

<<消化系统疾病合理用药>>

图书基本信息

书名：<<消化系统疾病合理用药>>

13位ISBN编号：9787533154356

10位ISBN编号：7533154355

出版时间：2010-4

出版时间：山东科学技术出版社

作者：崔屹 等主编

页数：848

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>

## <<消化系统疾病合理用药>>

### 内容概要

本书的编写立足于“实用”，全书内容共分九篇。

第一篇概括阐述与药物的吸收、代谢等有关的消化系统的解剖与生理知识；第二篇分类介绍消化系统的常用药物及各种药物的临床适应证、禁忌证、药物的不良反应和应用注意事项等；第三篇介绍消化系统常见疾病的最新诊治共识与指南；第四篇阐述消化系统常用药物的进展与存在问题；第五篇论述消化系统疾病常用药物的相互作用；第六篇汇总消化系统疾病的不规范用药；第七篇综述目前常用药物的配伍禁忌；第八篇综述与消化科有关的药源性疾病；第九篇阐述特殊人群如老年人、妊娠妇女、肝肾功能损害患者的用药注意事项等。

## &lt;&lt;消化系统疾病合理用药&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 消化系统的解剖与生理 第一章 消化系统的解剖 第二章 消化系统的生理功能 第三章 药物在肝脏中的代谢第二篇 消化系统疾病常用药物 第一章 抑酸药物 第二章 抗酸药与胃肠黏膜保护剂 第三章 胃肠动力药物 第四章 微生物药物 第五章 保肝降酶类药物 第六章 生长抑素及其类似物 第七章 抗肝炎病毒的药物 第八章 利胆排石药物 第九章 水杨酸类药物 第十章 泻药与止泻药 第十一章 抗生素与抗结核药物 第十二章 肠内与肠外营养药物 第十三章 其他相关药物第三篇 消化系统疾病的诊治共识与指南 第一章 胃食管反流病治疗共识意见(2007, 西安) 第二章 Barrett食管诊治共识(2005, 重庆草案) 第三章 中国慢性胃炎共识意见(2006, 上海) 第四章 第三次全国幽门螺杆菌感染若干问题共识报告(2007, 庐山) 第五章 中国消化不良的诊治指南(2007, 大连) 第六章 消化性溃疡病诊断与治疗规范建议 第七章 急性非静脉曲张性上消化道出血诊治指南(2009, 杭州) 第八章 肝硬化门静脉高压食管胃静脉曲张出血的防治共识(2008, 杭州) 第九章 中国急性胰腺炎诊治指南(草案) 第十章 重症急性胰腺炎内科规范治疗建议 第十一章 慢性胰腺炎诊治指南 第十二章 炎症性肠病诊治共识 第十三章 肠易激综合征诊断和治疗的共识意见 第十四章 中国慢性便秘的诊治指南 第十五章 慢性乙型肝炎防治指南 第十六章 乙型肝炎疫苗接种——世界胃肠病组织(OMGE)诊治指南 第十七章 EASL乙型肝炎诊治指南(2009) 第十八章 美国肝病研究学会慢性乙型肝炎防治指南(2007) 第十九章 国内外慢性乙型肝炎防治指南的比较分析 第二十章 丙型肝炎防治指南 第二十一章 非酒精性脂肪性肝病诊疗指南 第二十二章 肝衰竭诊疗指南 第二十三章 肠屏障功能障碍临床诊治建议 第二十四章 内镜操作中抗生素预防应用指南第四篇 消化系统常用药物的进展与问题 第一章 质子泵抑制剂 第二章 抗生素 第三章 溃疡性结肠炎的药物进展 第四章 营养药物 第五章 HBV耐药相关变异的诊断与监测第五篇 消化系统疾病常用药物的相互作用 第一章 关于药物相互作用 第二章 细胞色素P4502D6基因多态性和药物相互作用 第三章 药物相互作用在评价合理用药中的意义 第四章 吸烟与药物的相互作用 第五章 食物—药物相互作用 第六章 酒与药物相互作用引起的不良反应 第七章 药物吸收环节之相互作用 第八章 氯吡格雷与质子泵抑制剂联合应用的争议 第九章 氯吡格雷与质子泵抑制剂相互作用机制探讨 第十章 抗感染药物的相互作用及处置 第十一章 抗凝药物的相互作用与合理用药 第十二章 抗抑郁药物相关的药物相互作用 第十三章 喹诺酮类药物不良反应及药物相互作用 第十四章 镇静催眠药与其他药物的相互作用 第十五章 阿司匹林与某些药物的相互作用第六篇 消化系统疾病不规范用药汇编 第一章 不合理用药现状分析及对策 第二章 消化系统疾病不规范用药汇编 第三章 消化科常见不合理用药实例分析第七篇 消化系统疾病常用药物配伍禁忌汇编 第一章 常用药物的配伍禁忌汇编 第二章 抗菌药物输液配伍化学 第三章 葡萄糖与药物相互作用 第四章 药物在输液中的反应 第五章 药物在输液中的氧化还原 第六章 红霉素注射剂的静脉给药配制 第七章 临床常用抗菌药物注射给药配置一览表第八篇 药源性疾病 第一章 药源性疾病的诊断与处理 第二章 药源性疾病与临床合理用药 第三章 药物性肝病 第四章 药物性脂肪肝 第五章 药源性腹泻 第六章 抗生素相关性腹泻的防治 第七章 药物性便秘 第八章 非甾体抗炎药对消化道的损伤 第九章 阿司匹林对消化系统影响之内镜下改变 第十章 关注抗血小板治疗的胃肠道并发症 第十一章 降低抗血小板治疗及应用非甾体类抗炎药物胃肠道风险的专家共识第九篇 特殊情况用药及其他 第一章 老年用药研究 第二章 老年人药代动力学和药效学特点 第三章 老年人合理用药、药物相互作用及调整用药量 第四章 老年人抗感染药物的合理应用 第五章 妊娠期及哺乳期用药特点 第六章 妊娠期合理用药原则 第七章 妊娠期抗感染药物的选择 第八章 哺乳期妇女抗生素应用 第九章 肝功能不全患者的合理用药 第十章 肝功能不全患者抗菌药物的应用 第十一章 肾功能不全对药动学的影响及临床用药原则 第十二章 肾功能不全时抗菌药物的应用原则 第十三章 重视药品说明书促进安全合理用药

