

<<肾脏内科常见病用药处方分析>>

图书基本信息

书名：<<肾脏内科常见病用药处方分析>>

13位ISBN编号：9787117122894

10位ISBN编号：7117122897

出版时间：2009-12

出版时间：人民卫生

作者：程庆砾//史伟//郭代红

页数：971

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>

<<肾脏内科常见病用药处方分析>>

前言

在临床上肾脏疾病的治疗主要依赖各种药物，而肾脏又是各种药物在体内代谢的重要环节。因此，药物对于肾脏病患者而言是真正的“双刃剑”：合理用药可以减轻患者的病痛、挽救生命，维护肾脏的健康；不合理用药不仅不能为患者带来疗效，而且还会明显加重肾脏的损害。

遗憾的是，目前临床上不合理用药的现象并非少见，据统计，我国每年死于药物不良反应的人数近20万，而急性肾损伤的病因在欧美国家约20%由药物导致，我国各地报道也在20%~30%左右。

如何安全、有效、经济、恰当地合理用药成为当今肾脏病领域甚至是整个医学界亟待解决的问题。

本书是在卫生部医院管理研究所药事管理研究部和中国医院协会药事管理专业委员会联合组织下编写的《专科用药处方分析丛书》之一分册，主要由北京和广东两地医疗单位多年从事肾脏病治疗的临床医师和临床药师携手共同完成。

与其他系统论述合理用药的专著不同，本书主要是通过分析近480例翔实、生动的临床病例处方资料，对常见肾脏疾病的具体用药情况，包括用药原则、适应证、禁忌证、不良反应、注意事项及药物间相互作用等进行深入浅出地讲解，同时结合近年来迅速进展的学科知识，如各相关学科国内外的诊治指南和专家共识等，阐述了对临床肾脏病治疗药物的新认识，探讨了与肾脏病密切相关的多学科领域的合理用药问题。

此外，本书在部分病例中也简单讨论了血液净化。

<<肾脏内科常见病用药处方分析>>

内容概要

本书是在卫生部医院管理研究所药事管理研究部和中国医院协会药事管理专业委员会联合组织下编写的本书之一分册，主要由北京和广东两地医疗单位多年从事肾脏病治疗的临床医师和临床药师携手共同完成。

