

<<基层医务人员基本药物合理使用培训手>>

图书基本信息

书名：<<基层医务人员基本药物合理使用培训手册丛书>>

13位ISBN编号：9787117152303

10位ISBN编号：7117152303

出版时间：2012-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：中国药学会 编

页数：227

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

施孝金、钟明康编著的《抗感染药物的合理使用》分册共设五章。

其中第一章“感染性疾病病原学概论”有三节内容，系统而简要地介绍了正常菌群和临床常见病原菌、感染性疾病的病原学检查方法及与其治疗有关的实验室检查。

第二章“抗感染药物治疗学概述”分五节，介绍相关概念、抗感染药物作用及耐药机制、临床药理学、抗感染药物的合理应用及常见的不良反应。

第三章及第四章为本分册重点介绍内容，第三章“感染性疾病预防及药物治疗”分十二节按照疾病分类详细介绍各种感染性疾病的预防和药物治疗方法。

第四章“国家基本药物合理使用”分十四节主要按照抗感染药物结构分类系统介绍国家基本药物目录收录的抗感染药物的合理使用方法。

第五章“常见问题与解答”主要针对抗感染药物使用过程中可能出现的疑问进行解答。

《抗感染药物的合理使用》还提供了多条参考文献供读者查阅。

书籍目录

第一章 感染性疾病病原学概论

第一节 正常菌群和临床常见病原菌

第二节 感染性疾病的病原学检查

一、临床标本的采集

二、病原微生物的检查

三、病原微生物鉴定技术的新进展

第三节 与抗菌药物治疗有关的实验室检查

一、药物敏感性试验

二、耐药菌和耐药酶的检测及其临床意义

三、血清杀菌滴度

四、抗菌药物体液组织浓度测定

第二章 抗感染药物治疗学概述

第一节 相关概念

第二节 抗感染药物作用及耐药机制

一、抗感染药物的作用机制

二、抗感染药物的耐药性

三、控制抗感染药物耐药性发生的措施

第三节 抗感染药物的临床药理

一、浓度依赖性抗感染药物

二、时间依赖性抗感染药物

第四节 抗感染药物的合理应用

一、抗感染药物应用基本原则

二、抗感染药物预防应用基本原则

三、抗感染药物治疗应用基本原则

四、抗感染药物联合应用基本原则

五、特殊病理生理用药原则

第五节 抗感染药物的不良反应

一、毒性反应

二、变态反应

第三章 感染性疾病预防及药物治疗

第一节 法定传染病及其药物治疗

一、流行性感冒

二、人感染高致病性禽流感

三、甲型H1N1流感

四、传染性非典型肺炎

五、麻疹

六、流行性腮腺炎

七、流行性乙型脑炎

八、脊髓灰质炎

九、狂犬病

十、肾综合征出血热

十一、登革热

十二、流行性和地方性斑疹伤寒

十三、流行性脑脊髓膜炎

十四、猩红热

<<基层医务人员基本药物合理使用培训手>>

十五、百日咳

十六、白喉

十七、细菌性痢疾

十八、伤寒和副伤寒

十九、霍乱

二十、新生儿破伤风

二十一、布鲁菌病

二十二、炭疽

二十三、鼠疫

二十四、钩端螺旋体病

二十五、手足口病

第二节 院内感染的药物预防

一、新生儿链球菌病的预防

二、脾切除后菌血症的预防

三、性接触或被强暴后的预防

四、手术感染的药物预防

第三节 中枢神经系统感染及其药物治疗

第四节 呼吸系统感染及其药物治疗

一、急性细菌性上呼吸道感染

二、急性气管-支气管炎

三、慢性支气管炎急性发作

四、社区获得性肺炎

五、医院获得性肺炎

六、肺脓肿

第五节 消化系统感染及其药物治疗

一、急性感染性腹泻

二、腹腔感染

第六节 循环系统感染及其药物治疗

一、败血症

二、感染性心内膜炎

第七节 泌尿生殖系统感染及其药物治疗

