第一图书网, tushu007.com

<<肾脏病实用药物手册>>

图书基本信息

书名：<<肾脏病实用药物手册>>

13位ISBN编号：9787802455481

10位ISBN编号：7802455480

出版时间：2010-10

出版时间：军事医学科学出版社

作者：周柱亮，陈光磊 编

页数：667

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

前言

随着人们生活方式的转变及人口老龄化进程的加快，肾脏病已成为一个威胁人类健康的主要疾病，对肾脏病专业医师提出了更大挑战。
为了进一步规范肾脏病的诊断和治疗，近年来，国内外先后发布了一系列临床实践指南、临床诊疗指南及专家共识，这些指南和共识，大大推动了肾脏病诊治的合理化、规范化进程。
在工作中，我们需要将上述指南和共识的内容融会贯通到临床实践中，以期更好地指导正确用药，减少药物不良反应的发生，保证医疗安全。
由解放军第281医院肾脏病科周柱亮主任医师主编的《肾脏病实用药物手册》一书已由军事医学科学出版社出版。
本书详细介绍了肾脏病临床用药的适应证、禁忌证、注意事项、用法用量、药物相互作用、剂量调整推荐意见、不良反应等。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《肾脏病实用药物手册》收录了肾脏病专业最常见以及近年在国内外最新上市的药物，并根据肾脏病专业特点进行分章节编排，每种药物均按照中文和英文名称、商品名、药理作用、适应证、禁用慎用、副作用、用法用量、注意事项、规格、报销类别的统一格式进行分项说明。
同时，在各章节前对本章节相关的临床用药指南等进行了综述，参考了大量国内外最新的指南，专家共识和相关文献。
可供肾脏病专科医生、药师参考和阅读。

<<肾脏病实用药物手册>>

书籍目录

第一部分 肾脏病常用西药一、肾上腺糖皮质激素泼尼松甲泼尼龙泼尼松龙曲安西龙氢化可的松可的松地塞米松倍他米松曲安奈德促皮质素二、免疫抑制剂盐酸氮芥苯丁酸氮芥环磷酰胺吗替麦考酚酯麦考酚酸硫唑嘌呤环孢素A他克莫司西罗莫司咪唑立宾来氟米特雷公藤多苷盐酸青藤碱昆明山海棠塞替哌美法仑利妥昔单抗三、利尿剂呋塞米托拉塞米依他尼酸布美他尼氢氯噻嗪吲达帕胺螺内酯氨苯蝶啶阿米洛利四、肾素-血管紧张素系统阻滞剂卡托普利贝那普利依那普利赖诺普利咪达普利培哚普利雷米普利西拉普利福辛普利氯沙坦缬沙坦厄贝沙坦坎地沙坦奥美沙坦替米沙坦阿利吉仑五、抗高血压药物硝苯地平尼群地平尼卡地平尼索地平非洛地平氨氯地平贝尼地平拉西地平巴尼地平乐卡地平地尔硫革维拉帕米普萘洛尔噻吗洛尔吲哚洛尔美托洛尔阿替洛尔比索洛尔艾司洛尔塞利洛尔卡维地洛拉贝洛尔阿罗洛尔哌唑嗪特拉唑嗪多沙唑嗪布那唑嗪酚妥拉明利血平乌拉地尔硝普钠六、抗凝、抗血小板、促纤溶药物肝素那屈肝素达肝素依诺肝素舒洛地特华法林双香豆素醋硝香豆素双嘧达奠曲克芦丁肠溶阿司匹林奥扎格雷噻氯匹定氯吡格雷前列地尔尿激酶蚓激酶多磺酸粘多糖鱼精蛋白七、止血药物维生素K甲萘醌甲萘氢醌酚磺乙胺氨甲苯酸氨甲环酸氨基己酸二乙酰氨乙酸乙二胺凝血酶血凝酶垂体后叶素卡络磺钠八、肾功能不全的对症治疗药物药用炭包醛氧淀粉别嘌醇苯溴马隆丙磺舒秋水仙碱碳酸氢钠聚苯乙烯磺酸钙氯化钾枸橼酸钾九、纠正贫血药物重组人促红细胞生成素达依泊汀a蔗糖铁右旋糖酐铁山梨醇铁硫酸亚铁乳酸亚铁富马酸亚铁琥珀酸亚铁多糖铁复合物维铁缓释片复方硫酸亚铁叶酸片叶酸维生素B维生素B甲钴胺去铁胺十、调整钙磷代谢药物骨化三醇阿法骨化醇马沙骨化醇帕立骨化醇西纳卡塞碳酸钙牡蛎碳酸钙氯化钙醋酸钙枸橼酸钙乳酸钙葡萄糖酸钙葡萄糖酸钙锌口服溶液司维拉姆碳酸镧氢氧化铝鲑鱼降钙素十一、维生素、营养类药物复方a-酮酸片复方氨基酸注射液(18AA-N)复方氨基酸注射液(9AA)左卡尼汀维生素E维生素C注射用水溶性维生素芦丁复合辅酶十二、调脂药物氟伐他汀洛伐他汀普伐他汀辛伐他汀阿托伐他汀瑞舒伐他汀……第二部分 肾脏病常用中成药

章节摘录

插图：④糖皮质激素分解代谢的一系列典型效应：包括钙和负氮平衡以及肠中钙吸收减少；尿中钙的丢失增加；继发性代偿性甲状旁腺机能亢进；各种基质破坏以及矿物质的可利用表面积减少；抑制成骨细胞活性致骨生成减少；生长激素的产生减少等。
⑤抗炎和免疫抑制作用：糖皮质激素对炎症过程的各个阶段几乎均有作用，具体包括：抑制IL-2等的合成，从而阻止T细胞的活化；阻止毛细血管通透性的提高而阻断炎症反应，促使水肿消退及组织中各种活性物质释放减少；减少巨噬细胞和粒细胞与受损的毛细血管内皮的黏附，抑制诱导细胞分裂的趋化因子的产生；干扰巨噬细胞吞噬抗原及其在细胞内的转化；抑制磷脂酶2的作用，使前列腺素和白三烯的合成减少；阻断受伤和炎症组织所释放的缓激肽的活化；抑制中性蛋白酶、胶原酶和弹性蛋白酶的作用。
糖皮质激素采用不同剂量和用法时，作用机理和途径不完全相同。
小剂量时，糖皮质激素主要通过与其受体结合而调节相关基因的转录和蛋白表达，起效较慢。
大剂量使用时，则可通过与糖皮质激素受体结合后的非基因效应、与膜受体结合后的生化效应和与低亲和力受体结合而发挥作用，起效快。
因此，糖皮质激素作用广泛而复杂，且随剂量不同而异。
生理情况下所分泌的糖皮质激素主要影响物质代谢过程，超生理剂量的糖皮质激素尚有抗炎、免疫抑制等药理作用。
糖皮质激素的基本结构是由21个碳原子组成的固醇结构，其分子结构的微小改变会对其作用产生很大影响。
泼尼松、泼尼松龙、地塞米松、甲泼尼龙的C1=C2为双键结构，使糖皮质激素作用增强而盐皮质激素作用下降，抗炎作用增加。
氢化可的松则无C1=C2结构。
C6位甲基化（如甲泼尼龙），可使亲脂性增加，组织渗透性提高，从而使药物能够快速到达作用靶位，起效迅速、抗炎活性增加。

编辑推荐

《肾脏病实用药物手册》是由军事医学科学出版社出版的。

第一图书网, tushu007.com

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