

<<骨科合理用药>>

图书基本信息

书名：<<骨科合理用药>>

13位ISBN编号：9787506739900

10位ISBN编号：7506739909

出版时间：2009-1

出版时间：中国医药科技出版社

作者：刘国强，王宪英 主编

页数：321

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>

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》。

<<骨科合理用药>>

内容概要

《骨科合理用药》分为2篇，共8章。

主要介绍了目前，临床中骨科常用的西药、中成药。

西药篇，对每种药物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、药物相互作用、禁忌证、不良反应、用药指导、制剂与规格、贮藏等内容；中成药篇，对每种中成药详细介绍了药物组成、功能主治、临床应用、用法用量、不良反应、注意事项、规格与包装、贮藏等内容。

《骨科合理用药》适合于骨科医师参考使用。

<<骨科合理用药>>

书籍目录

西药篇 第一章 非甾体类抗炎药 第一节 水杨酸类 阿司匹林 卡巴匹林钙 阿司匹林赖氨酸盐 贝诺酯 第二节 乙酰苯胺类 对乙酰氨基酚 第三节 吡唑酮类 安乃近 保泰松 第四节 邻氨基苯甲酸类(灭酸类) 氯芬那酸 甲氯芬那酸 依托芬那酯 第五节 芳基乙酸类 双氯芬酸钠 萘普生 醋氯芬酸 第六节 芳基丙胺(酸)类 布洛芬 酮洛芬 非诺洛芬钙 奥沙普秦 氟比洛芬 洛索洛芬 普拉洛芬 阿明洛芬 右布洛芬 芬布芬 第七节 吲哚衍生物类 吲哚美辛 阿西美辛 舒林酸 酮洛酸氨丁三醇 托美丁 第八节 昔康类 氯诺昔康 吡罗昔康 美洛昔康 第九节 昔布类 塞来昔布 第十节 金制剂 金诺芬 第十一节 复方制剂 阿司匹林/咖啡因/对乙酰氨基酚 对乙酰氨基酚/右美沙芬/氯苯那敏/伪麻黄碱 可待因/对乙酰氨基酚 阿司匹林/咖啡因/非那西丁 双氯芬酸钠/米索前列醇 布洛芬/葡萄糖酸锌/氯苯那敏 对乙酰氨基酚/伪麻黄碱/右美沙芬/苯海拉明 复方扑炎痛 对乙酰氨基酚/异丙安替比林/咖啡因 氨酚拉明 第十二节 其他 非普拉宗 依托度酸 萘丁美酮 噻洛芬酸 夫洛非宁 尼美舒利 第二章 抗痛风药 丙磺舒 苯溴马隆 奥昔嘌呤 磺吡酮 第三章 镇痛药 第一节 麻醉性镇痛药 吗啡 哌替啶 美沙酮 右吗拉胺 羟考酮 二氢埃托啡 丁丙诺啡 第二节 非麻醉性镇痛药 双氢麦角胺 麦角胺 麦角胺咖啡因 舒马普坦 苯噻啶 曲马朵 四氢帕马丁 芬太尼 第四章 麻醉用药 第一节 吸入麻醉药 恩氟烷 异氟烷 地氟烷 氟烷 七氟烷 氧化亚氮 第二节 静脉麻醉药 氯胺酮 硫喷妥钠 第三节 局部麻醉药 普鲁卡因 丁卡因 利多卡因 布比卡因 第四节 骨骼肌松弛药 戈拉碘铵 泮库溴铵 氯琥珀胆碱 溴吡斯的明 第五章 钙调节及抗骨质疏松类药 碳酸钙 维生素D3/碳酸钙 骨化三醇 阿法骨化醇 依替膦酸 阿仑膦酸钠 降钙素 氯化钙 葡萄糖酸钙 特立帕肽 氯膦酸 帕米膦酸二钠 伊班膦酸钠 第六章 止血药 维生素K3 氨基己酸 氨甲环酸 巴曲酶 酚磺乙胺 新凝灵 卡巴克洛 冻干人凝血因子 阿地白介素 维生素K1 凝血酶 抑肽酶 第七章 其他常用药 玻璃酸钠 骨肽 注射用骨肽 苦瓜提取物 注射用鹿瓜多肽 氨基葡萄糖 氯唑沙宗 中分子羟乙基淀粉200/0.5 琥珀酰明胶 聚明胶肽 中成药篇 第八章 骨科常用中成药 复方辣椒素贴片(好及施) 独一味软胶囊 三七伤药片 三七血伤宁胶囊(散) 七厘散 九分散 双虎肿痛宁 正骨水 东乐膏 红药气雾剂 红药贴膏 跌打万花油 克伤痛气雾剂(酊) 云南白药 痛血康胶囊 麝香接骨胶囊 伤科灵喷雾剂 中华跌打丸 滑膜炎颗粒 龙血竭片(肠溶衣) 舒筋活血胶囊 腰痹通胶囊 痹祺胶囊 虎力散胶囊 脉络舒通颗粒 跌打生骨胶囊 骨折再生丸(水蜜丸) 仙灵骨葆胶囊 伸筋活络丸 正清风痛宁片 骨筋胶囊 归龙筋骨宁片 藤黄健骨丸 风湿痹康胶囊 盘龙七片 抗骨增生胶囊 风湿关节炎片 金天格胶囊 附桂骨痛片 骨康胶囊 丹皮酚片 接骨续筋片 消痛贴膏 参考文献

