

<<消化科用药>>

图书基本信息

书名：<<消化科用药>>

13位ISBN编号：9787506744737

10位ISBN编号：7506744732

出版时间：2010-5

出版时间：中国医药科技出版社

作者：颜耀东 编

页数：545

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>

## <<消化科用药>>

### 前言

消化系统疾病为临床上的常见病和多发病，药物治疗是这类疾病的基本手段，随着医药科学技术的迅速发展，临床治疗指南、药物治疗理论不断更新，新药不断问世，这不仅为医生提供了更广阔的药物选择范围和提高临床疾病治疗水平的技术之撑，也对医、药、护人员及时掌握最新的药物治疗进展提出了更高要求。

临床上如何做到对症治疗、合理用药，据此，我们根据消化系统疾病用药特点，从临床实际工作需求出发，编写了本书。

本书按消化系统疾病分类，以各类疾病治疗药物为主线，以突出消化系统药物治疗的实用性为宗旨，紧密结合临床工作，收录了目前公认的临床疗效确切的药物，并特别收录了部分国外上市新药，而对临床少用或即将淘汰的药物未予收载。

另外，消化系统肿瘤、结核的治疗药物不在本书收录范围内，另册编写。

## <<消化科用药>>

### 内容概要

《消化科用药》是简明临床用药口袋丛书之一，系统介绍了消化性溃疡、消化不良、胃肠动力性疾病、胃炎、腹痛、便秘、腹泻、呕吐与催吐、食管疾病、胰腺疾病、炎症性肠病、肛门和直肠疾病、消化道出血、肠道微生态失衡疾病、脂肪肝和肝硬化、病毒性肝炎、肝性脑病、胆囊疾病等常见疾病，对其治疗药物用药信息做了较为充分、简洁的论述，适用性强、方便携带，适合临床医师、护士、药师等一线药物应用者快速选择相关疾病的合理有效治疗方案。

<<消化科用药>>

书籍目录

第一章 消化性溃疡第二章 消化不良性疾病第三章 胃肠动力性疾病第四章 胃炎第五章 食管疾病第六章 痉挛性腹痛第七章 便秘第八章 腹泻第九章 呕吐与催吐第十章 胰腺疾病第十一章 炎症性肠病第十二章 肛门和直肠疾病第十三章 消化道出血第十四章 肠道微生态失衡疾病第十五章 病毒性肝炎第十六章 肝胆疾病辅助用药第十七章 肝性脑病第十八章 脂肪肝和肝纤维化第十九章 胆系疾病第二十章 肝胆疾病辅助用中成药

## &lt;&lt;消化科用药&gt;&gt;

## 章节摘录

- (2) 预防应激性溃疡引起的消化道出血。
- (3) 非甾体抗炎药引起的急性胃黏膜损伤。
- (4) 用于全身麻醉或大手术后及衰弱昏迷患者，防止胃酸反流合并吸入性肺炎。

用法用量 口服：每次150mg，每日2次；或一次300mg，睡前1次服。

维持治疗：口服每次150mg，每晚1次。

严重肾病患者用药每次75mg，每日2次。

治疗卓-艾综合征：每日600-1200mg。

静脉注射：每次50mg，每日2次或6~8h 1次。

静脉滴注、肌内注射：每次50mg，8-12h 1次。

剂型与规格 片剂、胶囊剂：150mg。

注射剂：2mg：50mg。

不良反应 (1) 心血管系统可出现突发性的心律失常、心动过缓、心源性休克及轻度的房室传导阻滞。

(2) 神经、精神系统可出现头痛、头晕、乏力；也可出现可逆性的神志不清、精神异常、行为异常、幻觉、激动、失眠等。

肝、肾功能不全者及老年患者偶见服药后出现定向障碍、嗜睡、焦虑的精神症状。

(3) 消化系统：可出现消化道反应。

少数患者服药后可引起轻度肝功能损伤，停药后症状即消失。

(4) 血液系统偶见白细胞减少、血小板计数减少、嗜酸粒细胞增多，停药后即可恢复，有时会并发骨髓发育不全或形成不良。

(5) 代谢、内分泌系统：本品长期使用可致维生素B<sub>12</sub>缺乏。

男性乳房女性化少见，停药后可恢复。

(6) 过敏反应罕见过敏性反应。

<<消化科用药>>

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>