

<<临床药品信息与商品名>>

图书基本信息

书名：<<临床药品信息与商品名>>

13位ISBN编号：9787533742942

10位ISBN编号：753374294X

出版时间：2009-2

出版时间：安徽科学技术出版社

作者：刘昌治，刘晟，帅武平 主编

页数：1100

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>

<<临床药品信息与商品名>>

前言

《临床药品信息与商品名》付印之际，邀我作序，难以推托。因此在百忙中抽暇通览之后，觉得该书的特点是：一、力求实用。近年国内外新药研发速度加快，如何能在数以万计的药品名称中进行速查浏览，已成为广大医药工作者和病患家属的迫切需要。该书在这方面提供了便捷通道。

二、力求全面。该书刊载了原料药3 000余种，其中包括国外近年来上市的新药和进口新药数百种，包括单克隆抗体、重组细胞因子等。读者通过检索某药品的中文商品名或通用名，细阅本书所提供的该药品的基本信息后，再根据厂商产品所附药品说明书规定用药，应可满足需求。

三、力求新颖。该书刊载的药品主要按系统疾病用药和药物的作用分章节编排。在主要章节之首，均有概述部分，以阐明药物的作用特点、分类和用药的依据。该书还包括了一些研发中的新药及可能不久应市的新品种，这将为广大临床工作者扩大了视野。但是从另一方面，即从临床角度来看，如今在国内外临床上对难治性疾病，常可遇到一些属于“特殊审批品种”，如抗肿瘤药、抗艾滋病药等，是通过“绿色通道”按特殊审批程序被快速批准上市的新药。

由于这些新药本身缺少临床应用足够的安全性资料，而且有的新药本身是在可行的风险控制计划的前提下批准上市的，当进入临床扩大应用后，常可因严重不良反应或风险大于效益而被撤出市场，不再使用，也是意料中的事，故使用前需要客观地进行评估；也有些新药使用后疗效不理想，随后可能被新的更好的药物所取代，这点对本书来说，在今后的日子里尚需有一些后续补充。

我相信本书的出版，可作为高等医药院校学生，各级临床医师、护师、药师和药品生产、经营企业相关专业技术人员的参考书。

对消费者也有一定参考价值，当然像所有药物书籍一样，它不能代替医生看病用药。编写此书虽然作者尽了很大努力，存在不足是可以理解的。

<<临床药品信息与商品名>>

内容概要

近些年来，国内外新药问世之速，药品商品名称之多，临床应用信息量之大，已非一般药物手册所能网罗殆尽。

如今商品名（品牌名）已代表国内外各生产厂商产品的品牌质量，成为运用药物经济学观点遴选药品的平台，是临床医师处方用药、消费者选购药品的重要途径。

《临床药品信息与商品名》是一本具有实用价值的工具书，也是一本药物手册的配套参考书。

本书内容丰富，收载原料药3000余种，商品名（含我国台湾地区）则数以万计，例如本书收载的阿莫西林和头孢哌酮及其复方制剂常见的的厂家商品名分别为100多和150多个。

读者可通过检索药品某一商品名或通用名，细阅所提供该药品的基本信息和消费者信息后，再根据厂商产品所附药品说明书规定用药，可详尽无遗，此乃与国际接轨之举，亦为当今全球化趋势。

