

图书基本信息

书名：<<病原生物与免疫学-第2版-供护理.涉外护理.助产等专业用>>

13位ISBN编号：9787566201669

10位ISBN编号：7566201662

出版时间：2012-6

出版时间：李晓红、潘润存 第四军医大学出版社 (2012-06出版)

作者：李晓红，潘润存 编

页数：300

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>

## 内容概要

《全国医药类高职高专护理专业“十二五”规划教材：病原生物与免疫学（第2版）》以人体免疫与病原生物的对立统一关系为主线，将内容划分为免疫学、病原生物学总论、病原生物学各论共计三篇，十九章。

其中免疫学包含免疫学基础和临床免疫两部分内容，突出临床工作过程，有助于学生形成感染与免疫的整体观念；病原生物总论部分打破了传统病原生物教材的学科体系，将病毒、细菌、真菌和人体寄生虫的基础理论重新整合，融入生物学性状、感染与免疫、检查与防治等各章内容中，既符合认知规律，又利于学生对各类病原生物的综合比较与融会贯通；病原生物各论部分以临床护理工作过程为导向，按照疾病的感染途径重新编排教学内容，使之更加贴近护理职业岗位，为后续课程的学习及学生的可持续性发展奠定基础。

《全国医药类高职高专护理专业“十二五”规划教材：病原生物与免疫学（第2版）》适用于护理类专业，也可作为高职高专学校其他专业教学及参考用书。

建议教学时数72课时，各院校也可根据实际予以取舍。

## 书籍目录

绪论 第一节免疫学概述 第二节病原生物学概述 第一篇免疫学 第一章 抗原 第一节抗原的概念及特性 第二节决定抗原免疫原性的因素 第三节抗原的特异性 第四节 医学上重要的抗原 第二章免疫球蛋白与抗体 第一节免疫球蛋白的分子结构 第二节免疫球蛋白的生物学功能 第三节各类免疫球蛋白的主要特性与作用 第四节人工制备抗体的类型 第三章补体系统 第一节补体系统的组成与命名 第二节补体系统的激活 第三节补体系统的生物学作用 第四章免疫系统 第一节免疫器官 第二节免疫细胞 第三节免疫分子 第五章免疫应答 第一节免疫应答概述 第二节T细胞介导的细胞免疫应答 第三节B细胞介导的体液免疫应答 第四节免疫耐受与免疫调节 第六章临床免疫 第一节超敏反应 第二节免疫缺陷病与自身免疫病 第三节移植免疫与肿瘤免疫 第四节免疫学应用 第二篇病原生物学总论 第七章病毒的生物学性状 第一节病毒的基本特征与分类 第二节病毒的大小、形态与结构 第三节病毒的增殖 第四节理化因素对病毒的影响 第五节病毒的遗传与变异 第八章细菌的生物学性状 第一节细菌的形态与结构 第二节细菌的生长繁殖 第三节细菌的新陈代谢 第四节细菌的人工培养 第五节细菌的遗传变异 第九章真菌的生物学性状 第一节真菌的形态与结构 第二节真菌的繁殖与培养、变异与抵抗力 第十章 人体寄生虫的生物学性状 第一节寄生关系的演化 第二节寄生虫、宿主、生活史及其类型 第三节寄生虫的营养、代谢与增殖 第十一章病原生物体的感染与免疫 第一节病原生物与宿主的关系及其分布 第二节感染概念、来源与传播途径 第三节病原生物体的致病机制 第四节抗感染免疫 第五节感染的类型 第六节医院感染 第十二章 消毒灭菌与生物安全 第一节消毒灭菌 第二节生物安全 第十三章病原生物体的检查方法与防治原则 第一节病原生物体的检查方法 第二节病原生物体的防治原则 第三篇病原生物学各论 第十四章 呼吸道感染病原生物 第一节常见病毒 第二节常见细菌 第三节其他常见病原生物 第十五章 消化道感染病原生物 第一节常见病毒 第二节常见细菌 第三节其他常见病原生物 第十六章血源感染病原生物 第一节乙型肝炎病毒 第二节丙型肝炎病毒 第三节丁型肝炎病毒 第四节其他肝炎病毒 第十七章 皮肤、性接触感染病原生物 第一节常见病毒 第二节淋病奈瑟菌 第三节其他常见病原生物 第十八章创伤感染病原生物 第一节化脓性细菌 第二节厌氧性细菌 第十九章 动物源性、节肢动物媒介感染病原生物 第一节动物源性病原生物 第二节节肢动物媒介感染病原生物 模拟测试卷 参考答案 参考文献 附录

