

<<基础药学服务>>

图书基本信息

书名：<<基础药学服务>>

13位ISBN编号：9787122150059

10位ISBN编号：7122150054

出版时间：2012-10

出版时间：化学工业出版社

作者：向敏、缪丽燕 主编

页数：258

字数：412000

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>

## <<基础药学服务>>

### 内容概要

本书根据当前公众对合理用药的迫切需要，按照“以患者为中心”的新型药学服务工作岗位要求编写而成。

全书共分14章，主要涵盖提供药学服务所需要的基本知识与技能，包括绪论、药学职业道德、药品基础知识、药学服务基本计算、药物相互作用及配伍禁忌、给药途径、血药浓度的监测、特殊人群用药、药学信息服务、药品不良反应、医院药房岗位技能、社会药房岗位技能、药学服务礼仪、用药咨询等内容，全书融入了大量临床用药案例和适量与执业药师考试接轨的习题，具有较强实用性与针对性。

本教材可作为高职高专医药类各相关专业及专科、函授、自考等相同层次不同办学形式的教学用书，也可作医药行业从业人员培训和自学用书。

## &lt;&lt;基础药学服务&gt;&gt;

## 书籍目录

## 第一篇总论

## 第一章绪论

## 第一节概述

- 一、药学服务的概念
  - 二、药学服务的基本要素
  - 三、药学服务的定位
  - 四、药学服务的重要性
- 第二节药学服务的内涵
- 一、药学服务的任务
  - 二、药学服务的实施
  - 三、药学服务的基本要求
  - 四、药学服务实践案例

## 课后练习

## 参考文献

## 第二章药学职业道德

## 第一节药学职业道德及其规范

- 一、药学职业道德定义
- 二、药学职业道德的义务和权力
- 三、我国的药师道德规范
- 四、我国药师的宗旨、承诺、誓言
- 五、遵守药师职业行为准则的路径

## 第二节药学职业道德养成与评价

- 一、药学职业道德教育
- 二、药学职业道德的养成
- 三、药学职业道德评价的作用
- 四、如何进行药学职业道德评价

## 第三节药学职业道德的发展

- 一、中国传统药学职业道德起源与发展
- 二、国外药学职业道德的发展

## 课后练习

## 参考文献22第二篇药学服务基本理论

## 第三章药品基础知识

## 第一节处方基础知识

- 一、处方的意义
- 二、处方的类别
- 三、处方的基本结构
- 四、处方书写规范
- 五、处方管理办法主要内容
- 六、处方调剂
- 七、处方常见问题
- 八、医院处方点评管理

