

<<临床药物治疗学>>

图书基本信息

书名：<<临床药物治疗学>>

13位ISBN编号：9787117109796

10位ISBN编号：7117109793

出版时间：2009-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：曹红 主编

页数：292

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>

<<临床药物治疗学>>

内容概要

本教材主要供药品经营与管理、药学专业使用。

编写时注重教材的思想性、科学性、启发性，突出实用性、先进性。

在编写内容的选择上，基础理论贯彻“实用为主，必需、够用和管用为度”的原则，强调基本技能，体现职业岗位所需能力，并与国家卫生专业技术资格考试和国家职业资格证书有效衔接，同时紧密联系临床用药实际，适当体现临床用药的新进展。

全书共19章，前6章为总论部分，主要介绍与药物治疗相关的基本理论和方法，包括药物治疗的基本过程及其原则、药物不良反应、药物相互作用、疾病对临床用药的影响以及特殊人群合理用药等内容。

后13章为各论部分，以常见病、多发病为纲，在阐明药物治疗原则的基础上，紧扣合理用药的目标，重点讨论了在各种疾病状态下针对不同患者的特点如何选择药物、如何使用药物，制定和实施个体化的药物治疗方案，发挥药物的最佳治疗效果，同时尽量避免药物不良反应和不良的药物相互作用。

药品名称均采用《中国药品通用名称》中的名称，计量单位采用国家法定计量单位。

教材中根据需要穿插了实例分析、知识链接、知识拓展、课堂互动等模块，增加了教材内容的实用性、趣味性，同时有助于提高学生运用知识分析问题、解决问题的能力 and 主动获取知识的能力。

每章开篇展示学习目标，篇尾有学习小结、目标检测与之呼应，有助于学生对教材内容形成整体概念。

由于现代医药的迅速发展，疾病的治疗方法和应用的治疗药物可能有所变化，因此在学习本教材时要用发展的眼光看待书中的内容，灵活运用。

<<临床药物治疗学>>

书籍目录

第一章 绪论 第一节 临床药物治疗学的研究内容与主要任务 第二节 临床药物治疗学的发展概况
第三节 药物治疗的过程与药物的治疗效应 第四节 临床药物治疗学与药学服务第二章 药物治疗的基本过程及其原则 第一节 药物治疗的基本过程 一、明确诊断 二、确定治疗目标 三、确定治疗方案 四、开始治疗 五、评估和干预 第二节 治疗药物的选择 第三节 给药方案的制定与调整 一、给药方案的制定 二、给药方案的调整 第四节 药物处方 一、处方结构 二、处方书写规则 三、处方格式 第五节 患者的依从性和用药指导 一、患者不依从的主要类型 二、患者不依从的主要原因 三、患者不依从的后果 四、提高患者依从性的措施第三章 药物不良反应 第一节 基本概念 第二节 药物不良反应的分类及其发生的原因 一、药物不良反应的分类 二、药物不良反应发生的原因 第三节 药物不良反应因果关系评定依据和评定方法 一、药物不良反应因果关系评定依据 二、药物不良反应因果关系评定方法 第四节 药物不良反应的监测和报告 一、药物不良反应监测 二、药物不良反应报告 第五节 药物不良反应的防治原则 一、新药上市前严格审查 二、新药上市后的追踪观察 三、合理使用药物 四、不良反应的处理原则第四章 药物相互作用 第一节 体外药物相互作用 一、分类 二、常见注射剂配伍变化发生原因 三、注射剂配伍变化的预测 第二节 药动学方面的相互作用 一、吸收过程的药物相互作用 二、分布过程的药物相互作用 三、代谢过程的药物相互作用 四、排泄过程的药物相互作用 第三节 药效学方面的相互作用 一、协同作用 二、拮抗作用第五章 疾病对临床用药的影响 第一节 疾病对药动学的影响 一、疾病对药物吸收的影响 二、疾病对药物分布的影响 三、疾病对药物代谢的影响 四、疾病对药物排泄的影响 第二节 疾病对药效学的影响 一、疾病引起受体数目改变 二、疾病引起机体对药物的敏感性改变 三、疾病引起受体后效应机制改变 第三节 疾病状态下的临床用药 一、肝脏疾病时的临床用药 二、肾脏疾病时的临床用药第六章 特殊人群用药第七章 神经系统疾病的药物治疗第八章 精神障碍的药物治疗第九章 心血管系统的药物治疗第十章 呼吸系统疾病的药物治疗第十一章 消化系统疾病的药物治疗第十二章 血液系统疾病的药物治疗第十三章 泌尿系统疾病的药物治疗第十四章 变态反应性疾病的药物治疗第十五章 自身免疫性疾病的药物治疗第十六章 内分泌系统及代谢性疾病的药物治疗第十七章 病毒感染性疾病的药物治疗第十八章 疼痛的药物治疗第十九章 抗菌药物的合理应用参考文献目标检测参考答案临床药物治疗学教学大纲(供药品经营与管理专业用)临床药物治疗学教学大纲(供药学专业医院药学方向用)