<<骨科合理用药>>

章节摘录

【商品名或别名】达路，可塞风，罗诺昔康，Xafom。

【药物概述】本品属非甾体类镇痛抗炎药，为噻嗪类衍生物。

其镇痛、抗炎作用机制包括：通过抑制COX活性进而抑制前列腺素合成。

本品并不抑制5-脂质氧化酶的活性，因此不抑制白三烯的合成，也不将花生四烯酸向5-脂质氧化酶途径分流。

它对COX-1和COX-2具有同等强度的抑制作用。

激活阿片神经肽系统，发挥中枢镇痛作用。

本品还具有解热作用，所需剂量为抗炎剂量的10倍。

患者对本品的耐受性与双氯芬酸钠相似，比吲哚美辛好。

术后止痛以非肠道给药时，本品比阿片类药物的耐受性好。

【药动学】本品口服后吸收迅速、完全。

单次口服4mg在2.5h后血浆峰浓度为280ug/ml。

治疗牙痛时2h即达最大效应；治疗骨性关节炎、类风湿性关节炎时7~14日达最大效应。

单次口服治疗牙痛时药效可持续8h。

口服控释制剂的达峰时间为1.6~3h，口服溶液的达峰时间为0.5h。

肌内注射的生物利用度为87%。

本品主要分布在滑膜液中，分布容积为0.1~0.2L/kg。

总蛋白结合率为99.7%。

药物主要在肝脏代谢，可经羟基化代谢为5-羟基氯诺昔康（无活性）。

在肝功能不全患者体内主要代谢产物蓄积，在严重的肾功能不全患者体内肝肠循环增加。

本品约42%经肾排泄（主要为代谢产物），50%经粪便排泄。

本品及5-羟基氯诺昔康的消除半衰期分别为4h、11h。

【用药指征】 1.用于手术后急性疼痛、外伤引起的中度至重度疼痛、神经痛（如急性坐骨神经痛）、腰痛及晚期癌痛。

2.用于骨性关节炎、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、痛风性关节炎及腱鞘炎。

【用法用量】 1.成人口服给药 （1）关节炎：每次4mg，每日3次；或每次8mg，每日2次。

（2）慢性疼痛：每次8mg，每日2次。

（3）急性疼痛：可根据疼痛程度单次或多次给药，每日剂量不超过32mg。

（4）术后疼痛：每次4-8mg。

2.静脉注射术后疼痛：术后给8mg，如需要可再次给药，当日最大剂量为24mg。

其后剂量为每次8mg，每日1-2次；每日剂量不超过16mg。

【药物相互作用】 西咪替丁可减少本品的代谢，使本品的血药浓度升高，合用时应减少本品剂量。

本品能增加锂的血药浓度，合用时应调整用量。

本品能增加甲氨蝶呤的曲线下面积。

本品与地高辛合用时，后者清除率降低，中毒的危险性增加（可能出现恶心、呕吐、心律失常等不良反应）。

地高辛可使本品的稳态血药峰浓度降低，半衰期 $t_{1/2}$ 相延长。

两者合用时应调整用量。

本品能显著降低华法林的血浆浓度，增强其抗凝作用，使出血的危险性增加。

两者合用时应调整用量。

本品与 β 肾上腺素受体阻断药合用时，因扩张血管的肾性前列腺素的生成减少，后者降压作用可降低。

本品与血管紧张素转化酶抑制药合用时，后者的降压和促尿钠排泄作用降低。

<<骨科合理用药>>

本品可降低袢利尿药的利尿、降压作用。

本品与呋塞米合用应调整用量。

本品与酮洛酸合用，对胃肠道的刺激作用增强，胃肠道不良反应增多，可能出现消化性溃疡、胃肠道出血和（或）穿孔。

本品与茴苄二酮、双香豆素、依替贝肽等合用时，出血的危险性增加。

本品与钙通道阻断药合用时，胃肠道出血的危险性增加。

本品与环孢素合用时，发生环孢素中毒（表现为肾功能障碍、胆汁淤积、感觉异常）的危险性增加。

本品与左氧氟沙星合用时，发生惊厥的危险性增加。

有试验指出，本品与醋硝香豆素合用时，未观察到后者的药代动力学或抗凝活性出现有临床意义的改变。

雷尼替丁或含铝、钾、钙或铋的抗酸药对本品的药代动力学没有明显影响。

本品不影响氨茶碱的药代动力学。

【禁忌证】 1.对本品过敏者。

2.对其他非甾体类抗炎药过敏者禁用本品注射剂。

3.出血性疾病患者。

4.有出血倾向者、脑出血或疑有脑出血者、大量失血或脱水者禁用本品注射剂。

5.消化性溃疡患者。

6.急性胃肠道出血或急性胃、肠溃疡患者禁用本品注射剂。

7.严重肝肾功能不全者。

8.严重心功能不全者禁用本品注射剂。

9.孕妇禁用本品注射剂。

10.哺乳妇女禁用本品注射剂。

【不良反应】 1.最常见的不良反应为胃肠道反应，包括：恶心、呕吐、胃烧灼感、胃痛及消化不良等。

<<骨科合理用药>>

编辑推荐

《骨科合理用药》由临床医学、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。

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>