

<<鼻炎合理用药458问>>

图书基本信息

书名：<<鼻炎合理用药458问>>

13位ISBN编号：9787506740623

10位ISBN编号：7506740621

出版时间：2009-2

出版时间：中国医药科技出版社

作者：朱建红，张新军 主编

页数：176

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>

<<鼻炎合理用药458问>>

内容概要

本书是《常见病合理用药丛书》之一，面向广大群众普及鼻炎及其合理用药知识。全书以问答的形式介绍了急性鼻炎、慢性单纯性鼻炎、萎缩性鼻炎、干酪性鼻炎、药物性鼻炎、血管运动性鼻窦炎、变态反应性鼻炎的症状、中西医治疗、其他疗法、用药及预防保健知识，最后还介绍了鼻炎基础知识与用药常识，解释百姓在用药中常遇到的一些医药名词的含义，方便百姓合理用药，适合广大的鼻炎患者及家属阅读。

<<鼻炎合理用药458问>>

书籍目录

- 1 鼻炎的分类有几种？
- 2 什么是急性鼻炎？
- 3 哪些原因可以引发急性鼻炎？
- 4 急性鼻炎的典型临床表现是什么？
- 5 急性鼻炎如何诊断？
- 6 急性鼻炎需要与哪些疾病相鉴别？
- 7 急性鼻炎治疗的原则是什么？
- 8 急性鼻炎的具体治疗措施有哪些？
- 9 你知道鼻腔也能“服药”吗？
其优越性和不足之处是什么？
- 10 麻黄碱滴鼻液有什么作用？
- 11 麻黄碱滴鼻液的用途是什么？
- 12 麻黄碱滴鼻液的用法及注意事项是什么？
- 13 氯霉素 / 呋喃西林麻黄碱滴鼻液的作用是什么？
- 14 氯霉素 / 呋喃西林麻黄碱滴鼻液的用途是什么？
- 15 氯霉素 / 呋喃西林麻黄碱滴鼻液的用法是什么？
- 16 呋喃西林麻黄碱滴鼻液的注意事项是什么？
- 17 盐酸萘甲唑啉滴鼻液的作用是什么？
- 18 盐酸萘甲唑啉滴鼻液的用途是什么？
- 19 盐酸萘甲唑啉滴鼻液的用法及注意事项有哪些？
- 20 赛洛唑啉的作用是什么？
- 21 赛洛唑啉的用途是什么？
- 22 赛洛唑啉的不良反有哪些？
- 23 赛洛唑啉与哪些药物不能同时应用？
- 24 赛洛唑啉的用法与用量是什么？
- 25 赛洛唑啉使用的注意事项有哪些？
- 26 儿童、孕妇应用赛洛唑啉需注意什么？
- 27 中药能治疗急性鼻炎吗？
- 28 治疗急性鼻炎常用的中药方剂有哪些？
- 29 急性鼻炎患者应该如何辨证使用中药方剂？
- 30 桑菊感冒片的组成、功能与主治是什么？
- 31 桑菊感冒片的用法如何？
- 32 桑菊感冒片的不良反应与注意事项有哪些？
- 33 银翘解毒颗粒的组成、功能与主治是什么？
- 34 银翘解毒颗粒的用法如何？
- 35 银翘解毒颗粒的不良反应与注意事项有哪些？
- 36 针对急性鼻炎治疗的其他方法有哪些？
- 37 急性鼻炎的预后如何？
- 38 急性鼻炎可引起哪些并发症？
- 39 急性鼻炎的预防及注意事项有哪些？
- 40 急性鼻炎的药膳疗法有哪些？
- 41 如何正确擤鼻涕？
- 42 长期患有鼻炎有什么危害？
- 43 什么是慢性鼻炎？
分几类？

