1.辨肿：

热肿：肿而色红，皮薄光泽。焮热疼痛，肿势急剧

寒肿：肿而不硬。皮色不泽，苍白或紫暗。皮肤清冷常伴有酸痛，得暖则舒

风肿：发病急骤，漫肿宣浮，或游走不定，不红微热，轻微疼痛

湿肿：皮肉重垂胀急，深按凹陷，如烂棉不起，浅则光亮如水疱，破流黄水，浸淫皮肤（水）

痰肿：肿势软如棉，或硬如馒，大小不一形态各异，无处不生，不红不热，皮色不变（无水）

气肿：皮紧内软，按之凹险。放手复原，不红不熟。随喜怒消长

瘀血肿：肿而胀急，色初暗褐。后转青紫。逐渐变黄室消退

脓肿：肿势高突，焮红灼热，剧烈跳痛，按之应指。

2疖.特征：3厘米，跟脚浅，属阳证

蝼蛄疖：儿童头部，头皮窜空（十字切开，彻底清疮，加压垫棉）。

3.疔（急性化脓性淋巴结炎）特征：3-6厘米，跟脚深且硬

颜面部疔疮——易走黄（脓毒血症、败血症）——病机：火毒炽盛

4.蛇眼疔：甲沟炎——侧切

蛇腹疔：指腹炎——侧切

蛇头疔：指头炎——侧切

托盘疔：手掌化脓——沿着掌横纹切

1. 乳房疾病

乳癖（乳腺良性增生）

辨证：肝郁痰凝证——随喜怒变化——逍遥蒌贝散

冲任失调证——腰酸——二仙汤合四物汤（冲任二仙）

乳核（乳腺纤维腺瘤，良性肿瘤）

1. 皮肤及性传播疾病

癣

头癣：白秃疮（白癣）①灰白鳞屑②脆易断，参差不齐③无后遗症

肥疮（黄癣）①黄癣痂②鼠尿臭③有疤痕，永久性脱发

手足癣——鹅掌风：手癣 ；脚湿气：足癣

体癣（圆癣、阴癣、股癣）——钱币状，圆形或多环形、边界清楚、中心消退、外围扩张

花斑癣（汗斑、紫白癜风）——夏发冬愈、多汗体质青壮年，褐色

治疗：白秃疮、肥疮——拔发

湿疮

皮损特点：对称分布，多形损害，剧烈瘙痒

湿热蕴肤证（急性：湿热）——龙胆泻肝汤合萆薢渗湿汤

脾虚湿蕴证（慢性：湿、脾虚）——除湿胃苓汤或参苓白术散

血虚风燥证（血虚）——当归饮子或四物消风饮（干燥：当归饮子）

接触性皮炎

风热蕴肤证——消风散

湿热毒蕴证——龙胆泻肝汤合化斑解毒汤

血虚风燥证——当归饮子合消风散

瘾疹（荨麻疹）

风团，全身，无点（虫咬：有点，局部）

风寒束表证（苔薄白，脉浮紧）——麻黄桂枝各半汤

风热犯表证（舌苔薄黄，脉浮数）——消风散

胃肠湿热证（苔黄腻，脉滑数）——防风通圣散

血虚风燥证（干）——当归饮子

牛皮癣（神经性皮炎）

皮损特点：肥厚，皮沟加深，皮嵴隆起，易苔藓样变

肝郁化火证——龙胆泻肝汤

风湿蕴肤证——消风散

血虚风燥证——当归饮子

