

<<消化系统合理用药>>

图书基本信息

书名：<<消化系统合理用药>>

13位ISBN编号：9787506739955

10位ISBN编号：750673995X

出版时间：2009-1

出版时间：中国医药科技出版社

作者：张丽英，苏喜改，董振咏 主编

页数：400

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>

## <<消化系统合理用药>>

### 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》。

## <<消化系统合理用药>>

### 内容概要

本书为消化系统合理用药手册。

内容共两篇20章，其中西药篇为12章，详细介绍了每种药物的药动学、用药指征、用法与用量、药物相互作用、禁忌证、不良反应及用药指导等内容；中成药篇为8章，详细介绍了每种药物的组成、功能主治、临床应用、用法与用量、注意事项及不良反应等内容。

具有内容新颖、全面、实用、指导性强等特点，适用于内科系统尤其是消化科医师参考使用。

<<消化系统合理用药>>

书籍目录

第一章 抗酸药及治疗消化性溃疡药物 第一节 抗酸药 氢氧化铝 铝碳酸镁 磷酸铝 第二节 抑制胃酸分泌药 一、H<sub>2</sub>受体拮抗剂 西咪替丁 雷尼替丁 法莫替丁 尼扎替丁 罗沙替丁 拉呋替丁 乙溴替丁 枸橼酸铋雷尼替丁 二、质子泵抑制剂 奥美拉唑 兰索拉唑 泮托拉唑 雷贝拉唑 埃索美拉唑 三、M受体阻断剂 三甲硫苯嗪 哌仑西平 四、胃泌素受体阻断药 丙谷胺 第三节 胃黏膜保护药 一、胶体铋剂 胶体果胶铋 枸橼酸铋钾 二、前列腺素及其衍生物 米索前列醇 罗沙前列醇 恩前列素 奥诺前列素 三、其他胃黏膜保护药 替普瑞酮 索法酮 曲昔派特 螺佐呋酮 瑞巴派特 伊索拉定 硫糖铝 甘草锌 甘珀酸钠 吉法酯 麦滋林-S 醋氨己酸锌 西曲酸酯 聚普瑞锌 胸腺蛋白 尿囊素铝 第四节 复方制剂 复方氢氧化铝 海藻酸铝镁 复方铝酸铋 枸橼酸铋钾-替硝唑 克拉霉素 复方雷尼替丁 胃仙U 胃得乐 维U颠茄铝 铝镁加 第二章 助消化药 胃蛋白酶 胰酶 干酵母 复合消化酶 康彼身 乳酶生 乳酸菌素 复方阿嗝米特 卡尼汀 第三章 解痉药 阿托品 颠茄 格隆溴铵 山莨菪碱 屈他维林 丁溴东莨菪碱 溴丙胺太林 匹维溴铵 奥替溴铵 奥芬溴铵 曲美布汀 阿尔维林 美贝维林 第四章 导泻药 比沙可啶 酚酞 硫酸镁 硫酸钠 聚乙二醇 复方聚乙二醇电解质散 乳果糖 甘油 山梨醇 / 硫酸镁 蓖麻油 第五章 止泻药 洛哌丁胺 复方地芬诺酯 双八面体蒙脱石 鞣酸蛋白 药用炭 碱式碳酸铋 消旋卡多曲 地衣芽孢杆菌 多维乳酸菌 复合乳酸菌 蜡样芽孢杆菌活菌 双歧杆菌 酪酸梭菌、双歧杆菌 枯草杆菌、肠球菌二联活菌 枯草杆菌、肠球菌二联活菌多维颗粒剂 双歧三联活菌 口服双歧杆菌、乳杆菌 粪链球菌、蜡样芽孢杆菌 菌四联活菌片 酪酸梭状芽孢杆菌 阿洛司琼 第六章 抗溃疡性结肠炎药 柳氮磺吡啶 美沙拉嗪 奥沙拉嗪 巴柳氮 第七章 催吐药 阿扑吗啡 第八章 止吐药 甲氧氯普胺 地芬尼多 阿立必利 昂丹司琼 格拉司琼 托烷司琼 雷莫司琼 帕洛诺司琼 阿扎司琼 萘二磺乙乳胆铵 氯丙嗪 硫乙拉嗪 舒必利 左舒必利 氟哌啶醇 氟哌利多 维生素B<sub>6</sub> 第九章 胃肠动力药 多潘立酮 西沙必利 伊托必利 莫沙必利 替加色罗 第十章 肝胆疾病辅助用药 第一节 利胆药 去氢胆酸 牛磺胆酸钠 单辛精 茵三硫 苯丙醇 非布丙醇 羟甲香豆素 亮菌甲素 羟甲烟胺 曲匹布通 第二节 溶胆石药 第三节 治疗肝病的辅助用药 第四节 肝细胞生长素 第十一章 胰腺疾病用药 第十二章 营养支持药 中成药篇 第十三章 消化不良用药 第十四章 急性胃炎用药 第十五章 慢性胃炎用药 第十六章 消化性溃疡用药 第十七章 腹泻用药 第十八章 溃疡性结肠炎用药 第十九章 便秘用药 第二十章 肝胆疾病用药参考文献

