

<<乡村医生实用药物手册>>

图书基本信息

书名：<<乡村医生实用药物手册>>

13位ISBN编号：9787534569012

10位ISBN编号：753456901X

出版时间：2010-4

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：王汝龙 等主编

页数：197

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>

<<乡村医生实用药物手册>>

前言

农村医药卫技人员战斗在救死扶伤的第一线，在疾病预防和治疗中起着举足轻重的重要作用。当前，在党的十七届三中全会精神指引下，我国农村卫生改革不断深化，农村卫生事业蓬勃发展，农村医药卫技人员的培养和技术水平的提高显得更加迫切。

但是，适合他们需要的实用参考书、工具书还比较少，简明、实用，甚至可以随身携带的药物手册的编辑出版，更成为当务之急。

在中国农村卫生协会领导和凤凰出版集团的支持下，在《中国乡村医药杂志》编辑部的帮助下，我们用了一年多的时间，了解基层医疗机构和新农合开展的现况，以乡镇卫生院和村卫生室临床常用的药物（西药部分）为基础，收集资料，确定编写大纲、体例和入选药品（制品）的标准。

为了力求准确、实用、简明、方便查找，对入选的药品（制品）着重说明其临床应用的适应证、用法用量和注意事项，包括可能发生的不良反应和用药禁忌。

值得提出的是，本手册限于篇幅，没有详细阐述药品（制品）的药理作用、药代动力学和药物相互作用等，而临床上病人的情况是瞬息万变的，各地医生的用药经验和处方习惯也不尽相同，故读者在使用本手册时应结合病人的具体病情，多参考文献资料，切忌盲目照搬。

本手册以2009年8月国务院批准发布的《国家基本药物目录（基层医疗卫生机构配备使用部分）（2009版）》中“化学药品和生物制品部分”205个编号的品种为基础，扩展到实际工作中有可能接触到的近400种药品或制品。

<<乡村医生实用药物手册>>

内容概要

为了力求准确、实用、简明、方便查找，本书对入选的药品(制品)着重说明其临床应用的适应证、用法用量和注意事项，包括可能发生的不良反应和用药禁忌。

本手册以2009年8月国务院批准发布的《国家基本药物目录(基层医疗卫生机构配备使用部分)(2009版)》中“化学药品和生物制品部分”205个编号的品种为基础，扩展到实际工作中有可能接触到的近400种药品或制品。

收录品种的用法用量、注意事项等均以《中华人民共和国药典：临床用药须知 / 化学药和生物制品卷》(2010版)，《新编药物学》，以及国家食品药品监督管理局最新批准的药品说明书为准。

<<乡村医生实用药物手册>>

书籍目录

一、抗微生物药 (一) 抗生素类 1. 青霉素类 青霉素G*(苄青霉素) 青霉素V钾 氨苄西林*(安比西林、安必欣) 阿莫西林*(羟氨苄青霉素、阿莫仙) 氯唑西林(氯唑青) 苯唑西林*(新青霉素) 哌拉西林*(氧哌嗪青霉素) 磺苄西林 2. 头孢菌素类 头孢唑林*(先锋霉素、凯复唑、赛福宁) 头孢氨苄*(头孢立新) 头孢拉定(先锋霉素) 头孢呋辛*(新福欣、西力欣) 头孢克洛(希刻劳、新达罗) 头孢噻肟(凯福隆、治菌必妥、泰可欣) 头孢曲松*(罗氏芬、菌必治) 头孢哌酮(先锋必) 头孢吡肟(马斯平) 3. 其他 内酰胺类与内酰胺酶抑制药 美罗培南(倍能、美平、海正美特) 亚胺培南西司他丁(泰能) 阿莫西林克拉维酸钾'(奥格门汀) 哌拉西林三唑巴坦(特治星) 头孢哌酮舒巴坦(凯舒欣) 4. 氨基糖苷类 庆大霉素* 阿米卡星*(丁胺卡那霉素) 5. 大环内酯类 红霉素* 阿奇霉素*(希舒美、泰力特) 罗红霉素(罗力得、罗迈欣、欣美罗) 琥乙红霉素(利君沙) 克拉霉素(克拉仙、甲力) 6. 四环素类 四环素 多西环素(强力霉素) 7. 酰胺醇类 氯霉素 8. 其他类 克林霉素*(氯洁霉素、力派) 去甲万古霉素(万迅) 磷霉素*(复美欣、美乐力) (二) 合成抗菌药 1. 磺胺类 磺胺嘧啶(磺胺哒嗪) 复方磺胺甲噁唑*(复方新诺明) 2. 硝基咪唑类 咪喃妥因*(咪喃坦啶) 3. 喹诺酮类 诺氟沙星*(氟哌酸) 环丙沙星*(环丙氟哌酸) 左氧氟沙星*(可乐必妥、利复星、来立信) 4. 硝基咪唑类 甲硝唑*(灭滴灵) 替硝唑(替尼达唑) 奥硝唑(氯丙硝唑) (三) 抗结核 链霉素* 异烟肼*(雷米封) 利福平*(甲哌利福霉素) 乙胺丁醇* 吡嗪酰胺* 对氨基水杨酸钠'(对氨基柳酸钠) (四) 抗真菌 克霉唑(三苯甲咪唑) 伊曲康唑(斯皮仁诺、美扶) 氟康唑* 制霉菌素* (五) 抗病毒药 阿昔洛韦*(无环鸟苷、克毒星) 利巴韦林*(三氮唑核苷、病毒唑) (六) 抗艾滋病用药 (七) 抗麻风病药 氨苯砜* (二) 抗寄生虫药 (三) 镇痛、解热、抗炎、抗风湿、抗痛风药 (四) 中枢神经系统用药 (五) 治疗精神障碍药 (六) 呼吸系统用药 (七) 消化系统用药 (八) 循环系统用药 (九) 血液系统用药 (十) 泌尿系统用药 (十一) 内分泌系统用药 (十二) 抗变态反应药 (十三) 免疫系统药物 (十四) 调节水、电解质及酸碱平衡药 (十五) 维生素、矿物质及营养药 (十六) 专科常用药附索引

