

<<腹泻合理用药461问>>

图书基本信息

书名：<<腹泻合理用药461问>>

13位ISBN编号：9787506740739

10位ISBN编号：7506740737

出版时间：2009-2

出版时间：中国医药科技出版社

作者：颜耀东，张雷 主编

页数：213

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>

<<腹泻合理用药461问>>

前言

1985年,在内罗毕国际合理用药专家研讨会上,提出了“对症开药、供药适时”等六项合理用药(rational drug use)内容。

1987年,世界卫生组织(WHO)又提出了“处方用药应为适宜的药物”等五项关于合理用药的具体要求。

当前,就全球范围来看,一般所指的合理用药包括安全、有效、经济、适当四个基本要素。

随着改革开放的不断深入,中国医药产业也在30年间得到了巨大的发展,药物品种随着医药科技的发展而迅速增加,现在国内常用的处方药物已达7000种之多,然而在当前的临床药物治疗过程中,药物治疗水平并未伴随着药品种类的增加而提高,药品浪费、药疗事故、药源性疾病等不合理用药现象时有发生,这些药品的不合理使用,在危及人类健康与生命安全的同时,也增加了社会的负担和资源的消耗。

2008年8月,卫生部副部长、国家食品药品监督管理局局长邵明立撰写署名文章《建立国家基本药物制度满足群众基本用药需求》,指出:健全和落实医疗卫生机构合理用药的制度与责任是建立国家基本药物制度的重要举措之一。

中国是一个人口大国,近年来,随着社会经济的不断发展和人口老龄化进程的加快,相对短缺的医疗资源与广大人民群众健康需求之间的矛盾日益突出。

为了进一步提高合理用药水平,落实邵明立局长的讲话精神,我们在国家食品药品监督管理局的指导下,组织全国医药卫生各领域专家教授编写了这套《常见病合理用药丛书》。

在本套丛书的编写出版过程中,我们着重加强了以下几方面的工作,以期达到“普及合理用药知识、提高人民群众合理用药水平”的目标。

确定了以指导广大人民群众合理使用非处方药物的编写思路;组织了由医疗卫生一线人员组成的编写队伍,他们在临床工作中积累了大量而丰富的合理用药经验;聘请了药学界的相关院士、专家教授,由他们对本套丛书进行审定,进一步保证了本丛书的科学性和权威性;全书采用问答的形式,更加便于读者迅速了解、掌握合理用药知识。

本丛书共54个分册,分别为:感冒、慢性支气管炎、支气管哮喘、高血压、冠心病、心律失常、心肌炎、慢性胃炎、胆囊炎与胆石症、消化性溃疡、溃疡性结肠炎、慢性肝炎、肝硬化、脂肪肝、肛肠疾病、便秘、腹泻、头痛、脑卒中、老年性痴呆、癫痫、失眠、抑郁症、泌尿系结石、慢性肾炎、尿毒症、前列腺疾病、男性功能障碍、不孕不育、贫血、白血病、甲状腺功能亢进症、糖尿病、高脂血症、痛风、骨质疏松症、类风湿关节炎与强直性脊柱炎、乳腺增生与乳腺癌、产后病、妇科炎症、妇科肿瘤、更年期综合征、痛经与经前期综合征、过敏性皮肤病、银屑病、白癜风、性病、脱发、鼻炎、口腔疾病、眼科疾病、儿童疾病、妊娠期及家庭合理用药。

通过本套丛书的出版,我们希望能够为提高广大人民群众合理使用非处方药物的水平,保障人民群众基本用药贡献一份力量。

由于时间仓促,不足之处在所难免,请广大读者批评指正。

中国医药科技出版社2008年12月

<<腹泻合理用药461问>>

内容概要

本书是《常见病合理用药丛书》之一，面向广大群众普及腹泻知识和合理用药知识。

内容包括腹泻的概念、常见病因、临床表现、诊断、治疗以及预后、预防等。

治疗方面重点介绍腹泻的药物治疗，包括治疗的原则，常用药物的作用机制、用法、剂量、疗程、不良反应和注意事项，以及某些药物之间的相互作用，以帮助读者充分认识各种原因导致的腹泻的药物治疗。

