

<<抗菌药物临床应用指南>>

图书基本信息

书名：<<抗菌药物临床应用指南>>

13位ISBN编号：9787502371562

10位ISBN编号：7502371567

出版时间：2012-9

出版单位：科技文献出版社

作者：侯世科 等主编

页数：438

字数：649000

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>

<<抗菌药物临床应用指南>>

内容概要

《抗菌药物临床应用指南(精)》共21章，包括抗菌药物的分类和用法以及在各系统疾病中的具体应用，内容紧贴临床实际，以科学、规范、简要、实用为编写原则，以规范临床抗菌药物的使用为宗旨，针对临床医生和患者不合理使用抗菌药物的主要原因，结合新近国内外权威学术机构编写的抗菌药物应用指南为基础，浓缩近年来临床抗菌药物应用的主要进展，简要介绍各类抗菌药物的适用范围、给药方案、不良反应及其处置，重点介绍临床常见疾病的抗菌药物应用原则、治疗指征、用药方法和停药时机等我国基层医生急需的内容。

不同于国内一些药物专著，本书直接使用最新的抗菌药物应用的循证医学结论，简明、实用，可操作性强，适合我国基层医生实际需要，起到案头书的作用。

<<抗菌药物临床应用指南>>

书籍目录

第一章 抗菌药物的作用机制和分类

第一节 抗生素的分类及其作用机制简介

第二节 青霉素类

第三节 头孢菌素类

第四节 其他 β -内酰胺类

第五节 氨基糖苷类

第六节 四环素类

第七节 酰胺醇类

第八节 大环内酯类

第九节 林可霉素类

第十节 糖肽类

第十一节 恶唑烷酮类

第十二节 其他类

第十三节 磺胺类

第十四节 喹诺酮类

第十五节 硝基咪唑类

第十六节 利福霉素类和其他抗结核药物

第十七节 呋喃类抗菌药

第十八节 抗真菌类

第二章 常用注射用抗菌药物的配制及用法

第三章 抗菌药物的合理应用

第一节 抗菌药物使用基本原则与要求

第二节 医院对临床抗菌药物使用的管理

第三节 抗菌药物的临床应用分级管理原则

第四节 抗菌药物预防性使用原则

第五节 感染性疾病经验治疗选药方案和联合应用

第六节 特殊情况下抗菌药物使用注意事项

第四章 喹诺酮类抗菌药合理应用专家共识要点

第五章 万古霉素临床应用中国专家共识(I版)要点

第六章 呼吸科疾病抗菌药物的应用

第一节 急性细菌性上呼吸道感染

第二节 急性气管-支气管炎

第三节 慢性支气管炎急性发作

第四节 支气管扩张合并感染

第五节 社区获得性肺炎

第六节 医院获得性肺炎

第七节 肺脓肿

第八节 脓胸

第七章 消化科疾病抗菌药物的应用

第一节 幽门螺杆菌感染的抗生素治疗

第二节 感染性腹泻

第三节 急性胆管感染

第四节 自发性细菌性腹膜炎

第八章 心血管系统疾病抗菌药物的应用

第一节 感染性心内膜炎

<<抗菌药物临床应用指南>>

- 第二节 血管内导管相关操作所致感染
- 第三节 风湿热预防及急性链球菌咽炎诊治的专家共识
- 第九章 泌尿生殖系统疾病抗菌药物的应用
 - 第一节 尿路感染
 - 第二节 细菌性前列腺炎
 - 附件 卫生部导尿管相关尿路感染预防与控制技术指南()
- 第十章 神经系统感染抗菌药物的应用
- 第十一章 妇科感染性疾病抗菌药物的应用
 - 第一节 盆腔炎症性疾病诊治规范
 - 第二节 阴道感染
 - 第三节 宫颈炎
- 第十二章 抗菌药物在围手术期的预防应用
- 第十三章 抗菌药物在防治骨科感染中的应用
- 第十四章 抗菌药物在外科术后的应用
 - 第一节 概述
 - 第二节 腹腔感染
 - 第三节 急性胰腺炎感染的防治
 - 第四节 胃肠外科感染的治疗
 - 第五节 肝脏、胆管外科感染的防治
 - 第六节 神经外科感染的防治
 - 第七节 四肢及软组织感染
 - 第八节 烧伤后感染
 - 第九节 临床肾移植患者感染的预防及治疗
 - 第十节 临床肝移植细菌感染的预防与治疗
 - 第十一节 手术后肺炎
 - 第十二节 外科患者呼吸机相关肺炎
- 第十五章 耐甲氧西林金黄色葡萄球菌感染防治专家共识要点
- 第十六章 耐万古霉素肠球菌感染防治专家共识要点
- 第十七章 产超广谱 β -内酰胺酶细菌感染防治专家共识要点
- 第十八章 深部真菌感染抗菌药物的应用
 - 第一节 概述
 - 第二节 侵袭性肺部真菌感染的诊断标准与治疗原则
 - 第三节 重症患者侵袭性真菌感染诊断与治疗
 - 第四节 实体器官移植患者侵袭性真菌感染的诊断和治疗
 - 第五节 血液病恶性肿瘤患者侵袭性真菌感染的诊断标准与治疗要点
 - 第六节 隐球菌病处理临床实践指南
- 第十九章 念珠菌病诊治的专家共识要点
- 第二十章 其他细菌性感染的治疗原则及病原治疗
 - 第一节 急性细菌性中耳炎
 - 第二节 皮肤及软组织感染
 - 第三节 口腔、颌面部感染
 - 第四节 眼部感染
 - 第五节 性传播疾病
 - 第六节 白喉
 - 第七节 百日咳
 - 第八节 猩红热
 - 第九节 鼠疫

