

<<临床安全合理用药案例分析500>>

图书基本信息

书名：<<临床安全合理用药案例分析500例>>

13位ISBN编号：9787117118484

10位ISBN编号：7117118482

出版时间：2009-6

出版单位：人民卫生

作者：赵志刚

页数：702

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>

## <<临床安全合理用药案例分析500>>

### 前言

目前，医疗改革工作正在推行，安全合理用药是全社会都非常关注的问题，药师在临床实践中发现并干预了许多用药中存在的不安全和不合理问题，为了避免类似问题的再次发生，我们收集了近500例有关临床安全用药的案例资料，并将这些案例的经验和教训总结出来让更多人分享。

这些案例资料来自全国各地开展临床药学工作较好的医院，是临床药师通过查房、药学实践、用药咨询（医生、护士和患者）发现并解决了与用药相关的问题，及时将参与临床用药的心得与经验整理编写而成的。

案例资料主要围绕与安全合理用药相关的各个方面收集，包括药物体内相互作用导致的问题、体外药物配伍产生的变化、严重或罕见的药品不良反应、不合理用药（选药错误、药品重复、剂量不合适、给药方式不当、给药速度不妥等）造成的不良事件等。

编者将案例资料按以下格式编写：一、基本情况与过程（包括基本情况、过程、不良后果、处理等），二、原因分析，三、药师提示。

谈到合理用药，无非是“选药”和“用药”两个问题。

在我国，临床不合理用药的现象比较普遍，表现在：选用药品不当，没有根据疾病和患者的情况、药物的特点有针对性选择药品，用药有时跟着广告走，喜欢用新药、贵重药；超适应证用药、多药并用、用法用量不当，如超量、长疗程、非个体化用药等。

这些不合理用药导致治疗失败或造成严重不良反应。

此外，在临床上，护理人员给药忽略剂量、不按规定间隔时间给药的现象时有发生，加之患者对用药知识的了解也不多，直接影响药物在体内的有效浓度，影响临床用药的安全性、有效性。

## <<临床安全合理用药案例分析500>>

### 内容概要

本书主要围绕与安全合理用药相关的各个方面收载案例，包括药物体内相互作用导致的问题、体外药物配伍产生的变化、严重或罕见的药品不良反应、不合理用药（选药错误、药品重复、剂量不合适、给药方式不当、给药速度不妥等）造成的不良事件等。

每个案例包括的内容：案例基本情况与过程（包括基本情况、过程、不良后果、处理等）；原因分析和药师建议。

本书内容来源于临床实践，针对性、可读性强，实用价值高。

## 作者简介

### 一 合理用药

药物是防治疾病的重要手段，在疾病的治疗中，绝大部分疗效是通过药物治疗而获得的，临床用药不仅要求药物品种好、质量合格、而且必须合理应用，才能发挥药物的疗效。

WHI与美国卫生管理科学中心共同制定了合理用药的生物医学标准：药物正确无误，用药指征适宜，疗效、安全性、使用途径、价格对患者适宜，用药对象适宜，调配无误，剂量、用法、疗程妥当，患者依从性好。

合理用药的概念：是以当代药物和疾病的系统知识和理论为基础，安全、有效、经济、适当地使用药物。

简言之，合理用药就是按照安全、有效、方便、节约等原则选择和使用药物。

近年来，触目惊心药害事件的发生、药源性疾病的出现给人们敲响了警钟，使人们认识到药物不仅有治病救人的一面，更要注意到它的毒副作用。

本节所收录的临床案例，尽管病情不同，也有相同的地方——不合理用药。

不合理使用药物，不但不能解除患者的痛苦，达不到防治疾病的目的，反而会给患者带来危害。

怎样做到合理用药呢？

即在正确的时间、以正确的剂量、以正确的药物，通过正确的途径，给予正确的患者。

我们在用药时需考虑下列问题：确定药物名称（包括国际非专用名称、商品名和别名等）是否正确；了解药物的药代动力学参数，以确定给药剂量及给药间隔时间；了解药物的剂型，以确定最佳给药途径（口服、外用），以及服用（使用）时间（餐前、餐后、吞服、含服等）。

.....

## 书籍目录

一、合理用药 案例1.  $\beta$ -内酰胺类和大环内酯的联合使用 案例2.  $\beta$ -内酰胺类与阿司匹林合用致出血 案例3. 阿罗洛尔的合理用药 案例4. 阿米卡星用于治疗糖尿病患者致糖尿病肾病 案例5. 氨甲环酸和酚磺乙胺在急性冠脉综合征高危患者中的不恰当使用 案例6. 胺碘酮、阿托品和异丙肾上腺素治疗QT间期延长的室性心动过速时的选择 案例7. 胺碘酮与肾功能 案例8. 奥沙利铂注射剂的滴注速度选择 案例9. 保肝药的合理选用 案例10. 避免2种以上非甾体抗炎药联合应用 案例11. 便秘患者硫酸铝的使用 案例12. 不合理应用抗生素的教训 案例13. 参加附红体病例讨论的体会 案例14. 参与治疗支气管哮喘住院患者全程药学服务的体会 案例15. 单次大剂量肌注氯丙嗪致血压降低 案例16. 蛋白结合型与游离型苯妥英的浓度对药效的不同影响 案例17. 地高辛不合理用药 案例18. 对心肌桥患者用药的干预 案例19. 对药物治疗过程中发热的药学监护 案例20. 对药物治疗过程中发热的药学监护 案例21. 儿科败血症抗菌药物的选用 案例22. 肺部感染抗菌药物的合理使用 案例23. 呋塞米与妥布霉素联用致耳毒性 案例24. 服用硝酸甘油效果为何不如以前 案例25. 肝脏功能受损慎用泼尼松 案例26. 根据患者的经济能力及病情需要选用抗菌药物 案例27. 根据细菌培养及药敏试验选用合适的抗菌药物（一） 案例28. 根据细菌培养及药敏试验选用合适的抗菌药物（二） 案例29. 根据细菌培养及药敏试验选用合适的抗菌药物（三） 案例30. 根据细菌培养及药敏试验选用合适的抗菌药物（四） 案例31. 根据药敏试验合理选用合适的抗菌药物（一） 案例32. 根据药敏试验合理选用合适的抗菌药物（二） 案例33. 更换抗菌药物应做用药评价 案例34. 合理使用阿米卡星与头孢哌酮-舒巴坦抗感染 案例35. 红霉素与卡马西平合用致神经毒性反应 案例36. 患者华法林标准化比值（INR）为何波动 案例37. 激素吸入剂治疗肺间质纤维化的合理性.....二、体外配伍变化三、药物相互作用四、药物不良反应中文索引

<<临床安全合理用药案例分析500>>

编辑推荐

《临床安全合理用药案例分析500例》由人民卫生出版社出版。

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>