

<<抗生素安全合理应用手册>>

图书基本信息

书名：<<抗生素安全合理应用手册>>

13位ISBN编号：9787117134606

10位ISBN编号：7117134607

出版时间：2011-1

出版时间：丁选胜 人民卫生出版社 (2011-01出版)

作者：丁选胜 编

页数：950

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>

<<抗生素安全合理应用手册>>

内容概要

《抗生素安全合理应用手册（精）》由丁选胜主编，上篇重点介绍临床常见的15种耐药菌，对每一种耐药菌分别从定义、分类、生物学特性、耐药（感染）现状、药物治疗、耐药性及耐药机制进行了较为系统的阐述；下篇收载临床常用261个抗生素品种，对每一品种分别从别名、组成成分、性状、适应证、用法用量、配伍禁忌、不良反应、使用注意、规格、贮藏、典型病例分析等方面加以系统介绍。

其中，不良反应内容来自该药品说明书、国内各专业期刊文献报道，以及《药品不良反应信息通报》三个方面。就文献报道的有关该品种的不良反应信息资料的典型病例，按不良反应类型分别从不良反应发生的背景资料、处理措施、分析与建议三个方面加以系统、全面介绍，使读者对该不良反应的发生有一个全面了解和认识。

《抗生素安全合理应用手册》资料翔实、内容丰富，对提高抗生素临床安全与合理应用具有一定的参考价值，可供临床医师、药学人员、护理人员，从事抗生素研发、生产、销售人员，医药管理人员及医药院校师生阅读和参考。

<<抗生素安全合理应用手册>>

书籍目录

上篇耐药菌第一章 耐甲氧西林金黄色葡萄球菌第二章 耐甲氧西林凝固酶阴性?萄球菌第三章 耐万古霉素金黄色葡萄球菌第四章 耐万古霉素肠球菌第五章 耐青霉素的肺炎链球菌第六章 耐四环素淋球菌和产青霉素酶的淋球菌第七章 流感嗜血杆菌第八章 对 β -内酰胺类、氨基糖苷类、喹诺酮类多重耐药鲍曼不动杆菌第九章 耐多药的结核分枝杆菌第十章 耐磺胺药、利福平、喹诺酮的脑膜炎奈瑟菌第十一章 产超广谱 β -内酰胺酶肠杆菌科细菌(大肠埃希菌、克雷伯菌)第十二章 产ESBLs和产AmpC酶的革兰阴性杆菌(阴沟肠杆菌、产气肠杆菌)第十三章 耐唑类的念珠菌第十四章 铜绿假单胞菌第十五章 对三代头孢多重耐药的嗜麦芽窄食假单胞菌下篇抗生素第十六章 β -内酰胺类抗生素第一节 青霉素类一、窄谱青霉素类(一)注射制剂注射用青霉素钠注射用青霉素钾注射用苄星青霉素注射用普鲁卡因青霉素(二)口服制剂青霉素V钾片附:青霉素V钾胶囊青霉素V钾分散片青霉素V钾干混悬剂青霉素V钾颗粒青霉素V钾口含片二、耐青霉素酶青霉素(一)注射制剂注射用萘夫西林钠注射用苯唑西林钠注射用氟氯西林钠注射用氯唑西林钠(二)口服制剂萘夫西林钠胶囊氯唑西林钠胶囊附:氯唑西林钠颗粒苯唑西林钠片附:苯唑西林钠胶囊氟氯西林钠胶囊三、广谱青霉素(一)注射制剂注射用氨苄西林钠注射用阿扑西林钠注射用阿莫西林钠(二)口服制剂盐酸仑氨西林片盐酸巴氨西林片阿莫西林胶囊附:阿莫西林颗粒阿莫西林片阿莫西林干混悬剂阿莫西林分散片阿莫西林咀嚼片(三)外用制剂氨苄青霉素钠栓四、抗假单胞菌青霉素注射制剂注射用羧苄西林钠注射用替卡西林钠注射用阿洛西林钠注射用关洛西林钠注射用哌拉西林钠注射用呋布西林钠注射用磺苄西林钠五、青霉素复合制剂(一)注射制剂注射用氨苄西林钠氯唑西林钠注射用阿莫西林钠氟氯西林钠(二)口服制剂阿莫西林双氯西林钠片附:阿莫西林双氯西林钠胶囊氟氯西林钠阿莫西林胶囊氨苄西林丙磺舒胶囊附:氨苄西林丙磺舒颗粒氨氯西林胶囊第二节 头孢菌素类一、一代头孢(一)注射制剂注射用头孢噻吩钠注射用头孢噻啶钠注射用头孢唑林钠注射用五水头孢唑林钠注射用头孢替唑钠头孢乙腈钠粉针注射用头孢硫脒注射用头孢匹林钠注射用头孢拉定(二)口服制剂头孢拉定片附:头孢拉定分散片头孢拉定干混悬剂头孢拉定胶囊头孢拉定颗粒头孢来星胶囊头孢氨苄片附:头孢氨苄胶囊头孢氨苄颗粒头孢氨苄干混悬剂头孢氨苄缓释胶囊头孢氨苄泡腾片头孢沙定胶囊头孢羟氨苄片附:头孢羟氨苄胶囊头孢羟氨苄颗粒头孢羟氨苄分散片头孢羟氨苄甲氧苄啶片附:头孢羟氨苄甲氧苄啶胶囊头孢羟氨苄甲氧苄啶颗粒二、二代头孢(一)注射制剂头孢唑啉钠/氯化钠注射液附:注射用头孢唑啉钠注射用头孢孟多酯钠注射用盐酸头孢替安注射用头孢尼西钠注射用头孢雷特头孢雷特赖氨酸盐粉针头孢替安酯粉针(二)口服制剂头孢克洛片附:头孢克洛干混悬剂头孢克洛分散片头孢克洛缓释片头孢克洛胶囊头孢克洛颗粒头孢丙烯片附:头孢丙烯干混悬剂头孢唑啉酯片.....第十七章 氨基糖苷类第十八章 四环素类第十九章 大环内酯类第二十章 林可霉素类第二十一章 氯霉素类抗生素第二十二章 多肽类抗生素及其他中文药名索引

