

<<孕期与哺乳期用药指南>>

图书基本信息

书名：<<孕期与哺乳期用药指南>>

13位ISBN编号：9787030260031

10位ISBN编号：7030260031

出版时间：2010-1

出版时间：科学出版社

作者：赫里什托夫·舍费尔,保罗·彼得斯,理查德·K.米勒

页数：884

译者：山丹

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>

## <<孕期与哺乳期用药指南>>

### 前言

临床医生最经常遇到的事情是给患者开处方；而最难的事情是给孕期和哺乳期妇女开处方。况且，还有计划妊娠前的孕前咨询、孕期或哺乳期已经用了某种药物的顾虑等等，更是令人困惑，甚至难以作复。

通常的作法是宁“左”勿“右”，即“不能妊娠或终止妊娠”、“不能哺乳或终止哺乳”。

其实，这也是一种误区。

误区者，迷途也，乃是对妊娠及哺乳期用药的迷惑不解使然。

由于临床实践经验及基础研究结果的积累，我们现在对于女性这一特殊时期的药物应用有了进一步的认识，逐渐形成了可供临床参考的指南，也出版了专（译）著。这部有手册性质或工具书功能的专著更有其独特的临床意义。

本书中关于妊娠期和哺乳期药物治疗选择及风险评估的综述，可以认为是两大部分的总论，有重要的理论价值和实践基础。

而具体的药物疗法部分，能如此全面、较详尽（却不失简明）地对各种（各系统）常用药进行评价、说明，可谓难能可贵。

书中甚至还有诊断药、消遣品和环境因素等的影响，很是周全。

因此可见本书之价值所在。

原书系20年第二版，其德文版原型已达7版，发行5x10<sup>4</sup>余册，不难看出其受欢迎和肯定的程度。

其实，药物手册的“风险”更甚于药物的“风险”。编著者的负责精神和资料掌握至关重要，涉及实验研究、毒理试验、临床循证、荟萃分析等，使读者明了药物分类及选择、风险评估与沟通，而个体化处理依然是临床工作的准则。

感谢山丹大夫等给我们翻译了这样实用而难得的好书，先睹为快，当愿推荐它为妇产科医生、儿科医生、内科医生、社区医生、药剂师以及研究者的手册。

## <<孕期与哺乳期用药指南>>

### 内容概要

本书小巧便携，是查询育龄女性用药风险的可靠信息源。

书中评估了孕前、孕期及哺乳期使用的处方和非处方药，详细写明了每种药物的不良反应、对器官的影响、潜在毒性，以及推荐剂量的风险等内容，还包括了中草药、化学制品、环境因素及消遣药的风险信息。

本书适合所有从事与孕妇或产妇相关工作的妇产科医生、助产师或药剂师使用。使医生开具处方时更具信心，且对意外暴露于发育毒性药物后采取的措施更有把握。

英文版原书的基础——此书的德文版，已在欧洲发行了七版。书中基本覆盖了全世界医疗方法中使用的所有药物，这在同类书中是独一无二的。

<<孕期与哺乳期用药指南>>

作者简介

译者：山丹 编者：(德)赫里什托夫·舍费尔(Schaefer.C.) (荷)保罗·彼得斯 (美)理查德·K·米勒

## <<孕期与哺乳期用药指南>>

### 书籍目录

序原书序注意著者名单1 妊娠期药物治疗和用药风险综述 1.1 引言 1.2 发育与健康 1.3 生殖期 1.4 生殖发育毒理学 1.5 药物导致的生殖和发育毒性的确认原则 1.6 发育毒性的后果与症状 1.7 妊娠期药物代谢动力学 1.8 药物到达胚胎的通路和胚胎药理学 1.9 发育异常的诱因 1.10 胚胎/胎儿毒性风险评估 1.11 妊娠期用药分类 1.12 父方用药 1.13 妊娠期用药风险沟通 1.14 治疗方法选择前的风险沟通 1.15 妊娠期已用药物安全性及其他方面的风险沟通 1.16 畸胎学信息中心2 孕期的具体药物疗法3 哺乳过程中药物治疗及风险的综述4 哺乳期的具体药物疗法药品名称中英对照表

## &lt;&lt;孕期与哺乳期用药指南&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：戊唑辛是一种拮抗作用较弱的阿片类镇痛剂。

该药在围产期很容易通过胎盘。

戊唑辛与抗组胺药曲吡那敏联合静脉注射已被滥用。

在大鼠实验中发现，子宫内生长受限与这种联合用药有关，同时可观察到用药后胎鼠行为的异常；在产前使用这种药物的女性中也发现了相似的情况（vonAlmen1986），还没有发现严重的畸形产生。

有报道指出静脉注射戊唑辛和苯哌啶醋酸甲酯在怀孕期间被滥用。

并没有证据表明在怀孕期间使用戊唑辛会增加后代畸形风险（DeBooy1993）。

如果戊唑辛一直被常规使用直至妊娠结束，那么必须要认真对待一些典型的鸦片戒断症状，如烦躁情绪、神经过敏、肌张力亢进、腹泻、呕吐等。

戊唑辛会增强子宫的收缩力。

在产科中，戊唑辛和替利定一样，不能替代哌替啶。

到目前为止，并没有迹象表明替利定对人体有潜在的致畸作用。

曲马朵在德语地区的应用相对频繁。

到目前为止，对该药没有任何有关胚胎毒性的报告。

它在对药物依赖的患者中被越来越多地滥用。

在分娩期间使用曲马朵时，与以前的阿片类药物相比，它似乎对胎儿的呼吸抑制作用较小（Viegas1993）。

然而。

这些结论在近来的报告中并没有被证实（Keskin2003）。

还没有结论性的研究能够指出在怀孕早期使用曲马朵造成的影响。

丁丙诺啡、右丙氧芬、氟吡丁、甲氮草酚、环丁甲羟氢吗啡、奈福泮和氟苯双哌酰胺都具有上述相同的性质。

依赖于治疗间隔、用药时间（长期使用作为替代治疗）和药量，所有的阿片类药物都和吗啡相似，会导致新生儿呼吸抑制和戒断症状。

## <<孕期与哺乳期用药指南>>

### 编辑推荐

《孕期与哺乳期用药指南(原书第2版)》：北京协和医院妇产科主任郎景和教授特为此中文版作序按照类别而非字母顺序排列药物。

便于比较以框注形式给出了每种药物的使用建议作者均为该领域国际公认的专家，OTOS、ENTIS等畸形学研究团体的活跃成员附有一张可抽取插页，方便使用者快速了解最常用药物的安全信息

<<孕期与哺乳期用药指南>>

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>