

<<风湿性和类风湿关节炎用药知识>>

图书基本信息

书名：<<风湿性和类风湿关节炎用药知识>>

13位ISBN编号：9787508272962

10位ISBN编号：750827296X

出版时间：2012-3

出版时间：金盾出版社

作者：秦惠基

页数：250

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>

<<风湿性和类风湿关节炎用药知识>>

内容概要

《风湿性和类风湿关节炎用药知识》简要介绍了风湿性关节炎和类风湿关节炎的定义、病因、病理、临床表现等基础知识，重点阐述了药物治疗方法，包括药物治疗原则，常用抗风湿西药、中药方剂和食疗方。

全书融科学性、知识性、新颖性、趣味性、可读性于一体，可供广大群众和基层医务人员阅读参考-

<<风湿性和类风湿关节炎用药知识>>

作者简介

秦惠基，毕业于武汉大学医学院医疗系，教授、主任医师。

曾任同济医科大学信息研究所所长，卫生部科技项目查新咨询专家委员会副主任委员、卫生部高级职称评审委员会委员、英国ABE职业医院管理培训特聘教授、同济医科大学学术委员会委员，1992年起享受国务院政府特殊津贴。

发表医学论文400余篇，主编《健康女性的秘药箱》、《医学创新由来》、《帮你正确认识药物》、《岭南养生丛书》等40余部医学著作。

<<风湿性和类风湿关节炎用药知识>>

书籍目录

第一章概述 一、风湿病的概念 (一) 西医学概念 (二) 中医学概念 (三) 现代医学定义 二、风湿病分类 三、风湿病患者知多少 (一) 我国是风湿病的发病大国 (二) 欧美国家白种人患病率比我国高 (三) 儿童风湿病患病率 (四) 患病率高的启示 四、发生风湿病的原因 (一) 致病危险因素 (二) 病理改变 五、风湿病的临床表现 (一) 局部表现 (二) 关节外其他系统受损的表现 (三) 风湿病各型的特点 第二章风湿性和类风湿关节炎 一、风湿性关节炎临床特点 (一) 性质 (二) 起病 (三) 关节痛特点 (四) 转归 (五) 主要并发症 (六) 容易混淆的疾病 二、类风湿关节炎临床特点 (一) 性质 (二) 起病 (三) 关节痛特点 (四) 转归 (五) 主要并发症 (六) 诊断标准 (七) 容易混淆的疾病 三、风湿性与类风湿关节炎的区别 (一) 病因不同 (二) 症状、发病部位不同 (三) 化验检查结果不同 (四) 关节外表现不同 四、疑患风湿病应到医院做哪些检测 (一) 一般化验检测 (二) 特异性检查 (三) 关节影像检查 (四) 病理检查 (五) 血管造影 (六) 关节滑液检查 五、怎样预防风湿性和类风湿关节炎 (一) 加强锻炼, 增强身体素质 (二) 避免风寒湿邪侵袭, 注意保暖 (三) 注意劳逸结合 (四) 保持正常的心理状态 (五) 预防和控制感染 (六) 戒烟 (七) 注意饮食营养 第三章风湿性和类风湿关节炎的药物治疗原则及种类 一、药物治疗基本原则 (一) 用药不要跟着广告走应按医嘱用药 (二) 重视药物不良反应 (三) 早发现, 早诊断, 早治疗 (四) 用药必须个性化 二、抗风湿药的由来 (一) 从民间的意外发现到科学合成 (二) 抗风湿药研究开发历程 三、抗风湿性和类风湿关节炎的西药分类 第四章常用抗风湿性和类风湿关节炎的西药 一、非甾体抗炎药 (一) 共同特点和作用 (二) 分类 (三) 不良反应 (四) 妊娠期应正确选择非甾体抗炎药 (五) 抗风湿性和类风湿关节炎非甾体抗炎药简介 二、慢作用抗风湿药 (一) 名称由来 (二) 抗风湿作用机制 (三) 按毒性大小帮助患者选择药物 (四) 抗风湿性和类风湿关节炎慢作用药简介 三、糖皮质激素 (一) 作用机制 (二) 制剂类型 (三) 不良反应 (四) 常用药物简介 四、其他常用药物 (一) 氨基葡萄糖 (二) 鹿瓜多肽 (绵舒) (三) 生物制剂和免疫净化疗法 五、风湿病治疗药物常见不良反应 (一) 胃肠道反应 (二) 血液系统反应 (三) 肝毒性 (四) 肾毒性 (五) 生殖毒性 (六) 特殊人群用药注意事项 六、西药治疗小结 第五章风湿性和类风湿关节炎的中医中药治疗 一、中医用药基本原则 二、中药治疗的优势 三、常用抗风湿性和类风湿关节炎单味中药 四、用于风湿性关节炎的中成药 五、用于类风湿关节炎的中成药 六、辨证论治使用中药方剂治疗风湿病 第六章风湿性和类风湿关节炎的食疗 一、食疗的基本原则 二、风湿性关节炎食疗方 三、类风湿关节炎食疗方 四、风湿性和类风湿关节炎患者功能锻炼

