

<<肝脏疾病合理用药>>

图书基本信息

书名：<<肝脏疾病合理用药>>

13位ISBN编号：9787117104333

10位ISBN编号：7117104333

出版时间：2008-11

出版单位：人民卫生出版社

作者：宣世英 等主编

页数：870

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>

## <<肝脏疾病合理用药>>

### 前言

肝脏疾病是我国的常见病、多发病，特别是乙型肝炎、丙型肝炎及其相关疾病严重地威胁着我国人民的健康。

近年来，代谢性肝病、中毒性肝病及免疫性肝病的发病率也在增加，数种病因并存导致的肝脏损害是我国肝病的一大特点。

对于各种肝脏损害目前尚无特效药物和根除的治疗方法，加之患者及家属对肝病知识缺乏相应的了解和对肝病存在着恐惧心理等，导致其有病乱投医，某些商家对肝病有“特效药物”的宣传，破坏了医学的科学性、严肃性，扰乱了医疗秩序。

另外，即使在正规医院内也常常有不合理用药的现象，这些都是肝病治疗领域中亟待解决的重要问题。

合理用药涉及多方面的内容，不但包括用药的时机、药物的选择、药物的剂量、使用方法、联合用药、治疗疗程等诸多方面，同时还需要考虑患者的遗传背景、身体素质、个体差异等影响药物作用的多种因素。

此外，还应包含药物经济学的内容，以求使用最小的经济投入，获得最大的治疗效果。

在临床上要正确掌握肝脏疾病各个环节的病理生理变化，正确掌握各种药物的适应证和禁忌证，能够对各种肝脏疾病及其药物治疗有一个比较全面的、深刻的了解，随病情变化和患者情况而取舍。

用药要有针对性，要选择高效、经济、简便且不良反应少的药物。

一般说来，合理用药应考虑如下几点： 确定诊断，明确用药目的； 制订详细的用药方案； 及时调整、完善用药方案； 少而精和个体化治疗。

## <<肝脏疾病合理用药>>

### 内容概要

本书系统地介绍了肝脏疾病的主要特点及诊治新进展，并设置临床评价等栏目，依据循证医学的方法对药物的作用机制、疗效、安全性等进行临床评价，使广大的临床医生在选择治疗药物时，对所使用的药物了解得更加系统全面，对各种药物的治疗效果及有相似作用的药物之间有所比较，从而增加了药物选择的合理性，减少盲目性，避免加重肝脏损害，以收到良好的治疗效果。

本书的出版必将为广大中青年医务工作者提供一本具有临床实用价值的参考书，对临床医生、临床药师、医学院校学生，特别是肝病专业及内科系统专业医生均有重要参考价值。

## <<肝脏疾病合理用药>>

### 书籍目录

第一篇 肝脏与药物 第一章 肝脏组织结构及生理功能概述 第二章 药物在肝脏中的代谢 第三章 治疗肝脏疾病用药的种类及其作用特点 第二篇 肝脏疾病用药各论 第四章 病毒性肝炎的合理用药 第五章 感染性肝病的合理用药 第六章 肝纤维化、肝硬化及其并发症的合理用药 第七章 肝功能衰竭的合理用药 第八章 胆汁淤积性肝病及其并发症的合理用药 第九章 自身免疫性肝炎的合理用药 第十章 脂肪性肝病的合理用药 第十一章 药物和中毒性肝病的合理用药 第十二章 妊娠期肝病的合理用药 第十三章 儿童期肝病的合理用药 第十四章 遗传和代谢性肝病的合理用药 第十五章 其他疾病伴肝脏损害的合理用药 第十六章 肝移植术围手术期的合理用药 第十七章 胆道系统疾病的合理用药 第十八章 肝脏疾病的中药治疗 第十九章 肝脏疾病中水、电解质及酸碱失衡的合理用药 第二十章 肝脏疾病的营养与支持治疗 第三篇 药物篇 第二十一章 概述 第二十二章 抗病毒药物 第二十三章 保护肝细胞辅助药 第二十四章 免疫调节剂 第二十五章 利胆药 第二十六章 防治肝性脑病的药物 第二十七章 防治门静脉高压出血的药物 第二十八章 抗感染药物 第二十九章 抗肿瘤药物 第三十章 消化系统药物 第三十一章 调节水、电解质及酸碱平衡药物 第三十二章 营养支持药 第三十三章 解毒药 第三十四章 肝病常用中药中文索引英文索引

## &lt;&lt;肝脏疾病合理用药&gt;&gt;

## 章节摘录

(二) 发病机制肝硬化是多种肝损害的终末期, 并以肝纤维化为其最初特征, 肝纤维化向肝硬化的发展及肝硬化的形态学变化依赖于肝脏损伤程度, 损伤因子的继续存在及肝脏对损伤的反应。

肝硬化的演变发展过程包括以下4个方面: 广泛肝细胞变性坏死、肝小叶纤维支架塌陷。

残存肝细胞不沿原支架排列再生, 形成不规则结节状肝细胞团(再生结节)。

汇管区和肝包膜有大量纤维结缔性组织增生, 形成纤维束, 自汇管区—汇管区或自汇管区—肝小叶中央静脉延伸扩展, 即所谓纤维间隔, 包绕再生结节或将残留肝小叶重新分割, 改建成为假小叶, 这就是肝硬化已经形成的典型形态改变。

由于上述病理变化, 造成肝内血液循环的紊乱, 表现为血管床缩小、闭塞或扭曲, 血管受到再生结节挤压; 肝内门静脉、肝静脉和肝动脉小支三者之间失去正常关系, 并相互出现交通吻合支等。

在修复过程中, 在纤维组织鞘中形成新血管, 这些新血管包围了残存的肝细胞结节, 并把肝动脉和门静脉与肝小静脉连接起来, 从而恢复了肝内循环通路。

这些相互连接的血管接纳来自肝窦的血流, 并提供了一个相对低容高压的比正常效率差的排放系统, 结果导致门脉高压。

流向结节的紊乱血流和再生结节对肝小静脉的压迫, 也会导致门脉高压。

这些严重的肝血液循环障碍, 不仅是形成静脉高压病的病理基础, 且更加重肝细胞的营养障碍, 促进肝硬化的进一步发展。

## <<肝脏疾病合理用药>>

### 编辑推荐

《肝脏疾病合理用药》由人民卫生出版社出版。

<<肝脏疾病合理用药>>

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>