

<<慢性支气管炎合理用药389问>>

图书基本信息

书名：<<慢性支气管炎合理用药389问>>

13位ISBN编号：9787506740395

10位ISBN编号：7506740397

出版时间：2009-2

出版时间：中国医药科技出版社

作者：范志霞，张纾难 主编

页数：191

字数：163000

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>

## <<慢性支气管炎合理用药389问>>

### 内容概要

本书以问答的形式，介绍了慢性支气管炎的病因、病理、临床表现、诊治及预防等内容，着重阐述了慢性支气管炎的临床治疗药物的药理作用、适应证、禁忌证、应用和配伍的注意事项等医生和患者都十分关心的问题，特别是突出了老年人、孕妇、儿童、肝肾功能不全患者的用药宜忌。该书内容通俗易懂，兼具科学性和实用性，是一本很好的科普书。

<<慢性支气管炎合理用药389问>>

书籍目录

- 1.什么是慢性支气管炎？
- 2.慢性支气管炎的常见病因有哪些？
- 3.慢性支气管炎有哪些病理变化？
- 4.慢性支气管炎的临床表现有哪些？
- 5.慢性支气管炎患者需进行哪些辅助检查？
- 6.如何诊断慢性支气管炎？
- 7.如何预防慢性支气管炎？
- 8.慢性支气管炎与急性支气管炎的区别？
- 9.慢性支气管炎应与哪些疾病做鉴别诊断？
- 10.慢性支气管炎可以分为几型，各有什么特点？
- 11.慢性支气管炎如何分期？
- 12.慢性支气管炎可以根治吗，若久治不愈可以引起哪些疾病？
- 13.慢性支气管炎只有老年人才患病吗？
- 14.慢性支气管炎患者妊娠和哺乳期应注意什么？
- 15.为什么耐寒锻炼能够预防慢性支气管炎？
- 16.怎样做好慢性支气管炎患者的家庭护理？
- 17.慢性支气管炎患者的家庭护理需要注意什么？
- 18.吸烟会导致慢性支气管炎吗？
- 19.急性支气管炎会转为慢性吗？
- 20.什么是处方药与非处方药？
- 21.怎样识别非处方药？
- 22.如何安全合理用药？
- 23.药品的有效期如何识别？
- 24.何谓药源性疾病？
- 25.是不是只有假冒伪劣药品才会有不良反应？
- 26.哪些人易发生药品不良反应，为什么，怎样处理？
- 27.怎样减少药物不良反应的发生，发生后如何处理？
- 28.何谓药品不良反应？
- 29.什么是药品的副作用，副作用和不良反应有区别吗，怎样预防？
- 30.不同的人服用同样的药，为什么有的人有不良反应，有的人没有？
- 31.什么是药物相互作用，哪些药物容易出现药物相互作用？
- 32.西药中哪些常用药物不能合用？
- 33.为什么有的人原来对某种药物不过敏，后来却过敏？
- 34.是不是药品说明书里列举的不良反应该少的就是好药，列举不良反应多的就不是好药？
- 35.慢性支气管炎药物治疗主要都包括哪些？
- 36.慢性支气管炎的治疗原则是什么？
- 37.慢性支气管炎急性发作期怎样治疗？
- 38.慢性支气管炎缓解期怎样治疗？
- 39.慢性支气管炎常用的吸入装置及吸入药物有哪些，怎样选择？
- 40.常用的止咳药有哪几类？
- 41.如何选用止咳药物？
- 42.慢性支气管炎急性发作时可以应用可待因类的强力镇咳药吗？
- 43.为什么多痰、稠痰患者不宜用强力镇咳药止咳？
- 44.对于慢性支气管炎稳定期患者镇咳药是常规用药吗？
- 45.复方甘草片是中成药还是西药？

