

肺部感染性疾病病例析评



[肺部感染性疾病病例析评_下载链接1](#)

著者:何礼贤 编

[肺部感染性疾病病例析评_下载链接1](#)

标签

评论

很实用，一线临床医生需要

非常系统的介绍了常见病及疑难病的指南及诊疗经过，很实用

印刷不错，可惜不是精装

有病例，有分析，很专业

不错的专业书籍，第一章 革兰阳性细菌感染 第一节 肺炎链球菌脓毒血症
发热、头痛1天 述评：肺炎链球菌感染 第二节 金黄色葡萄球菌肺炎
一、咯血1个月，伴发热1周 二、右髋部疼痛8天，加重伴咳嗽、发热6天
三、高热4天，头痛2天 四、胸痛1天，加重2小时 五、发热伴咳嗽、咳痰3天
六、高热、咳嗽、咳痰3周 述评：甲氧西林耐药金黄色葡萄球菌（MRSA）的治疗
第三节 肠球菌肺炎 一、发热、咳嗽2周，呼吸困难3天
二、咳嗽伴高热——多次调整抗感染药物，有效后又高热。
内容很细，非常有用，值得相关专业的人员好好研读，好书。

东西很好哦!

内容不错，希望再出第二版

正版、还不错、值得一看

没用过更差的快递：没有瓦楞纸，没有泡沫纸，包装就是一个塑料袋；117元的书到手已破损。将就吧！也就比平邮少几天，人家至少还用瓦楞纸包裹。再也不来此买书。
书的纸张较好，内容专业。

实际经验，水分较少，值得借鉴

而优雅却可以通过后天的努力来达成优雅不是30女人的专利也不是名门望族女子的专利而是每个女人一生的功课每个女人都有过优雅生活的能力肺部感染性疾病病例析评如果上帝没有给你美貌那何不努力做到优雅来超越美貌呢如果你已经幸运地拥有美貌那何不用优雅来超越时光让这美貌历久弥新呢说到优雅再没有比法国女人尤其是巴黎女人更有资格诠释的而只有深谙法式优雅之道的中国女人肺部感染性疾病病例析评以临床病例为基础，探讨肺部感染性疾病领域共同关注的一些问题，如病原学诊断、抗菌药物合理应用（尤其是经验性抗菌治疗的恰当选择与使用）、特殊病原体感染等，供初、中级临床内科医师学习参考。更懂中国女人的内心需求石楠曾在巴黎待过很长一段时间前前后后有八年之久所以对法国女人的时尚装扮以及为人处世之道了解得甚为透彻如果你像我一样看过石楠出国之前的照片那么石楠站在你面前的时候你一定认不出她来完全变了一个人——从略带些婴儿肥的青涩少女一下子蜕变成了一位装扮得体谈吐风趣顾盼生姿的优雅熟女时间的原因固然存在但也不能否认漫长的法国生活对她的影响有多深远从外在到人生观幸福观希望每一个看到这本书的人都能通过这本小书一步一步从内到外走向优雅并从此改变自己枯燥乏味一成不变的生活拥抱完美幸福的人生。优雅的女人永远不会老法式优雅的真谛就是优雅唯一一种一种可以超越容貌超越身份超越年龄的东西肺部感染性疾病病例析评你的人生一眼望得到尽头吗人生如戏全靠演技你也可以做实力派如何搭建蜘蛛网似的人脉你的就是我的进退沉浮解读最高超的社交心理学你会等没人爱你时才想到去改变吗不要哭泣给你一台时光机你就是最闪耀的奥斯卡影后我策划这本书已经很久但是由于我和郑会日在写作手法等诸多方面存有很大差异一度产生了放弃的念头恰在此时有一个就像命运安排似地出现在我的面前她就是作家任贤真是她把我和郑会日这两个如同白天与黑夜一样迥异的人导演成完美的一天所以我想说这本书的著者是三人。是任贤真作家把我和郑会日的故事完好地融入这样读书才会成功这部书里.在此向她表示衷心地感谢.我真心企盼在你的人生中也能找到读书产生的奇迹我不乖所以活得更精彩仅有一次的青春该怎样过教你疯狂败家精引领世界的秘诀时尚真的有潜规则吗品味决定命运风格才是最好的态度对于女人的造型男人都在想什么不动声色地投其所好才是聪明的选择没有男朋友因为气场太强解密男人给你万有引力的恋爱宝典在我看来读书分三种类型一是享受趣味二是获取新知三是改变人生这本书讲述的是读书改变人生..读书过程分三个阶段即基础定向阅读加强定向阅读深层定向阅读基础定向阅读是通过阅读100本以上的和自己业务领域相关的书籍打下拥有3000年功力的阅读基础加强