内容全面，具有较强的实用性，适合腹泻患者及基层医务工作者阅读。

<<腹泻合理用药461问>>

书籍目录

- 1 大便次数多就是腹泻吗？
- 2 长期腹泻对人体有什么危害吗？
- 3 “水土不服”为什么会引起腹泻？
- 4 如何对腹泻进行分类？
- 5 腹泻按发病原因怎样进行分类？
- 6 如何对腹泻进行分类？
- 7 高渗性腹泻有哪些原因？
- 8 高渗性腹泻有哪些特点？
- 9 分泌性腹泻的病因有哪些？
- 10 分泌性腹泻有哪些特点？
- 11 吸收不良性腹泻的常见原因有哪些？
- 12 吸收不良性腹泻有哪些特点？
- 13 渗出性腹泻有哪些临床特点？
- 14 渗出性腹泻常见于哪些疾病？
- 15 非感染性腹泻包括哪几种？
- 16 感染性腹泻有哪些表现？
- 17 运动性腹泻有哪些原因及特点？
- 18 如何区分小肠性腹泻与结肠性腹泻？
- 19 什么叫急性感染性腹泻？
- 20 急性感染性腹泻常见原因是什么？
- 21 如何根据临床表现诊断急性感染性腹泻？
- 22 细菌性腹泻常由哪些病原菌感染所致？
- 23 什么叫细菌性痢疾？
- 24 细菌性痢疾的临床表现有哪些？
- 25 如何判断是否得了细菌性痢疾？
- 26 细菌性痢疾可以引起哪些并发症？
- 27 导致真菌性腹泻的常见病原体有哪些？
- 28 真菌性腹泻有哪些临床表现？
- 29 病毒性腹泻常见感染病毒有哪些？
- 30 病毒性腹泻如何诊断？
- 31 哪些寄生虫易导致腹泻？
- 32 什么叫阿米巴痢疾？
- 33 阿米巴痢疾有哪些临床表现？
- 34 阿米巴痢疾患者需做哪些检查？
- 35 阿米巴痢疾如何传播？
- 36 如何确诊阿米巴痢疾？
- 37 食物中毒性腹泻有哪些特点？
- 38 什么叫食物中毒？
- 39 食物中毒的临床表现有哪些？
- 40 食物中毒有哪几种类型？
- 41 什么叫慢性腹泻？
- 42 慢性腹泻的常见病因有哪些？
- 43 肠易激综合征是怎么回事？
- 44 肠易激综合征如何分型？
- 45 肠易激综合征如何诊断？

<<腹泻合理用药461问>>

- 46 肠易激综合征有哪些表现？
- 47 诊断肠易激综合征需做哪些检查？
- 48 肠易激综合征的发生与哪些因素有较大关系？
- 49 什么叫炎症性肠病？
- 50 什么叫溃疡性结肠炎？
- 51 溃疡性结肠炎多由哪些病因引起？
- 52 老年人溃疡性结肠炎在发病机制上有什么特点？
- 53 溃疡性结肠炎有哪些表现？
- 54 溃疡性结肠炎需做哪些检查？
- 55 溃疡性结肠炎产生腹泻的原因有哪些？
- 56 溃疡性结肠炎的辅助检查有哪些表现？
- 57 如何诊断溃疡性结肠炎？
- 58 克罗恩病的临床表现有哪些？
- 59 如何诊断克罗恩病？
- 60 什么叫二糖酶缺乏症？
- 61 二糖酶缺乏症的原因是什么？
- 62 二糖酶缺乏症有哪些表现？
- 63 如何诊断二糖酶缺乏症？
- 64 二糖酶缺乏症临床如何分类？
- 65 什么叫吸收不良综合征？
- 66 吸收不良综合征的病因有哪些？
- 67 吸收不良综合征的临床表现有哪些？
- 68 诊断上段小肠吸收不良致腹泻的试验有哪些？
- 69 诊断吸收不良综合征的检查有哪些？
- 70 为什么吸收不良综合征又称脂肪泻？
- 71 什么叫Whipple病？
- 72 Whipple病有哪些临床表现？
- 73 如何诊断Whipple病？
- 74 什么叫抗生素相关性腹泻？
- 75 什么叫假膜性结肠炎？
- 76 如何诊断假膜性结肠炎？
- 77 假膜性结肠炎有哪些表现？
- 78 哪些药物易导致药物相关性腹泻？
- 79 药物导致腹泻的原因是什么？
- 80 慢性胰腺炎与腹泻有什么关系？
- 81 慢性胰腺炎有哪些临床表现？
常伴有哪些并发症？
- 82 什么叫生理性腹泻？
- 83 生理性腹泻产生的原因是什么？
- 84 如何正确看待生理性腹泻？
- 85 生理性腹泻有哪些特点？
- 86 胆囊切除后的患者为什么容易出现腹泻？
- 87 肾移植患者经常腹泻是因为肠道感染吗？
- 88 什么叫短肠综合征？
- 89 短肠综合征的临床表现有哪些？
- 90 什么叫倾倒综合征？

.....