## &lt;&lt;慢性支气管炎合理用药389问&gt;&gt;

- 46.复方甘草片临床上如何应用,需注意什么?
- 47.复方甘草片有哪些不良反应,如何处理?
- 48.复方甘草片有成瘾性吗?
- 49.复方甘草溶液为何既能止咳又能化痰?
- 50.复方甘草溶液不能向哪些病人推荐使用,为什么?
  - 51.苯丙哌林有什么其他名字?
  - 52.苯丙哌林的作用机制是什么,有何注意事项?
  - 53.苯丙哌林的不良反应有哪些?
  - 54.常用的祛痰药有哪些,如何选用?
  - 55.慢性支气管炎常用化痰药的给药方式有哪些?
  - 56.什么是超声雾化吸入疗法?
  - 57.进行超声雾化吸入治疗时哪些情况会导致意外出现?
  - 58.超声雾化吸入疗法常用药物有哪些?
  - 59.氯化铵临床如何应用,有何注意事项?
    - 60.氯化铵有哪些不良反应?
    - 61.盐酸氨溴索常见剂型有哪些?
    - 62.盐酸氨溴索有何其他名字,其临床如何应用?
    - 63.为什么说盐酸氨溴索是呼吸道清道夫?
    - 64.盐酸氨溴索临床使用应注意什么?
    - 65.盐酸氨溴索有哪些不良反应,如何处理?
    - 66.盐酸溴己新还有什么其他名字?
    - 67.盐酸溴己新的药理作用、适应证和注意事项是什么?
    - 68.盐酸溴己新有哪些不良反应,如何处理?
    - 69.乙酰半胱氨酸有何其他名字,其药理作用、适应证和注意事项是什么?
    - 70.乙酰半胱氨酸有哪些不良反应,如何处理?
      - 71.慢性支气管炎常用的平喘药有哪几类?
      - 72.所有慢性支气管炎患者都应该用平喘药吗,如何合理使用平喘药?
      - 73.慢性支气管炎常用平喘药的给药方式有哪些?
      - 74.什么是支气管扩张剂,常见的支气管扩张剂包括哪几类?
      - 75.如何选用支气管扩张剂?
      - 76.茶碱类药物的作用机制有哪些?
      - 77.茶碱类药物的禁忌证有哪些?
      - 78.慢性支气管炎应用茶碱类药物时应该注意什么?
      - 79.应用茶碱类药物为何要检测血茶碱浓度,检测时有什么注意的?
        - 80.临床上茶碱类药物与哪些药物合用时应该注意?
        - 81.茶碱中毒时会出现什么症状,如果出现茶碱中毒怎么处理?
        - 82.哪些原因可以促进茶碱代谢?
        - 83.哪些原因可以抑制茶碱代谢?
        - 84.应用茶碱时可以喝咖啡吗?
        - 85.氨茶碱的适应证和用法是什么?
        - 86.如何正确使用氨茶碱?
        - 87.为什么氨茶碱口服常规给药方案要修改?
        - 88.氨茶碱有哪些不良反应,如何处理?
        - 89.儿童可以应用氨茶碱吗?
        - 90.妊娠或哺乳期妇女可以用氨茶碱吗?
        - 91.老年人应用氨茶碱应该注意什么?
        - 92.肝肾功能不全病人应用氨茶碱有什么需要注意的?

<<慢性支气管炎合理用药389问>>

- 93.氨茶碱不可以与哪些药物配伍静脉注射使用？
- 94.为什么临床氨茶碱静脉给药比口服给药常用？
- 95.二羟丙茶碱还有什么其他名字，其适应证和用法是什么？
- 96.二羟丙茶碱临床使用应注意什么？
- 97.二羟丙茶碱注射液有哪些不良反应，如何处理？
- 98.二羟丙茶碱注射液与氨茶碱比较有何不同？
- 99.多索茶碱的适应证和用法是什么？
- 100.多索茶碱临床使用应注意什么？

.....

## &lt;&lt;慢性支气管炎合理用药389问&gt;&gt;

## 章节摘录

## 1.什么是慢性支气管炎？

慢性支气管炎是指气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。

临床上以长期咳嗽、咯痰或伴有喘息及反复发作，每年发作持续3个月，连续2年或以上，并能排除心、肺其他疾患为特征，部分病人可发展成阻塞性肺气肿、慢性肺源性心脏病。

慢性支气管炎为常见病，人群患病率4%，多发于中老年人，50岁以上可高达13%。

北方较南方高，农村比城市多，山区高于平原，个别地区高达20%。

主要原因为病毒和细菌的重复感染形成了支气管的慢性非特异性炎症。

当气温骤降、呼吸道小血管痉挛缺血、防御功能下降时易于致病；烟雾粉尘、污染大气等慢性刺激亦可发病；吸烟使支气管痉挛、黏膜变异、纤毛运动降低、黏液分泌增多，发病也增加；另外，过敏因素与发病也有一定关系。

