

<<内分泌科常见病用药处方分析>>

图书基本信息

书名：<<内分泌科常见病用药处方分析>>

13位ISBN编号：9787117168311

10位ISBN编号：7117168315

出版时间：2013-3

出版时间：人民卫生出版社

作者：殷立新 编

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>

<<内分泌科常见病用药处方分析>>

内容概要

《内分泌科常见病用药处方分析》主要通过分析215例翔实、生动的临床病例处方资料，简述了常见内分泌代谢疾病的病因和发病机制、诊断要点、治疗原则和注意事项，尤其是针对药物治疗的相关内容进行深入浅出的讲解，同时结合近年来迅速发展的学科知识，如各相关学科国内外的诊治指南和专家共识等，阐述了对治疗药物的新认识，探讨与内分泌代谢疾病相关的多学科领域的合理用药问题，内容言简意赅，重点突出，容易掌握。

在编写过程中注意汲取本专业领域中关于药物治疗的新观点、新概念和新方法，力求采纳国内外公认的疾病治疗指导原则，结合药理学和病理学等学科的基本理论和临床实践，介绍临床药物治疗的理论、观点和方法。

<<内分泌科常见病用药处方分析>>

书籍目录

第一章 下丘脑—垂体疾病 第一节 概述 第二节 合理处方 A1—1 希恩综合征, 腺垂体功能减退症 A1—2 希恩综合征, 腺垂体功能减退症 A1—3 垂体瘤伴腺垂体功能减退症 A1—4 空泡蝶鞍伴腺垂体功能减退症 A1—5 垂体生长激素瘤术后复发 A1—6 肢端肥大症 A1—7 催乳素瘤 A1—8 抗利尿激素不适当分泌综合征 A1—9 催乳素瘤伴妊娠 A1—10 甲状腺功能减退症伴高催乳素血症 A1—11 中枢性尿崩症 第三节 不合理处方 B1—1 垂体瘤术后, 腺垂体功能减退症 B1—2 腺垂体功能减退症 B1—3 抗利尿激素不适当分泌综合征 B1—4 垂体瘤术后, 中枢性尿崩症 B1—5 垂体催乳素瘤 B1—6 催乳素瘤伴妊娠 B1—7 高催乳素血症 第二章 甲状腺功能亢进症 第一节 概述 第二节 合理处方 A2—1 初诊甲亢 A2—2 初诊甲亢 A2—3 甲状腺功能亢进症 A2—4 甲状腺功能亢进症合并妊娠 A2—5 甲亢恢复期 A2—6 甲状腺功能亢进症 A2—7 甲状腺功能亢进症合并肝损伤 A2—8 甲状腺功能亢进症合并白细胞减少 A2—9 甲状腺功能亢进症合并白细胞减少 A2—10 甲状腺功能亢进症合并中性粒细胞缺乏症 A2—11 甲状腺功能亢进症合并上呼吸道感染 A2—12 甲亢性周期性瘫痪 A2—13 初发Graves病 A2—14 甲状腺结节伴甲状腺功能亢进症 A2—15 甲状腺功能亢进症合并甲亢性心脏病 A2—16 甲状腺功能亢进症合并甲亢性心脏病 A2—17 甲状腺功能亢进症合并甲亢性心脏病 A2—18 甲亢危象 A2—19 Graves眼病 A2—20 碘甲亢 A2—21 亚临床甲亢合并房颤 A2—22 Graves病合并烟雾病 第三节 不合理处方 B2—1 初诊甲亢 B2—2 初诊甲亢 B2—3 初诊甲亢 B2—4 甲亢复发 B2—5 甲状腺功能亢进症合并妊娠 B2—6 妊娠合并甲状腺功能亢进症 B2—7 妊娠合并甲状腺功能亢进症 B2—8 妊娠合并甲状腺功能亢进症 B2—9 甲状腺功能亢进症合并妊娠 B2—10 妊娠合并甲状腺功能亢进症 B2—11 Graves病 B2—12 Graves病 B2—13 亚临床甲亢 B2—14 甲亢合并上呼吸道感染 第三章 甲状腺功能减退症 第一节 概述 第二节 合理处方 A3—1 慢性淋巴细胞性甲状腺炎合并甲状腺功能减退症 A3—2 甲亢术后甲状腺功能减退症 A3—3 甲亢¹³¹I治疗后甲减 A3—4 甲状腺乳头状癌术后甲减 A3—5 甲状腺功能减退症合并高胆固醇血症 A3—6 甲状腺功能减退症性心脏病合并心力衰竭 A3—7 甲状腺功能减退症性心脏病伴心包积液 A3—8 甲状腺功能减退症合并冠心病 A3—9 甲状腺功能减退症合并糖尿病 A3—10 甲状腺功能减退症合并高血压 A3—11 甲状腺功能减退症合并肾病综合征 A3—12 丙型病毒性肝炎合并甲状腺功能减退症 A3—13 妊娠合并亚临床甲减 A3—14 妊娠合并甲状腺功能减退症 A3—15 甲状腺功能减退症合并妊娠 A3—16 乙型病毒性肝炎合并甲状腺功能减退症 第三节 不合理处方 B3—1 慢性淋巴细胞性甲状腺炎合并甲减 B3—2 妊娠合并甲状腺功能减退症 B3—3 妊娠合并慢性淋巴细胞性甲状腺炎 B3—4 甲状腺功能减退症合并冠心病 B3—5 产后甲状腺炎亚临床甲减期 B3—6 慢性淋巴细胞性甲状腺炎亚临床甲减期 B3—7 腺垂体功能减退症继发性甲减 B3—8 抗甲状腺药物治疗致甲状腺功能减退症 B3—9 甲状腺功能正常的病态综合征 第四章 甲状腺炎 第一节 概述 第二节 合理处方 A4—1 慢性淋巴细胞性甲状腺炎甲状腺毒症期 A4—2 慢性淋巴细胞性甲状腺炎甲状腺功能正常期 A4—3 妊娠合并慢性淋巴细胞性甲状腺炎 A4—4 慢性淋巴细胞性甲状腺炎伴亚临床甲减 A4—5 无痛性甲状腺炎 A4—6 重症亚急性甲状腺炎 A4—7 产后甲状腺炎甲状腺毒症期 A4—8 产后甲状腺炎 第三节 不合理处方 B4—1 慢性淋巴细胞性甲状腺炎 B4—2 慢性淋巴细胞性甲状腺炎 B4—3 亚急性甲状腺炎 第五章 甲状旁腺疾病 第六章 肾上腺疾病 第七章 糖尿病 第八章 低血糖症 第九章 骨质疏松症 第十章 高尿酸血症和痛风 参考文献 附录 缩略语对照表