本书读者范围为高等医药院校学生、各级临床医师、护师、药师和药品生产、经营企业相关专业技术人员，亦为广大消费者尤其是中老年消费者家庭保健必备参考书。

<<临床药品信息与商品名>>

书籍目录

概述 一、药品名称 二、药品说明书 三、药品不良反应 四、药品安全隐患 五、药物经济学第一章 抗微生物药 第一节 抗病毒药 一、抗逆转录病毒药(抗艾滋病药) 二、抗肝炎病毒药 三、抗流感病毒药 四、抗疱疹病毒药 五、其他抗病毒药 第二节 抗生素 一、 β -内酰胺类 (一)青霉素类 (二)头孢菌素类 (三)非典型 β -内酰胺类 二、磷霉素类、万古霉素类、多黏菌素类及杆菌肽类 三、利福霉素类 四、氨基糖苷类及氨基环醇类 五、大环内酯类及林可霉素类 六、四环素类及氯霉素类 七、其他抗生素 第三节 合成抗菌药 一、磺胺类及甲氧苄啶类 二、喹诺酮类 三、硝基咪唑类、硝基呋喃类、异喹啉类及其他 第四节 抗结核病药 第五节 抗麻风病药 第六节 抗真菌药第二章 抗寄生虫病药 第一节 抗疟药 第二节 抗阿米巴病药及抗滴虫药 第三节 抗黑热病药及抗锥虫病药 第四节 抗血吸虫病药及其他吸虫病药 第五节 抗丝虫病药 第六节 抗肠蠕虫药 第七节 杀螨虫药第三章 抗肿瘤药 第一节 烷化剂 第二节 抗代谢药 第三节 抗肿瘤抗生素 第四节 抗肿瘤植物药及中草药 第五节 抗肿瘤激素类 第六节 其他抗肿瘤药及辅助治疗药第四章 麻醉用药及其辅助药物 第一节 全身麻醉用药 第二节 局部麻醉用药 第三节 神经肌肉阻断药第五章 镇痛药及阿片受体拮抗剂第六章 解热镇痛抗炎抗风湿药及抗痛风药 第一节 解热镇痛抗炎药 第二节 主要用于感冒的复方制剂(含解热镇痛药) 第三节 中枢性骨骼肌松弛药 第四节 抗风湿药 第五节 抗痛风药第七章 神经系统用药 第一节 中枢兴奋药 第二节 镇静催眠药 第三节 抗偏头痛药 第四节 抗癫痫药及抗惊厥药 第五节 抗帕金森病药 第六节 抗老年性痴呆药及促智药 第七节 抗重症肌无力药第八章 治疗精神障碍用药 第一节 抗精神病药 第二节 情感稳定剂(抗躁狂药) 第三节 抗焦虑药 第四节 抗抑郁药第九章 心血管系统药物 第一节 抗心律失常药 第二节 抗心肌缺血药(抗心绞痛药) 第三节 抗慢性心功能不全药 第四节 抗高血压药 第五节 调节血脂药及抗动脉粥样硬化药 第六节 脑血管、周围血管扩张药 第七节 抗休克药及治疗低血压药 一、抗休克血管活性药 二、治疗低血压药 第八节 改善微循环药第十章 血液系统药物 第一节 抗凝血药 第二节 纤维蛋白溶解药(溶栓药) 第三节 抗血小板药 第四节 止血药 第五节 抗贫血药 第六节 促白细胞增生药 第七节 血液制品 第八节 血浆代用品及血液代用品 一、血浆代用品 二、血液代用品(携氧治疗剂)第十一章 泌尿系统药物 第一节 利尿药 第二节 脱水药 第三节 血液净化用药 第四节 治疗尿崩症药 第五节 治疗尿失禁药 第六节 治疗前列腺增生药 第七节 治疗尿路结石药 第八节 其他药物第十二章 呼吸系统药物 第一节 镇咳药 第二节 祛痰药 第三节 平喘药 第四节 部分镇咳祛痰药复方制剂 第五节 治疗肺呼吸窘迫综合征药 第六节 治疗矽肺药第十三章 消化系统药物 第一节 治疗酸相关性疾病药 一、抗酸药 二、常用含抗酸药复方制剂 三、胃酸分泌抑制药 四、胃黏膜保护药 五、抗幽门螺杆菌药 第二节 助消化药 第三节 胃肠道功能调节药 一、胃肠动力药 二、胃肠解痉药 三、催吐药 四、止吐药 五、泻药 六、止泻药 第四节 肠道微生态药 一、益生菌制剂 二、益生原药物 第五节 治疗炎性肠病药 第六节 胰腺疾病用药 第七节 肝胆疾病用药 一、保护肝细胞辅助用药 二、防治肝性昏迷药 三、溶石利胆药 第八节 防治门静脉高压出血药第十四章 生殖系统药物 第一节 子宫收缩药和引产药 第二节 抗早产药 第三节 促子宫成熟药 第四节 促排卵药 第五节 避孕药 第六节 抗早孕药 第七节 促勃起药第十五章 减肥药第十六章 抗糖尿病药物 第一节 胰岛素和胰岛素类似物 第二节 口服降糖药及并发症治疗药第十七章 甲状腺激素和抗甲状腺药第十八章 甲状旁腺激素和钙调节药第十九章 下丘脑垂体激素及其类似物第二十章 性激素类药物 第一节 雄激素类药 第二节 雌激素类药 第三节 孕激素类药 第四节 性激素相关药物第二十一章 肾上腺皮质激素类药物 第一节 糖皮质激素类 第二节 盐皮质激素类 第三节 皮质激素抑制药第二十二章 抗变态反应药物 第一节 抗组胺药 一、镇静性抗组胺药 二、非镇静性抗组胺药 第二节 变态反应介质阻释剂 第三节 其他药物第二十三章 免疫抑制药第二十四章 免疫调节药第二十五章 维生素和矿物质类药物 第一节 维生素类 第二节 多种维生素制剂 第三节 矿物质类(包括微量元素) 第四节 维生素-矿物质制剂第二十六章 调节水、电解质及酸碱平衡用药 第一节 体液渗透平衡 第二节 水和电解质平衡 第三节 体液的酸碱平衡 第四节 水、电解质、酸碱平衡调节药 第五节 复方电解质静脉输液第二十七章 肠内营养和肠外营养用药 第一节 肠内营养 一、完全型肠内营养剂 二、特殊型肠内营养剂 三、组件膳食 四、肠内营养膳食 第二节 肠外营养 一、氨基酸制剂 二、脂肪乳剂 三、维生素制剂和微量元素制剂第二十八章 调节生理功能的补益品第二十九章 临床专科用药 第一节 痤疮治疗药 第二节 银屑病治疗药 第