<<腹泻合理用药461问>>

章节摘录

1 大便次数多就是腹泻吗？

这种说法是不确切的，腹泻是指排便的次数增多，且粪呈液态，24小时粪便重量超过200g或液体量超过200ml，或排出脓血便。

在未明确诊断以前统称为腹泻病。

2 长期腹泻对人体有什么危害吗？

(1) 腹泻能引起营养不良。

众所周知，胃肠道是人体吸收营养物质的唯一途径，摄人的食物和其他营养物质在胃肠道消化和分解后，有用的部分被吸收，无用的残渣由粪便排出。

腹泻时，人体对营养的吸收发生严重障碍，能量供给不足，使人头昏眼花、口干舌燥、四肢疲乏、心慌气短，甚至出现营养不良的表现。

(2) 腹泻可导致维生素缺乏。

长期腹泻可直接影响机体对维生素的吸收，引起维生素缺乏。

有些人腹泻日久后出现皮肤、头发干燥，头发失去正常光泽和滋润，伴有散在性脱落，产生早秃现象，此为缺乏维生素A所致；又如，有些人出现舌炎、口角炎、多发性神经炎，这是缺乏维生素B的结果。

(3) 腹泻可引起贫血。

由于消化吸收的障碍，蛋白质及其他造血原料的吸收减少，可引起贫血，出现指甲、手掌、皮肤以及口唇、和睑结膜等处颜色苍白，疲倦乏力，头晕耳鸣，注意力不集中等贫血症状，甚至可出现营养不良性水肿。

(4) 腹泻可降低身体的抵抗力。

腹泻引起的营养不良、贫血及维生素缺乏等，可使人体对传染病及各种感染的抗病能力减弱，炎症容易扩散，也可使组织再生及外伤愈合能力减弱，受伤后伤口不易愈合。

(5) 腹泻可引起水、电解质失调和酸碱平衡紊乱。

小肠黏膜病变可直接影响人体对水分的吸收，肠腔内高渗透压会使血中部分水分向肠腔转移，最后由大便排出，使机体丢失大量水分。

当水分丢失不超过体重的5%时，机体还能代偿。

一旦超过5%便无法代偿，从而出现一系列水、电解质失调和酸碱平衡紊乱现象。

腹泻时，机体不但丢失大量水分和营养物质，还会丧失大量对机体功能活动有重要意义的电解质，如钠、钾、钙及镁等，如果丢失超过一定限度，就会出现相应的机体功能紊乱。

如缺钾时，可出现心律失常、全身软弱无力、反射减弱或消失，甚至出现呼吸肌麻痹及肠麻痹等一系列缺钾症状。

3 “水土不服”为什么会引起腹泻？

外出旅行或迁居外地生活，有的人会感到身体不适，发生畏食、呕吐、腹胀、腹痛，甚至腹泻不止等症状，这就是人们通常所说的“水土不服”。

那么，“水土不服”是怎么引起的呢？

在正常情况下，人的皮肤、黏膜以及与外界相通的腔道，都有细菌、真菌等微生物存在，这些菌群互相依赖，互相制约，彼此和平共处，相安无事，维持着人体与外界的平衡，这些菌群对人体不仅无害，反而有益。

肠道的正常菌群，在机体的食物消化过程中不仅起着重要的促进作用，而且对危害人体健康的致病菌有着强大的抑制作用，可以有效地抑制它们的生长繁殖，这对人体来说，是非常重要的，在医学上被称为生态平衡。

当外出时，由于生活环境使正常菌群的生活环境发生了变化，机体各部的正常菌群在种类、数量、毒力等方面都会发生变化，有些平时与机体共存的致病菌由于得不到制约，就会使人得病，而那些平时正常提供营养物质、帮助消化吸收的细菌也会受到抑制而减少，从而出现“水土不服”的症状，用医学术语来说，就是“菌群失调症”。

<<腹泻合理用药461问>>

所以，治疗“水土不服”的根本方法就是抑制肠道优势菌，扶植正常菌群，恢复其生态平衡。一般情况下，经过一段时间，人体适应新的生活环境后，菌群可自行恢复正常，其症状可自然消除。

