

<<高脂血症合理用药239问>>

图书基本信息

书名：<<高脂血症合理用药239问>>

13位ISBN编号：9787506740265

10位ISBN编号：7506740265

出版时间：2009-2

出版时间：中国医药科技出版社

作者：赵雪梅，迟延青，毕德余 主

页数：227

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>

## <<高脂血症合理用药239问>>

### 内容概要

本书为“常见病合理用药丛书”之一。

其主要从概念、病因、病机、临床表现、鉴别诊断等方面对高脂血症的一些常见问题进行了系统地解答，对各类治疗高脂血症的药物从作用机制、用法用量、禁忌、主要不良反应等方面作了详细介绍，同时书中还介绍了一些常用中药治疗高脂血症的食疗方。

该书内容通俗易懂，阐述深入浅出，适合于高脂血症患者及其家属阅读参考。

<<高脂血症合理用药239问>>

书籍目录

- 1.什么是合理用药？
- 2.怎样合理应用药物？
- 3.为什么说安全用药的宗旨是合理用药？
- 4.如何阅读药品说明书？
- 5.如何理解药品说明书上的“慎用”、“忌用”和“禁用”？
- 6.什么是处方药与非处方药？
- 7.使用非处方药应注意什么问题？
- 8.如何识别药品的有效期？
- 9.药物常用量、极量、中毒量和安全范围是什么？
- 10.什么是药源性疾病？
- 11.什么是耐药性？
- 12.什么是药物依赖性？
- 13.什么是药物耐受性？
- 14.什么是药物的不良反应？
- 15.有关药物不良反应存在哪些误区？
- 16.哪些人容易发生不良反应？
- “ 17.药品说明书中列举的不良反应用越少，药物就越安全吗？”
- 18.什么是药物的毒性反应？
- 19.中西药物联用时应注意什么？
- 20.老年人用药应注意什么？
- 21.妇女用药应注意什么？
- 22.肝功能不好的人用药应注意什么？
- 23.肾功能不好的人用药应注意什么？
- 24.什么是药物的相互作用？
- 25.哪些药物容易出现相互作用？
- 26.用药时间和用药次数的安排有什么意义？
- 27.什么是时辰药理学？
- 28.如何选择临床用药？
- 29.用药注意事项有哪些？
- 30.中草药也存在滥用问题吗？
- 31.什么是高脂血症？
- 32.为什么称高脂血症为血脂异常更准确？
- 33.为什么要关注高脂血症？
- 34.高血脂的形成与哪些因素有关？
- 35.我国血脂异常病人年龄分布有何特点？
- 36.什么是血脂？
- 血脂有哪些成分？
- 37.脂类、脂质、脂肪、类脂是一回事吗？
- 38.高脂血症、高血脂症、高脂蛋白血症是一回事吗？
- 39.血脂的来源有哪些？
- 40.脂类的生理功能有哪些？
- 41.什么是胆固醇？
- 42.胆固醇有哪些生理作用？
- 43.胆固醇的主要来源有哪些？
- 44.胆固醇是如何排泄的？

<<高脂血症合理用药239问>>

- 45.哪些原因可引起胆固醇增高？
- 46.胆固醇有好坏之分吗？
- 47.胆固醇越低越好吗？
- 48.什么是甘油三酯（三酰甘油）？
- 49.甘油三酯有什么作用？
- 50.哪些因素引起甘油三酯水平升高？
- 51.甘油三酯具有促凝作用吗？
- 52.甘油三酯与冠心病有关吗？
- 53.如何应对血清甘油三酯升高？
- 54.什么是脂蛋白，有哪些结构特征？
- 55.脂蛋白是如何进行分类的？
- 56.载脂蛋白有何生理功能？

.....