<<鼻炎合理用药458问>>

定义是什么？

- 43 哪些原因可以引发慢性鼻炎？
- 44 慢性单纯性鼻炎的典型表现有哪些？
- 45 慢性单纯性鼻炎专科检查的表现是什么？
- 46 慢性单纯性鼻炎如何诊断？
- 47 慢性单纯性鼻炎的西医治疗原则是什么？
- 48 慢性单纯性鼻炎的治疗措施有哪些？
- 49 慢性肥厚性鼻炎的表现是什么？
- 50 慢性肥厚性鼻炎的诊断条件是什么？
- 51 慢性肥厚性鼻炎的西医治疗原则是什么？
- 52 慢性鼻炎需要与哪些疾病相鉴别？
- 53 慢性肥厚性鼻炎的西医治疗措施有哪些？
- 54 慢性鼻炎治疗中如果使用缩血管滴鼻剂？
用药过量怎么处理？
- 55 慢性肥厚型鼻炎为什么会引起听力减退？
- 56 慢性鼻炎中医如何治疗？
- 57 中医治疗慢性鼻炎的方剂有哪些？
- 58 慢性鼻炎患者应该如何选用方剂治疗？
- 59 慢性鼻炎治疗的其他中医方法有哪些？
- 60 慢性鼻炎针灸治疗有哪些内容？
- 61 慢性鼻炎的穴位按摩怎样做？
- 62 慢性鼻炎的预防及注意事项有哪些？
- 63 鼻炎患者增强体质的方法有哪些？
- 64 慢性鼻炎患者如何搞好环境卫生？
- 65 患者在日常生活中需注意哪些问题？
- 66 慢性鼻炎药膳疗法有哪些？
- 67 慢性鼻炎饮食的宜忌有哪些？
- 68 慢性鼻炎的有效方剂有哪些？
- 69 什么是萎缩性鼻炎？
- 70 哪些原因可以引发萎缩性鼻炎？
- 71 萎缩性鼻炎有哪些表现？
- 72 萎缩性鼻炎的诊断条件是什么？
- 73 萎缩性鼻炎需要与哪些疾病相鉴别？
- 74 萎缩性鼻炎的并发症有哪些？
- 75 萎缩性鼻炎的西医治疗原则是什么？
- 76 萎缩性鼻炎的西医治疗措施有哪些？
- 77 治疗萎缩性鼻炎的滴鼻药有哪些？
其成分有哪些？
- 78 薄荷樟脑滴鼻剂 / 复方鼻油的作用及用途是什么？
- 79 薄荷樟脑滴鼻剂 / 复方鼻油的用法是什么？
- 80 维生素A的临床作用是什么？
- 81 维生素A与其他药物的相互作用如何？
- 82 维生素A如何使用？
- 83 维生素A的用法、用量如何？
- 84 维生素A的不良反应有哪些？
- 85 儿童、老年人、孕妇、哺乳期妇女使用维生素A要了解什么？
- 86 鱼肝油里有什么？