白疕（银屑病）

皮损特点：银白色鳞，薄膜现象，点状出血

血热内蕴证（鲜红）——犀角地黄汤

血虚风燥证（干）——当归饮子

气血瘀滞证（瘀斑）——桃红四物汤

湿毒蕴阻证（脓疱+湿）——萆薢渗湿汤

火毒炽盛证（脓疱+热）——清瘟败毒饮

梅毒

临床表现：

一期：疳疮，硬下疳（生殖器，疮边缘硬，不痛），发生于不洁性交后2-4周

二期：杨梅疮（全身，梅花样，热入血分），感染后7-10周

三期：杨梅结毒（多个脏腑）

治疗首选：青霉素

1. 肛门直肠疾病

痔

内痔：坠胀、便血、肿块脱出，截石位3、7、11点

外痔：坠胀、疼痛、异物感

辨证：

（一期）风伤肠络证——凉血地黄汤或槐花散

（二期）湿热下注证——脏连丸

（三期）脾虚气陷证——补中益气汤

（四期）气滞血瘀证——止痛如神汤

息肉痔

辨病：①鲜红色②便后出血③肿物蒂小质嫩。

和内痔区别：直肠息肉——鲜红。内痔——紫暗

肛裂

肛门周期性疼痛，出血，便秘

治疗：扩肛法——早期肛裂；纵切横缝法——陈旧性肛裂伴有肛管狭窄者

脱肛（肛门直肠脱垂）

分度：

一度脱垂：长3～5cm，直肠粘膜脱出（环形）

二度脱垂：长5～1Ocm，直肠全层脱出（圆锥）

三度脱垂：长10cm以上，直肠、乙状结肠一段脱出（圆柱）

9.烧伤

分度：一度红斑，烧灼感，二度水疱，三度焦痂

 浅Ⅱ度创面红润，疼痛明显；深Ⅱ度红白相间，痛觉迟钝，不疼

2.面积计算：

①双手——5％

②头、面、颈——9％

③双上肢——2×9％

④躯干（前后包括外阴）——3×9％

②+③+④=6×9％=54%

⑤双下肢（包括臀）——5×9％+1％=46％。

②+③+④+⑤=54%+46％=100%

10.月经病

月经先期

肾气虚：腰膝酸软、头晕耳鸣—固阴煎、归肾丸

阳盛血热：经色深红，心烦、面红口干、苔黄脉数—清经汤

月经后期

血寒：实寒—《妇人大全良方》温经汤

虚寒—《金匮要略》温经汤

月经先后不定期 提前或延后7天以上

肾虚：头晕耳鸣、腰膝酸软—固阴煎（亦用于月经先期—肾气虚证）

月经过少：周期正常，量<20 ml

痰湿：形体肥胖、胸闷呕恶—苍附导痰丸

经间期出血

湿热证：色红、质粘腻、平时带下色红、纳呆腹胀—清肝止淋汤

崩漏 崩—暴下不止 漏—淋漓不尽

治疗原则：塞流（止血）、澄源（求因治本）、复旧（调理善后）

痛经：经期或前后，出现周期小腹疼痛，痛引腰骶。