<<风湿性和类风湿关节炎用药知识>>

章节摘录

版权页：（二）重视药物不良反应 凡不符合用药目的并给病人带来不适或痛苦的反应称为药物不良反应（ADR）。

药物在发挥治疗作用的同时，就有不良反应存在，也就是说它是一把双刃剑，“水能载舟，亦能覆舟”，药物使用得当可以达到治病救人、解除或减轻痛苦的作用，使用不当可能对人体造成损害，甚至死亡。

在风湿性关节炎和类风湿关节炎治疗中，同样也有药物滥用现象。

1.滥用抗生素现在很多老百姓一听到“炎症”、“发炎”等字眼，想当然地就跟细菌感染联系在一起。

其实，医学里所说的炎症包括感染所造成的炎症和无菌性炎症2种。

感染性关节炎除了关节疼痛、肿胀之外，往往合并有全身发热，关节周围发红、发热等症状，血常规等血液指标也会有所变化。

而风湿性关节炎、类风湿关节炎属于非细菌感染的关节炎，只需要服用非甾体消炎镇痛药和一些相应的药就能缓解症状，盲目使用抗生素不但没有效果，长期用药还会引起细菌耐药、二重感染、真菌感染等。

风湿病中适用抗生素大致有以下几种情况：急性风湿热。

感染性关节炎（尤其是化脓性关节炎）。

反应性关节炎。

系统性红斑狼疮、皮炎等风湿病合并有细菌感染时。

在目前临床上，由于基层医院风湿病的检查不够完善，诊断水平不高，加之风湿病本身的疑难复杂性，所以一旦碰到关节炎的病人，很容易受传统观念影响而使用抗生素，尤其是在化验抗“O”呈阳性时，就简单地使用青霉素，并注射苄星青霉素（长效西林），往往是1个月才注射1次，又不清楚要用多长时间，随意性很强。

如果是风湿热，也不能阻碍病情发展，因为正规运用苄星青霉素，目前主张3周使用1次，要连用5年，儿童发病要用到18岁。

现在风湿热的发病率比较低，所以使用青霉素的机会并不多。

相反，如果不是风湿热，而是红斑狼疮，使用青霉素还有可能诱发或加重病情。

使用价格昂贵的抗生素不仅与病情无补，而白白浪费医疗资源，增加患者负担。

2.滥用激素无可否认，激素在目前风湿病治疗中的运用十分重要，运用恰当，往往可以起到截断病势，减少损害，力挽狂澜，甚至起死回生的作用。

正因为如此，激素也极易被滥用。

在滥用抗生素的同时，也滥用激素。

经常见到就诊的患者在无确诊前就用抗生素加10毫克地塞米松。

即使中度病情的系统性红斑狼疮患者，正规运用激素时醋酸可的松的量才40~60毫克。

急性活动期的类风湿关节炎在运用泼尼松时一般是10毫克左右，尽量小剂量，短疗程，规范用药。

<<风湿性和类风湿关节炎用药知识>>

编辑推荐

《风湿性和类风湿关节炎用药知识》的目的不仅用于指导风湿性关节炎、类风湿关节炎患者的正确用药和康复治疗，更重要的是倡导健康人群如何远离风湿病。所以，此书不仅适合于风湿性关节炎和类风湿关节炎患者阅读，健康人群也可阅读。

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>