在全媒体时代的来临之际，相对于传统媒体而言，“自媒体传播”向来因充斥着一种过度自由的弊端而陷入道德诟病的质疑，可作者在书中却一反常态地以预见性的勇气提出了“没有不道德的传播”的论调。乍听起来虽有些匪夷所思，但实际上却是一种十分大胆的预见。作者认为，传播本身就是一个工具，无论是新型媒介还是传统纸媒，并无本质上的差别。这样的观点实际上是对新型媒体崛起的肯定。有趣的是，这样的观点表述在全书当中所占的分量，显然远比我们所想象的更为重要。媒介和技术的剧烈变革，使得传统意义上的媒体发生裂变，从传播到互播的过程也厘清了整个媒介发展的脉络。本书的作者提醒我们应该正确面对新媒体的挑战，并且努力寻求解决的方案。正如作者所言：“从媒体到新媒体，没有另外一条道路可以选择。”实际上，相对于新的传播工具的兴起，我们也大可不必用焦虑的心态来看待传统媒介的日渐式微，而如何找寻一种突围机遇，恰恰是包括作者在内的传统媒体应对时代发展所不可忽视的问题关键。与市面上其他可见的传媒类书籍所不同的是，该书回避了教科书中那种庸俗的理论条框，但仍不失为一本重量级的新媒体宣言。一个兼具诗人气质与媒体人理性思辨的作者，

不仅在书中通过实例回顾了一些商业性门户网站新闻采编成功发展的经营历程，而且对于“被网络颠覆的纸质传统”的境遇提出了建设性的看法，从这点来讲，这种内容的提炼必然是经得住考验的。此外，关于新闻采编及媒体人的伦理规范，胡赳赳还敏锐观察到，媒体的自省关键在于记者对于其自身行为的自律。同时，他更指出：“记者既不是为老板工作，也不是为读者工作，而是为自己的良知工作”，这种比喻无论如何都是对媒体人身份最为真实的定义。

严格意义上讲，本书不但可以看做是胡赳赳十余年来潜心于传媒运作、观察传播规律、透视媒体现象的集大成之作，更可以说是对自己从业数载的一个总结和自省。作者在书中既一针见血地对有违新闻伦理、感官异化的传统纸媒的报道产生了批判，又对市场化下报纸的广告运作做出了尖锐的讽刺。尽管诸如“报纸下半身”这样的粗糙比喻有些颇为不当，但对于彰显一种明确的立场，似乎更增加了几分个性色彩。若从学术的传承来讲，我们很难把这样一个重于思考的作者结集庸俗地定性为一本教科书来看待，但通过作者大量引用麦克卢汉的名言来看，这样的假设势必是苍白的。从这点来看，作者所说的“掌控媒体比占有信息更重要”这样的观点，俨然是对传播学家麦克卢汉的经典断语“媒介即信息”的进一步诠释。只不过，相较于呆板的理论，作者风趣的比喻和特有的“赳赳体”遮蔽了枯燥的传播知识。即便是没有受过新闻专业训练的人，大致也能够读懂作者的思想。

调侃之间，却能让我们身受一些启发。本书的后面两章是作者采访和接受媒体访谈的对话，对于一个想要了解作者的写作思想来讲，无疑是一个重要的参考章节。对于该书，美国加州大学教授查尔思·罗福林则做过如下的评论：“因为涉及到全球市场经济所导致的各种文化与社会现象，这本书对中国当今传媒形态与传播路径是一个深入的思考。”我们或许可以这么理解，正是由于作者一度把媒体人追求的准则提升到“理想不死”的高度，才能够得以让其站在时代前列，去一窥当前全媒体时代下传统媒介所面临的困境与突围。