## &lt;&lt;高脂血症合理用药239问&gt;&gt;

## 章节摘录

## 1.什么是合理用药？

因人的病情和病原是多变的，故绝对的合理用药是难以达到的：一般所指的合理用药是相对的，它包括安全、有效、经济与适当四个基本要素。

安全用药的意义在于用最小的治疗风险让患者获得最大的治疗效果。

只有在安全用药的前提下，才能谈合理用药。

药物的有效性是使用药物的关键。

如果没有疗效，就失去了药物本身的意义。

临床上不同的药物其有效性在程度上有很大的差别，如根除病原治愈疾病、延缓疾病进程、缓解临床症状、预防疾病发生、避免不良反应、调节人体生理机能等等。

在药物使用安全、有效的过程中，还要考虑是否经济，患者能否承受得起。

如果一种药品既安全又有效但价格昂贵，患者用不起，也谈不上合理。

适当用药包括几个方面。

(1) 适当的药物根据患者的身体状况，在同类药物中，选择最为适当的药物，在需要多种药物联合作用的情况下，还必须注意适当的合并用药。

(2) 适当的剂量严格遵照医嘱或说明书规定的剂量服药，不要凭自我感觉随意增减药物剂量。

(3) 适当的时间根据药物在体内作用的规律，设计给药时间和间隔。

最合理的给药方案是设计出适当的剂量和间隔时间。

有的药物需要饭前服用，有的需要饭后服用，有的要在两餐之间服用。

如果不遵守服用方法，随意服用，就会影响效果或对胃造成刺激。

(4) 适当的途径是指综合考虑用药的目的、药物性质、病人身体状况以及安全经济、简便等因素。

患者适合用口服的药物，就尽量不要采用静脉给药。

现在提倡一种序贯疗法；即输液控制症状之后，改换口服药物进行巩固治疗。

(5) 适当的病人 同样一种病发生在两个人身上，由于个体间的差异，即使适用同一种药物，也要进行全面权衡，一个治疗方案不可能适用于所有的人。

(6) 适当的疗程延长给药时间，容易产生蓄积中毒、细菌耐药性、药物依赖性等不良反应，而症状一得到控制就停药，往往又不能彻底治愈疾病，只有把握好周期，才能取得事半功倍的效益。

