

## <<儿科常用注射药物手册>>

### 图书基本信息

书名：<<儿科常用注射药物手册>>

13位ISBN编号：9787117130820

10位ISBN编号：7117130822

出版时间：2010-8

出版单位：人民卫生出版社

作者：崔振泽 等主编

页数：290

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>

## <<儿科常用注射药物手册>>

### 前言

注射给药常作为儿科临床抢救、治疗的首选给药途径，尤其是住院患儿几乎占100%的使用比例。儿科医生、护士、药师只有掌握各种注射药物的正确使用方法，才能保证患儿得到安全、有效的治疗。

本书内容包括绪论和各论。

绪论简要介绍了与合理使用注射药物有关的知识；各论收录了儿科临床常用注射药物200余种。

内容翔实、新颖，与临床结合紧密。

对每种药物的适应证、用法用量、不良反应、药物pH、可选用溶剂、不可配伍的溶剂及配制与保存方法等作了详细叙述。

针对目前许多药品的说明书和药物工具书在提及药物的儿科用法时往往过于简单、笼统，缺乏准确的量化标准的问题，我们通过查阅大量最新的国内外资料，并结合临床经验进行总结，对儿科常用注射药物的用法用量和用药要点进行补充提示。

为儿科医生、护士、药师在实际工作中更好地保障患儿用药安全、合理，提供专业的药学服务与指导。

随着临床药学工作的开展，“以人为本”的个体化用药理念在临床也越来越受到重视，因此在本书的附录中还介绍了如何使用儿童群体药代动力学参数进行个体化用药计算的方法，并提供相关资料，为儿童个体化治疗用药提供借鉴。

本书可供广大临床医师、临床药学工作者及医学院校的临床医学、药学专业学生学习和参考。

医药事业发展迅猛，药品研究、医学知识不断出新。

鉴于作者的学术水平有限，书中难免出现纰漏和错误，恳请广大读者批评指正，以求不断改讲。

## <<儿科常用注射药物手册>>

### 内容概要

针对目前许多药品的说明书和药物工具书在提及药物的儿科用法时往往过于简单、笼统，缺乏准确的量化标准等问题，作者在查阅大量最新的国内外资料基础上结合临床经验进行总结，对儿科常用注射药物的用法用量和用药要点进行补充提示。

为儿科医生、护士、药师在实际工作中更好地保障患儿用药安全、合理，提供专业的药学服务与指导

。

本书内容包括绪论和各论。

绪论简要介绍了与合理使用注射药物有关的知识；各论收录了儿科临床常用注射药物200余种。

内容翔实、新颖，与临床结合紧密。

作者对每种药物的用法用量、适应症、不良反应、药物的pH值、可选用的溶剂、不可配伍的溶剂及配制与保存方法等做了详细叙述。

## &lt;&lt;儿科常用注射药物手册&gt;&gt;

## 书籍目录

绪论 一、注射剂的分类、功用与注意事项 二、体液容量、成分、渗透浓度及平衡与失衡 三、小儿液体治疗 四、合理用药与合理输液 五、静脉药物配制中心与安全输液各论第一章 抗微生物药物 第一节 抗生素 一、青霉素类 青霉素钠 羧苄西林钠 阿洛西林钠 氨苄西林钠 苯唑西林钠 呋布西林钠 氟氯西林钠 磺苄西林钠 氯唑西林钠 哌拉西林钠 关洛西林钠 氨苄西林钠-氯唑西林钠 二、头孢菌素类 头孢唑林钠 头孢拉定 头孢替唑钠 头孢硫脒 头孢呋辛钠 头孢孟多 头孢尼西钠 头孢替安 头孢美唑钠 头孢米诺钠 头孢哌酮钠 头孢曲松钠 头孢他啶 头孢噻肟钠 氟氧头孢钠 拉氧头孢钠 头孢吡肟 三、碳青霉烯类 亚胺培南-西司他丁钠 帕尼培南-倍他米隆 美罗培南 厄他培南钠 四、 $\beta$ -内酰胺酶抑制剂 氨苄西林钠-舒巴坦钠 阿莫西林-克拉维酸钾 替卡西林钠-克拉维酸钾 美洛西林钠-舒巴坦钠 哌拉西林钠-舒巴坦钠 哌拉西林钠-他唑巴坦钠 头孢哌酮钠-舒巴坦钠 头孢曲松钠-舒巴坦钠 头孢曲松钠-他唑巴坦钠 五、氨基苷类 庆大霉素 阿米卡星 .....第二章 作用于中枢神经系统的药物第三章 麻醉肌松药第四章 作用于自主神经系统的药物第五章 作用于循环系统的药物第六章 作用于呼吸系统的药物第七章 作用于消化系统的药物第八章 作用于泌尿系统的药物第九章 作用于血液系统的药物第十章 抗变态反应药物第十一章 激素类药品第十二章 维生素、营养、微量元素第十三章 调节水、电解质及酸碱平衡的药物第十四章 抗肿瘤药第十五章 生物制剂第十六章 解毒剂第十七章 诊断用药第十八章 中药注射剂附录一 几种常用皮试液的配制附录二 儿科药物用量计算中英文名对照索引英文中文名对照索引

## <<儿科常用注射药物手册>>

### 章节摘录

合理应用输液疗法时应考虑的因素包括：1.不滥用输液，能口服尽量口服给药。  
避免因输液引起的热原反应、静脉血管炎、肺动脉栓塞与局部组织损伤等不良反应。  
尽可能使用口服输液相结合的序贯疗法。

2.合理使用输液剂，保持患者内环境稳定。

如低渗患者输入高张液、高渗患者输入低张液、禁食患者输入生理维持液、呕吐腹泻患者与快速失血患者输入细胞外液补充剂、糖尿病患者慎用葡萄糖、低钾患者注意补钾等。

3.认真制订给药方案，计算好消除相半衰期和抗生素的后效应。

根据药物浓度>最小抑菌浓度或最小杀菌浓度的时间来确定给药间隔时间。

4.谨慎联合用药，减少输液不良反应和毒性作用。

药物配伍后，由于药物间的相互作用或pH的改变，可使药物发生物理或化学变化，影响药物稳定性。

5.注意输液的pH和药物的不稳定性。

每一种药物都有规定的pH范围，输液的pH会对其产生影响。

常用的葡萄糖注射液（pH3.2 ~ 5.5）和葡萄糖氯化钠注射液（pH3.5 ~ 5.5）均呈酸性，在酸性溶液中易降解的药物则不宜选用这两种输液。

另外有些药品在水中溶解极微，需用稀氢氧化钠溶液稀释，因其呈碱性，也不宜用葡萄糖来配制。

## <<儿科常用注射药物手册>>

### 编辑推荐

《儿科常用注射药物手册》是由人民卫生出版社出版的。

<<儿科常用注射药物手册>>

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>