<<鼻炎合理用药458问>>

其用途是什么？

87 鱼肝油与其他药物合用对药效有何影响？

88 鱼肝油的不良反应有哪些？

89 鱼肝油的用法、用量如何？

90 鱼肝油使用的注意事项有哪些？

91 孕妇、哺乳者如何使用鱼肝油？

92 鱼肝油不宜与哪些食物一起吃？

93 维生素B：的用途是什么？

94 维生素B：与其他药物合用对药效有何影响？

94 维生素B：与酒及进餐的关系如何？

96 维生素B：应如何使用？

97 维生素B2的用法、用量如何？

98 维生素B：使用的注意事项有哪些？

99 维生素B：对妊娠、哺乳者有无影响？

100 维生素B：的不良反应是什么？

101 中医如何认识萎缩性鼻炎？

治疗原则是什么102 治疗萎缩性鼻炎的常用方剂有哪些？

103 萎缩性鼻炎患者如何选用中药方剂治疗？

104 萎缩性鼻炎的外治法有哪些？

105 萎缩性鼻炎的针灸疗法包括什么？

106 萎缩性鼻炎护理及保养需注意什么？

107 什么是干酪性鼻炎？

108 哪些原因可以引发干酪性鼻炎？

109 干酪性鼻炎的表现是什么？

如何诊断？

110 干酪性鼻炎的西医治疗措施有哪些？

中医治疗如何？

111 干酪性鼻炎的预后如何？

怎样进行预防及护理？

112 什么是药物性鼻炎？

113 哪类原因可以引发药物性鼻炎？

114 药物性鼻炎的表现有哪些？

115 药物性鼻炎如何治疗？

116 什么是血管运动性鼻炎？

117 血管运动性鼻炎的表现是什么？

辅助检查表现是什么？

118 如何诊断血管运动性鼻炎？

119 血管运动性鼻炎的西医治疗原则是什么？

120 血管运动性鼻炎治疗的具体措施是什么？

121 血管运动性鼻炎药物治疗的种类及代表性药物有哪些？

122 血管运动性鼻炎在什么情况下可考虑外科治疗？

123 外科治疗血管运动性鼻炎的方法有哪些？

124 什么是急性鼻窦炎？

如何分类？

125 哪些原因可以引发鼻窦炎？

126 急性鼻窦炎的表现有哪些？

122 急性鼻窦炎与慢性鼻窦炎的区别是什么？

<<鼻炎合理用药458问>>

- 128 急性鼻窦炎的并发症有哪些？
- 129 急性鼻窦炎治疗的原则是什么？
- 130 急性鼻窦炎治疗的方法有哪些？
- 131 急性鼻窦炎治疗的药物有哪些？
- 132 急性鼻窦炎的其他治疗方法有哪些？
- 133 国外专家如何评价目前鼻窦炎的治疗效果？
- 134 慢性鼻窦炎的表现是什么？
- 135 强慢性鼻窦炎的并发症有哪些？
- 136 慢性鼻窦炎西医治疗的原则是什么？
- 132 慢性鼻窦炎的药物治疗有哪些？
- 138 慢性鼻窦炎的其他治疗手段有哪些？
- 139 中医如何认识鼻窦炎？
其治疗原则是什么？
- 140 治疗鼻窦炎常用的中药方剂有哪些？
- 141 鼻窦炎患者应该如何辨证使用中药方剂？
- 142 急、慢性鼻窦炎治疗的其他方法有哪些？

.....

<<鼻炎合理用药458问>>

章节摘录

1.鼻炎的分类有几种？

鼻子发炎按发病部位分为：外鼻炎症（鼻前庭炎）。

鼻腔炎症。

鼻窦炎症。

本书所讲鼻炎，专指鼻腔和鼻窦部炎症。

另外，还有一种变态反应性鼻炎，它与过敏有关，亦称为过敏性鼻炎。

鼻炎是指鼻腔黏膜和黏膜下层组织的炎症，其表现有多种多样。

从发病的急缓以及时间的长短来说，可以分为急性鼻炎和慢性鼻炎。

从鼻腔黏膜的病理学变化来说，慢性鼻炎又可以再分为单纯性鼻炎、肥厚性鼻炎、干燥性鼻炎、萎缩性鼻炎及干酪性鼻炎、药物性鼻炎。

2.什么是急性鼻炎？

急性鼻炎又称感冒或伤风，是鼻黏膜的急性、感染性疾病。

全年均可发病，但以秋、冬、春季节交替时易于发病。

其常见的致病病毒为鼻病毒、腺病毒、流感病毒、副流感病毒、冠状病毒等。

常见的细菌有溶血性链球菌、肺炎双球菌和葡萄球菌等。

当机体因全身和局部因素而抵抗力下降时，鼻黏膜的防御功能遭到破坏，病毒入侵而发病。

鼻黏膜pH趋向碱性，溶菌素活力减低，常继发细菌感染。

3.哪些原因可以引发急性鼻炎？

常见的诱因有全身因素，如受凉、过劳、营养不良、维生素缺乏、烟酒过度、内分泌失调（甲状腺功能紊乱等）及全身慢性疾病（心、肝、肾疾病）等均可影响新陈代谢的正常过程，造成血管痉挛、组织缺氧、鼻黏膜温度降低、免疫功能下降等，使呼吸道黏膜，特别是鼻腔黏膜的抵抗力下降。

体质因素亦有一定关系。

局部因素主要由于鼻中隔偏曲、慢性鼻炎、鼻息肉等，致鼻腔通气受限，影响鼻腔生理功能。

邻近的病灶性疾病，对急性鼻炎的发生有诱发作用。

4.急性鼻炎的典型临床表现是什么？

（1）初期（前驱期）：一般病人在病原菌感染后1-2天，出现鼻及鼻咽部发干灼热，全身酸困乏力，喷嚏多，畏寒，低热等症状。

检查鼻黏膜充血、干燥（诊断和鉴别急性鼻炎应与某些传染病的前驱症状，如流感、麻疹、猩红热、流行性出血热等鉴别，因这些病的开始，常先有急性鼻炎的症状出现，有“急性传染性鼻炎”之称，应予以注意。