如治疗结核病要打持久战，至少需要服药半年以上，而治疗痢疾则需速战速决，一般采用3~5天的治疗时间。

(7) 适当的治疗目标病人往往希望药到病除，彻底根治，或者不切实际地要求使用没有毒性及不良反应的药物。

医患双方要根据具体情况，采取积极、正确、客观的态度，达成共识。

怎样才算合理用药？这是一个涉及面很广的课题，纵观临床用药经验之得失，要做到药物的合理使用应注意下列几个方面的问题。

## 2.怎样合理应用药物？

(1) 明确诊断探明潜隐性疾病，减少用药失误。

根据疾病的临床表现，固然可以判断是某种疾病，但有的表现（或症状）只是一种假象，易造成医生的诊断失误。

有的病人除主诉以外，还患有其他疾病，甚至病人对自身潜隐性疾病毫无知晓，如医生探查不细、考虑不周，会铸成大错。

所以说，诊断不准，用药必定失误，用药既要注意适应证，又要排除禁忌证，如顾此失彼，就会造成医疗事故。

(2) 排除影响因素要做到合理用药，还应尽可能排除影响药物作用的一切因素，最大限度地发挥药物的疗效。

影响的因素很多，主要有以下方面： 人体方面的因素：年龄。

不同年龄的人群对药物的吸收、分布和消除具有明显的影响。

## &lt;&lt;高脂血症合理用药239问&gt;&gt;

儿童各脏器功能日趋成熟，对药物的处理已接近成年人，注意考虑其体重及营养状态对药物作用的影响。

老年人由于体质和各脏器功能已逐渐衰退，药物的代谢和排泄能力降低，对药物的反应与成年人有差别，因此医生给老人和小儿用药时，一定要考虑这些特点，适当增减剂量。

性别。

女性同男性相比有明显的不同，一般妇女体重轻于男性，且具有月经、妊娠和哺乳等生理特点，用药尤要注意。

体重及营养状况。

药物在体内作用的质和量的变化是以血中浓度为依据的，体重大，血流量多，反之亦然。

故要达到血中的有效浓度，用药剂量应根据体重大小来增减。

病人的营养状况也能影响药物的作用，对营养不良的病人用药应考虑其对药物的毒性耐受性较差这一特点。

患有慢性消耗性疾病以及严重营养不良的人用药更应注意。

精神和环境因素。

人的精神活动和思想状态，指导人的活动并影响着很多生理功能，因而也能影响到药物的治疗效果。

此外，医务人员的言谈举止、服务态度等对病人的精神状态有很大影响。

病理状态。

机体处于病理状态可影响和改变机体功能，因此，病态机体对药物的反应也不一样。

此外，病理状态影响了药物的代谢，从而影响了药物的作用。

个体差异。

又称体质差异，是指在人的年龄、体重、精神状态以及病理状态等因素相同或基本相同的情况下，体质对药物所产生的不同反应，包括高敏性、耐受性和特异质。

高敏性系指个别患者对药物的作用特别敏感；耐受性系指个体对药物的敏感性低于一般人；特异质系指个体对药物的反应与一般人比较有质的差异。

由于存在个体差异的现象，用药中切不可千篇一律，应依个体对药物的反应，随时调整剂量或撤换药物。

药物方面的因素：药物的理化性状。

药物的理化性状是药物作用的基础，它决定了药物的吸收、分布、代谢、排泄等药物动力学特征，以及药物显效快慢，作用维持久暂等药理活性。

剂量。

是用药的分量，在一定范围内药物的作用随剂量增加而递增。

药物的剂型和给药途径。

同一药物不同的剂型和给药途径，能产生明显不同的药效。

有的药物可因给药途径的不同，其药理活性完全不同。

配伍用药。

指的是两种或两种以上的药物合用，合用得当，可以提高疗效并减少各自的不良反应，但配伍不当则会减低疗效甚至产生严重的不良反应。

其他因素：用药的时间、次数及病原体引起的耐药性等都是用药时应注意的因素。

(3) 明确用药指征，反对滥用药物 临床用药的不合理还表现在用药指征的不明确，如迷信“补”药、迷信贵药、迷信新药等，还有撒网疗法等。

所以用药必须做到有的放矢，一般常用药足以显效的，就不必用“稀”、“贵”、“新”药，单药有效，就没必要合并用药。

(4) 周密观察病情，随时调整用药方案治疗疾病是一个动态的过程，随着用药时间的延长，机体可能出现相应的改变。

所以用药过程中应仔细观察病人的细微变化，根据具体情况随时调整药物的用法、用量或更换其他药物。

长期医嘱的病人，尤其要定期查询病人的用药情况，做必要的脏器功能检查。

<<高脂血症合理用药239问>>

总之，药物的合理应用是一个全方位的问题，是对医务人员医疗素质、医德的全面衡量。

虽然对合理用药没有一个绝对统一的方案，却有一个共同的评价标准，即： 安全性：以不良反应少、无毒性作用为优。

有效性：以迅速完全治愈疾病最为理想。

## <<高脂血症合理用药239问>>

### 编辑推荐

《高脂血症合理用药239问》以一问一答的形式，告诉大家高脂血症的合理用药，至关重要；为您答疑解惑，指点迷津；助您明明白白用药；轻轻松松治疗！

什么是合理用药？

中西药物联用时应注意什么？

老年人用药应注意什么？

妇女用药应注意什么？

哪些药物容易出现相互作用？

用药时间和用药次数的安排有什么意义？

用药注意事项有哪些？

中草药也存在滥用问题吗？

《高脂血症合理用药239问》内容通俗易懂，阐述深入浅出，适合于高脂血症患者及其家属阅读参考。



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>