

<<基层医务人员基本药物合理使用培训手>>

图书基本信息

书名：<<基层医务人员基本药物合理使用培训手册丛书>>

13位ISBN编号：9787117151221

10位ISBN编号：7117151226

出版时间：2012-1

出版时间：人民卫生

作者：南京大学医学院附属鼓楼医院

页数：74

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>

内容概要

方芸的《消化系统疾病治疗药物的合理使用》主要介绍消化系统常见的慢性胃炎、消化性溃疡、胃食管反流病、急性胰腺炎等疾病概要、诊断要点、临床表现及并发症、危险因素及预防和药物治疗，其中对这些疾病如何合理选择治疗药物作了循证科学的重点阐述。

《消化系统疾病治疗药物的合理使用》还包括了国家基本药物处方集消化系统药物通用名称、英文名称和剂型，以便于基层医务人员在实际工作中学习查阅。

另外，常见问题及解答更是集中了多年来在临床实践中遇到的问题，从医学和药学相结合角度阐述如何合理用药，目的是为了指导临床合理用药及提高患者服药依从性；提高药物治疗疾病的效果，达到WHO提出的合理用药的标准。

书籍目录

第一部分 慢性胃炎及合理用药

第一章 疾病概述

第一节 相关概念

一、慢性胃炎

二、萎缩

第二节 诊断标准

一、诊断要点

二、慢性胃炎的分类

第三节 慢性胃炎的临床表现及并发症

一、临床表现

二、并发症

第四节 慢性胃炎的流行病学

第二章 慢性胃炎的预防与治疗

第一节 慢性胃炎的危险因素及预防

一、慢性胃炎的危险因素

二、预防

第二节 慢性胃炎的治疗

一、慢性胃炎的治疗目的

二、治疗原则

第三章 慢性胃炎药物治疗学概述

第一节 概述

一、慢性胃炎药物的治疗原则

二、慢性胃炎药物的选择依据

三、慢性胃炎常用药物的适应证和禁忌证

第二节 慢性胃炎的联合用药

一、联合应用的原则

二、合理的药物联合方案

第三节 国家基本药物品种

一、西药

二、中钱药

第四章 常见问题及解答

第二部分 消化性溃疡及合理用药

第一章 疾病概述

第一节 相关概念

第二节 诊断标准

一、诊断要点

二、疾病分类

第三节 临床表现及并发症

一、临床表现

二、辅助检查

三、并发症

第四节 消化性溃疡的流行病学

第二章 消化性溃疡的预防与治疗

第一节 消化性溃疡的危险因素及预防

一、危险因素

<<基层医务人员基本药物合理使用培训手>>

二、预防

第二节 消化性溃疡的治疗

一、治疗目的

二、治疗方法

第三章 消化性溃疡药物治疗学概述

第一节 概述

一、消化性溃疡药物治疗的特点

二、消化性溃疡药物治疗的原则

三、消化性溃疡药物治疗选择依据

四、治疗消化性溃疡常用药物适应证和禁忌证

五、消化性溃疡的其他药物治疗

第二节 消化性溃疡的联合用药

一、根除Hp感染

二、合理的药物联合方案

第三节 国家基本药物品种

一、西药

二、中药

第四章 常见问题及解答

第三部分 胃食管反流病及合理用药

第一章 疾病概述

第一节 相关概念

第二节 诊断标准

一、诊断要点

二、疾病分级

第三节 临床表现及并发症

一、临床表现

二、并发症

第四节 胃食管反流病的流行病学

第二章 胃食管反流病的预防与治疗

第一节 胃食管反流病的危险因素及预防

一、危险因素

二、预防

第二节 胃食管反流病的治疗似

治疗方法

第三章 胃食管反流病药物治疗学概述

第一节 概述

一、胃食管反流病药物治疗的特点

二、胃食管反流病药物治疗的原则

三、胃食管反流病药物治疗选择依据

四、治疗胃食管反流病常用药物适应证和禁忌证

五、胃食管反流病的其他药物治疗

第二节 胃食管反流病的联合用药

一、联合应用的原则

二、合理联合用药方案

第三节 国家基本药物品种

西药

