

<<儿科合理用药>>

图书基本信息

书名：<<儿科合理用药>>

13位ISBN编号：9787506739894

10位ISBN编号：7506739895

出版时间：2009-1

出版时间：中国医药科技出版社

作者：唐洪侠,李文辉,王征军 主编

页数：577

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>

<<儿科合理用药>>

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在，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之下，组织全国医药卫生各领域的专家教授编写了这套《临床合理用药丛书》。

<<儿科合理用药>>

内容概要

《儿科合理用药》分为两篇二十七章，全面地介绍了儿科的常用药物近300种。

西药篇详细介绍了各药品的名称、药物概述、药动学、用药指征、用法与用量、药物相互作用、禁忌证、不良反应、用药指导、药物评价、制剂与规格、贮藏等内容；中成药篇详细介绍了各中成药的药物组成、功能主治、临床应用、用法与用量、注意事项、药效研究、不良反应、规格与包装、贮藏等内容。

全书内容系统、详实，在注重“新颖性、科学性、实用性”的基础上，侧重于介绍药物相互作用、药物不良反应以及用药指导。

同时结合国内外最新相关文献报道，对一些药物的临床应用进行了客观的评价。

《儿科合理用药》的主要读者对象为儿科临床医师、护师以及药师，期盼此书能对临床医师诊疗过程中用药有所帮助，同时也能成为医院药师、护师查找药物资料时的好帮手。

<<儿科合理用药>>

书籍目录

西药部分	第一章 抗微生物药物	第一节 抗结核药	异烟肼	链霉素	利福平
乙胺丁醇	吡嗪酰胺	第二节 磺胺及喹诺酮类药	磺胺嘧啶	磺胺甲噁唑 / 甲氧苄啶	
丙磺舒	喹诺酮类	第三节 抗生素	青霉素	氯唑西林	
氨苄西林	阿莫西林	头孢唑林	头孢拉定	头孢呋辛钠	头孢克洛
头孢噻肟	头孢他啶	头孢哌酮	头孢曲松	头孢克肟	头孢唑肟
头孢吡肟	头孢他美	阿米卡星	红霉素	琥乙红霉素	罗红霉素
阿奇霉素	氯霉素	克林霉素	万古霉素	去甲万古霉素	磷霉素
美罗培南	第四节 喹诺酮类	诺氟沙星	氧氟沙星	环丙沙星	左氧氟沙星
第五节 硝咪唑类	甲硝唑	替硝唑	奥硝唑	第六节 抗真菌药	制霉菌素
两性霉素B	伊曲康唑	氟康唑	第七节 抗病毒药	金刚烷胺	利巴韦林
阿昔洛韦	更昔洛韦	第二章 抗寄生虫药	第一节 驱蛔虫、蛲虫、绦虫、血吸虫药		
哌嗪	左旋咪唑	甲苯达唑	阿苯达唑	吡维铵	第二节 抗阿米巴药
丁	喹碘方	氯喹	双碘喹啉	第三节 抗疟药	青蒿素
吸虫药	吡喹酮	喷他脒	第三章 镇静、催眠、抗惊厥药	苯巴比妥	异戊巴比妥
氯丙嗪	溴化钾	哌甲酯	第四章 抗癫痫和抗震颤麻痹药	苯巴比妥	苯妥英钠
平	地西洋	硝西洋	托吡酯	硫必利	第五章 解热镇痛药
阿司匹林赖氨酸盐	第六章 消炎镇痛药	吲哚美辛	萘普生	布洛芬	双氯芬酸
第七章 镇痛药	吗啡	哌替啶	可待因	可待因 / 对乙酰氨基酚	芬太尼
中枢兴奋药	咖啡因	洛贝林	尼可刹米	脑蛋白水解物	第九章 平滑肌、横纹肌兴奋药
新斯的明	溴吡斯的明	第十章 消化系统用药	第一节 胃肠解痉药	颠茄	阿托品
山莨菪碱	东莨菪碱	溴丙胺太林	第二节 助消化、抗酸、止吐药	胃蛋	
白酶	乳酶生	干酵母	枸橼酸铋钾	西咪替丁	雷尼替丁
甲氧氯普胺	多潘立酮	碱式硝酸铋 / 碳酸镁 / 碳酸氢钠 / 大黄 / 石菖蒲	第三节		
导泻和止泻药	酚酞	硫酸镁	山梨醇 / 硫酸镁	鞣酸蛋白	药用炭
八面体蒙脱石	双歧杆菌	第十一章 呼吸系统用药	第一节 祛痰镇咳药	溴己新	
氨溴索	乙酰半胱氨酸	右美沙芬	愈创甘油醚	喷托维林	第二节 平喘药
肾上腺素	异丙肾上腺素	特布他林	沙丁胺醇	氨茶碱	异丙托溴铵
福莫特罗	丙卡特罗	培氯米松	氟替卡松	第十二章 治疗心力衰竭及心律失常药	
第十三章 降血压药	第十四章 升压药及拟肾上腺素药	第十五章 利尿药及脱水药	第十六章 抗过敏药	第十七章 抗贫血药和升白细胞药	第十八章 凝血药、止血药
第十九章 抗凝血药	第二十章 肾上腺皮质激素中成药篇	第二十一章 解表药	第二十二章 清热解毒药	第二十三章 化痰止咳平喘药	第二十四章 调理脾胃药
第二十五章 补益药	第二十六章 理血止痛药	第二十七章 开窍熄风药	参考文献		