亦须与变态反应性鼻炎（简称变应性鼻炎）作鉴别。

在急性鼻炎时，切忌用力擤鼻，以免炎症扩展引起中耳炎或鼻窦炎）。

（2）急性期（湿期）：2-7天后渐有鼻塞，鼻分泌物增多，喷嚏和鼻腔发痒，说话呈闭塞性鼻音，嗅觉减退。

全身有不同程度的发热、头胀、头痛、四肢酸软等。

检查鼻黏膜明显充血肿胀，鼻腔内充满黏液性或黏脓性分泌物，可转为脓样。

（3）末期（恢复期）：后期鼻塞逐渐减轻，脓涕也减少，若无并发症，一般7-10天可自愈。

并发症：炎症亦可向下蔓延，发生咽喉、气管和肺的炎症。

5.急性鼻炎如何诊断？

（1）发病前可能有接触急性鼻炎患者、受凉、过度疲劳等病史。

（2）自觉咽干、四肢倦怠、头胀痛、发热及全身不适。

（3）鼻内干燥、烧灼和发痒感。

打喷嚏，流大量清涕，鼻塞，嗅觉减退。

（4）鼻黏膜弥漫充血肿胀，有大量水样或黏液样分泌物（后期可为脓性）。

（5）应与麻疹、流感、猩红热、过敏性鼻炎等鉴别。

<<鼻炎合理用药458问>>

6.急性鼻炎需要与哪些疾病相鉴别？

急性鼻炎要与以下疾病相鉴别。

(1) 流感：全身症状大多较重，如高烧、寒战、头痛、全身关节及肌肉酸痛等。上呼吸道症状可不甚明显。

(2) 变应性鼻炎：无发烧等全身症状。鼻部症状的发作与接触一定的变应原有关。鼻黏膜苍白、水肿，鼻涕如清水样。

可合并支气管哮喘等其他型变应性疾病，鼻腔分泌物细胞学检查、皮肤试验、激发试验及特异性IgE抗体测定等有助于鉴别。

(3) 血管运动性鼻炎：症状与变应性鼻炎相似，发作突然，消退迅速。有明显的诱发因素。

(4) 急性传染病：许多呼吸道急性传染病早期可出现鼻急性炎症，如麻疹、猩红热、百日咳等。这类疾病除有急性鼻炎表现外，尚有其本身疾病的表现，且全身症状重，如高热、寒战、头痛、全身肌肉酸痛等。

通过详细的体格检查和对病程的严密观察可鉴别之。

(5) 急性鼻窦炎：急性鼻炎病程延长，恢复期内症状不减轻，反而加重，头痛明显，大量脓涕，中鼻道或嗅裂有脓，局部出现压痛，血中白细胞增多，中性粒细胞比率增加，影像学检查示窦腔密度增高，黏膜增厚，甚至可见液气面。

