

<<孕妇哺乳期妇女用药指导>>

图书基本信息

书名：<<孕妇哺乳期妇女用药指导>>

13位ISBN编号：9787117157421

10位ISBN编号：7117157429

出版时间：2012-5

出版单位：人民卫生出版社

作者：孙安修 等主编

页数：400

字数：474000

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>

## <<孕妇哺乳期妇女用药指导>>

### 内容概要

孕妇和哺乳期妇女用药涉及母子两代人的安危。胎儿和婴儿对药品敏感性高，更易发生药源性损害，用药风险难以预料。

孙安修、刘歆农、单清编著的《孕妇哺乳期妇女用药指导》针对孕妇和哺乳期妇女常见疾病，结合国内外的临床诊疗规范、循证医学证据，美国食品药品监督管理局对药品妊娠安全性的权威分级，着重阐述如何合理选药、合理用药，并详细说明用药过程中需要特别注意的事项，以降低胎儿、哺乳婴儿的用药风险，保障药物治疗安全而有效。

《孕妇哺乳期妇女用药指导》适合各科医师、药师临床工作中参考使用，也适合孕妇和哺乳期妇女阅读。

## <<孕妇哺乳期妇女用药指导>>

### 书籍目录

#### 第一章 呼吸道感染的用药指导

- 第一节 抗菌药物临床应用的基本原则
- 第二节 常见呼吸系统感染及其用药推荐方案
- 第三节 常用抗菌药物
  - 一、青霉素类
  - 二、头孢菌素类
  - 三、碳青霉烯类
  - 四、其他 β-内酰胺类
  - 五、大环内酯类
  - 六、硝基咪唑类
  - 七、林可霉素类
  - 八、其他抗菌药物
  - 九、抗病毒药
  - 十、抗真菌药

#### 第二章 贫血的用药指导

#### 第三章 胃肠功能紊乱的用药指导

#### 第四章 哮喘的用药指导

#### 第五章 高血压的用药指导

#### 第六章 心脏病的用药指导

#### 第七章 病毒性肝炎的用药指导

#### 第八章 糖尿病的用药指导

#### 第九章 肝内胆汁淤积症的用药指导

#### 第十章 胆囊瓷殒胆石病的用药指导

#### 第十一章 急性胰腺炎的用药指导

#### 第十二章 消化道溃疡和D腔溃疡等的用药指导

#### 第十三章 炎症性肠病的用药指导

#### 第十四章 甲状腺功能亢进的用药指导

#### 第十五章 慢性肾小球肾炎的用药指导

#### 第十六章 肾病综合征的用药指导

#### 第十七章 妇科肿瘤的用药指导

#### 第十八章 皮肤病的用药指导

#### 第十九章 性病的用药指导

#### 附录

- 一、妊娠期用药FDA五级分类法
- 二、妊娠期和哺乳期妇女常用药品的用药风险
- 三、妊娠期中药材风险管理分类

#### 主要参考文献

#### 中文药名索引

#### 英文药名索引

## &lt;&lt;孕妇哺乳期妇女用药指导&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页： 氨曲南Aztreonam【其他名称】君刻单。

【药效学和药动学】单环类 一内酰胺抗生素。

对大多数需氧革兰阴性菌具有高度的抗菌活性，对厌氧菌无抗菌活性。

在体内广泛分布于各种组织和体液中，在肾、肝、肺、心、胆囊、骨、输卵管、卵巢、子宫内膜等组织，以及胆汁、胸腹膜液、心包液、支气管液、羊水、唾液和脑脊液等体液中均可达有效治疗浓度。

给药后60%~70%以原形随尿液排泄，清除半衰期为1.5~2小时。

【孕妇哺乳期妇女用药安全信息】美国食品药品监督管理局对本药的妊娠安全性分级为8级。

国内资料提示，氨曲南能通过胎盘进入胎儿循环，虽然动物实验显示其对胎仔无影响、无毒性和无致畸作用，但缺乏在妊娠妇女中进行的充分对照的临床研究，对妊娠妇女或可能妊娠的妇女，仅在必要时方可给药。

氨曲南可经乳汁分泌，浓度不及母体血药浓度的1%，哺乳期妇女使用时应暂停哺乳。

国外研究资料显示，亚胺培南一西司他丁在孕妇的用药资料有限，动物资料提示胎儿有低风险，可能适用于哺乳期妇女。

大剂量静脉用药在妊娠大鼠（人类最大剂量的15倍）和家兔（人类最大剂量的5倍）均未产生胚胎毒性、胎儿毒性和致畸作用。

氨曲南可通过乳汁分泌，但对哺乳期妇女研究显示，肌肉注射氨曲南后乳汁中药物浓度与血清药物浓度比值为0.007，静脉应用氨曲南后乳汁中药物浓度与血清药物浓度比值为0.002。

研究提示，极低的乳汁药物浓度不大可能对乳儿产生直接的全身影响。

美国儿科学会将氨曲南归类为哺乳期妇女可用。

【适应证】适用革兰阴性菌所致感染，如下呼吸道感染、尿路感染、败血症、腹腔内感染、妇科感染、术后伤口及烧伤、溃疡等皮肤软组织感染等。

【用法用量】静脉滴注、静脉注射、肌肉注射。

成人中重度感染，每次19或29，每8或12小时1次。

危及生命或铜绿假单胞菌严重感染，每次29，每6或8小时1次。

单次剂量大于1g时或患败血症、其他全身严重感染或危及生命的感染，应静脉给药，最高剂量一日8g。

【不良反应】常见为恶心、呕吐、腹泻及皮肤过敏反应，肌肉注射或可产生局部不适或肿块，发生率分别为1.9%~2.4%。

【禁忌证】对有氨曲南过敏史者禁用。

【特别注意】氨曲南与青霉素、头孢菌素之间无交叉过敏反应，一般作为青霉素、头孢菌素过敏者替代药物，但对青霉素、头孢菌素过敏及过敏体质者仍需慎用。

五、大环内酯类 常用品种有红霉素、阿奇霉素、克拉霉素、罗红霉素等，对流感嗜血杆菌、肺炎支原体、肺炎衣原体等的抗微生物活性较强，口服后生物利用度提高、给药剂量减少、胃肠道及肝脏不良反应也较少，但克拉霉素孕妇、哺乳期妇女禁用。

## <<孕妇哺乳期妇女用药指导>>

### 编辑推荐

《特殊人群用药指导丛书:孕妇哺乳期妇女用药指导》适合各科医师、药师临床工作中参考使用,也适合孕妇和哺乳期妇女阅读。

<<孕妇哺乳期妇女用药指导>>

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>