

<<老药新用途>>

图书基本信息

书名：<<老药新用途>>

13位ISBN编号：9787509134504

10位ISBN编号：7509134501

出版时间：2010-6

出版时间：人民军医

作者：李世文//康满珍//陈雪

页数：583

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>

<<老药新用途>>

前言

《老药新用途》一书自1993年初版、2001年和2005年两次修订再版以来，以其资料翔实新颖、内容科学实用而受到广大读者的喜爱，已多次重印，发行67000余册。

为与时俱进，突出本书的“新”字，在人民军医出版社的支持下，我们再次对本书进行了修订。本版共分20章，介绍了212种西药和48种中成药的临床新用途。

西药部分按药物作用分类编排，扼要介绍药物的别名、药理、制剂等，重点介绍了近年来各医学杂志发表的临床新用途；中成药部分扼要介绍其组成、制剂，亦重点介绍新用途。

本版与第3版比较，新增了近几年发表在医学期刊上的临床新用途，删除了20世纪90年代以前和一些年代较久和我们认为疗效不太确切的内容，使全书内容更新颖实用。

本书介绍的中西药在临床上的新用途，一是供医务工作者在临床实践中学习和参考，尽快运用到临床中去，为患者解除疾病缠身之苦；二是供医务工作者了解药理学新进展，并在此基础上摸索、总结出自己的治疗新方法、新发现。

当然，书中的有些新疗法还处于探索和验证阶段，在具体应用时，要选好适应证，严格操作，并准备好应对措施，以防不测。

在编写过程中，李祥佑、何清桃、袁红梅、康娜协助提供资料，李红辉、康振华、康尚忠、刘素珍协助校对，在此谨向他（她）们致以谢意。

由于医学文献资料浩瀚，作者水平有限，书中如有错漏不当之处，敬请专家和读者指正。

<<老药新用途>>

内容概要

本书在前3版的基础上修订而成，介绍了212种西药和48种中成药的临床新用途。

全书共20章，按药物作用分类编排，扼要介绍每种药的别名、药理、制剂、传统应用等基本知识，重点介绍近年来各医药杂志发表的临床新用途。

临床实践证明，这些药物的新用途疗效确切，发挥了出人意料的作用；作者将零散发表的资料精心整理，汇编成册，受到读者的广泛好评。

本版不仅药物品种有所增补、更新，而且在临床新用途方面增补了近4年的新资料，同时删去了部分陈旧的内容，使全书内容与时俱进，更为新颖实用。

本书可供临床医师、基层医务人员、医药院校师生和药品生产、研究人员阅读参考。

<<老药新用途>>

书籍目录

第1章 中枢神经系统用药 第一节 中枢兴奋药 尼可刹米 胞磷胆碱 一叶萩碱 氨酪酸 士的宁
 第二节 镇痛抗炎药 乙酰水杨酸 吲哚美辛 布洛芬 吡罗昔康 第三节 抗痛风药 秋水仙碱 别嘌醇 磺吡酮 第四节 抗精神失常药 一、抗躁狂、抗抑郁症药 丙米嗪 碳酸锂 阿米替林 哌甲酯 多塞平 二、抗精神病药 氟哌啶醇 盐酸氯丙嗪 三、抗焦虑药 地西洋 氯硝西洋 谷维素 第五节 抗帕金森病药 左旋多巴 溴隐亭 金刚烷胺 第六节 镇静药、催眠药及抗惊厥药 苯巴比妥 第七节 抗癫痫药 丙戊酸钠 扑米酮 卡马西平 第八节 抗老年痴呆药 吡拉西坦 第2章 自主神经系统用药 第3章 循环系统用药 第4章 呼吸系统用药 第5章 消化系统用药 第6章 泌尿系统用药 第7章 影响血液及造血系统的药物 第8章 维生素类药 第9章 激素类药 第10章 局部麻醉药 第11章 调节水、电解质平衡药 第12章 酶类及其他生化剂 第13章 影响机体免疫功能的药物 第14章 抗微生物用药 第15章 抗寄生虫病药 第16章 抗肿瘤药 第17章 解毒药 第18章 抗变应反应药 第19章 消毒防腐药和皮肤黏膜用药 第20章 中成药

<<老药新用途>>

章节摘录

9.行药物性肾切除慢性肾炎或肾病综合征患者常有大量蛋白尿。

据报道,用吲哚美辛150rag,连续2周,以后逐渐减量,使患者尿液滤过停止,达到用药物行肾切除的目的。

然后再给患者维持性血透析,使患者免于体内蛋白大量丢失,又避免一次肾手术的打击。

10.治疗急性肾功能衰竭多尿期吲哚美辛可抑制PG合成,降低肾血流量。

有人报道用吲哚美辛每次25~50rag,3/d,治疗急性肾衰竭多尿期在5000ml/d以上的患者,用药后尿量迅速下降到每日3000ml以下,使患者安全度过多尿期。

11.治疗急、慢性肾小球肾炎由于吲哚美辛能抑制前列腺素合成,并有对抗缓激肽,抑制白细胞趋化和稳定溶酶体、抗血小板聚集的作用。

因此,临床上有用于治疗急、慢性肾小球肾炎的报道。

用法:吲哚美辛每次25rag,3/d,7d为1个疗程,治疗急性肾炎25例,3~4d肾炎症状均显著改善,1~2个疗程后血尿、蛋白尿全部消失,管型尿多数消失,有报道,以吲哚美辛75mg/d,分3次口服,配合中药治疗慢性肾炎23例,结果完全缓解10例,基本缓解6例,部分缓解5例,无效2例。

另据报道,用吲哚美辛治疗3例慢性肾炎反而引起少尿、水肿加重、尿蛋白增加等病情加重现象,这可能与吲哚美辛可减少肾血流量及肾小球滤过率有关,应引起注意。

12.治疗盗汗吲哚美辛可减少盗汗,特别是对于临终期患者身体衰弱而致的盗汗,吲哚美辛可减轻其因盗汗带来的痛苦而有助于临床护理。

笔者用于治疗小儿由于神经系统发育未成熟,交感神经兴奋性增高所致的多汗和睡觉出汗也取得较好的效果。

方法:吲哚美辛每次0.5~1mg/kg体重,3/d。

<<老药新用途>>

编辑推荐

《老药新用途(第4版)》：军医版畅销书

<<老药新用途>>

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>