气滞血瘀：胀痛，舌紫暗—膈下逐瘀汤

湿热瘀阻：苔黄腻，脉滑数—清热调血汤或银甲丸

经行乳房胀痛

肝气郁结：逍遥散

肝肾亏虚：一贯煎或滋水清肝饮

胃虚痰滞：四物汤合二陈汤

经行头痛

肝火证：羚角钩藤汤（内科：天麻钩藤饮）

经行身痛

血虚证：当归补血汤

血瘀证：趁痛散

经行浮肿

气滞血瘀：八物汤

经行风疹块

血虚证：当归饮子

经行情志异常

心血不足：甘麦大枣汤合养心汤

痰火上扰：生铁落饮

经断复来 绝经妇女停经1年再次出现出血

脾虚肝郁：气短懒言、神疲乏力、胁肋胀痛—安老汤

绝经妇女骨质疏松症

脾肾两虚：大补元煎

11.带下病

带下过多（虚、热）

脾虚证：如涕如唾、绵绵不断、纳少便溏、四肢倦怠—完带汤。

脾虚湿蕴化热—易黄汤

湿热下注：带下如豆腐渣—止带方（没有脾虚）

带下过少

血枯瘀阻：肌肤甲错—小营煎

12.妊娠病

发病机理：阴血虚，脾肾虚，冲气上逆，气滞

妊娠恶阻

肝胃不和：呕吐酸水苦水—橘皮竹茹汤/苏叶黄连汤

异位妊娠（宫外孕）

着床正常位置在子宫体腔，异位妊娠以输卵管妊娠最多

胎漏、胎动不安

鉴别

腰酸、腹痛、小腹下坠、伴有阴道出血—胎动不安

否则为—胎漏

气血虚弱：面色晄白、心悸气短—胎元饮

堕胎、小产

12周以内为堕胎

12～28周为小产

滑胎

肾虚：肾气不足：尺脉沉弱—补肾固冲丸

脾肾虚弱：纳呆便溏、腰膝酸软—安奠二天汤

血瘀：舌暗、有瘀斑—桂枝茯苓丸合寿胎丸

胎萎不长（妊娠4-5个月后，腹形和宫体增大小于正常月份）

血寒宫冷：形寒怕冷、脉沉迟滑—长胎白术散

13.产后三急：呕吐、盗汗、泄泻

产后三审：小腹痛与不通、大便通与不通、乳汁行与不行

产后三禁：禁大汗、禁峻下、禁通利小便

14产后病

产后发热

产褥期（产后6-8周），高热

外感：荆穗四物汤

产后腹痛

气血两虚：肠宁汤或当归生姜羊肉汤

血瘀（儿枕痛）：生化汤或散结定痛汤或补血定痛汤

产后身痛

血虚证：黄芪桂枝五物汤

血瘀证：身痛逐瘀汤

缺乳

气血虚弱：通乳丹

肝气郁滞：下乳涌泉散

痰浊阻滞：苍附导痰丸合漏芦散

产后抑郁

瘀血内阻：调经散或芎归泻心汤

产后小便不通

血瘀证：加味四物汤或小蓟饮子

产后小便淋痛

湿热蕴结：加味五淋散

肝经郁热：沉香散

15.妇科杂病

癥瘕

气滞血瘀：小腹胀痛、舌暗有瘀点—香棱丸或大黄蛰虫丸

不孕症

原发性不孕，“全不产”，继发性不孕，“断续”

