

<<消化内科常见病用药处方分析>>

图书基本信息

书名：<<消化内科常见病用药处方分析>>

13位ISBN编号：9787117121156

10位ISBN编号：7117121157

出版时间：2009-11

出版时间：人民卫生出版社

作者：樊代明 编

页数：372

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>

<<消化内科常见病用药处方分析>>

前言

中国已有27.8万多医疗机构，建立了较为完善而庞大的医疗卫生服务体系，广大医务人员为保障民众健康而努力地工作着。

中国是世界人口最多的大国，也是药品使用大国，随着国民经济的发展、民众生活水平的提高和保健意识的增强，药品用量将会有更大的提升。

我国建国初期，由于战争的破坏，制药工作的落后和国外的封锁，药品严重匮乏，只有500~600种一般常用药品，临床用药简单，没有太多药品可供选择的余地，不合理用药情况也不多。

那时政府赋予医院药学部门和药师的任务是保证患者诊断和治疗疾病对药品的基本需求。

医院制剂就是在此背景下兴起和发展的，鼎盛时期各医院制剂达200~400种，当时医院制剂占医师处方用药的比例：内科医师处方约占1/3，五官科处方约占1/2，皮肤科约占2/3。

随着社会进步，科技发展和改革开放的深化，临床用药发生了很大变化。

我国制药工业有了很大发展，外企也大量涌入，现处方药大约有7000种，从缺药转变为绝大多数药品已是供大于求。

<<消化内科常见病用药处方分析>>

内容概要

本书以合理用药为目标，选择12种消化系统常见疾病，对每种疾病给予合理或不合理处方各15例左右，并详细分析其合理或不合理之处。

对于不合理处方则再提出修改处方的建议。

希望能帮助读者提高药物治疗合理性的认识。

本书中有些病例并不涉及合理用药的范畴，如介入治疗或手术治疗，或涉及误诊漏诊。

但临床医师和临床药师在制订和调整药物治疗方案之前，首先应当分析病情，考虑有无误诊漏诊之可能，是否需要联合非药物治疗手段，而不是一味在药物治疗上下功夫，因此这些病例也被入选。

<<消化内科常见病用药处方分析>>

书籍目录

第一章 胃食管反流病 第一节 概述 第二节 合理处方 A1—1 反流性食管炎伴食管糜烂 A1—2 反流性食管炎伴高血压 A1—3 轻度胃食管反流病 A1—4 胃食管反流病伴胃排空障碍 A1—5 重度反流性食管炎 A1—6 儿童反流性食管炎 A1—7 反流性食管炎伴夜间酸突破 第三节 不合理处方 B1—1 反流性食管炎伴糖尿病 B1—2 反流性食管炎伴陈旧性心肌梗死 B1—3 胃食管反流病伴非酸反流 B1—4 胃食管反流病伴癫痫 B1—5 重度食管炎伴食管裂孔疝 B1—6 反流性食管炎伴慢性阻塞性肺疾病第二章 慢性胃炎 第一节 概述 第二节 合理处方 A2—1 慢性浅表性胃炎 A2—2 慢性萎缩性胃炎 A2—3 慢性胃炎伴饮酒史 A2—4 慢性胃炎伴胆汁反流 A2—5 慢性胃炎伴Hp阳性 A2—6 慢性胃炎伴冠心病 A2—7 慢性胃炎伴肝硬化 第三节 不合理处方 B2—1 慢性胃炎 B2—2 慢性萎缩性胃炎 B2—3 浅表性胃炎 B2—4 浅表性胃炎伴胆汁反流 B2—5 萎缩性胃炎伴心功能不全 B2—6 浅表性胃炎伴肾病综合征 B2—7 慢性胃炎伴妊娠 B2—8 慢性浅表性胃炎伴股癣 B2—9 糜烂性胃炎伴高血压 B2—10 慢性浅表性胃炎伴消化不良 B2—11 慢性浅表性胃炎第三章 消化性溃疡 第一节 概述 第二节 合理处方 A3—1 胃溃疡 A3—2 胃溃疡伴Hp阳性 A3—3 胃溃疡伴Hp阳性 A3—4 胃溃疡伴轻度出血 A3—5 十二指肠球部溃疡伴出血 A3—6 十二指肠球部溃疡 A3—7 十二指肠溃疡伴Hp阳性第四章 急性腹泻第五章 功能性消化不良第六章 急性胰腺炎第七章 溃疡性结肠炎第八章 克罗恩病第九章 肠易激综合征第十章 慢性肝炎及肝硬化第十一章 自身免疫性肝病及代谢性肝病第十二章 慢性便秘主要参考文献索引

<<消化内科常见病用药处方分析>>

章节摘录

第一节概述【病因和发病机制】慢性胃炎是指多种病因引起的胃黏膜以慢性炎性改变为主的病变。其在临床上可分为非萎缩性和萎缩性胃炎，后者又可分为自身免疫性胃炎和多灶萎缩性胃炎。

慢性胃炎的发病机制包括以下几方面：幽门螺杆菌感染，幽门螺杆菌通过产氨作用、分泌空泡毒素A等物质而引起细胞损害，其细胞毒素相关基因蛋白能引起强烈的炎症反应，其菌体胞壁还可作为抗原诱导免疫反应，这些因素的存在导致胃黏膜的慢性炎症；饮食和环境因素，饮食中高盐和缺乏新鲜蔬菜水果与胃黏膜萎缩、肠化生以及胃癌的发生密切相关；自身免疫，自身免疫性胃炎以富含壁细胞的胃体黏膜萎缩为主；患者血液中存在自身抗体如壁细胞抗体，伴恶性贫血者还可查到内因子抗体，本病可伴有其他自身免疫病如慢性淋巴细胞性甲状腺炎、白癜风等。

上述表现提示本病属自身免疫病。

自身抗体攻击壁细胞，使壁细胞总数减少，导致胃酸分泌减少或丧失；其他因素，幽门括约肌功能不全时含胆汁和胰液的十二指肠液反流入胃，可削弱胃黏膜屏障功能。

此外，酗酒、服用非甾体抗炎药等药物、某些刺激性食物等均可反复损伤胃黏膜。

<<消化内科常见病用药处方分析>>

编辑推荐

《消化内科常见病用药处方分析》：专科用药处方分析丛书。

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>