

<<泌尿与生殖系统合理用药>>

图书基本信息

书名：<<泌尿与生殖系统合理用药>>

13位ISBN编号：9787506739870

10位ISBN编号：7506739879

出版时间：2009-1

出版时间：中国医药科技出版社

作者：王志勇，杨宗伟 主编

页数：285

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>

<<泌尿与生殖系统合理用药>>

前言

1985年,在内罗毕国际合理用药专家研讨会上,提出了“对症开药、供药适时”等六项合理用药(rational drug use)内容。

1987年,世界卫生组织(WHO)又提出了“处方用药应为适宜的药物”等五项关于合理用药的具体要求。

当前,就全球范围来看,一般所指的合理用药包括安全、有效、经济、适当四个基本要素。

随着改革开放的不断深入,中国医药产业也在30年间得到。

了巨大的发展,药物品种随着医药科技的发展在,而迅速增加,现在国内常用的处方药物已达7000种之多,然而在当前的临床药物治疗过程中,药物治疗水平并未伴随着药品种类的增加而提高,药品浪费、药疗事故、药源性疾病等不合理用药现象时有发生,这些药品的不合理使用,在危及人类健康与生命安全的同时,也增加了社会的负担和资源的消耗。

2008年8月,卫生部副部长、国家食品药品监督管理局局长邵明立撰写署名文章《建立国家基本药物制度满足群众基本用药需求》,指出:“健全和落实医疗卫生机构合理用药的制度与责任”是建立国家基本药物制度的重要举措之一。

中国是一个人口大国,近年来,随着社会经济的不断发展和人口老龄化进程的加快,相对短缺的医疗资源与广大人民群众健康需求之间的矛盾日益突出。

为了进一步提高合理用药水平,落实邵明立局长的讲话精神,我们在国家食品药品监督管理局的指导下,组织全国医药卫生各领域的专家教授编写了这套《临床合理用药丛书》。

<<泌尿与生殖系统合理用药>>

内容概要

本书分为两篇18章。

主要介绍了目前临床中泌尿生殖系统常用的西药、中成药。

西药篇对每个药物都详细介绍了其药品名称、药物概述、药动学、用药指征、用法用量、药品相互作用、禁忌证、规格剂型、不良反应、患者用药指导等内容；中成药篇对常用的泌尿系统中成药进行了全面的介绍，适用于泌尿与生殖科医师参考使用。

<<泌尿与生殖系统合理用药>>

书籍目录

西药篇 第一章利尿剂 第一节碳酸酐酶抑制药 乙酰唑胺 醋甲唑胺 双氯非那胺 第二节髓袢利尿药 呋塞米 依他尼酸 布美他尼 吡咯他尼 托拉塞米 第三节噻嗪类利尿药 氢氯噻嗪 苄氟噻嗪 氯噻酮 美托拉宗 氢氟噻嗪 希帕胺 环戊噻嗪 喹乙宗 环噻嗪 泊利噻嗪 三氯噻嗪 吲达帕胺 第四节保钾利尿药 氨苯蝶啶 阿米洛利 第五节醛固酮拮抗剂 螺内酯 第六节渗透性利尿药 甘露醇 山梨醇 甘油果糖 第二章尿崩症用药 垂体后叶素 鞣酸加压素 去氨加压素 第三章遗尿症用药 丙米嗪 甲氯芬酯 奥昔布宁 第四章生殖系统用药 第一节男性生殖系统药 一、前列腺疾病用药 二、雄激素和同化激素 三、治疗阴茎勃起功能障碍药物 第二节女性生殖系统药 一、雌激素类药物 二、孕激素类药物 三、性激素拮抗剂 第五章肾性贫血用药 红细胞生成素 硫酸亚铁 蔗糖铁 有旋糖酐铁 第六章肾性骨病用药 第一节钙剂 碳酸钙 第二节活性维生素D类药物 骨化三醇 阿法骨化醇 降钙素 司维拉姆 第七章肾科其他用药 左卡尼汀 米多君 复方α-酮酸 包醛氧淀粉 药用炭 枸橼酸钾 第八章血液净化用药 第一节血液净化抗凝剂 肝素钠 低分子量肝素 枸橼酸钠 鱼精蛋白 第二节血液透析处方 血液滤过置换液 第三节腹膜透析处方 腹膜透析液 第九章降蛋白尿药 泼尼松 甲泼尼松龙 第十章抗肿瘤药 吡柔比星 丝裂霉素 羟喜树碱 第十一章免疫抑制药 环磷酰胺 霉酚酸酯 环孢素 他克莫司 雷公藤多苷 第十二章造影剂 泛影葡胺 碘普胺 钆喷酸葡胺中成药篇 第十三章肾脏病(水肿)用药 第十四章尿路感染用药 第十五章泌尿系结石用药 第十六章前列腺疾病用药 第十七章男性不育症、性功能障碍用药 第十八章女性不孕症用药 参考文献

<<泌尿与生殖系统合理用药>>

章节摘录

炔雌西享Ethinylestradiol 【商品名或别名】信可止、乙炔雌二醇、Estinyl。

【药物概述】本品为半合成强效雌激素，其活性为雌二醇的7-8倍，己烯雌酚的20倍。小剂量用药能促进下丘脑—垂体—卵巢轴腺体细胞内激素受体的合成而提高其功能。与孕激素配伍对抑制排卵有协同作用，可增强避孕效果，减少突破性出血，为口服避孕药中最常用的雌激素。