肾虚：肾气虚：腰膝酸软、精神疲倦、小便清长—毓麟珠

肾阳虚：性欲淡漠、小腹冷、夜尿多—温胞饮

肾阴虚：形体消瘦、五心烦热、失眠多梦、脉细数—养精种玉汤

肝气郁结：经前烦躁易怒、精神抑郁—开郁种玉汤

瘀滞胞宫：舌暗、有瘀点—少腹逐瘀汤

痰湿内阻：胸闷泛恶、舌淡胖—苍附导痰丸

阴挺

也称“阴脱”“阴菌”、“阴痔”、“产肠不收”“葫芦颓”。本病相类于西医的“子官脱垂”。

I度 轻型:宫颈外口距处女膜缘<4em,未达处女膜缘。

重型:宫颈已达处女膜缘，阴道口可见子宫颈。

II度 轻型:宫颈脱 出阴道口，官体仍在阴道内。

重型:部分宫体脱出阴道口。

III度 官颈与宫体全部脱出阴道口外。

16.年龄分期 7个期

胎儿期：从受孕到分娩，早期12周易流产、先天畸形，晚期开始长胖

新生儿期：出生，脐带结扎～28天，发病率、死亡率高；保暖、喂养

婴儿期：28天～1岁；生长发育迅速

幼儿期：1岁～3岁；营养紊乱性疾病，意外伤害多见

学龄前期：3-6岁，易发生意外伤害，性格发育关键

学龄期：6-12岁，防止近视

青春期：人生的第二个生长发育高峰，叛逆、心理问题突出、

17.身高：反映骨骼发育。

2～12岁计算公式：年龄×7cm+70cm（2岁以后有公式、年龄乘7加70）

体重：反映营养状况

2～12岁计算公式：年龄×2kg+8kg

18生理、病因、病理特点

1.生理特点：

脏腑娇嫩，形气未充——“稚阴稚阳”，肺脾肾三脏不足

生机蓬勃，发育迅速——“纯阳之体”，朝阳

2.病理特点：发病容易，传变迅速；脏腑清灵，易趋康复

19.新生儿疾病

胎黄

病理性：胆红素＞221μmmol/L，出现早（24h内）、发展快、持续不退、退而复现、程度重

湿热薰蒸：色鲜明、苔黄腻—茵陈蒿汤

寒湿阻滞：色晦暗、苔白腻—茵陈理中汤

气滞血瘀：色暗、右胁下肿块、舌瘀点—血府逐瘀汤

20.肺系疾病

感冒 （寒荆热银暑新加）

风寒感冒：发热轻、恶寒重、无汗、脉浮紧、指纹浮红—荆防败毒散

风热感冒：咽痛、脉浮数、指纹浮紫—银翘散

暑邪感冒：身重困倦、苔黄腻、指纹紫滞—新加香薷饮

时邪感冒：起病急骤、全身症状重、高热、咽痛—银翘散合普济消毒饮

重点：兼证

咳嗽

风寒：脉浮紧、指纹浮红—金沸草散

风热：痰黄稠、咽痛、脉浮数、指纹浮紫—桑菊饮

风燥：干咳、痰少、鼻燥咽干—清燥救肺汤、桑杏汤

痰热：痰色黄粘稠、发热口渴、热象—清金化痰汤

痰湿：痰多壅盛、胸闷纳呆—二陈汤

气虚：气短懒言—六君子汤

阴虚：干咳无痰、舌红少苔—沙参麦冬汤

肺炎喘嗽

热、咳、痰、喘、煽=肺炎

风寒郁肺：热咳痰喘、呼吸气急+恶寒发热、脉浮紧—华盖散（风寒，盖住）

风热郁肺：热咳痰喘、呼吸气急+发热恶风、痰多黄、脉浮数—麻杏石甘汤

痰热闭肺：热咳痰喘、呼吸气急+痰重、喉间痰鸣—麻杏石甘汤+葶苈大枣泻肺汤

毒热闭肺：热咳痰喘、呼吸气急+热重、鼻翼煽动、口渴引饮—黄连解毒汤+麻杏石甘汤

阴虚肺热：咳+手足心热、盗汗、舌红少苔—沙参麦冬汤（咳嗽的阴虚证）

