

<<新生儿药物手册>>

图书基本信息

书名：<<新生儿药物手册>>

13位ISBN编号：9787561537107

10位ISBN编号：7561537107

出版时间：2010-11

出版时间：厦门大学出版社

作者：Thomas,Barry著

页数：405

译者：魏克伦,陈桂霞

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>

<<新生儿药物手册>>

内容概要

本书是在13年前在陈桂霞医师翻译改编的第一本《新生儿药物手册》基础上，参照2005年国家药典委员会编写的《中华人民共和国药典临床用药须知》(以下简称《药典》)，对美国Thomas Youn9和Barry Mangum的最新版NeoFax进行编译，获得我国国内多名新生儿专家和同道们的支持，再次出版。在此，对参与本书编译工作的专家和同道表示感谢，也希望本书出版能对我国新生儿临床有一些参考意义和帮助。

本书为编译，药品的排序、命名原则参照国内《药典》、《药理学》，增加了用药警告内容。抗生素按照分类排序，增加了激素的分类。药品根据国内使用情况，略有增加。如增补了茵栀黄口服液及异烟肼等内容。末梢静脉注射部位配伍药物等排序基本上按照主药的第一个汉字拼音顺序排列。

2004年由中华医学会编著的《临床技术操作规范·儿科学》分册中明确提出，小儿药物治疗与成人有明显不同，为了使药物充分发挥治疗作用并避免或减弱不良反应，必须对所使用的药物进行全面了解，掌握它的性能、作用机制、毒副作用，精确地计算剂量并注意适当的用药方法；同时还应考虑患儿的个体特点，如年龄大小、身体强弱、疾病轻重、肝肾功能的好坏，做到合理用药。并强调滥用抗生素可因各种毒副作用给患儿造成不良后果，例如卡那霉素、新霉素、庆大霉素等还可引起听神经损害和肾脏损害，尤其在新生儿、早产儿。2005年国家药典委员会编写的《药典》提出了禁用耳毒性较大的氨基糖苷类药物。

<<新生儿药物手册>>

书籍目录

前言
抗生素
生物制剂
心血管药
中枢神经系统用药
利尿剂
胃肠药物
呼吸系统用药
激素
维生素/矿物质
营养制剂
其他
附表1 一些生化数值新旧单位换算
附表2 体重与近似体表面积的关系
中文索引
INDEX

<<新生儿药物手册>>

章节摘录

版权页：插图：副作用 / 注意事项用药警告：根据制造商提出的用药警告，氨基糖苷类治疗与潜在的神经毒性、耳毒性及肾毒性有关。

有肾功能不全、脱水和那些接受大剂量或长期氨基糖苷类药物治疗的病人发生药物毒性的危险性增加。

。如果出现了耳毒性或肾毒性迹象，就应该中止治疗或调整剂量。

氨基糖苷类的耳毒性通常是不可逆的。

发生短暂的、可逆的肾小管功能异常，导致尿中钠、钙和镁的丢失增多，有潜在性前庭和听力耳毒性。

。如果同时应用其他肾毒性和耳毒性药物（如速尿、万古霉素）会加重这些副作用。

在使用潘可罗宁或其他神经肌肉阻滞剂以及高镁血症患儿可能会神经肌肉软弱无力和呼吸衰竭。

药理学新的推荐剂量是根据：（1）高的峰浓度可能会提高浓度依赖的杀菌力；（2）存在抗生素杀菌后效应，尤其是与β-内酰胺类抗生素联合应用时这种效应更明显；（3）减少给药频次可减少肾脏内药物的蓄积而减轻毒性作用。

在PDA患儿分布容量增加而清除率下降。

在早产儿和窒息新生儿血清半衰期延长。

阿米卡星被青霉素复合物灭活的过程是一个时间、温度和浓度依赖的过程。

只有当与青霉素复合物混合静滴溶液中或在血药浓度测定前血样在室温下留置几小时才会有明显的临床效应。

<<新生儿药物手册>>

编辑推荐

《新生儿药物手册》由厦门大学出版社出版。

<<新生儿药物手册>>

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>