<<乡村医生实用药物手册>>

章节摘录

插图：4) 抗假单胞菌青霉素是一类不耐酶的广谱青霉素，本类抗革兰阴性细菌谱较氨基青霉素广，抗菌作用也较强，对部分肠杆菌、铜绿假单胞菌亦有抗菌活性，主要品种有哌拉西林、替卡西林、阿洛西林和美洛西林等。

(2) 不良反应及注意事项1) 过敏反应青霉素类药物的过敏反应常见，其中过敏性休克发生快速急骤，如抢救不及时，病死率高。

为预防和及时抢救严重过敏反应，以维护病人的用药安全，应用青霉素类药物前必须询问过敏史，做好抢救准备，再进行皮试。

用青霉素类前必须详细询问过去病史，包括用药史，是否有青霉素类、头孢菌素类或其他β内酰胺类抗生素过敏史，以及个人或家属有无过敏性疾病等。

患者对一种青霉素过敏时可能对其他青霉素类也过敏，也可能对青霉胺或头孢菌素类过敏。

使用青霉素类抗生素前均需做青霉素皮试，阳性反应者禁用。

但皮试阴性者不能排除出现过敏反应的可能。

青霉素皮肤试验方法为：用青霉素钾盐或钠盐，以生理盐水配制成为含20万溶液；抽取0.1 ml，加生理盐水至1 ml，成为2000 U/ml溶液；再抽取0.25 ml，加生理盐水至1 ml，即成500 U/ml的青霉素皮试液。

用75%酒精消毒前臂屈侧腕关节上约6.6 cm处皮肤。

抽取皮试液0.1 ml (含青霉素50 IU)，作皮内注射成一皮丘 (小儿注射0.02 ~ 0.03 ml)。

20 min后，如局部出现红肿，直径大于1 cm或局部红晕或伴有小水疱者为阳性；对可疑阳性者，应在另一前臂用生理盐水作对照试验。

皮试液中青霉素含量应准确，配制后在冰箱中保存不应超过24小时；更换同类或不同批号药物以及停药3天以上的，须重新作皮肤试验。

极少数高敏患者可在皮肤试验时发生过敏性休克，常于注射后数秒至5 min内出现，应立即按过敏性休克抢救方法进行救治。

发生过敏性休克，须立即就地抢救，给患者肌注0.1%肾上腺素0.5-1 ml，必要时以5%葡萄糖注射液或氯化钠注射液稀释后作静脉注射。

临床表现无改善者，半小时后重复一次。

心跳停止者，可心内注射肾上腺素，同时静脉滴注大剂量肾上腺皮质激素，并补充血容量；血压持久不升者给与多巴胺等血管活性药。

抗组胺药亦可考虑采用，以减轻荨麻疹。

<<乡村医生实用药物手册>>

编辑推荐

《乡村医生实用药物手册》：农村医疗卫生丛书

<<乡村医生实用药物手册>>

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>