脾肺气虚：久咳+多汗、易感冒—人参五味子汤

心阳虚衰：面色苍白、唇指紫绀、四肢不温—参附龙骨牡蛎汤

邪陷心肝：神昏抽搐、指纹透关射甲—羚角钩藤汤

哮喘

风寒束肺：喘、鸣+痰清稀色白有泡沫—小青龙汤+三子养亲汤

痰热阻肺：喘、鸣+痰黏色黄—麻杏石甘汤+苏葶丸

外寒内热：喘、鸣+外寒 鼻塞流涕+内热 面赤、口干—大青龙汤

肺实肾虚：喘促胸满、动则喘甚、神疲倦怠—都气丸+射干麻黄汤（肾虚）

脾肺气虚—玉屏风合人参五味子汤

脾肾阳虚—形寒肢冷、腰膝酸软—金匮肾气丸

肺肾阴虚—干咳、盗汗、消瘦、潮热—麦味地黄丸

20.脾系病证

泄泻

湿热泻：泻下急迫、臭、苔黄腻—葛根芩连汤

风寒泻：泄泻清稀，便有泡沫、恶寒发热—藿香正气散

脾虚泻：食后作泻，脾虚—参苓白术散

脾肾阳虚：久泻、完谷不化、形寒肢冷—附子理中丸+四神丸

厌食

脾失健运：纳差，多食则脘腹胀满—不换金正气散

脾胃阴虚：食少饮多—益胃汤、养胃增液汤

积滞

内伤饮食、不思乳食+腹部胀满

鉴别厌食与积滞：积滞有伤食吃多、不思进食、有腹满

疳证

疳气（正虚不著）：形体消瘦、不思饮食、急躁易怒，大便干稀不调，脉细有力—资生健脾丸

疳积（虚中夹实）：明显消瘦、肚腹膨胀、青筋暴露、发结如穗—肥儿丸

干疳（津液消亡）：极度消瘦，皮包骨头—八珍汤

兼证

疳肿胀—防己黄芪汤、五苓散

眼疳—石斛夜光丸

口疳—泻心导赤散

21心肝病证

汗证

肺卫不固：自汗、头颈肩背局部汗出、易患感冒—玉屏风散合牡蛎散

营卫失调：自汗、汗出遍身而抚之不温—黄芪桂枝五物汤

气阴亏虚：盗汗、手足心热—生脉散

湿热迫蒸：热汗、黄汗—泻黄散

病毒性心肌炎

风热犯心（邪毒犯心）：胸闷心悸+表证—银翘散

湿热侵心：腹痛泄泻+舌红苔黄腻—葛根芩连汤

痰瘀阻络：刺痛、舌暗苔腻—瓜蒌薤白半夏汤合失笑散

气阴两虚：少气懒言、神疲倦怠—炙甘草汤合生脉散

心阳亏虚：心悸，怔忡，神疲乏力，畏寒肢冷—桂枝甘草龙牡汤

惊风（急惊风）

四证：痰热惊风

八候：搐搦掣颤 反引窜视

风热动风：发热，神昏抽搐，脉浮数—银翘散

气营两燔：壮热多汗，口渴便秘，烦躁—清瘟败毒饮

邪陷心肝：两目上视，神昏抽搐—羚角钩藤汤

湿热疫毒：大便粘腻脓血—黄连解毒汤合白头翁汤

惊恐伤风：暴受惊恐后警惕不安，夜间惊啼—琥珀抱龙丸

22.肾系疾病

水肿

肾小球肾炎：有前驱感染史，浮肿少尿，血尿，高血压。

肾病综合征：水肿，大量蛋白尿（尿蛋白定性+++以上，24小时尿蛋白≥50mg/kg）

 低蛋白血症（＜30g/l），高脂血症（＞5.7mmol/l）。

常证

风水相搏：水肿从眼睑开始+表证—麻黄连翘赤小豆汤

湿热内侵：疮毒感染史—五味消毒饮合五皮饮

肺脾气虚：乏力气短—参苓白术散合玉屏风散

脾肾阳虚：畏寒肢冷，小便量少，大便溏—真武汤

气阴两虚：咽干口燥，舌红苔少—六味地黄丸

变证

23传染病

麻疹

病因：麻疹时邪

年龄：6月—6岁

过程：发热—出疹—消退、糠麸脱屑、色素沉着 病位：肺脾

标志：两颊黏膜灰白色小点，累累如麻，颊粘膜麻疹粘膜斑