一、尿路感染

二、细菌性前列腺炎

三、阴道炎

四、宫颈炎

五、子宫内膜炎

六、盆腔炎

第八节 骨关节肌肉感染及其药物治疗

一、骨髓炎

二、化脓性关节炎

第九节 皮肤软组织感染及其药物治疗

一、疖、痈

二、急性蜂窝织炎

三、丹毒

四、严重烧伤后感染

五、创面、手术后切口感染

六、急性乳腺炎

<<基层医务人员基本药物合理使用培训手>>

第十节 性传播疾病及其药物治疗

- 一、艾滋病
- 二、梅毒
- 三、淋病
- 四、非淋菌性尿道炎
- 五、软下疳
- 六、性病性淋巴肉芽肿
- 七、尖锐湿疣
- 八、生殖器疱疹

第十一节 结核病及其药物治疗

- 一、抗结核药物分类及应用原则
- 二、肺结核

第十二节 寄生虫病及其药物治疗

- 一、疟疾
- 二、阿米巴痢疾
- 三、阿米巴肝脓肿
- 四、黑热病
- 五、弓形虫病
- 六、隐孢子虫病
- 七、日本血吸虫病

第四章 国家基本药物合理使用

第一节 国家基本药物目录及分类

第二节 青霉素类抗菌药物

第三节 头孢菌素类抗菌药物

第四节 氨基糖苷类抗菌药物

第五节 大环内酯类抗菌药物

第六节 其他类抗菌药物

第七节 磺胺类合成抗菌药物

第八节 喹诺酮类合成抗菌药

第九节 硝基呋喃类抗菌药

第十节 抗结核病药

第十一节 抗麻风病药

第十二节 抗真菌药

第十三节 抗病毒及抗艾滋病药物

第十四节 抗寄生虫病药

第五章 常见问题与解答

参考文献

章节摘录

版权页：三、抗感染药物治疗应用基本原则（一）诊断为细菌或其他病原微生物感染者，方有指征应用抗菌药物。缺乏细菌及真菌、结核分枝杆菌、非结核分枝杆菌、支原体、衣原体、螺旋体、立克次体及部分原虫等病原微生物感染的证据，诊断不能成立者，以及病毒性感染者，均无指征应用抗菌药物。

（二）尽早查明感染病原菌，根据病原菌种类及药物敏感试验结果选用抗菌药物。需住院的病原菌感染患者在有条件的医疗机构开始抗菌治疗前，先留取相应标本，立即送细菌培养，以尽早明确病原菌，并根据药敏试验结果选用抗菌药物。

门诊病人可以根据病情需要进行病原学检查和药敏试验。

（三）按照药物的抗菌作用特点及其体内过程特点选择用药。各种抗菌药物的药效学（抗菌谱和抗菌活性）和人体药代动力学（吸收、分布、代谢和排泄过程）特点不同，因此各有不同的临床适应证。临床医师应根据各种抗菌药物的上述特点，按临床适应证正确选用抗菌药物。

（四）抗菌药物治疗方案应综合患者病情、病原菌种类及抗菌药物特点制订。根据病原菌、感染部位、感染严重程度和患者的生理、病理情况制订抗菌药物治疗方案，包括抗菌药物的选用品种、剂量、给药次数、给药途径、疗程及联合用药等。

在制订治疗方案时应遵循下列原则：1.品种选择根据病原菌种类及药敏结果选用抗菌药物。

2.给药剂量按各种抗菌药物的治疗剂量范围给药。

3.给药途径（1）轻症感染可接受口服给药者，应选用口服吸收较完全的抗菌药物；重症感染、全身性感染患者初始治疗应予静脉给药，以确保药效；病情好转能口服时应及早转为口服给药。

（2）抗菌药物的局部应用宜尽量避免，以免助长耐药菌的产生，并易引起过敏反应。

4.给药次数为保证药物在体内能最大限度地发挥药效，杀灭感染灶病原菌，应根据药代动力学和药效学相结合的原则给药。

5.疗程抗菌药物疗程因感染不同而异，一般宜用至体温正常、症状消退后72~96小时，特殊情况可能需延长疗程。

编辑推荐

《基层医务人员基本药物合理使用培训手册丛书:抗感染药物的合理使用》的内容以国家基本药物目录为依据,力求兼顾各类医务人员的需求,简洁实用,兼有工具书和教材的双重特色,以便于基层医务人员在实际工作中学习查阅。

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>