第四章 常见问题及解答

第四部分 急性胰腺炎及合理用药

第一章 疾病概述

第一节 相关概念

- 一、基本概念
- 二、其他临床用术语

第二节 诊断标准

- 一、诊断要点
- 二、疾病分级

第三节 临床表现及并发症

- 一、临床表现
- 二、并发症

第四节 急性胰腺炎的流行病学

第二章 急性胰腺炎的预防与治疗

第一节 急性胰腺炎的危险因素及预防

- 一、常见病因及危险因素
- 二、预防

第二节 急性胰腺炎的治疗

治疗方法

第三章 急性胰腺炎药物治疗学概述

第一节 概述

- 一、急性胰腺炎药物的治疗原则
- 二、急性胰腺炎药物的选择依据
- 三、急性胰腺炎的其他药物治疗

第二节 急性胰腺炎的联合用药

- 一、联合应用的原则
- 二、合理联合用药方案

第三节 国家基本药物品种

- 一、西药
- 二、中药

第四章 常见问题及解答

参考文献

章节摘录

版权页： 第二节急性胰腺炎的治疗 治疗方法 1.发病初期的处理和监护 目的是纠正水、电解质紊乱，支持治疗，防止局部及全身并发症。

内容包括血、尿常规测定，粪便隐血、肾功能、肝脏功能测定；血糖测定；心电监护；血压监测；血气分析；血清电解质测定；胸片；中心静脉压测定。

动态观察腹部体征和肠鸣音改变。

记录24小时尿量和出入量变化。

上述指标可根据患者具体病情作相应选择。

常规禁食，对有严重腹胀、麻痹性肠梗阻者应进行胃肠减压。

在患者腹痛减轻或消失、腹胀减轻或消失、肠道动力恢复或部分恢复时可以考虑开放饮食，开始以碳水化合物为主，逐步过渡至低脂饮食，不以血清淀粉酶活性高低作为开放饮食的必要条件。

2.补液补液量包括基础需要量和流入组织间隙的液体量，应注意输注胶体物质和补充微量元素、维生素。

3.镇痛疼痛剧烈时考虑镇痛治疗，在严密观察病情下可注射盐酸哌替啶（度冷丁）。

不推荐应用吗啡或胆碱能受体拮抗剂，如阿托品、山莨菪碱（654—2）等，因前者会收缩壶腹乳头括约肌，后者则会诱发或加重肠麻痹。

4.抑制胰腺外分泌和胰酶抑制剂的应用 生长抑素及其类似物（奥曲肽）可以通过直接抑制胰腺外分泌而发挥作用，主张在SAP治疗中应用。

H2RA和PPI可通过抑制胃酸分泌而间接抑制胰腺分泌。

除此之外，还可以预防应激性溃疡的发生，主张在SAP时使用。

蛋白酶抑制剂主张早期、足量应用，可选用加贝酯等制剂。

5.血管活性物质的应用 由于微循环障碍在AP、尤其SAP发病中起重要作用，推荐应用改善胰腺和其他器官微循环的药物，如前列腺素 I_2 制剂、血小板活化因子拮抗剂、丹参制剂等。

6.抗生素应用对于非胆源性MAP不推荐常规使用抗生素。

对于胆源性MAP或SAP应常规使用抗生素。

胰腺感染的致病菌主要为革兰阴性菌和厌氧菌等肠道常驻菌。

抗生素的应用应遵循抗菌谱为革兰阴性菌和厌氧菌为主、脂溶性强、有效通过血胰屏障等三大原则。

推荐甲硝唑联合喹诺酮类药物为一线用药，疗效不佳时改用其他广谱抗生素，疗程为7~14天，特殊情况下可延长应用。

要注意真菌感染的诊断，临床上无法用细菌感染来解释发热等表现时，应考虑到真菌感染的可能，可经验性应用抗真菌药，同时进行血液或体液真菌培养。

编辑推荐

《基层医务人员基本药物合理使用培训手册丛书:消化系统疾病治疗药物的合理使用》主要针对基层医疗机构的医生、药师和护士编写,旨在提高基本药物在基层的合理使用。

《基层医务人员基本药物合理使用培训手册丛书:消化系统疾病治疗药物的合理使用》是《基层医务人员基本药物合理使用培训手册丛书》系列之一,本册主要介绍消化系统常见的慢性胃炎、消化性溃疡、胃食管反流病、急性胰腺炎等疾病概要、诊断要点、临床表现及并发症、危险因素及预防和药物治疗,其中对这些疾病如何合理选择治疗药物作了循证科学的重点阐述。

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>