第一图书网, tushu007.com

<<阿司匹林>>

图书基本信息

书名：<<阿司匹林>>

13位ISBN编号：9787308069922

10位ISBN编号：7308069923

出版时间：2009-9

出版时间：浙江大学出版社

作者：郭航远 等主编

页数：205

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

第一图书网, tushu007.com

前言

阿司匹林是一种具有百年品牌、历史悠久的解热镇痛药，也是使用时间最长、最便宜、最好的保健药品。
随着医学科学的发展和对阿司匹林研究的深入，阿司匹林预防心脑血管疾病的作用越来越被人们所认识和重视。
早在2300多年前，西方医学的奠基人、希腊生理和医学家希波克拉底就已发现，水杨柳树的树叶和树皮具有镇痛退热作用，但并不清楚它的有效成分。
1827年，英国科学家拉罗克斯首先发现柳树含有一种叫水杨甙的物质。
1853年，德国化学家杰尔赫首次合成水杨酸盐类的前身纯水杨酸，它具有退热止痛作用，但毒性大，对胃有强烈的刺激作用。
1897年，另一位德国化学家霍夫曼的父亲身患风湿病，当时尚无有效的治疗药物，只有水杨酸有治疗作用，但该药副作用太大，几乎使人无法耐受。
霍夫曼当时为给父亲治病，经过多次试验，成功地将纯水杨酸制成了毒性和副作用较小的乙酰水杨酸，这就是沿用至今的阿司匹林。
1899年，德国化学家拜耳创建了批量生产阿司匹林的工艺，把阿司匹林真正推向了医药市场，成为一种为全人类造福的良药，一直沿用至今。
阿司匹林被广泛应用于临床，其主要功效有解热镇痛、消炎、抗风湿、预防心脑血管血栓事件等，为全球无数患者，尤其是为心脑血管疾病患者带来了福音。
近年来，心脑血管疾病预防和治疗领域发表了大量与阿司匹林相关的临床大型试验。
各种循证医学证据表明，在心脑血管疾病的一级预防和二级预防方面，阿司匹林具有确切的疗效和极高的性价比。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

阿司匹林从最早被研制的纯水杨酸到经霍夫曼改进的乙酰水杨酸，直至后来的阿司匹林被拜耳引入医疗领域，一路走来已有百余年历史。
阿司匹林既是处方药又是非处方药(OTC)，此药可影响下丘脑内强致热因子前列腺素的合成，使体温中枢恢复调节体温的正常功能。
阿司匹林还具有镇痛、消炎和抑制血小板聚集的作用。
阿司匹林已被广泛应用于临床，尤其在心脑血管疾病的防治方面已处于重要的基石地位。
　阿司匹林作为一种抗血小板药物已经被充分评估和证实，能显著降低心脑血管疾病相关的致死率和致残率，能显著改善患者的预后。
国外抗栓临床试验协作组荟萃分析表明，抗血小板治疗可使严重血管事件的联合终点，如非致死性心梗、非致死性卒中、血管性死亡等风险减少1/4，对急性心梗、心绞痛、急性缺血性卒中／TIA、外周血管疾病和房颤等血管事件均有防治作用。

第一图书网, tushu007.com

作者简介

郭航远，男，1967年9月出生。
浙江大学医学博士。
日本福井大学医学部博士后，浙江省跨世纪学科带头人（省“151人才”），享受国务院政府特殊津贴，中国医师协会心血管内科医师分会委员。
浙江省最年轻的心血管病学教授、博导，曾任浙江大学医学院附属邵逸夫医院心内科主诊医师、硕导。
现任绍兴文理学院附属第一医院（绍兴市人民医院）副院长兼心内科主任、主任医师。
作为第一作者已在国内外医学杂志上发表论文100余篇（其中被SCI收景23篇），独著或主编出版28本医学专著。

书籍目录

文化篇 1.阿司匹林是如何诞生的？
2.哪位科学家发明了阿司匹林？
3.阿司匹林的发展历程怎样？
4.阿司匹林的主要作用有哪些？
5.为什么说阿司匹林是抗血小板治疗的“基石”？
6.阿司匹林的抗血小板作用是如何发现的？
7.减少阿司匹林的胃肠道反应有哪些方法？
8.阿司匹林的主要特点是什么？
9.阿司匹林的制作过程如何？
10.阿司匹林的工艺创新有哪些？
11.拜阿司匹林的历史有多久？
12.拜阿司匹林的商标是怎样确定的？
13.拜阿司匹林与普通阿司匹林有何区别？
14.拜阿司匹林的剂型有何变化？
15.为什么说拜阿司匹林是精确肠溶片？
16.为什么说阿司匹林是防治心脑血管疾病的基石？
17.阿司匹林的“三最”是什么？
18.国内外使用阿司匹林的历史如何？
19.我国阿司匹林的使用现状如何？
20.老年内科门诊患者使用阿司匹林的情况如何？
21.使用阿司匹林剂量不恰当的原因有哪些？
22.阿司匹林在非医学领域有何用途？
23.阿司匹林的经济效益学如何？
基础篇 24.阿司匹林的常用名称及性状如何？
25.阿司匹林的药理作用具体有哪些？
26.阿司匹林的作用机制是什么？
27.阿司匹林的药代动力学如何？
28.复方阿司匹林一双嘧达莫双层缓释胶囊的药代动力学如何？
29.阿司匹林肠溶片的溶出过程有何特点？
30.阿司匹林的药效如何？
31.阿司匹林的常用剂型有哪些？
32.什么是阿司匹林钙脲散？
33.什么是阿司匹林锌胶囊？
34.什么是复方阿司匹林片？
35.什么是巴米尔？
36.什么是阿司匹林精氨酸？
37.什么是阿司匹林栓？
38.什么是阿司匹林泡腾片？
39.什么是阿司匹林咀嚼片？
40.什么是伯基？
41.什么是阿司匹林胃漂浮片？
42.什么是阿司匹林包衣脉冲片剂？
……临床预防篇循证篇

章节摘录

插图：（1）阿司匹林服后有不良反应，表现为恶心、呕吐、腹痛，大剂量和长期服用可引起胃炎、隐性出血。
加重溃疡和消化道出血等。
若在餐后与适量碳酸钙同服，可减少不良反应的发生，但不宜与碳酸氢钠同服。
（2）由于阿司匹林可抑制血小板凝聚，延长出血时间.故正在使用肝素及香豆素类抗凝剂者，有严重肝病或出血性病变者不可使用，有哮喘病史者禁用。
（3）长期大量应用可出现头痛、眩晕、耳鸣、视听力减退、嗜睡、出汗等反应，此为慢性水杨酸盐中毒的表现，严重者会有精神错乱和酸碱失衡，此时应立即停药。
（4）患有胃、十二指肠溃疡者慎用；肝、肾功能不良者慎用；妊娠及哺乳期妇女禁用。
（5）乙醇可加剧阿司匹林对胃黏膜的损害作用.服用期间宜戒酒。
此外，在服药的细节E，需注意：1）每次用量不可超过规定剂量；2）按时服药；3）不可将阿司匹林片或缓释阿司匹林片直接放在牙齿或齿龈上；4）糖尿病患者不宜大剂量服用；5）牙科、口腔科手术后7天内，如需服用阿司匹林，只能整片吞服，不可咬碎服；6）服用泡腾阿司匹林片时，应将其先溶于2／3杯水中，然后再饮尽；7）如果服用后，未见疗效甚至病情恶化，或用药后引起发热持续3天以上，则应及时请医生诊断治疗；8）药物失效，不可再用。

编辑推荐

《阿司匹林》是由浙江大学出版社出版的。

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