

<<临床合理用药指南>>

图书基本信息

书名：<<临床合理用药指南>>

13位ISBN编号：9787509160282

10位ISBN编号：7509160286

出版时间：2012-12

出版单位：人民军医出版社

作者：王顺年 李健 等

页数：537

字数：437000

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>

<<临床合理用药指南>>

内容概要

本书由药学和临床医学专家共同编写，在第1版的基础上修订而成，作者参考国内外最新文献，结合临床用药现状和实践经验，较系统地阐述了合理用药的理论知识和技术方法。

全书共分14章，包括合理用药概论，怎样做到针对病情和不同人群的特点合理用药，抗菌药物临床应用指导原则，药物相互作用、时辰药理学、遗传药理学与合理用药，药源性疾病的预防与治疗，常用注射剂的合理使用及配伍等。

内容丰富，阐述简明，指导性和实用性强，适用于临床医师、药师和基层医务人员阅读参考。

<<临床合理用药指南>>

书籍目录

第1章 概论

第一节 什么是合理用药

- 一、药物治疗的有效性
- 二、药物治疗的安全性
- 三、药物治疗的适当性
- 四、药物治疗的经济性

第二节 药物与机体的相互作用

- 一、药物的作用及药效学
- 二、药物的体内过程及药动学

第三节 影响药物作用的因素

- 一、剂量
- 二、制剂及给药途径
- 三、联合用药
- 四、病人的因素

第四节 药物相互作用

- 一、药物相互作用的发生
- 二、药物相互作用对治疗的影响
- 三、药物相互作用的分类
- 四、药效学相互作用
- 五、药动学相互作用

第五节 药物的选择及用药注意事项

- 一、药物的选择
- 二、用药注意事项

第六节 药物不良反应及不合理用药的危害

- 一、药物不良反应的分类
- 二、药物不良反应的机制
- 三、药物不良反应的鉴别
- 四、不合理用药的危害
- 五、药物不良反应的预防

第七节 药物治疗方案的合理制订

- 一、保证药物治疗的条件
- 二、根据治疗目的选择治疗药物
- 三、选择合适的用药时机
- 四、选择合适的剂型、剂量和给药方法
- 五、合理安排治疗方案和配伍用药

第2章 怎样做到合理用药

第一节 做到对症下药

第二节 把握特殊人群的用药特点

- 一、老年人合理用药
- 二、孕妇与小儿合理用药
- 三、肝肾功能不全合理用药

第三节 开展治疗药物监测、实行个体化给药

- 一、治疗药物监测的意义
- 二、治疗药物监测的内容与方法
- 三、给药方案个体化

<<临床合理用药指南>>

第四节 科学合理用药

- 一、解热镇痛药
- 二、中枢神经系统用药
- 三、心血管系统用药
- 四、呼吸系统用药
- 五、消化系统用药
- 六、利尿药和脱水药
- 七、影响血液及造血系统用药

.....

第3章 药物相互作用与合理用药

第4章 时辰药理学与合理用药

第5章 遗传药理学与合理用药

第6章 抗菌药物临床应用指导原则

第7章 延缓衰老及某些老年病用药

第9章 药源性疾病治疗原则和手段

第10章 调节水、电解质及酸碱平衡用药

第11章 合理应用胃肠外营养剂

第12章 合理应用胃肠内营养剂

第13章 肝、肾疾病及小儿用氨基酸

第14章 常用注射剂的合理使用及配伍禁忌

附录A

附录B

附录C

附录D

附录E

附录F

参考文献

<<临床合理用药指南>>

章节摘录

由于老年人（指65岁以上）机体各系统退行性变化，导致体弱多病；老年人因病多，治疗时应用药物的品种也较多，约有1/4老年病人同时服药4~6种。

因此，老年人用药问题值得特别注意。

据美国药物不良反应监测系统的研究显示，随着年龄增长药物不良反应的发生率显著升高。研究表明，年龄20-30岁时，毒副反应发生率为3%；30-50岁时为7%；50-70岁时为13%；70-80岁时为21%。

可见随着年龄的增长，毒副反应的发生率明显升高。

又据报道，在2000多例地高辛中毒的病人中，80%以上的人是60岁以上。

老年人用药与成年人比，不仅存在量的差异也有质的变化。

老年人的用药量除按老幼剂量折算表和体重折算相应减少剂量外，还需考虑老年人机体的生理、生化和病理的特异情况，如老年人的肝体积和血液量减少，血流量只有青年人的40%~50%，代谢能力降低，首点效应减弱，生物利用增加；老年人的肾体积亦缩小，肾血流也仅是年轻人的40%~50%，从而延缓药物的排泄，半衰期延长，但药浓度升高，亦造成蓄积中毒；老年人的靶器官有时表现出对药物的敏感性增加，使药物作用增强或延长，故对老年人而言，个体化给药尤为重要。

（一）老年人生理变化与用药关系 1. 老年人生理特点老年人随着年龄增高，在形态和功能上都不断发生变化。

如细胞数和细胞内液减少，小肠线毛和上皮变性。

由于肝重量减轻且在组织学上出现变性细胞，细胞内染色体和线粒体亦发生变化，故其中司理药物代谢的酶系统亦发生了相应变化，以致药物在血液中的半衰期延长。

以肾为中心的排泄系统，功能上有不同程度的减退，肾重量减轻，组织学表现为肾皮质变薄，继而波及肾髓质、肾血流量减少，肾小管滤过率及重吸收率皆减退，心脏排出低下。

总之，老年人从药动学观点来看，可归纳为：吸收功能低下；排泄功能低下；代谢功能低下；药物反应性增高。

即称为老年人的“三低一高”。

.....

<<临床合理用药指南>>

编辑推荐

《临床合理用药指南（第2版）》适用于临床医师、药师和基层医务人员阅读参考。

<<临床合理用药指南>>

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>