<<儿科合理用药>>

章节摘录

可参考第三章“苯巴比妥”。

苯妥英钠 (Phenytoin Sodium) 【商品名或别名】苯妥英, 大伦丁钠, 二苯乙内酰脲, Phenytoinum。

【药物概述】本品为乙内酰脲类抗癫痫药, 主要药理作用如下: 抗癫痫; 抗神经痛; 可抑制皮肤成纤维细胞合成或分泌胶原酶; 骨骼肌松弛的作用与稳定细胞膜作用及降低突触传递作用有关; 抗心律失常; 静脉用药可扩张、周围血管, 可降低轻度高血压患者的血压。

【药动学】本品可口服、静脉给药及肌肉注射。

口服吸收较慢, 85%—90%由小肠吸收, 新生儿吸收较差; 静脉注射吸收快; 肌肉注射吸收不完全且不规则。

本品主要与白蛋白结合, 蛋白结合率为88%—92%, 在脑组织内蛋白结合率还可略高。

本品主要在肝内代谢, 代谢物无药理活性, 经肾脏排泄, 碱性尿时排泄较快。

【用药指征】1.用于癫痫全身性强直阵挛发作、复杂部分性发作(精神运动性发作、颞叶癫痫)、单纯部分性发作(局限性发作)和癫痫持续状态。

2.也用于三叉神经痛、隐性营养不良性大疱性表皮松解症(recessive dystrophic epidermolysis bullosa)、发作性舞蹈样手足徐动症、发作性控制障碍(包括发怒、焦虑、失眠、兴奋过度等行为障碍疾病)、肌强直症等。

3.可用于洋地黄中毒所致的室性及室上性心律失常、三环类抗抑郁药过量时引起的心脏传导障碍、对利多卡因无效的心律失常, 对室性期前收缩、室性心动过速的疗效较室上性心动过速、心房颤动及心房扑动疗效较好。

4.还可用于轻度高血压。

【用法与用量】1.口服给药(1)治疗癫痫:开始时每日3-8mg/kg, 分2-3次服, 以后按需要调整, 一日剂量不超过250mg。

维持量为每日4-8mg/kg(或250mg/m²), 分2-3次服。

(2)抗心律失常:开始时每日5mg/kg, 分2-3次服, 以后根据病情调整, 一日总量不宜超过300mg。

维持量为每日4-8mg/kg(或250mg/m²), 分2~3次服。

2.静脉注射抗惊厥:可按体重3-5mg/kg(或250mg/m²), 单次或分2次注射。

【药物相互作用】H:受体拮抗药:西咪替丁可使苯妥英钠血药浓度增高, 引起中毒。

雷尼替丁可使苯妥英钠血药浓度提高50%。

法莫替丁和尼扎替丁对苯妥英钠无影响。

奥美拉唑:可使苯妥英钠清除率降低, 延长半衰期。

抗肿瘤药顺氯氨铂、长春新碱、博来霉素:可影响苯妥英钠吸收, 降低血药浓度。

环孢素:苯妥英钠可使其血药浓度降低, 停用苯妥英钠2周后环孢素血药浓度可恢复正常。

乙胺碘呋酮:可提高苯妥英钠血药浓度2.5倍, 并增加毒副反应。

美西律:苯妥英钠可使美西律血药浓度明显降低(加速代谢)。

异丙吡胺:苯妥英钠可显著降低异丙吡胺血药浓度而增加其代谢物浓度, 使抗胆碱样不良反应增加。

卡马西平:可使苯妥英钠血药浓度下降及中毒浓度值下降, 在治疗浓度范围内即可发生中毒。

两药联用在常规剂量下会出现拮抗作用。

吡哆洛尔、硝苯吡啶:可提高苯妥英钠血药浓度。

氟苯吡啶对苯妥英钠无影响。

布洛芬、保泰松、阿扎丙宗(Azaropazone):可提高苯妥英钠血药浓度, 联用时可能发生中毒。

抗菌药物:苯妥英钠可提高氯霉素血药水平达中毒程度, 可使多西环素血药浓度下降。

苯唑青霉素、呋喃妥因可减少苯妥英钠吸收。

安泰乐(盐酸羟嗪, Atarax):可降低苯妥英钠代谢, 使半衰期延长约1倍, 联用时苯妥英钠应减量1/2。

口服抗凝药:可使苯妥英钠代谢降低约4倍, 易发生中毒;联用时抗凝药则降效。

维生素D:长期应用苯妥英钠可加速维生素D排出, 应同时补充维生素D。

<<儿科合理用药>>

降血糖药：与苯妥英钠联用需增加降血糖药用量。

甲状腺素：苯妥英钠可降低T₃、T₄水平（加速代谢），联用时应适当调整甲状腺素用量。

苯巴比妥：可使苯妥英钠血药浓度降低。

异烟肼：可增加苯妥英钠的毒性（抑制代谢）。

氨茶碱：苯妥英钠可降低氨茶碱疗效（加速代谢）。

三环抗抑郁药：高剂量可促使癫痫发作，与苯妥英钠联用时需调整用量。

<<儿科合理用药>>

编辑推荐

《儿科合理用药》由临床医学、药学专家共同打造，破解临床用药难点，着重于药物相互作用、不良反应及用药指导。

<<儿科合理用药>>

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>