(6) 鼻白喉：儿童病人要注意鉴别本病。鼻白喉有血涕，且全身症状重，常并发咽白喉。

7.急性鼻炎治疗的原则是什么？

急性鼻炎的治疗原则是：支持治疗。

对症治疗。

抗病毒治疗。

抗生素治疗。

注意防治并发症，使鼻腔通气引流，以促进恢复。

8.急性鼻炎的具体治疗措施有哪些？

(1) 全身治疗：卧床休息，注意保暖，大量饮水。

卧床休息，宜多喝水，有便秘者可给予缓泻剂。

患者应予以隔离以免传染他人。

内服解热发汗药，如复方阿司匹林，每次1-2片，每日3次；阿司匹林，每次0.3-0.5克，每日3次，或酚氨加敏片，每次1-2片，每日3次。

中药以疏风解表祛邪为主，如桑菊感冒片和银翘解毒片等。

合并细菌感染或有并发症时，就使用抗生素类药物。

(2) 局部治疗：1%麻黄碱液或0.02%呋喃西林麻黄碱液、0.25%氯霉素麻黄碱液滴鼻，每日3次，以利通气引流。

针刺迎香、鼻通穴，或做穴位按摩。

9.你知道鼻腔也能“服药”吗？

其优越性和不足之处是什么？

人们非常熟悉的用药方法是口服、肌肉与静脉注射、皮肤涂擦，而鼻腔给药一般人不太了解。

其实，鼻腔给药有许多优点。

鼻腔虽小，但其内衬的黏膜面积却有120-150平方厘米鼻腔黏膜下的血管极奇丰富，下动脉、静脉、毛细血管、淋巴管交织成网，四通八达。

药物吸附于黏膜后容易透过黏膜进入血液，病很快通过颅内静脉窦和颈静脉进入全身血循环发挥作用。

鼻腔呼吸区各细胞上有吸水性很强的绒毛，能进一步增加药物吸收面积，使某些药物生物利用度接近100%。

<<鼻炎合理用药458问>>

鼻腔给药一方面可避免药物对胃肠道的刺激，出现恶心、呕吐、食欲不振等不良反应；另一方面，鼻腔给药不需经过肝脏、胃肠代谢，药物不会遭到胃酸破坏，从而提高药物疗效。

现在，鼻腔给药有扩大使用的趋势，许多蛋白质激素、脑肽、高血糖素、黄体类激素等均可通过这个途径用药。

许多临床医生认为：治疗尿崩症的赖氨酸加压素，从鼻腔给药安全有效；用于治疗糖尿病的胰岛素一般多用注射法，患者深感不便且吸收较慢，美国加利福尼亚一生物制剂公司已研制出胰岛素滴鼻剂，滴鼻后15分钟见效。

进行鼻腔给药时，要将药液用微滴管或注射器均匀地滴在鼻黏膜上。

如果药物用量较多，也可分次点滴，一般每隔5-10分钟一次，不宜点滴过急，以免来不及吸收使药液流入呼吸道或消化道而引起不良反应。

有些药物具有刺激性，鼻腔给药可有短暂不适，一般不需要处理，稍等片刻即会消失。

不可否认，鼻腔给药还有较大的局限性。

因为还要考虑保护鼻黏膜，顾及鼻的呼吸、嗅觉等生理功能，因此，要求药物的刺激性要小，不良反应要少，特别是婴幼儿、老年人应用时更要谨慎小心。

10.麻黄碱滴鼻液有什么作用？

麻黄碱滴鼻液的作用是：血管收缩作用比较持久而缓和，对鼻黏膜上皮纤毛活动影响少，可改善鼻通气，促进鼻窦引流，并可减轻局部炎症。

11.麻黄碱滴鼻液的用途是什么？

麻黄碱滴鼻液的用途是用于急、慢性鼻炎，鼻窦炎，也可用于鼻出血。

12.麻黄碱滴鼻液的用法及注意事项是什么？

(1)用法：滴鼻或喷鼻，小儿用0.5%的溶液。

每日3次，每次3-4滴，不宜长期使用。

止血用2%的溶液。

(2)注意事项：对其他拟交感胺类药，如肾上腺素、异丙肾上腺等过敏者，对本品也可能发生过敏反应。

含麻黄碱类药物在短期内反复使用，作用可以逐渐减弱，出现快速耐受现象，停药数小时后可以恢复。

因其有升高血压的作用，因此高血压、冠心病、青光眼、前列腺肥大的患者应慎用。

同时，个别患者对麻黄碱过敏，滴鼻后可引起前庭炎，发生这种情况应停药。

13.氯霉素/呋喃西林麻黄碱滴鼻液的作用是什么？

氯霉素/呋喃西林麻黄碱滴鼻液二者都是含抗生素类收缩血管药物，可以清除鼻黏膜肿胀，改善鼻及鼻窦的通气引流，消炎，止血。

14.氯霉素/呋喃西林麻黄碱滴鼻液的用途是什么？

氯霉素/呋喃西林麻黄碱滴鼻液的用途同麻黄碱滴鼻液。

15.氯霉素/呋喃西林麻黄碱滴鼻液的用法是什么？

呋喃西林麻黄碱滴鼻液的注意事项是什么？

(1)用法：滴鼻或喷入鼻腔。

每日3次，每次2~3滴。

(2)注意事项：呋喃西林麻黄碱滴鼻液对光敏感，宜遮光保存。

贮藏在密封容器，室温保存(1~30℃)。

16.盐酸萘甲唑啉滴鼻液的作用是什么？

盐酸萘甲唑啉滴鼻液的作用是血管收缩，作用较麻黄碱强。

17.盐酸萘甲唑啉滴鼻液的用途是什么？

盐酸萘甲唑啉滴鼻液的用途是治疗急性鼻炎、慢性鼻炎、鼻窦炎。

<<鼻炎合理用药458问>>

编辑推荐

《鼻炎合理用药458问》倡导：合理用药至关重要，答疑解惑指点迷津，明明白白用药，轻轻松松治疗

。

<<鼻炎合理用药458问>>

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>