<<内分泌科常见病用药处方分析>>

章节摘录

版权页：插图：A1—9催乳素瘤伴妊娠 索引词：闭经，溢乳，不孕，溴隐亭。

病史摘要：患者，女性，30岁。

1年前因闭经、溢乳、不孕进行检查，血清催乳素水平高达610ng/ml，垂体MRI垂体微腺瘤，诊断催乳素瘤，应用溴隐亭治疗，6个月前月经来潮，无溢乳，血清催乳素水平降至40ng/ml，当时溴隐亭给药剂量为一日7.5mg，继续维持治疗，3个月前将溴隐亭剂量逐渐下调至一日2.5mg，50天前再次闭经，但无溢乳来诊。

患者2年前结婚一直未孕。

查体：发育正常，营养中等。

甲状腺不大。

心肺腹查体无异常。

甲状腺功能正常，肝、肾功能正常，垂体激素测定：PRL 100ng/ml。

垂体MRI：与上次比较，垂体腺瘤无增长。

尿妊娠试验阳性。

诊断：1.催乳素瘤。

2.早孕。

处方：1.停用溴隐亭。

2.动态观察血催乳素。

3.定期复查垂体MRI。

分析与结果：催乳素瘤患者经药物治疗后可以恢复排卵，月经恢复，甚至妊娠。

正常人妊娠后催乳素水平可以升高10倍左右，催乳素瘤患者妊娠后血催乳素水平显著超过治疗前的催乳素水平时，要密切监测血催乳素及增加视野检查频度。

该患者经溴隐亭治疗后血催乳素水平明显下降，月经一度恢复正常，现再次出现闭经，应仔细检查，明确是否为药物减量后病情反复所致，故进行了血催乳素水平的测定，同时进行了垂体MRI检查，结果提示血催乳素水平较药物剂量调整前有所升高，但升高的幅度不大，MRI结果提示肿瘤无增大。

进一步进行了妇科检查，明确为早孕。

我国高催乳素血症诊疗共识指出，垂体微腺瘤的患者妊娠后肿瘤增大的风险较小，在明确妊娠后应停用溴隐亭治疗，以使胎儿对药物的暴露限制在尽可能少的时间内。

妊娠期间需要观察患者的视野改变，必要时行垂体MRI检查。

妊娠期间肿瘤再次增大者（视野缺损或海绵窦综合征），立即加用溴隐亭，仍能抑制肿瘤生长，但整个孕期须持续用药直至分娩。

药物对母亲和胎儿的影响可能比手术小。

如患者症状不见好转，可考虑手术治疗，但手术治疗的时间应选择在妊娠中期。

该患者妊娠前为垂体微腺瘤，病情稳定，明确妊娠后停用了溴隐亭，严密观察患者视野改变，整个孕期患者无视野改变和头痛等，所以一直未应用药物治疗。

<<内分泌科常见病用药处方分析>>

编辑推荐

《内分泌科常见病用药处方分析》内容丰富、层次清楚，实用性和可参考性强，对临床医师和临床药师学习内分泌科疾病的诊疗知识，提高对内分泌代谢疾病的药物治疗水平能提供有益的帮助，是临床医师、临床药师及医学生理想的工作参考书。

<<内分泌科常见病用药处方分析>>

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>