<<临床药物治疗学>>

章节摘录

二、药物在胎盘的转运 妊娠过程中,大多数药物都可通过胎盘屏障进入胎儿体内。药物经胎盘转运的方式有简单扩散、易化扩散和主动转运等。

影响胎盘药物转运的因素包括药物和胎盘两方面:一般脂溶性高、解离度低、分子量小、血浆蛋白结合力低的药物,容易进入胎儿体内。

胎盘的有效膜面积、厚度及血流量影响药物的转运,妊娠早期胎盘较厚,药物较难扩散,妊娠晚期胎盘变薄,药物易于扩散;大多数药物的胎盘转运是通过子宫-胎盘循环和胎盘-胎儿循环完成的,影响两种循环血流量的因素可改变药物的胎盘转运,如合并先兆子痫、糖尿病等全身性疾患的孕妇,胎盘可能发生病理组织变化,胎盘屏障被破坏,可使正常不能通过胎盘屏障的药物得以通过,影响胎儿的发育。

胎盘中有多酶,可代谢某些药物而影响其转运,如氢化可的松、泼尼松通过胎盘代谢活性降低而适用于孕妇,而地塞米松通过胎盘不经代谢即可进入胎儿体内,可用于胎儿治疗,有些药物通过胎盘代谢活性增强,应注意对胎儿的毒性。

三、胎儿药动学特点 胎儿各器官及功能处于发育阶段,胎盘不能有效保护胎儿免受药物的影响,大多数药物可经胎盘进入胎儿体内,且有相当多的药物经过代谢而形成有害物质,而致胚胎死亡或致畸形。

1.药物的吸收大部分药物经胎盘屏障直接转运到胎儿体内,也有少量药物经羊膜转运到羊水,胎儿通过吞饮羊水,使羊水中少量药物经胃肠道吸收,而经胎儿尿排入羊水的药物或其代谢产物,又可随胎儿吞饮羊水重吸收,形成羊水肠道循环。

大部分经由胎盘-脐静脉血转运的药物,在未进入胎儿全身循环前须经过肝脏,因此在胎儿体内也存在首关消除。

2.药物的分布血循环量对胎儿体内的药物分布有较大影响,由于胎儿的肝、脑等器官相对较大,血流量多,药物经脐静脉约有60%~80%进入肝,故肝内药物分布较多。

脐静脉血还可经门脉或静脉导管进入下腔静脉而到达右心房,减少了药物在肝内的代谢,增高了药物直接到达心脏和中枢神经系统的浓度,这一点在对母体快速静脉给药时应予足够重视。

胎儿血脑屏障发育尚未完善,药物易进入中枢神经系统。

胎儿血浆蛋白含量较母体低,因此进入组织中的游离型药物浓度较高,但与胎儿血浆蛋白结合的药物不能通过胎盘向母体转运,可延长药物在胎儿体内停留时间。

此外,胎儿体内脂肪组织较少,可影响某些脂溶性药物的分布。

<<临床药物治疗学>>

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>