## &lt;&lt;消化系统疾病合理用药&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：（一）西咪替丁注射液【通用名称】西咪替丁。

【商品名称】泰为美。

【英文名】Cimetidine Injection。

【主要成分】主要成分为西咪替丁。

【性状】无色至淡黄色的澄明液体。

【药理毒理】本品是一类新型药物的代表，即组织胺H<sub>2</sub>受体拮抗剂，通过竞争性抑制机制最先用于阻断组织胺对壁细胞H<sub>2</sub>受体的作用。

本品没有出现典型的抗胆碱能药理作用。

研究表明，本品抑制白天和夜间基础胃酸分泌。

也抑制由食物、组织胺、五肽胃泌素、咖啡因和胰岛素所引起的胃酸分泌。

1.动物药理学和毒理学体外研究表明，本品是一种特异竞争性的H<sub>2</sub>受体拮抗剂，与儿茶酚胺受体，组织胺H<sub>1</sub>受体或毒蕈碱受体无明显的相互作用。

根据给药的剂量，更确切地说是根据所达到的血液浓度，本品对于人类和实验动物的药效是非常相似的。

在所有的种属动物研究中，2mol / L左右的血药浓度可以抑制50%的最大胃酸分泌量。

对于大鼠、狗和小鼠，口服给药的半数致死量大约为2 ~ 3g / kg，静脉给药的半数致死量为100 ~ 150mg / kg，对狗的慢性毒性实验中，给药504mg / kg后，一些动物显示出有肝脏和肾脏受损迹象。

对于大鼠和狗，本品显示有抗雄激素作用。

剂量水平为150 ~ 950mg / kg的药物给予大鼠12个月后，各剂量组雄性大鼠的前列腺缩小，而且在高剂量组睾丸和精囊腺缩小。

剂量水平为41 ~ 504mg / kg的药物给予狗12个月之后，导致前列腺的重量减轻。

研究发现本品对生殖力方面没有明显的影响。

对于大鼠进行24个月的毒理研究，剂量水平为每日150，378和950mg / kg（大约为人体推荐剂量的4-24倍），与对照组相比较，药物治疗组的良性莱迪希（leydig）细胞瘤发生率较高，在统计学上具有显著性。

在对照组和治疗组均有肿瘤发生，而且仅在老年的大鼠中其差异性才变得明显。

对于狗的静脉给药研究，剂量水平为25mg / kg时可以观察到心动过速和低血压。

当口服剂量为336mg / kg时出现心动过速。

心得安可以预防或逆转心率的加快。

对于人类、大鼠和狗，本品的药代动力学以及它的吸收、代谢和排泄基本上是相似的。

## <<消化系统疾病合理用药>>

### 编辑推荐

《消化系统疾病合理用药》是由山东科学技术出版社出版的。

<<消化系统疾病合理用药>>

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>