

<<神经内科常见病用药处方分析>>

图书基本信息

书名：<<神经内科常见病用药处方分析>>

13位ISBN编号：9787117115186

10位ISBN编号：7117115181

出版时间：2009-10

出版时间：人民卫生出版社

作者：王玉平 编

页数：488

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>

<<神经内科常见病用药处方分析>>

内容概要

如果说20世纪的最后十年被作为“脑的十年”载入神经科学史册，那么21世纪将作为神经科学的世纪并揭开新的一页。

随着医药科学的发展，人们对神经科疾病的认识迅速提高。

新的诊断技术、新的治疗方法、新的诊疗药物层出不穷。

为此，正确诊断、合理用药，逐渐成为神经科医务工作者集中思考的问题，成为提高神经科疾病诊疗水平的关键。

如何在正确诊断的前提下，合理用药和合理处方是临床关注的核心问题。

临床药师作为医生的助手，也同样如此。

本书作为《专科用药处方分析丛书》之一册，是由首都医科大学宣武医院神经内科医师和药剂科药师们共同编写完成。

他们将临床工作中发现的神经系统各种疾病的合理处方和不合理处方整理出来，医师和药师就同一张处方同时从各自的角度进行分析，提出解决问题的方法。

本书着重阐明各种神经系统疾病的用药原则和经验，是医药结合的工作结晶。

相信本书对于临床医生和临床药师学习神经科疾病的诊疗知识，提高神经系统疾病的药物治疗水平能够提供有益的帮助。

21世纪是寻求合作的时代。

21世纪的医疗团队应该是医护药相结合的新型团队。

这种医疗服务模式应该是医师、护士和药师共同合作，为患者提供优质医疗服务的模式。

希望广大的医师和临床药师通过学习和借鉴本书的神经科用药处方分析，合理使用药物，减少不合理用药的发生，提高安全、有效、经济的合理使用药物的水平。

<<神经内科常见病用药处方分析>>

书籍目录

第一章 癫痫 第一节 概述 第二节 合理处方 A1—1 部分性发作继发全面强直阵挛发作 A1—2 部分性发作继发全面强直阵挛发作 A1—3 部分性发作继发全面强直阵挛发作 A1—4 全面强直阵挛发作 A1—5 全面强直阵挛发作 A1—6 全面强直阵挛发作 A1—7 全面强直阵挛发作 A1—8 青少年肌阵挛癫痫 A1—9 失神发作 A1—10 苯妥英钠中毒 A1—11 病毒性脑炎继发癫痫 A1—12 丙戊酸钠过量造成的肝功能损害 第三节 不合理处方 B1—1 部分性发作继发全面强直阵挛发作 B1—2 部分性发作继发全面强直阵挛发作 B1—3 部分性发作继发全面强直阵挛发作 B1—4 全面强直阵挛发作 B1—5 全面强直阵挛发作 B1—6 全面强直阵挛发作 B1—7 复杂部分性发作 B1—8 青少年肌阵挛癫痫 B1—9 失神发作和全面强直阵挛发作 B1—10 苯妥英钠中毒 B1—11 颞叶癫痫 B1—12 继发癫痫 B1—13 血液系统损害第二章 脑血管疾病 第一节 概述 第二节 合理处方 A2—1 脑出血 A2—2 脑出血 A2—3 脑出血 A2—4 蛛网膜下腔出血 A2—5 动脉粥样硬化性血栓性脑梗死 A2—6 动脉粥样硬化性血栓性脑梗死 A2—7 动脉粥样硬化性血栓性脑梗死 A2—8 动脉粥样硬化性血栓性脑梗死 A2—9 脑栓塞 A2—10 脑栓塞 A2—11 分水岭梗死 A2—12 分水岭梗死 A2—13 腔隙性脑梗死 A2—14 腔隙性脑梗死伴高血压病 A2—15 腔隙性脑梗死伴高脂血症 A2—16 腔隙性脑梗死伴糖尿病 A2—17 后循环缺血伴高脂血症 A2—18 梅尼埃病第三章 运动障碍性疾病第四章 帕金森病及相关疾病第五章 记忆障碍和老年期痴呆第六章 头痛第七章 中枢性神经痛及其他疼痛第八章 脱髓鞘疾病第九章 神经系统感染性疾病第十章 脊髓病变及相关疾病第十一章 周围神经病第十二章 神经 - 肌肉接头与肌肉疾病第十三章 神经系统急危重症第十四章 睡眠障碍第十五章 神经系统功能性疾病主要参考文献索引

<<神经内科常见病用药处方分析>>

章节摘录

插图：2.合理选药选择抗癫痫药物应依据发病类型和癫痫综合征，并根据患者的年龄、性别及药物不良反应大小、药物来源、价格等进行个体化治疗。

其中最主要的依据是癫痫发作类型，可选用传统药，也可选用新的抗癫痫药，选药不当不仅治疗无效而且可能加重癫痫的发作。

由于抗癫痫治疗需要较长时间用药，因此药物治疗应取得患者或家属的配合。

80%左右的患者用上述药物能得到满意的控制，但对10%~20%称为难治性癫痫的患者需选用新的抗癫痫药物治疗或接受专科医师的治疗。

在选药时还需考虑药物不良反应的大小，有疗效但不良反应明显的药物并不一定比疗效稍差但没有不良反应的药物好。

药物治疗的性价比也是选药中应注意的问题。

3.合理决定药物剂量从小剂量开始，逐渐加量，达到既能有效控制癫痫发作又没有明显不良反应为止。

如不能达此目的，宁可只满足于部分控制而不出现严重的不良反应，这是抗癫痫药物剂量原则的核心。

4.单药和合理的多药联合治疗单一药物治疗是应遵守的基本原则，如治疗无效，可换用另一种单药，但换药期间应有一定的过渡期。

在多数情况下联合用药并不能提高临床疗效还可增加药物不良反应和加重患者的经济负担。

一旦出现不良反应，也影响医生对不良反应来源的判断，不利于进一步的治疗。

<<神经内科常见病用药处方分析>>

编辑推荐

《神经内科常见病用药处方分析》是由专科用药处方分析丛书出版的。

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>