## 章节摘录

版权页：插图：（三）临床常见病 I 型超敏反应性疾病种类很多，症状不一，除与释放的介质种类与数量有关外，还与变应原的种类、数量、侵入途径以及个体功能状态的差异等因素密切相关。

临床上常见的 I 型超敏反应性疾病主要有以下几种。

1. 过敏性休克是最严重的一种过敏反应，可于再次接触变应原后数分钟之内，出现胸闷、气急、呼吸困难，面色苍白，出冷汗，手足发凉，脉搏细速，血压下降，意识障碍或昏迷，严重者抢救不及时可迅速死亡。

（1）药物过敏性休克 以青霉素过敏性休克最常见。

青霉素中含有大分子杂质或发生降解易引起。

青霉素及其降解产物青霉烯酸或青霉噻唑等半抗原与组织蛋白结合后成为变应原，诱发过敏性休克。

因此提高青霉素制剂质量、使用新鲜配制的青霉素溶液是预防青霉素过敏性休克的有效措施。

其他药物如链霉素、头孢菌素、普鲁卡因、有机碘等也可引起过敏性休克。

初次注射青霉素时也可发生过敏性休克，这部分患者可能以往曾接触过青霉素，已使机体致敏，如使用过青霉素污染的注射器，皮肤黏膜接触过青霉素或其降解物，吸入过青霉菌孢子等。

（2）血清过敏性休克 紧急预防和治疗外毒素性疾病（如破伤风、白喉），当再次给患者注射破伤风抗毒素、白喉抗毒素等动物免疫血清时可引起过敏性休克，又称血清过敏症。

2. 呼吸道过敏反应 致敏个体再次吸入花粉、尘螨、真菌孢子、动物皮屑等变应原后，可迅速引发支气管哮喘或过敏性鼻炎等过敏反应。

临床上见到的过敏性哮喘有速发相与迟发相两种类型。

3. 消化道过敏反应 少数人进食鱼、虾、蟹、蛋等食物后，可出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻等症状，称为过敏性胃肠炎。

4. 皮肤过敏反应 主要表现为荨麻疹（彩图3）、特应性湿疹和血管性水肿等，可由药物、食物、花粉、肠道寄生虫或冷、热刺激等引起。

（四）防治原则 1. 查找变应原，避免再接触 临床寻找变应原最常用的方法是询问病史和进行变应原皮肤试验。

避免接触变应原是预防超敏反应最理想的方法。

但是有些变应原却难以回避，如花粉、尘螨、冷空气等，可进行特异性脱敏和减敏治疗。

2. 特异性脱敏和减敏治疗 （1）脱敏治疗 对必须使用免疫血清进行治疗而又过敏的患者，可采用小剂量（0.1~0.3ml）、短间隔（20~30分钟）、多次注射的方法，可以避免发生过敏反应，称为脱敏治疗。

其原理可能是小剂量变应原进入体内，可使有限数量的致敏靶细胞脱颗粒，释放少量生物活性介质，但不足以引起明显临床症状，同时介质作用时间短无累积效应。

因此短时间内小剂量多次注射变应原，可使体内致敏细胞分期分批脱敏，以至最终全部解除致敏状态。

此时再大量注射抗毒素时就不会引起超敏反应。

但这种脱敏作用是暂时的，经过一定时间后机体可重新恢复致敏状态。

### 编辑推荐

《全国医药类高职高专护理专业"十二五"规划教材:病原生物与免疫学(第2版)(供护理、涉外护理、助产等相关专业用)》在编写过程中实现了由传统的“以学科体系为引领”向“以解决基层岗位实际问题为引领”转变。

由“以学科知识为主线”向“基层实际应用技能为主线”转变,坚持“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”的基本原则。

在内容上以必需、实用、适用、够用为度,尽量满足岗位需要、教学需要、社会需要,体现农村医学专业职业教育的特色;使教材做到思想性、科学性、先进性、启发性和适用性更好地结合。

另外根据中等职业教育中学生的心理特征,在编写中力求图、文、表并茂,化繁为简,贴近学生的学习心理。

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>