国家科技部“973”项目、“863”课题2项、国家自然科学基金2项，教育部回国人员基金及上海市科委重大攻关课题等。

发表论文70篇，其中SCI收录23篇。

在大型国际会议上作专题演讲及论文交流近20次，发表国际会议论文摘要19篇。

“细菌对喹诺酮类的质粒介导耐药机制及其耐药性的防治策略”获教育部科技进步一等奖（第一完成人），另获上海市科技进步奖及上海医学科技奖各1项（第一完成人），获第22届上海市优秀发明银奖（2009），2003~2005年度上海市卫生系统先进工作者。

周庭银，第二军医大学长征医院实验诊断科主任技师。

从事临床微生物检验及研究工作30余年，在临床微生物鉴定方面积累了丰富的经验，尤其是对疑难菌、少见菌株鉴定的研究有独到之处。

在国内首次发现卫星状链球菌（软弱乏养菌）、星座链球菌、霍利斯弧菌、拟态弧菌等多株新菌株。

近年来先后帮助外省市医院鉴定30余株疑难菌株。

主办国家级医学继续教育“疑难菌株分离与鉴定”学习班12期。

研制了新型双向显色血培养瓶、多功能体液显色培养瓶和巧克力平板配方等培养基以及抗酸杆菌消化液。

获国家实用性专利3项、发明专利1项。

主编专著5部，其中《临床微生物学诊断与图解》获华东地区优秀科技图书一等奖；参编著作5部；以第一作者发表论文40余篇，其中《国内首次从患者血培养中分离出星座链球菌》论文获1998年“申威基金”优秀论文一等奖。

上海检验学会微生物学学组委员，《检验医学》杂志特邀审稿专家，荣立三等功一次。

倪语星，上海交通大学医学院附属瑞金医院教授、博士生导师、检验系副主任、临床微生物科主任、医院感染控制科主任。

卫生部标准委员会医院感染控制专业委员，中华预防医学会医院感染控制分会常委，中国医院协会医院感染控制分会委员，中华微生物学与免疫学分会临床微生物学组组长，上海检验学会顾问，上海抗感染化疗学会委员，《中华微生物学和免疫学杂志》、《中华检验医学杂志》、《检验医学杂志》、《微生物与感染》等杂志编委。