## 2.慢性支气管炎的常见病因有哪些？

本病病因尚未完全清楚，一般将病因分为外因和内因两个方面。

(1) 外因 吸烟：国内外研究均证明吸烟与慢性支气管炎的发生有密切关系。

吸烟时间愈长，烟量愈大，患病率也愈高。

戒烟后可使症状减轻或消失，病情缓解，甚至痊愈。

感染因素：感染是慢性支气管炎发生发展的重要因素，主要为病毒和细菌感染，鼻病毒、黏液病毒、腺病毒和呼吸道合胞病毒为多见。

在病毒或病毒与支原体混合感染损伤气道黏膜的基础上可继发细菌感染。

从痰培养结果发现，以流感嗜血杆菌、肺炎球菌、甲型链球菌及奈瑟球菌四种为最多见。

感染虽与慢性支气管炎的发病有密切关系，但目前尚无足够证据说明其为首发病因。

只认为慢性支气管炎的继发感染是加剧病变发展的重要因素。

理化因素：如刺激性烟雾、粉尘、大气污染（如二氧化硫、二氧化氮、氯气、臭氧等）的慢性刺激，常为慢性支气管炎的诱发因素之一。

接触工业刺激性粉尘和有害气体的工人，慢性支气管炎患病率远较不接触者为高，故大气污染也是本病重要诱发病因。

气候：寒冷常为慢性支气管炎发作的重要原因和诱因，慢性支气管炎发病及急性加重常见于冬天寒冷季节，尤其是在气候突然变化时。

寒冷空气刺激呼吸道，除减弱上呼吸道黏膜的防御功能外，还能通过反射引起支气管平滑肌收缩、黏膜血液循环障碍和分泌物排出困难等，易继发感染。

过敏因素：据调查，喘息性支气管炎往往有过敏史。

在患者痰液中嗜酸粒细胞数量与组胺含量都有增高倾向，说明部分患者与过敏因素有关。

尘埃、尘螨、细菌、真菌、寄生虫、花粉以及化学气体等，都可以成为过敏因素而致病。

(2) 内因 呼吸道局部防御及免疫功能减低：正常人呼吸道具有完善的防御功能，对吸入空气具有过滤、加温和湿润的作用；气管、支气管黏膜的黏液纤毛运动，以及咳嗽反射等，能净化或排除异物和过多的分泌物；细支气管和肺泡中还分泌免疫球蛋白（IgA），有抗病毒和细菌作用，因此，在正常情况下，下呼吸道始终保持无菌状态。

全身或呼吸道局部的防御及免疫功能减弱，可为慢性支气管炎发病提供内在的条件。

老年人常因呼吸道的免疫功能减退，免疫球蛋白的减少，呼吸道防御功能退化，单核-巨噬细胞系统功能衰退等，致患病率较高。

自主神经功能失调：当呼吸道副交感神经反应增高时，对正常人不起作用的微弱刺激，可引起支气管收缩痉挛，分泌物增多，而产生咳嗽、咯痰、气喘等症状。

综合上述因素，当机体抵抗力减弱时，气道在不同程度敏感性（易感性）的基础上，有一种或多种外因的存在，长期反复作用，可发展成为慢性支气管炎。

如长期吸烟损害呼吸道黏膜，加上微生物的反复感染，可发生慢性支气管炎，甚至发展成慢性阻塞性肺气肿或慢性肺心病。



<<慢性支气管炎合理用药389问>>

编辑推荐

《慢性支气管炎合理用药389问》是“常见病合理用药丛书”之一。

《慢性支气管炎合理用药389问》可供各大专院校作为教材使用，也可供从事相关工作的人员作为参考用书使用。

慢性支气管炎的常见病因有哪些？

慢性支气管炎只有老年人才患病吗？

什么是处方药与非处方药？

是不是只有假冒伪劣药品才会有不良反应？

.....



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>