第一章 革兰阳性细菌感染 第一节 肺炎链球菌脓毒血症 发热、头痛1天

述评：肺炎链球菌感染 第二节 金黄色葡萄球菌肺炎 一、咯血1个月，伴发热1周

二、右髋部疼痛8天，加重伴咳嗽、发热6天 三、高热4天，头痛2天

四、胸痛1天，加重2小时 五、发热伴咳嗽、咳痰3天 六、高热、咳嗽、咳痰3周

述评：甲氧西林耐药金黄色葡萄球菌（MRSA）的治疗 第三节 肠球菌肺炎

一、发热、咳嗽2周，呼吸困难3天

二、咳嗽伴高热——多次调整抗感染药物，有效后又高热 述评：肠球菌肺炎 第四节

肺诺卡菌病和肺放线菌病 一、发热、咳嗽、咳痰4个月，加重伴胸痛1个月

二、肾移植术后9个月余，发热、咳嗽3个月，头痛、发作性意识丧失1个月

三、间断左胸背部疼痛10个月，咳嗽2个月，伴发热1个月余

四、咳嗽、咯血，左肺占位病变 述评：肺放线菌病与肺诺卡菌病

革兰阳性细菌感染综合述评 第二章 革兰阴性细菌感染 第一节 肺炎克雷伯菌肺炎

一、住院期间出现咳嗽、咳痰、发热 二、反复发热伴咳嗽、咳痰

述评：产ESBL肺炎克雷伯菌 第二节 铜绿假单胞菌肺炎

一、反复咳嗽、咳痰40余年，活动后气短10年，加重2天

二、反复咳嗽、咳痰12年，再发加重

三、纤维喉镜检查后脓痰、发热，2周后症状反复伴痰血

四、慢性咳喘8年，加重伴下肢水肿10天 述评：铜绿假单胞菌感染 第三节

不动杆菌肺炎 一、一例泛耐药鲍曼不动杆菌肺部感染抗生素治疗的启迪

二、反复咳嗽、咳痰20年，气促10年，加剧5天 三、发热，咳痰，呼吸困难1个月

四、上腹疼痛10小时 五、反复咳嗽、咳痰30余年，加重伴呼吸困难20天

六、气管插管术后灰白脓痰3天 七、反复发热、寒战5个月

八、咳嗽、咳痰、喘憋8个月，意识障碍1小时

述评：不动杆菌肺部感染诊断和治疗的几个问题 第四节 嗜麦芽窄食单胞菌肺炎

一、咳嗽及食欲下降1周 二、反复发热，喘息 述评：嗜麦芽窄食单胞菌感染 第五节

少见革兰阴性菌肺炎 一、胸闷、气急渐加重3小时

二、司徒普罗威登斯菌致多部位感染一例报道
三、长期肾替代治疗后精神差、白细胞计数高 四、发热、咳嗽、呼吸困难
五、发热、咳嗽1个月，左手脓肿20天，呼吸困难1天，双肺渗出性病变
述评：少见革兰阴性菌的认识与治疗对策 第六节 多微生物肺炎
一、反复咳嗽、咳痰20余年，气促10余年，再发加重1周
二、反复咳嗽、咳痰、气促30余年，加重伴双下肢水肿10余天
三、反复咳嗽、咳痰20年，气促5年，加重1个月
四、右肺癌化疗后骨髓抑制，肺部多种病菌混合感染
五、反复咳嗽、咳痰、喘息20年，加重12天
六、神志不清伴呕吐，并出现四肢抽搐，机械通气治疗
七、咳嗽、咳痰伴喘息，抗生素和激素治疗病情恶化 述评：多微生物混合感染 第三章
真菌感染 第四章 其他感染和类感染，内容丰富，很值得学习阅读

[肺部感染性疾病病例析评_下载链接1](#)

书评

[肺部感染性疾病病例析评_下载链接1](#)