<<临床药品信息与商品名>>

三节 疣治疗药 第四节 化学换肤剂 [附]其他药物(解毒药)附录:表1 常见氨基酸名称缩写表 表2 组成化学名称的常用数字字首表 表3 临床常用度量衡术语中英文对照表主要参考书目英文药名索引 中文药名索引

<<临床药品信息与商品名>>

章节摘录

三、抗流感病毒药 流行性感冒病毒 (influenza viruses) 简称流感病毒, 是一种RNA病毒. 属正黏病毒科. 根据毒粒、蛋白抗原性和基因特性可分为甲、乙、丙三型。

分别于1933、1940、1947年被发现。

该三型病毒具有相似的生化和生物学特征。

流感病毒颗粒可以有不同的外形, 一种大致呈圆形直径约100nm, 一种长而弯曲, 另~种则呈长达数千纳米的细丝状。

病毒由三层构成, 内层为核心和衣壳构成, 核心台核蛋白 (NP) 由p蛋白和单股负链RNA组成。

NP是可溶性抗原 (s抗原), 具有型特异性, 抗原性稳定。

P蛋白 (P1、P2、P3) 可能是RNA转录和复制所需的RNA多聚酶。

甲型和乙型流感病毒的RNA是由8个片段组成 (丙型则由7个片段组成), 其中7个片段围绕另一个片段, 在病毒感染过程中, 这8个片段是作为整体在细胞内进行复制, 然后释放出再感染其他细胞。

中层为囊膜, 由一层类脂和一层膜蛋白 (MP) 构成, MP抗原性稳定。

亦具有型特异性。

最外层是在双层类脂膜上有糖蛋白插入并在颗粒表面呈辐射状突起, 形成的突起是由两种不同糖蛋白构成的重要抗原, 即血凝素 (hemagglutinin, H或HA) 和神经氨酸酶 (neuraminidase, N或NA)。

H的作用在于它可与红细胞表面糖蛋白的受体结合而引起红细胞凝集, 又可吸附于敏感细胞表面与宿主细胞 (呼吸道上皮细胞) 结合而使细胞受感染; N则能水解黏蛋白, 水解细胞膜表面的受体特异性糖蛋白末端的N-乙酰神经氨酸, 此酶的功能是在病毒复制完成后促进病毒以出芽方式从宿主细胞内释放和聚集, 对感染的扩散起重要作用。

人体免疫系统通过识别H和N而识别流感病毒, 并产生相应的抗体和其他免疫反应, 以从体内清除病毒。

此外, H和N均具有变异特性, 流感病毒的抗原变异, 就是指H和N抗原结构的改变, 主要是H。

甲型流感病毒根据其表面蛋白质的不同改变, 被分为许多亚型, H有H1到H15等15种亚型, N有N1到N9等9种亚型. 根据H和N的不同组合将病毒分为不同的亚型. 并按照其组合进行命名, 例如H7N2病毒代表表面有H7蛋白和N2蛋白的甲型流感病毒。

只有甲型流感病毒可以感染禽鸟类, 野鸟是甲型流感病毒所有亚型的天然宿主。

目前仅有某些亚型在人群中流行, 如H1N1、H1N2、H3N2等, 曾在1957年和1968年流行的H2N2亚型, 现已不再流行}其他亚型常见于动物, 如H7N7和H3N8病毒感染马。

对于亚型内部经常发生的小变异 (量变), 称为抗原漂移 (antigenic drift)。

甲型流感病毒的抗原变异较快, 一般认为2~3年可发生一次, 乙型流感病毒的抗原变异很慢。

大的抗原变异出现的亚型 (质变), 称作抗原转变 (antigenic shift)。

即H和 (或) N均发生了大的变异, 由此而产生新的亚型. 常呈暴发或小流行, 甚者可引起世界性大流行。

变异的病毒株称为变种。

甲型流感病毒大约每隔十几年发生一次大变异。

<<临床药品信息与商品名>>

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>