与其他系统论述合理用药的专著不同。

<<肾脏内科常见病用药处方分析>>

书籍目录

第一篇 原发性肾小球疾病 第一章 急性肾小球肾炎 第一节 概述 第二节 合理处方 A1-1
 急性链球菌感染后肾小球肾炎急性期 A1-2 急性链球菌感染后肾小球肾炎伴水肿 A1-3 急性
 链球菌感染后肾小球肾炎 A1-4 急性链球菌感染后肾小球肾炎伴肾功能不全 A1-5 急性细菌
 感染后肾小球肾炎伴高血压 A1-6 急性肾小球肾炎合并急性充血性心力衰竭 A1-7 急性链球
 菌感染后肾小球肾炎伴高血压脑病 A1-8 急性链球菌感染后肾小球肾炎伴高血压 A1-9 梅毒
 螺旋体感染致急性肾小球肾炎 A1-10 糖尿病患者合并急性肾小球肾炎 A1-11 急性链球菌感
 染后肾小球肾炎伴高血压 第三节 不合理处方 B1-1 急性肾小球肾炎伴急性肾衰竭 B1-2
 儿童急性肾小球肾炎恢复期 B1-3 儿童急性肾小球肾炎伴高血压 B1-4 儿童急性肾小球肾炎
 伴感染 B1-5 儿童急性肾小球肾炎伴感染 B1-6 急性链球菌感染后肾小球肾炎急性期
 B1-7 急性链球菌感染后肾小球肾炎伴水肿 B1-8 急性链球菌感染后肾小球肾炎伴磺胺过敏
 B1-9 急性链球菌感染后肾小球肾炎伴肾功能不全 第二章 急进性肾小球肾炎 第一节 概述
 第二节 合理处方 A2-1 急进性肾小球肾炎(Ⅰ型) A2-2 急进性肾小球肾炎(I型) A2-3
 急进性肾小球肾炎伴肾病综合征 A2-4 急进性肾小球肾炎(Ⅱ型) A2-5 急进性肾小球肾炎(
 Ⅲ型) A2-6 急进性肾小球肾炎(Ⅳ型) A2-7 急进性肾小球肾炎(Ⅴ型) A2-8 急进性肾
 小球肾炎(Ⅵ型) 第三节 不合理处方 B2-1 急进性肾小球肾炎伴贫血 B2-2 急进性肾小
 球肾炎伴高磷血症 B2-3 急进性肾小球肾炎伴轻症高血压 B2-4 急进性肾小球肾炎合并慢性肾
 脏病4期 B2-5 乙型肝炎病毒携带者的急进性肾小球肾炎 B2-6 急进性肾小球肾炎(新月体肾
 炎) B2-7 急进性肾小球肾炎伴低钾血症 B2-8 急进性肾小球肾炎伴高血压 B2-9 急进
 性肾小球肾炎伴泌尿系感染 B2-10 急进性肾小球肾炎伴水肿 B2-11 急进性肾小球肾炎伴低
 钾血症 B2-12 急进性肾小球肾炎(Ⅰ型) B2-13 急进性肾小球肾炎伴胸膜结核 B2-14 急
 进性肾小球肾炎伴心房纤颤 B2-15 急进性肾小球肾炎伴脑出血 B2-16 急进性肾小球肾
 炎(Godpasture综合征) 第三章 慢性肾小球肾炎 第四章 肾病综合征 第五章 隐匿性肾小球肾炎第二
 篇 继发性肾脏疾病 第六章 狼疮性肾炎 第七章 过敏性紫癜性肾炎 第八章 血管炎肾损害 第九章
 糖尿病肾病 第十章 高尿酸血症及尿酸性肾病 第十一章 乙型肝炎病毒相关性肾炎 第三篇 高血压与
 肾损伤 第四篇 肾脏感染性疾病 第五篇 肾小管-间质疾病 第六篇 药物性肾损害 第七篇 肾衰竭主要参考文
 献索引

<<肾脏内科常见病用药处方分析>>

章节摘录

大量蛋白尿或肾功能损害者预后较差；散发者较流行者预后差；肾组织增生病变重，伴有较多新月体形成者预后差。

- 【注意事项】1.本病治疗多以对症支持为主，患者要求卧床休息，限制水钠摄入。
2.对发病前有明确感染史且血清补体降低者可考虑本病，不急于肾穿刺活检，但若经对症支持治疗，症状无明显改善，或经过4~8周血清补体仍持续不恢复者，应进行肾活检明确诊断。
3.对咽扁桃体感染诱发的急性肾小球肾炎，首选青霉素控制感染，但应注意过敏反应，对青霉素过敏者禁用。
4.对水肿严重患者需使用利尿剂，应注意强效利尿后造成血容量不足，出现肌酐升高，肾前性肾衰竭，并监测电解质，防止出现低钾或高钾血症。
5.降压药物需要根据高血压严重程度选用一种或两种联用，利尿剂为首选，但应注意降压速度不宜过快，血压不宜过低，以免出现肾小球滤过率下降，肾功能恶化。
6.对孕妇使用降压药需非常谨慎。

因ACEI / ARB类药物可能会影响胎儿和新生儿的血压及肾功能，造成胎儿损伤甚至死亡，孕妇禁用；CCB类药物可能抑制宫缩，应谨慎使用；噻嗪类利尿剂可能影响胎儿颅骨和肾功能发育，应避免使用。

胍屈嗪在妊娠晚期使用尚无不良反应报道，但在妊娠早期和中期避免使用。

<<肾脏内科常见病用药处方分析>>

编辑推荐

《肾脏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>