

<<哮喘治疗临床药师指导手册>>

图书基本信息

书名：<<哮喘治疗临床药师指导手册>>

13位ISBN编号：9787117163897

10位ISBN编号：7117163895

出版时间：2012-11

出版单位：人民卫生出版社

作者：王长连

页数：212

字数：121000

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>

## <<哮喘治疗临床药师指导手册>>

### 内容概要

《临床药师案头工作手册丛书：哮喘治疗临床药师指导手册》主要参考《哮喘管理和预防的全球策略》（GINA指南）和有关文献，结合临床药师参与哮喘治疗实践的体会，简要介绍哮喘及其治疗相关的临床知识，重点阐述哮喘治疗药物的应用与药学监护要点，还包括了有关药物治疗方案、患者健康教育等内容。

本手册可供参与哮喘治疗的临床药师和医护人员参考，也可供医学、药学、护理及临床实习学生及有关人员学习参考，希望能对广大读者有所裨益。

# <<哮喘治疗临床药师指导手册>>

## 书籍目录

### 第一章 哮喘临床概论

#### 第一节 哮喘定义

#### 第二节 哮喘流行病学

#### 第三节 哮喘病因与发病机制

##### 一、哮喘病因

##### 二、哮喘发病机制

#### 第四节 哮喘临床表现与诊断

##### 一、临床表现

##### 二、实验室与其他检查

##### 三、诊断标准

##### 四、相关诊断试验

#### 第五节 哮喘分期与分级

##### 一、哮喘分期

##### 二、慢性持续期哮喘分级

##### 三、哮喘控制水平分级

##### 四、哮喘急性发作病情分级

### 第二章 哮喘治疗药物

#### 第一节 糖皮质激素

##### 一、概述

##### 二、吸入型糖皮质激素

##### 三、全身用糖皮质激素

#### 第二节 $\beta_2$ 受体激动药

##### 一、作用机制

##### 二、临床应用

##### 三、药学监护

#### 第三节 抗胆碱药

##### 一、作用机制

##### 二、临床应用

##### 三、药学监护

#### 第四节 磷酸二酯酶抑制药

##### 一、作用机制

##### 二、临床应用

##### 三、药学监护

#### 第五节 白三烯受体调节药

##### 一、作用机制

##### 二、临床应用

##### 三、药学监护

#### 第六节 过敏反应介质阻释剂

##### 一、作用机制

##### 二、临床应用

##### 三、药学监护

#### 第七节 哮喘治疗药物的联合应用

##### 一、吸入型糖皮质激素联合长效 $\beta_2$

##### 受体激动药

##### 二、吸入型糖皮质激素联合白三烯

<<哮喘治疗临床药师指导手册>>

受体调节药

三、吸入型糖皮质激素联合缓释

茶碱

四、抗胆碱药联合  $\beta_2$ 受体激动药

.....

第三章 哮喘治疗方案

第四章 其他类型哮喘及治疗

第五章 药师参与哮喘治疗实践简介

第六章 哮喘用药吸入装置及使用方法简介

附录

## &lt;&lt;哮喘治疗临床药师指导手册&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：三、吸入给药技术指身 详见第六章。

四、健康教育 为了帮助哮喘患者提高自我管理水平，开展健康教育是哮喘防治的重要干预措施。根据我国2008哮喘防治指南，针对哮喘患者的健康教育包括以下几个方面：1.如何避免触发，诱发因素。

2.哮喘长期治疗方法。

3.防治哮喘药物吸入装置及使用方法。

4.如何实施自我监测。

5.哮喘先兆，哮喘发作征象及自我处理方法，如何及时就医。

6.哮喘防治用药常识。

7.如何根据自我监测结果评价哮喘控制水平及选择治疗。

8.心理因素在哮喘发病中的意义。

有关内容参见哮喘健康教育材料（附录十四）。

五、指导患者实施自我管理 临床药师在开展健康教育的同时，还可以从指导哮喘患者学习与掌握哮喘控制的相关技巧入手，帮助患者更好地实施自我管理。

（一）如何使用峰流速仪 峰流速仪是一种测量气流从肺部呼出速度的装置。

测定时首先吸足气，然后用力呼气，测得的最大呼气流速称为“呼气峰流速”（PEF）。

通过监测PEF的变化，有助于识别哮喘的控制或恶化状况。

尤其对于需要每天服药的患者，峰流速仪非常有用。

通常 5岁的患者就能使用峰流速仪，临床药师应为患者示范如何正确使用峰流速仪。

患者接受PEF测定时一般应站立，如体力不支也可坐着测。

1.确定个人最佳PEF值 PEF值测定1日2次，分别在早晨起床时测一次，10~12小时后（傍晚）再测一次，每次测2~3遍，取其最大值（最佳PEF值）记录下来。

病情稳定时，可每日或隔日在早晨起床时测一次。

如果使用支气管扩张药，则分别在使用前后进行PEF值测定。

2.峰流速仪不同颜色区域的意义 有些峰流速仪上的刻度值类似交通信号灯分成不同颜色的区域，以预示不同的哮喘控制状态及处置措施。

绿色区域：PEF值>个人最佳值的80%，预示控制良好，没有出现哮喘症状，不用更改治疗方案。

黄色区域：PEF值为个人最佳值的50%~80%，预示需要小心。

若几次测定值均在黄色区域，应开始吸入短效 $\beta_2$ 受体激动药；用药后PEF测定值若还在黄色区域，提示哮喘控制不佳，请咨询是否需更改或增加治疗药物。

红色区域：PEF值

<<哮喘治疗临床药师指导手册>>

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>