章节摘录

版权页：插图：20世纪60年代初，甲氧西林在临床应用不久，便出现了耐甲氧西林金黄色葡萄球菌（MRSA）。

最初，它仅局限于住院患者，但很快成为社区感染的重要病原菌之一。

另外MRSA感染的数量不断增加，范围也遍及全球，已经引起世界各国研究者的广泛重视。

金黄色葡萄球菌（SA）也是引起下呼吸道感染的常见致病菌之一，近年来患病率明显增加，SA占了导致医院获得性肺炎所有病原菌的20%-30%，据美国NNISS（national nosocomial infections surveillance system）报道，MRSA分离率超过ICU院内感染所有病原菌的55%。

与铜绿假单胞菌和不动杆菌一样，MRSA也经常引起迟发性肺炎，特别是在机械通气的患者。

医院内获得性肺炎（HAP）中，SA肺炎的患病率仅次于铜绿假单胞菌肺炎，占第2位。

SA具有天然的耐青霉素的特性，近年来随着广谱抗生素的大量应用，产β-内酰胺酶的SA菌株已达90%以上，而且MRSA的感染率也在迅速增加，MRSA具有多重耐药性，仅对万古霉素等少数抗生素敏感，随着MRSA感染的迅速增加和万古霉素的用量加大，现在已经出现了对万古霉素产生耐药的MRSA。

因此，应该重视SA，特别是MRSA引起的肺部感染。

<<抗生素安全合理应用手册>>

编辑推荐

《抗生素安全合理应用手册》由人民卫生出版社出版。

<<抗生素安全合理应用手册>>

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>