第一图书网, tushu007.com

<<合理用药减少药源性疾病>>

图书基本信息

书名：<<合理用药减少药源性疾病>>

13位ISBN编号：9787811162011

10位ISBN编号：7811162016

出版时间：2008-9

出版时间：北京大学医学出版社

作者：姜玲敏 主编

页数：198

字数：172000

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

在当今医药市场经济体制下，国内药品低水平重复生产，国外药品大量涌人中国医疗市场，许多异型剂型和异常剂量规格的药品一年一度地进入药品集中采购中标目录中，而医疗行为受经济利益驱动所带来的药物过度使用，已经成为医院医疗纠纷发生率增高的一种隐患。
所以加强临床药学研究，促进临床合理用药，减少药源性疾病的发生是当今医院药学研究的重点。
作者善于运用高等药物化学理论，依据药物分子的结构特征，来仔细观察其对机体不同组织器官产生的疗效与毒副作用，特别注意某代表性结构药物的疗效与毒性，观察与其同系结构药物用于临床后的反应来指导临床药物中毒的解救；在临床药学实践中，她甚至发现了若干药物在上市前未能观察到的毒副作用（如利福定的肝代谢酶的诱导作用和普鲁卡因致代谢性酸中毒），从而受到启发并设计了有关药代动力学及药效学专题研究。

内容概要

本书共分“合理用药”“药学研究”“药事管理”三个篇章，主要对合理用药减少药源性疾病的基础知识作了介绍，具体内容包括系统性红斑狼疮误诊后的药物使用对病情转归的影响、院内感染菌分离状况与抗生素消耗数据分析、利福定对地塞米松代谢动力学的影响、临床感染病原菌的变迁及其与抗菌药物应用的关系等。
该书可供各大专院校作为教材使用，也可供从事相关工作的人员作为参考用书使用。

作者简介

姜玲敏，医学硕士、主任药师，现任解放军总医院第一附属医院药剂药理科主任。
曾经就读于原南京药学院(现中国药科大学)化学制药专业，毕业后攻读上海第二军医大学训练部高等药物化学专业硕士研究生，1983年10月获医学硕士学位。
曾任制药厂工人、制药厂技术员。
硕士研究生

<<合理用药减少药源性疾病>>

书籍目录

合理用药篇 系统性红斑狼疮误诊后的药物使用对病情转归的影响 两例脊柱矫形术后药物使用对病情影响的分析 就自身免疫性疾病治疗中的免疫学问题谈合理用药 在神经损伤疾病治疗中的用药分析 抗感染治疗导致的免疫性损伤机制及其合理使用抗生素 从微生物、机体、抗菌药三者间关系探讨合理使用抗菌药 如何根据细菌的耐药机制合理使用抗生素 细菌性脑膜炎的治疗 院内感染菌分离状况与抗生素消耗数据分析 抗感染药物临床使用的情况分析 骨科手术患者预防性应用抗生素结果分析 骨科术后规范化预防性应用头孢菌素的疗效分析 浅谈合理使用药物中要重视的几个问题 运用药学情报参与临床合理用药八年的体会药学研究篇 戊喹及其异构体环取代衍生物的合成和抗疟活性 反相高效液相色谱法研究家兔体内利福定对地塞米松代谢动力学的影响 利福定对地塞米松代谢动力学的影响 人血中普鲁卡因及其代谢产物对氨基苯甲酸的反相高效液相色谱分析法 普鲁卡因在外科手术病人中的药效与药代动力学研究 普鲁卡因静脉麻醉代谢产物对机体酸碱值的影响 烧伤病区抗生素使用与金黄色葡萄球菌耐药率变化的关系 临床感染病原菌的变迁及其与抗菌药物应用的关系药事管理篇 医药市场经济的药品促销活动对医院管理的影响及其对策 贯彻国家药品管理法律法规，加强药物使用环节管理，促进临床安全有效用药 医院病区抗生素使用管理的重要性和可行性 处方质量问题及监控方法 合理使用抗菌药的原则编后心语

章节摘录

系统性红斑狼疮(SLE)是一种累及全身多系统及多器官的自身免疫性疾病。
其临床表现呈多样性，包括发热、皮损、多发性关节痛、关节无明显畸形、多浆膜腔炎、贫血、血小板减少和心、肝、肾及神经系统等的病变，起病又常以一个或几个系统的损伤为突出表现，如无典型的皮肤表现，常易误诊。
我们在临床工作中发现，SLE误诊后的一些药物使用严重影响到病情的转归，现就我院收治的两例SLE患者的住院经过来分析讨论这一重要影响。
综上所述，SLE病情活动期常易误诊为结核性浆膜腔炎或其它致病菌感染而使用青霉素类、链霉素、异烟肼、对氨基水杨酸钠或将利福霉素类药物与糖皮质激素合用。
此外，因患者常有消化道症状，易选用西咪替丁。
故抓紧早期诊断实属必要，切勿轻易使用以上各药。
SLE活动期内，因免疫复合物致血管活性物质大量释放，机体呈高敏状态，易对多种药物发生剧烈的免疫反应使病情恶化。
如果确信有感染存在时，可先对症治疗减轻血管活性物质的作用，或采用大剂量糖皮质激素（亦可试用丙酸睾酮）抑制高反应状态后试用非诱发狼疮的抗生素，如对机体免疫系统有抑制作用的抗生素。

后记

这本小书里收载的是我和我的同事们在军队领域里从事药学研究及药事管理25年的点滴体会，希望能对目前正在医药领域里从事临床药学的年轻同道们有所启发。
其实早在农村插队时，我已经涉足医药领域了。
那时在农村巡回医疗的“赤脚医生”的药箱里只有简单的几件医药品：听诊器、体温计、碘酒、酒精、棉棒及阿司匹林、红霉素、氯霉素、黄连素加上拔火罐及针灸。
那时的村民更为相信的是巫师。
记得有一次，一个村妇突然晕厥，牙关紧闭，全身僵直，一天中水米不进。
其家人认为她是鬼附身了，就找来当地巫师在家里作法驱鬼。
在昏暗的屋子里，只见那村妇僵直地躺在病榻上。
那是一张陈旧的木雕床，四周床架上支着一顶落满灰尘的蚊帐。
屋子地中央摆着一木条桌，上面摆着一支蜡烛，一香炉里插着香。
那巫师口中念念有词，一边将一沓黄纸逐张在蜡烛上点燃后，在手中挥舞着，指向屋内的各个角落。
当时看的我心里直发毛：要是把蚊帐和床烧着了怎么办？
一小时过去了，村妇依然僵卧着。

编辑推荐

《合理用药减少药源性疾病》由北京大学医学出版社出版。

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