【药动学】本品口服吸收好，1-2h达血药浓度峰值； $t_{1/2}$ 为6-14h，生物利用度为40%-50%，口服1g维生素c能使本品单次口服生物利用度提高到60%-70%。

93%以上在血浆内以硫酸酯及葡萄糖酸酯形式存在，血浆蛋白结合率较高。

本品经肝脏代谢，大部分以原形药物排出，约60%由尿液中排除，部分自粪便中排泄。

【用药指征】主要用于月经紊乱、子宫功能性出血、绝经期综合征、子宫发育不全、前列腺癌等。与多种孕激素并用组成女用短效口服避孕药。

【用法与用量】口服：闭经、更年期综合征，每次0.02-0.05mg，每日1-3次。前列腺癌，每次0.05-0.5mg，每日3-6次。

【药物相互作用】 维生素c：口服1g维生素c，能使单次口服炔雌醇的生物利用度提高到60%-70%。

孕激素：炔雌醇与孕激素配伍，对抑制排卵有协同作用，增强避孕效果，为口服避孕药中最常用的雌激素。

他克莫司：他克莫司可强力抑制炔雌醇的代谢，使其血药浓度升高。

丙咪嗪：炔雌醇可使丙咪嗪的抗忧郁作用减弱。

利福平：利福平加快炔雌醇的羟基化，降低其效果。

其他同“雌二醇”。

【禁忌证】肝脏或肾脏病患者、乳腺癌、卵巢癌患者禁用，其他可参见雌二醇。

【不良反应】可有恶心、呕吐、头痛、乳房胀痛、白带增多等。

偶见血压升高、凝血障碍。

少见肝功能异常，糖耐量降低，体重增加。

大剂量用药时可刺激骨质溶解致高钙血症。

【用药指导】参见雌二醇。

【制剂与规格】除与多种孕激素成分组成多种女用避孕药复方制剂外，单方炔雌醇片剂：(1) 5ug，(2) 20ug，(3) 500ug，(4) 500ug。

【贮藏】避光、密闭、阴凉干燥处保存。

结合雌激素Conjugated Estrogens 【商品名或别名】妊马雌酮、倍美力、共轭雌激素、Premarin。

【药物概述】本品是从妊马尿中提取的一种水溶性天然结合型雌激素，也可合成制备，其中含52.5%—61.5%雌酮硫酸钠和22.5%—30.5%孕烯雌酮硫酸钠。

作用与雌酮、雌二醇相同，口服有效、不易被肝脏灭活，不良反应小。

尚有较好的止血作用，能促使血管周围酸性粘多糖增加，进而增强毛细血管和小血管壁弹性，同时使凝血酶原、第V凝血因子等增加，可控制毛细血管出血及手术出血等。

【药动学】本品口服吸收迅速，生物利用度40%-50%，首过效应约60%，血浆药物浓度达峰时间为1-2h，用药后12h左右血药浓度出现第2高峰，表明本品经肝肠循环，被小肠再次吸收，93%以上在血浆内以硫酸酯及葡萄糖酸酯形式存在，能与血浆蛋白中度结合。

$t_{1/2}$ 为10-24h。

本品在肝脏代谢，大部分以原形药物排出，约60%由尿液排泄，肾小管重吸收很少。

肌注后15-60min生效。

【用药指征】主要用于卵巢功能不全、子宫发育不良、功能性子宫出血、绝经期综合征、老年性

<<泌尿与生殖系统合理用药>>

阴道炎、前列腺癌等。

还可用于鼻出血、妇产科出血及手术时出血。

【用法与用量】 1.口服通常每次0.5-2.5rag，每日1-3次。

用于绝经期综合征，每日0.625-3.75mgo前列腺癌，每日7.5mg。

2.肌注通常每次20mg。

对功能性子宫出血，注射生效后改口服每日2.5-7。

5mg，连服20日（最后5日加用孕激素）。

【药物相互作用】 利福平：结合雌激素与利福平联用可降低前者药效。

【禁忌证】乳腺癌、子宫癌、不明原因的生殖器官异常出血、活动性血栓性静脉炎或血栓栓塞性疾病、孕妇等禁用。

肝功能不全者慎用。

【不良反应】乳房增大、压痛、溢乳；阴道出血形式改变、闭经、月经不调；头痛、眩晕、抑郁、失眠或嗜睡、恶心、呕吐、腹痛、腹胀、食欲改变；皮疹、痤疮；血压升高；血栓性静脉炎、静脉栓塞性疾病；视网膜血栓形成、视神经炎；水肿、肝功能损伤；过敏反应。

【用药指导】 1.服用药物前应对患者做全面体检，常规生化检查，排除妊娠。

2.开始治疗后6个月内应做第一次复检，至少每年一次。

3.应周期性给予本品，当需要子宫内膜脱落时，加服孕激素。

4.如有血栓形成或黄疸发生，应停药。

5.长期过量应用可引起内膜癌、血栓栓塞性疾病。

【制剂与规格】片剂：（1）0.25mg，（2）0.3mg，（3）0.625mg，（4）0.9mg，（5）1.25rag，（6）2.5mg；注射剂：20mg / ml；阴道软膏：每支含量42.5g，并附1支有刻度的塑胶涂药器，每克软膏含0.625mg天然的、以非液化基形式存在的共扼雌激素。

【贮藏】避光、密闭、阴凉干燥处保存。

<<泌尿与生殖系统合理用药>>

编辑推荐

临床医学、药学专家共同打造，破解临床用药难点，着重于药物相互作用、不良反应及用药指导

<<泌尿与生殖系统合理用药>>

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>