## 第二节药品说明书

- 一、药品说明书概念
- 二、药品说明书的内容
- 三、化学药品说明书的内容

## <<基础药学服务>>

四、中药说明书的内容

五、药品说明书术语解读

第三节药品信息知识

一、药品标识

二、药品有效期

三、药品生产批准文号

四、药品批号

五、药品商标

六、药品品牌

七、有效期药品、退货药品和不合格药品的管理

第四节药品的分类

一、按药物商品的来源分类

二、按剂型分类

三、按药品管理制度分类

四、按药品的特殊性分类

五、如何保管特殊药品

第五节药品标签的填写

一、服药标签的作用

二、服药标签的主要内容

三、谁来何时书写标签

四、如何书写标签

课后练习

参考文献

第四章药学服务基础计算

第一节量纲分析

一、量纲分析的概念

二、量纲分析注意事项

第二节溶液浓度计算及换算

一、如何计算溶液浓度并进行换算

二、溶液的稀释与混合

第三节特殊人群用药剂量计算

一、按年龄估算老人、儿童用药剂量

二、按小儿体重计算儿童用药剂量

三、按小儿体表面积 ( $m^2$ ) 计算小儿用药剂量

四、肾功能减退患者药物剂量的调整

第四节补液及静脉营养制剂热量计算

一、补液量估算

二、电解质补充量估算

三、静脉营养制剂估算

课后练习

参考文献

第五章药物相互作用及配伍禁忌

第一节概述

一、药物相互作用的概念

二、药物相互作用的分类

第二节体外药物相互作用

一、体外药物相互作用的概念

## &lt;&lt;基础药学服务&gt;&gt;

- 二、药物配伍变化的形式
- 三、导致注射剂配伍变化的因素
- 四、注射剂配伍变化的预防
- 第三节体内药物相互作用
  - 一、体内药物相互作用对临床治疗的影响
  - 二、药物在药代动力学方面的相互作用
  - 三、药物在药效学方面的相互作用
  - 四、药物产生药效学相互作用的方式
- 第四节药物合用引起的常见严重不良反应
  - 一、药物合用常见严重不良反应
  - 二、导致不良药物相互作用的因素
- 课后练习
- 参考文献
- 第六章给药途径
  - 第一节概述
    - 一、评估结果与给药途径的关系
    - 二、药物剂型与给药途径的关系
    - 三、各种给药途径的评价
    - 四、患病情况下给药途径的选择
  - 第二节给药途径的监测
    - 一、监测给药途径的主要参数
    - 二、不宜更改给药途径的药物制剂
    - 三、给药途径监测案例
  - 第三节口服给药途径
    - 一、影响口服给药效果的因素
    - 二、不宜破坏完整性的口服制剂
    - 三、口服给药系统的类型
    - 四、口服给药途径的误区
  - 第四节胃肠外给药途径
    - 一、胃肠外给药方式
    - 二、皮下和肌内给药途径注意事项
    - 三、皮内注射给药要点
    - 四、静脉注射给药
    - 五、药物注射外渗的避免
    - 六、非传统给药途径
    - 七、药液流速的计算
    - 八、使用输液泵或静脉输液装置的注意事项
  - 第五节给药途径与疾病治疗
    - 一、抗哮喘药物的给药途径
    - 二、胰岛素制剂的给药途径
    - 三、普通眼疾与泪道病患者的给药方法
    - 四、阿片类镇痛药的给药途径
    - 五、骨性关节炎患者的关节腔内给药疗法
- 课后练习
- 参考文献
- 第七章血药浓度的监测
  - 第一节概述

## &lt;&lt;基础药学服务&gt;&gt;

- 一、为什么要做血药浓度监测
- 二、治疗药物浓度监测的意义
- 第二节影响药物效应的因素
  - 一、影响药物效应机体方面的因素
  - 二、影响药物效应的药物方面因素
  - 三、药物之间的相互作用
- 第三节TDM与给药方案调整
  - 一、需要进行血药浓度监测的情况
  - 二、常见需调整给药方案的药物
  - 三、重要药物的有效血药浓度范围
- 第四节治疗药物浓度监测的实施
  - 一、治疗药物浓度监测的方法和步骤
  - 二、TDM采样注意事项
  - 三、血药浓度测定的基本方法
- 第五节治疗药物浓度监测结果分析
  - 一、TDM相关资料的收集
  - 二、治疗药物浓度监测结果的解释
- 第六节治疗药物浓度监测实例
  - 一、地高辛血药浓度监测
  - 二、茶碱的血药浓度监测
- 课后练习
- 参考文献
- 第八章特殊人群的用药
  - 第一节妊娠和哺乳期妇女用药
    - 一、妊娠期的药代动力学特点
    - 二、胎盘的药代动力学特点
    - 三、胎儿的药代动力学特点
    - 四、药物对胎儿危险性的分级标准
    - 五、妊娠妇女用药注意事项
    - 六、哺乳期妇女用药注意事项
  - 第二节小儿用药
    - 一、小儿不同发育阶段用药特点
    - 二、小儿用药注意事项
    - 三、小儿用药禁忌
  - 第三节老年人用药
    - 一、老年用药的药动学及药效学特点
    - 二、老年人常用药物的不良反应
    - 三、老年人用药注意事项
  - 第四节肝功能不全者用药
    - 一、肝功能不全时药动学和药效学
    - 二、肝功能不全患者用药原则
    - 三、肝病患者慎用的药物
  - 第五节肾功能不全者用药
    - 一、肾功能不全时药动学与药效学
    - 二、肾功能不全患者用药原则
    - 三、肾功能不全时给药方案的调整
    - 四、肾功能不全患者的药物选择

## <<基础药学服务>>

课后练习

参考文献

第三篇药学服务技能与实践

第九章药学信息服务

第一节概述

一、药学信息

二、药学信息服务的内容

第二节药学信息的快速获取

一、获取药学信息的途径

二、主要的Internet工具及资源

三、E?mail(电子邮件)的特点

四、常用Web搜索和查询的工具

五、药学信息的有效获取

六、一些常用的药学信息网站

第三节药学信息的整理和分析

一、药学信息的分类整理

二、药学信息的分析研究

第四节医院药学信息服务的开展

一、药学信息的传递

二、药学信息服务对象

三、全方位药学信息服务平台的建设

四、实施药学信息服务的技巧

五、药学信息的载体

课后练习

参考文献

第十章药品不良反应

第一节药品不良反应的基础知识

一、药品不良反应相关概念

二、药品不良反应的分类及其特点

三、药品不良反应临床表现

四、影响药品不良反应发生的因素

第二节药品不良反应的诊断和处理

一、诊断药品不良反应的主要依据

二、药品不良反应的因果关系评定准则

三、药品不良反应的防治原则

第三节药品不良反应报告制度

一、药品不良反应报告的基本要求

二、药品不良反应发生后上报时间

三、药品生产企业在药品不良反应监测中应担任的任务

四、医疗机构药品不良反应监测报告流程

五、如何填写“药品不良反应/事件报告表”