治疗：以透为顺、以清为要。麻不厌透、麻喜清凉。

邪犯肺卫（初热期）：外感表证+麻疹粘膜斑—宣毒发表汤

邪入肺胃（出疹期）：热盛疹出+舌红苔黄—清解透表汤

邪毒闭肺：咳嗽、痰、喘—麻杏石甘汤

 邪陷心肝：高热、烦躁、神昏、抽搐—羚角钩藤汤

奶麻（幼儿急疹）

特点：热退疹出

过程：发热3-4天——热退疹出

年龄：幼儿

季节：冬春

邪郁肌表：高热3-4天—银翘散

毒透肌肤：热退疹出—银翘散+养阴清肺汤

风疹（风痧）

病因：风疹时邪/风痧时邪

特点：全身症状轻——像风一样来，像风一样走

 耳后淋巴结肿大

 枕后淋巴结肿大

年龄：5岁以下

季节：冬春季节

风疹病毒通过胎盘—导致畸形、流产

水痘

四世同堂—分批出现皮疹、丘疹、疱疹、结痂

年龄：6-9岁

季节：冬春

痄腮

季节：冬春

年龄：3岁以上

病因：风温邪毒

表现：发热、腮部肿痛

鉴别：发颐化脓、痄腮红肿不化脓

 邪犯少阳：发热、腮部肿痛+脉浮表证—柴胡葛根汤、银翘散

邪陷心肝：清瘟败毒饮

丹痧、烂喉痧、猩红热

表现：发热、咽喉肿痛、猩红色皮疹、疹后脱屑、四肢大片脱皮

年龄：2-8岁

季节：冬春

病因：猩红热时邪 病位：肺胃二经

邪侵肺卫：咽喉肿痛+风热重证、初起皮疹、皮肤潮红、隐约红点、状如锦文—解肌透痧汤

 毒炽气营：咽喉肿痛+皮疹密布、杨梅舌—凉营清气汤

24其他疾病

紫癜

风热伤络：紫癜色鲜红，脉浮数—连翘败毒散

血热妄行：皮肤出现瘀点瘀斑，心烦口渴，脉数有力—犀角地黄汤

25.病原体的致病能力相关因素

 侵袭力、毒力、数量、变异性

26.甲类传染病：鼠疫、霍乱

 乙类传染病按甲类报告及管理：非典、禽流感、肺炭疽、脊髓灰质炎

27病毒性肝炎

病原学、流行病学（乙肝：DNA，其余传染病为 RNA）

28急性黄疸型肝炎（甲戊）

①黄疸前期：消化道症状及乏力最常见，

②黄疸期：肝细胞型黄疸表现。肝大，部分轻度脾大。

重型肝炎：PTA ≤ 40%为肝细胞大量坏死的肯定界限，为重型肝炎诊断及判断预后的重要指标。

体征：肝浊音界缩小、腹水征阳性、高度黄疸，并发出血倾向。

29检测项目 临床意义

HBsAg (表面抗原) 感染HBV,见于HBV携带者或乙肝患者,无传染性

抗-HBs (表面抗体) 注射过乙肝疫苗或曾感染过HBV,目前HBV已被清除者,为保护性抗体

HBeAg (e抗原) 有HBV (活跃)复制,传染性强

抗-HBe (e抗体) HBV大部分被清除或抑制,传染性降低

抗-HBc (核心抗体) 曾经或正在感染HBV (感染过),是诊断急性乙肝和判断病毒复制的重要指标

HBcAg(核心抗原)常规方法检测不出,不作为一般检查项目

HBV

①HBsAg表面抗原：最早出现,是现症感染标志之一。

②抗-HBs表面抗体：是感染HBV后机体产生的唯一保护性抗体。

③HBeAge抗原：是病毒复制活跃、传染性强的标志。

④抗-Hbee 抗体：病毒复制减少或终止,传染性减弱。

⑤抗-HBc核心抗体：现症感染或既往感染。(感染过)