## &lt;&lt;消化系统合理用药&gt;&gt;

## 章节摘录

泻药是能增加肠内水分、促进蠕动、软化粪便或润滑肠道、促进排便的药物。临床主要用于功能性便秘，排除肠内有毒物质。

泻药可分为容积性、刺激性、润滑性和润湿性泻药四类。

刺激性泻药又称接触性泻药，其作用主要是依靠药物本身或其代谢产生，直接刺激肠壁，使肠蠕动增加，促进粪便排出，如酚酞、蓖麻油、比沙可啶。

容积性泻药不能被肠壁吸收，可使肠道容积增大，促进肠蠕动，达到通便目的，如硫酸镁、硫酸钠、乳果糖甲基纤维素、羧甲基纤维素等。

润滑性泻药又称大便软化剂，主要是液状石蜡，可使大便软化，润滑肠壁，促进粪便易于排出。

润湿性泻药为一些具有软便作用的表面活性剂，可降低粪便表面张力，使水分浸入粪便，使之膨胀、软化，便于排出，如多库酯钠等。

泻药应根据需要适当选用，而长期大量应用泻药使肠黏膜对正常肠道刺激失去敏感性，并使小肠肌肉结构发生改变，造成小肠功能性吸收不良、结肠扩张类似巨结肠及类溃疡性结肠炎；长期应用还可造成缓泻药依赖性便秘等。

比沙可啶 (Bisacodyl) 【商品名或别名】便塞停，隆舒通，双吡甲胺，双醋苯啶，Bisacodylum, Bisolax, Dulcolax。

【药物概述】本品是一种刺激性缓泻剂，主要作用于大肠。

口服后经肠内细菌分解的产物及药物本身对肠壁均有较强的刺激作用，可刺激感觉神经末梢，产生副交感神经反应，引起肠反射性蠕动而导致排便。

本品还可刺激局部轴突反射和节段反射，产生广泛的结肠蠕动。

同时本品可抑制结肠内钠、氯及水分的吸收，使肠内容积增大，引起反射性排便。

使用本品后对心、肝、肾、造血系统及免疫系统均无损害。

【药动学】本品口服后10~12h内起效，直肠给药后15~60min起效。

口服本品后仅少量被吸收，此部分经肝脏与葡萄糖醛酸结合后，38%由肾脏排出，3%经胆汁排泄。未吸收的药物主要由粪便排出。

本品是否经乳汁排泄尚不清楚。

【用药指征】 (1) 适用于急、慢性便秘和习惯性便秘。

(2) 用于腹部x线检查前或内镜检查前的肠道排空。

(3) 可用于手术前后、分娩前清洁肠道。

【用法与用量】 1.成人 (1) 口服给药 术前肠道准备，术前1日30mg顿服；腹部x线检查和内镜检查，检查前1日20mg顿服。

其他适应证：5-10mg，每日1次，整片吞服。

(2) 直肠给药每次10mg，每日1次。

2.儿童 (1) 口服给药每次5mg，每日1次。

根据年龄和病情，可用至10mg，整片吞服。

(2) 直肠给药 2岁以下儿童每次5rag；2岁以上儿童每次10mgo

本品合用钡剂灌肠，可辅助结肠疾病患者的诊断。

抗酸药：本品服用前后2h不应服用抗酸药。

洋地黄类药物：本品的低血钾不良反应可诱发此类药物的毒性作用，故用药期间应监测血钾。

可产生尖端扭转的药物（如胺碘酮、溴苄胺、丙吡胺、奎尼丁类、索他洛尔、阿司咪唑、特非那丁、长春胺、舒托必利、苾普地尔等）：不宜与本品合用，本品的低血钾的不良反应可诱发尖端扭转。

【禁忌证】 (1) 对本品过敏者、急腹症（阑尾炎、胃肠炎、直肠出血、肠梗阻）、炎症性肠病、严重水与电解质紊乱、肛门破裂或痔疮、溃疡患者、粪块阻塞者禁用，6岁以下儿童禁用。

(2) 孕妇、哺乳期妇女、突然出现的和持续性排便习惯改变者（国外资料）慎用。

【不良反应】 (1) 可引起轻度腹痛，偶可引起明显的腹部绞痛，停药后即消失。

## <<消化系统合理用药>>

(2) 可出现无临床症状性尿色异常。

(3) 可出现低血钾。

(4) 长期应用本品可能引起腹泻伴严重的功能性肠病，水、电解质异常伴低血钾，并可产生对本品的依赖性，以致必须增加药物剂量及在戒断情况下出现严重的便秘。

(5) 可致腹部痉挛和绞痛，严重便秘的患者更易出现肠痉挛。

过量或服用时间过长可发生腹泻，造成水盐丢失（尤其引起钾丢失过多），也可引起结肠张力弛缓。另外，直肠给药可引起刺激症状，而且反复使用可能导致直肠炎或上皮脱落（国外资料）。

(6) 滥用本品可引起以下症状：腹痛、乏力、疲劳、口渴、呕吐、水肿、骨痛（骨软化症所致）、水与电解质失衡、低蛋白血症（胃肠疾患引起蛋白丢失所致）以及结肠炎样综合征。若肠道未永久性受损，停用本品后可能需数月才能恢复（国外资料）。

**【用药指导】** (1) 本品有较强的刺激性，应避免吸入或与眼睛、皮肤、黏膜接触。

(2) 服药时不得咀嚼和压碎，以防产生胃刺激。

(3) 进食1h内不能服用本品。

(4) 出现腹泻或腹痛时应停止用药。

## <<消化系统合理用药>>

### 编辑推荐

《消化系统合理用药》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。

<<消化系统合理用药>>

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>