第四节药品不良反应案例

课后练习

参考文献

第十一章医院药房岗位技能

第一节药库岗位技能

一、药品的采购验收

## &lt;&lt;基础药学服务&gt;&gt;

## 二、药品的贮存与养护

## 第二制剂岗位技能

- 一、医疗机构制剂室管理制度
- 二、制剂配制及其质量管理文件
- 三、制剂配制记录的主要内容
- 四、医院制剂质量控制要点

## 第三节调剂岗位技能

- 一、处方调剂人员的资格
- 二、处方调剂的基本要求
- 三、调剂发药注意事项
- 四、中药饮片的调剂

## 第四节静脉用药调配中心岗位操作技能

- 一、静脉用药调配中心(室)工作流程
- 二、静脉用药医嘱或处方审核人员的资质
- 三、静脉输液的处方审核注意事项
- 四、摆药贴签核对岗位操作注意事项
- 五、混合调配岗位的操作技能
- 六、成品核对包装岗位的操作技能

## 课后练习

## 参考文献

## 第十二章社会药房岗位技能

## 第一节药品陈列

- 一、药品陈列相关概念
- 二、药品陈列的原则和基本要求
- 三、药品陈列中的分类方法
- 四、陈列药品的流程
- 五、药品陈列的方法
- 六、药品陈列的技巧
- 七、如何填写药品标价签

## 第二节药品贮存

- 一、药品贮存工作流程
- 二、在店药品的养护
- 三、药品常规养护
- 四、各种剂型的常规养护注意事项
- 五、重点药品的养护
- 六、中药养护
- 七、常见药品养护设备

## 第三节西药零售

- 一、西药零售前的工作准备
- 二、西药处方药调配过程
- 三、西药处方药零售结束工作
- 四、西药处方药零售的质量控制

## 第四节中药零售

- 一、中药处方药零售前的工作准备
- 二、中药处方药调配过程
- 三、中药处方药零售结束工作
- 四、中药处方药零售的质量控制



## <<基础药学服务>>

课后练习

### 第十三章药学服务礼仪

#### 第一节概述

- 一、服务礼仪的概念
- 二、服务礼仪的基础
- 三、服务礼仪是医患沟通的重要手段
- 四、哪些患者最需要药学服务
- 五、药学服务礼仪的一般要求
- 六、如何保持与患者的良好沟通

#### 第二节药学服务礼仪的实施

- 一、影响药学服务积极性的因素
- 二、患者常见的心理问题
- 三、患者需要

#### 第三节药学服务礼仪的效果

- 一、增加患者对治疗的依从性
- 二、增加患者对医院的信任
- 三、减少和化解医疗纠纷
- 四、有助于医生医疗工作的开展

课后练习

参考文献

### 第十四章用药咨询

#### 第一节咨询环境与人员

- 一、药物咨询对环境的要求
- 二、药物咨询人员应具备的素质
- 三、开展合理用药宣传

#### 第二节药物咨询提问与告知技术

- 一、如何开始药物咨询
- 二、门诊药房用药咨询
- 三、住院药房用药咨询
- 四、咨询问题的归类和总结

#### 第三节服务质量与患者投诉

- 一、咨询服务时避免做的事情
- 二、提高患者用药依从性的途径
- 三、患者投诉的处理
- 四、咨询难题的应对

#### 第四节用药咨询案例

- 一、药物服药方法的咨询
- 二、药品说明书的咨询

课后练习

参考文献

附录

附录一常用静脉滴注药物配伍禁忌

附录二驾驶员服药禁忌

附录三尿液颜色发生变化的药物

课后练习参考答案

## 章节摘录

版权页：插图：第二节 体外药物相互作用 一、体外药物相互作用的概念 体外药物相互作用是指在患者用药之前（即药物尚未进入到机体之前），两种或多种药物相互间发生化学或物理性相互作用，使药性发生变化。