 HBV DNA：HBV存在和复制最可靠直接证据,可反映传染性强弱。

HbcAg核心抗原：传染性强, HBV复制活跃。

30.人感染高致病性禽流感

途径：呼吸道传播

机制：透明膜

表现：ARDS（进行性呼吸衰竭）

检查：病毒分离、白肺

31.传染性非典型性肺炎（助理不考）

（4）机制：透明膜、免疫器官损伤

（5）发热——首发主要症状，呼吸衰竭，无上呼吸道卡他（感冒）症状；肺部体征不明显。

32.艾滋病——人类免疫缺陷病毒（HIV）

表现：急性感染期感冒3无症状感染期

①卡氏肺孢子菌感染——最常见的感染、最主要死因。

33.流行性出血热（肾综合征出血热）——汉坦病毒（布尼亚病毒种）

鼠类为主要传染源。（人不是主要传染源）

机制：损害血管内皮细胞—造成小血管通透性增加

34临床特征（三大主证）：发热、出血、肾损害

五期：发热期——三痛：头痛、腰痛、眼眶痛。三红：颜面、颈、胸等部位潮红。

休克期：低血容量休克（热退病重）；

少尿期：24小时尿量<400ml 为少尿；

多尿期：电解质紊乱高峰再休克；

35狂犬病（助理不考）

传染源：狂犬病毒（科拉沙病毒），带狂犬病毒的动物，人不是传染源

途径：接触传播（咬伤）

机制：侵犯脑脊液实质，潜伏期可10年以上

表现：前驱期：精神敏感—咽喉紧缩感

 兴奋期：极度兴奋恐惧、恐水、恐风引起痉挛

 麻痹期：呼吸麻痹，循环衰竭

36流行性乙型脑炎

病源：虫媒黄病毒，猪（主要）、人

机制：脑实质病变

37.表现：初期—头痛

 极期—高热、抽搐、呼吸衰竭，脑膜刺激征、意识障碍

 急重型（暴发型）—脑疝

38流行性脑脊髓膜炎

病源：脑膜奈瑟菌，人(尤其带菌者)

早期感染部位：鼻咽部；

内毒素—引起血管内皮损害肿胀坏死，侵犯软脑膜—颅底

表现：普通型：前驱期（感冒）

败血症期—发热、皮肤瘀斑瘀点

39.鉴别：

流脑 脑膜炎球菌 呼吸道 带菌者、患者 冬、春 瘀点瘀斑 （混着）细胞多

乙脑 乙脑病毒 蚊虫叮咬 猪 夏、秋 呼吸衰竭 （清稀）细胞少

40伤寒（玫瑰留情肝脾大，血培肥大喹诺杀。）

病源：沙门菌，人（尤其极期患者）

途径：粪口途径

机制：内毒素，全身单核—吞噬细胞炎性增生，回肠下段，可有二次菌血

41.表现：初期：发热，胃肠症状，可便秘可腹泻

极期（2：伤寒面容，相对缓脉，玫瑰疹，稽留热，易出血穿孔

42.细菌性痢疾

机制：侵袭力致病，内毒素-急性弥漫性纤维蛋白渗出，乙状结肠和直肠

表现：粘液脓血便，里急后重，左下腹为主

中毒型菌痢：休克型（酸中毒），脑型（呼吸衰竭）

43霍乱（甲类传染病）

机制：外毒素（霍乱肠毒素）-小肠黏膜分泌增强大量分泌水电解质小肠上段

表现：米泔水样便（本病一般不发热不腹痛）

泻吐期—先泻后吐（常为喷射状）

脱水期—循环衰竭、电解质紊乱（酸中毒低血钾）

肾衰竭，为最严重并发症及常见死因

44.消毒

灭菌法：可以杀灭包括细菌芽孢的一切微生物（甲醛、戊二醛、环氧乙烷）

高效消毒法：能杀灭一切细菌繁殖体、病毒、真菌及其孢子，并对细菌芽孢有显著杀灭作用。（臭氧、含氯消毒液、过氧化氢）

中效消毒法：能杀灭除细菌芽孢以外各种微生物（醇类、碘类、酚类消毒剂）只能消灭细菌繁殖体、部分真菌和亲脂性病毒。

45.医院感染标准：无明确潜伏期的感染，规定入院48小时后发生的感染为医院感染；有明确潜伏期者则为自入院时起超过该平均（或常见）潜伏期后发生的感染。

46传染源非人或人不是主要传染源：禽流感、狂犬病、出血热、乙脑

47呼吸道传播：流脑、出血热、SARS、流感、禽流感

48分期：出血热、伤寒、乙脑、流脑、AIDS、霍乱、狂犬病、（SARS）

49分型：菌痢、流脑、乙肝、伤寒、乙脑

50休克：出血热、流脑、菌痢、霍乱、狂犬病