4. 如何对腹泻进行分类？

腹泻的分类方法较多，按病程可以分为急性腹泻与慢性腹泻，按病情可分为轻型腹泻、中型腹泻和重型腹泻，根据病因与病理又有不同的分类方法。

5 腹泻按发病原因怎样进行分类？

腹泻是一种症状，并非单一的疾病。

因病因不同，可分为感染性腹泻、功能性腹泻、药物相关性腹泻、营养不良性腹泻、酶缺乏性腹泻、内分泌紊乱性腹泻以及机械性腹泻等，其中感染性腹泻的发生居首位。

6如何对腹泻进行分类？

腹泻的发病机制较为复杂，从病理生理的角度主要分为以下五种：渗透性腹泻、分泌性腹泻、渗出性腹泻、吸收不良性腹泻、运动性腹泻。

7 高渗性腹泻有哪些原因？

高渗性腹泻的常见病因可从药物与食物两方面分析。

(1) 服用高渗性药物。

泻药，如硫酸镁、硫酸钠；制酸药，如氧化镁、氢氧化镁；脱水剂，如甘露醇、山梨醇；降氨药，如乳果糖等。

(2) 服用高渗性食物。

主要是某些碳水化合物，由于水解酶缺乏或其他原因而不被肠黏膜吸收，形成高渗透压的肠内容物引起腹泻。

常见原因是食物中糖的消化酶不足，以先天性乳糖酶缺乏最常见。

乳糖吸收不良在我国很普遍，健康汉族人中的发生率为78%~88%，其中55%~65%的人摄入牛奶或乳制品后发生水泻、腹绞痛、腹胀和排气增多症状，称为乳糖不耐受症。

这是因为未消化的乳糖聚积，使肠内渗透压增高而吸收大量水分，引起腹泻。

8 高渗性腹泻有哪些特点？

高渗性腹泻的特点有三。

(1) 禁食或停药后腹泻停止。

(2) 肠腔内渗透压超过血浆渗透压。

(3) 粪便中含有大量未经消化或吸收的食物或药物。

9. 分泌性腹泻的病因有哪些？

肠道分泌主要是黏膜隐窝细胞的功能，吸收则靠肠绒毛腔面上皮细胞的作用。

当分泌量超过吸收能力时可致腹泻。

刺激肠黏膜分泌的因子可分为四类。

(1) 细菌的肠毒素：如霍乱弧菌、大肠杆菌、沙门菌等的毒素。

(2) 神经体液因子：如血管活性肠肽(VIP)、血清素、降钙素等。

(3) 免疫炎性介质：如前列腺素、白三烯、血小板活化因子、肿瘤坏死因子、白细胞介素等。

(4) 去污剂：例如胆盐和长链脂肪酸，通过刺激阴离子分泌和增加黏膜上皮通透性而引起分泌性腹泻。

各种通便药，如蓖麻油、酚酞、双醋酚汀、芦荟、番泻叶等也属于此类。

10 分泌性腹泻有哪些特点？

分泌性腹泻的特点为：禁食后仍有腹泻；大量水样便，粪便中多无脓血或脂肪。

11 吸收不良性腹泻的常见原因有哪些？

许多疾病造成弥漫性肠黏膜损伤和功能改变，可导致吸收不良性腹泻。

常见原因有以下五方面。

(1) 肠黏膜吸收功能减损。

热带性口炎性腹泻、成人乳糜泻等均有肠黏膜病变，可见肠绒毛变形，比正常粗短或萎缩，微绒毛杂乱或消失。

<<腹泻合理用药461问>>

成人乳糜便在国内极少见，是一种先天性肠吸收障碍，又称麦胶性肠病，可能由于某种肠酶的缺陷导致麸质消化不良，产生对肠黏膜有毒的醇溶性 α 麦胶蛋白所致。

(2) 肠黏膜面积减少。

小肠被手术切除超过全长的75%或剩余肠段少于120cm可致短肠综合征，各种营养物质的吸收均不完全。

回肠末段被切除或病损时，胆盐重吸收障碍，总量减少，可致脂肪吸收不良。

(3) 细菌在小肠内存活时间过长，也属于盲祥综合征的性质，细菌分解结合胆盐，影响微胶粒形成，导致脂肪泻。

(4) 肠黏膜阻性充血。

常见于门静脉高压和右心衰竭，肠黏膜充血水肿可引起吸收不良和腹泻。

(5) 先天性选择吸收障碍。

以先天性氯泻最为典型，但此病罕见。

12 吸收不良性腹泻有哪些特点？

吸收不良性腹泻的特点有两个。

(1) 禁食可减轻腹泻。

(2) 肠内容物由未吸收的电解质和食物成分组成，渗透压较高，粪量多，恶臭，粪便表面有光泽。

13. 渗出性腹泻有哪些临床特点？

渗出性腹泻的特点有两个。

(1) 粪便含有渗出液和血，结肠尤其是左半结肠炎症多有肉眼可见黏液脓性便，如有溃疡或糜烂，往往带有血液。

小肠炎时，往往无肉眼可见脓血便。

(2) 腹泻和全身症状、体征的严重程度取决于肠受损程度。

<<腹泻合理用药461问>>

编辑推荐

《腹泻合理用药461问》是常见病合理用药丛书之一。

<<腹泻合理用药461问>>

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>