如物理状态、溶解性能、物理稳定性及化学稳定性的变化，这样必然影响其作用和疗效。

体外药物相互作用也称药物配伍变化，分为物理性配伍变化和化学性配伍变化。

两种或多种药物配伍发生理化变化，有时是有益的，但多数情况下，由于发生了性状变化，外形破坏、成分失效或产生有毒物质等，其配伍后是有害的，是不可配伍的，即配伍禁忌。

配伍禁忌是指两种以上药物混合使用或药物制成制剂时，发生体外的相互作用，出现使药物中和、水解、破坏、失效等理化反应，这时可能发生混浊、沉淀、产生气体及变色等外观异常的现象。

在药物的生产、贮存和临床应用等环节，经常会遇到由于配伍不当、外界环境等因素而引起理化配伍变化、配伍禁忌，从而影响药品质量、降低药物疗效、产生有毒物质等，因此研究药物配伍变化是相当重要的。

二、药物配伍变化的形式 1.物理性配伍变化 物理性配伍变化是某些药物配合在一起会发生物理变化，即改变了原先药物的溶解度、外观形状等物理性状，给药物的应用造成了困难。

物理性配伍变化常见的外观有4种，即分离、沉淀、潮解、液化。

（1）分离 常见于水溶剂与油溶剂两种液体物质配合时出现，是由于两种溶剂密度不同而出现配伍时分层的现象，因此在临床配伍用药时，应该注意药物的溶解特点，避免水溶剂与油溶剂的配伍。

（2）沉淀 常见于溶剂的改变与溶质的增多，如樟脑酒精溶液和水混合，由于溶剂的改变，而使樟脑析出发生沉淀；又如许多物质在超饱和状态下，溶质析出产生沉淀，这种现象既影响药物的剂量又影响药物的应用。

（3）潮解 含结晶水的药物，在相互配伍时由于条件的改变使其中的结晶水被析出，而使固体药物变成半固体或成糊状，如碳酸钠与醋酸铅共同研磨，即发生此种变化。

（4）液化 两种固体物质混合时，由于熔点的降低而使固体药物变成液体状态，如将水合氯醛（熔点57）与樟脑（熔点171~176）等份共研时，形成了熔点低的热合物，产生液化现象。

2.化学性配伍变化 化学性配伍变化即某些药物配合在一起会发生化学反应，不但改变了药物的性状，更重要的是使药物减效、失效或毒性增强，甚至引起燃烧或爆炸等。

化学性配伍变化常见的现象有变色、产气、沉淀、水解、燃烧或爆炸等。

（1）变色 主要由于药物间发生化学变化或受光、空气影响而引起，变色可影响药效，甚至完全失效。

易引起变色的药物有碱类、亚硝酸盐类和高铁盐类。

如碱类药物可使芦荟产生绿色或红色荧光，可使大黄变成深红色；碘及其制剂与鞣酸配合会发生脱色，与淀粉类药物配合则呈蓝色；高铁盐可使鞣酸变成蓝色。

（2）产气 指在配制过程中或配制后放出气体，产生的气体可冲开瓶塞使药物喷出，药效发生改变，甚至发生容器爆炸等。

如碳酸氢钠与稀盐酸配伍，就会发生中和反应产生二氧化碳气体。

（3）沉淀 由两种或两种以上药物溶液配伍时，产生一种或多种不溶性溶质。

如氯化钙与碳酸氢钠溶液配伍，则形成难溶性碳酸钙而出现沉淀；弱酸强碱与水杨酸钠溶液、磺胺嘧啶钠溶液与盐酸配伍，则生成难溶于水的水杨酸和磺胺嘧啶而产生沉淀；如生物碱类的水溶液遇碱性药物、鞣酸类、重金属、碘化物与溴化物，也产生沉淀等。

（4）水解 某些药物在水溶液中容易发生水解而失效，如青霉素在水中易水解为青霉二酸，其作用丧失。

（5）燃烧或爆炸 多由强氧化剂与强还原剂配伍所引起，如高锰酸钾与甘油、甘油和硝酸混合或一起研磨时，均易发生不同程度的燃烧或爆炸。

常用的强氧化剂有高锰酸钾、过氧化氢、漂白粉、氯化钾、浓硫酸、浓硝酸等；常用的还原剂有各种有机物、活性炭、硫化物、碘化物、磷、甘油、蔗糖等。



<<基础药学服务>>

编辑推荐

《高职高专"十二五"规划教材:基础药学服务》可作为高职高专医药类各相关专业及专科、函授、自考等相同层次不同办学形式的教学用书,也可作医药行业从业人员培训和自学用书。

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>