作为通讯作者发表SCI论文8篇。

主编著作6部。

<<血流感染实验诊断与临床诊治>>

书籍目录

第一篇 总论第一章 血流感染的基本知识第一节 血流感染及相关概念一、血流感染的概念二、血流感染的类型三、血流感染的诊断第二节 血流感染的流行病学一、血流感染的发病率和预后二、血流感染的来源及与其他感染的关系三、血流感染的常见病原菌第二章 血流感染的现状第一节 血流感染的研究热点一、如何预测患者有无血流感染二、血培养阳性患者初始评估三、快速检测血流感染的方法第二节 在血流感染方面临床和实验室有待解决的问题一、血培养送检率低二、血培养采样的质量低三、血培养污染问题四、血培养阳性检出率偏低五、血培养检验周期过长六、苛养菌、少见菌的检出率低七、忽视L型细菌的检测八、厌氧菌血培养不受重视第二篇 血流感染的实验诊断第三章 血流感染的实验室诊断系统第一节 手工血培养系统一、传统肉汤血培养二、压力计法血培养三、双相血培养系统四、溶解-离心血培养法第二节 自动化血培养系统一、BACTECTM9000系列全自动血培养系统二、BACTECMGIT960快速全自动分枝杆菌培养、药敏检测系统三、BacT/ALERT3D全自动细菌、分枝杆菌培养系统四、VersaTREK全自动血培养系统五、TDR-X系列全自动血培养系统六、BST/MDS-60A伯泰-全自动微生物培养检测系统第四章 血培养检验的技术规范第一节 标本采集和运送一、标本采集二、标本运送与接收三、不合格标本的处理四、血标本采集程序图第二节 影响血培养的相关因素一、血液与肉汤的比例二、培养基三、抗凝剂四、添加剂五、培养条件第三节 特殊要求的血培养一、真菌血培养二、分枝杆菌血培养三、苛养菌、少见菌血培养四、厌氧菌血培养五、L型细菌血培养六、感染性心内膜炎血培养七、儿童血培养八、导管相关性血流感染的诊断第四节 如何报告血培养结果一、阳性结果报告二、阴性结果报告三、血培养的三级报告流程四、危急值报告五、阳性结果分析第五节 血培养质量保证一、分析前质量保证二、分析中质量保证三、分析后质量保证第六节 安全一、实验室获得性感染相关的病原菌二、保护方法三、实验室安全事故的处理四、安全培训五、实验室仪器和设备六、血培养的特殊预防措施第五章 血培养中细菌的形态学诊断第一节 血培养阳性标本直接涂片的重要性一、血培养阳性标本涂片染色二、阳性血培养直接药敏试验三、血培养阳性标本涂片临床意义第二节 血流感染的病原菌图解一、球菌革兰阳性球菌革兰阴性球菌二、杆菌革兰阳性杆菌革兰阴性杆菌三、真菌念珠菌属隐球菌属青霉属曲霉属第六章 血流感染快速检测方法第一节 生物标志物检测一、降钙素原二、C反应蛋白三、白细胞介素-6第二节 病原菌细胞成分检测一、内毒素二、 $(-1, 3)$ -D-葡聚糖三、半乳糖甘露聚糖四、新生隐球菌乳胶凝集试验第三节 分子生物学检测一、分子生物学技术的应用二、16SrRNA技术三、核酸鉴定技术四、蛋白组学技术鉴定致病菌第四节 其他检测技术一、流式细胞术二、免疫学技术三、基因芯片四、荧光原位杂交五、质谱第三篇 血流感染的临床诊治第七章 血培养临床送检指征及结果解读第一节 血培养采样送检指征第二节 血培养结果解读第八章 血流感染的临床表现第一节 革兰阳性菌血流感染一、金黄色葡萄球菌血流感染二、肠球菌血流感染三、链球菌血流感染第二节 革兰阴性菌血流感染一、大肠埃希菌血流感染二、肺炎克雷伯菌血流感染三、鲍曼不动杆菌血流感染四、铜绿假单胞菌血流感染第三节 厌氧菌血流感染拟杆菌血流感染第四节 特殊病原菌感染一、李斯特菌感染二、布鲁菌血流感染第五节 念珠菌血流感染第六节 导管相关血流感染一、概述二、导管相关血流感染诊断第九章 血流感染的治疗第一节 血流感染的治疗原则第二节 各类常见血流感染的治疗一、革兰阳性菌血流感染二、革兰阴性菌血流感染三、厌氧菌血流感染四、真菌血流感染五、导管相关血流感染第十章 血流感染的预防与控制一、一般原则二、CRBSI的预防第十一章 如何提高血流感染诊断的准确性第一节 快速准确的微生物检验是诊断的依据一、血培养二、非培养辅助检测方法第二节 临床微生物学专家参与会诊沟通的重要性(附病例)

<<血流感染实验诊断与临床诊治>>

章节摘录

版权页：插图：19世纪后期，德国医生郭霍证实微生物是传染病的致病因子后提出著名的郭霍原则，使得微生物检验成为确定感染性疾病病原体诊断的主要依据。

此后，多种感染性疾病的病原体相继得到确认，如结核分枝杆菌、霍乱弧菌、脑膜炎奈瑟菌等。

近年来，血流感染疾病在各国致死性病因中所占比例不断升高以及多重耐药细菌和医院感染暴发流行事件不断出现，医生和实验室人员充分地认识到血培养对诊治的重要性，血培养阳性是确诊血流感染的最主要依据。

血流感染实验诊断方法包括血培养和非培养辅助检测方法（降钙素原、C反应蛋白、内毒素、白介素-6等）。

血培养可查明血液中有无病原菌，判断血流感染或脓毒症是否存在，指导临床医生对感染性疾病进行正确而有效的治疗，因此，血培养对临床感染性疾病的诊治具有重要的意义。

一、血培养血培养检出病原菌是血流感染诊断的主要依据，但其准确性受诸多因素影响，尤其是分析前的血标本采集时间、方法、套数（2个血培养瓶为1套），是否在抗生素使用前采血以及存放时间、温度、运送方式等因素直接影响血培养结果的准确性。

若其中任何一个环节出现问题，即可降低检验结果准确性。

<<血流感染实验诊断与临床诊治>>

编辑推荐

《血流感染实验诊断与临床诊治》是由上海科学技术出版社出版的。

<<血流感染实验诊断与临床诊治>>

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>