<<抗菌药物临床应用指南>>

第十节 炭疽

第十一节 破伤风

第十二节 气性坏疽

第十三节 伤寒和副伤寒等沙门菌感染

第十四节 布鲁菌病

第十五节 钩端螺旋体病

第十六节 回归热

第十七节 莱姆病

第十八节 立克次体病

第二十一章 肺结核的规范治疗

<<抗菌药物临床应用指南>>

章节摘录

版权页：插图：（1）患者的疾病状况：疾病、病情严重程度、机体生理、病理、免疫功能状态等。

（2）药物的有效性：包括抗菌药物的抗菌谱，抗菌活性、药代动力学特点（吸收、分布、代谢与排泄，如半衰期、血药浓度、组织浓度、细胞内浓度等），药效学特点及不良反应等。

（3）本地区、医疗机构、病区细菌耐药状况：选用病原菌敏感的抗菌药物。

（4）给药途径：应根据感染的严重程度及药代动力学特点决定给药途径，轻症感染尽量选用生物利用度高的口服制剂。

（5）有多种药物可供选用时，应以窄谱、不良反应少、价廉者优先。

（6）其他：药物的相互作用、供应等。

6. 抗菌药物的更换：一般感染患者用药72 h（重症感染48 h）后，可根据临床反应或临床微生物检查结果，决定是否需要更换所用抗菌药物。

7. 疗程：一般感染待症状、体征及实验室检查明显好转或恢复正常后再继续用药2~3 d，特殊感染按特定疗程执行。

8. 抗菌药物治疗的同时不可忽视必要的综合治疗，不过分依赖抗菌药物。

有局部病灶者需同时进行局部引流等治疗。

9. 尽量避免皮肤黏膜局部用药，以防对临床常用药物耐药的菌株产生。

若局部感染较轻，或感染较重但全身用药在局部感染灶难以达到有效浓度时，可考虑局部选用如下外用制剂：呋喃西林、新霉素、杆菌肽、磺胺嘧啶银、莫匹罗星、磺胺醋酰钠等。

不允许擅自将全身用制剂在局部使用，包括抗菌药物的呼吸道吸入给药。

10. 加强对抗菌药物使用中不良反应的监测，及时发现不良反应并妥善处置，认真执行药品不良反应报告制度。

疗程中对已知或发生率高的不良反应进行临床监测，并采取必要的防治措施。

必须使用某些不良反应明显的抗菌药物时，尤其是老年、婴幼儿及肾功能减退等患者，应进行治疗药物浓度监测，提高用药的安全性和疗效。

对较长时间使用抗菌药物的患者，要严密监测菌群失调、二重感染，特别是深部真菌感染。

11. 对病情复杂的难治性感染病例，应组织有关专业人员进行会诊，制订给药方案，提高治疗效果。

制订抗菌药物治疗方案时应注重药物的成本-效果比。

（刘振华）第二节 医院对临床抗菌药物使用的管理 1. 各医疗机构应将临床抗菌药物应用的管理纳入医院医疗质量管理和综合目标考核中，要有具体的管理办法并有保证实施的监督措施。

2. 各级医疗机构应在医疗质量管理委员会内成立“合理使用抗菌药物专家咨询小组”，由主管业务院长、医院感染管理科、医务科、临床抗感染专家、临床微生物医师及临床药师组成。

该小组的职责和任务为：（1）根据医院内抗菌药物管理的目标、任务和要求，制订具体工作计划并组织实施与监督。

<<抗菌药物临床应用指南>>

编辑推荐

《抗菌药物临床应用指南》编辑推荐：不同于国内一些药物专著，《抗菌药物临床应用指南》直接使用最新的抗菌药物应用的循证医学结论，简明、实用，可操作性强，适合我国基层医生实际需要，起到案头书的作用。

<<抗菌药物临床应用指南>>

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>