

<<国家基本药物临床应用指南>>

图书基本信息

书名：<<国家基本药物临床应用指南>>

13位ISBN编号：9787117124379

10位ISBN编号：7117124377

出版时间：2009-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：国家基本药物临床应用指南编委会 编

页数：396

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>

<<国家基本药物临床应用指南>>

前言

基本药物是20世纪70年代世界卫生组织提出的理念，并据此制订了基本药物示范目录，同时制订了标准治疗指南和处方集，促进基本药物的公平可及、安全有效、合理使用。

在我国，基本药物是指适应基本医疗卫生需求，剂型适宜，价格合理，能够保障供应，公众可公平获得的药品。

政府举办的基层医疗卫生机构全部配备和使用基本药物，其他各类医疗机构也都必须按规定使用基本药物。

建立国家基本药物制度，保证群众基本用药，是深化医药卫生体制改革的重要举措；通过制定相关政策措施，推动基本药物配备使用，使医疗机构愿意配，医务人员愿意开，就诊人员愿意用，以切实减轻人民群众用药负担。

基层医疗卫生机构承担着城乡居民常见病、多发病的诊治任务，为保护城乡居民健康，提高生活质量发挥着重要作用。

科学遴选基本药物，结合我国基层用药特点和水平，制定具有中国特色的国家基本药物临床应用指南和处方集，对于指导基层医疗卫生机构医务人员合理用药，提高用药水平，防止药物滥用，维护人民群众健康权益具有重要意义。

基本药物的配备使用是实施国家基本药物制度的核心环节。

广大医务人员不仅是人民群众用药服务的提供者，更是实施国家基本药物制度的重要参与者。

<<国家基本药物临床应用指南>>

内容概要

本书为卫生部和国家中医药管理局联合发布的国家基本药物制度配套文件之一。

本书是卫生部组织编写的权威指导用书，主要根据新的国家基本药物目录对基本药物的合理应用提出指导性建议，供全国医药工作者参考使用，具有很高的权威性、科学性。

<<国家基本药物临床应用指南>>

书籍目录

第一章 急诊及危重症 第一节 猝死和心肺复苏 第二节 高血压危象 第三节 急性左心衰竭 第四节 休克
一、低血容量性休克 二、感染性休克 三、过敏性休克 四、损伤性休克 第五节 糖尿病急性并发症
一、糖尿病酮症酸中毒 二、糖尿病高渗性昏迷 三、糖尿病乳酸性酸中毒 第六节 动物咬蜇伤 一
、蜂蜇伤 二、犬(猫)咬伤 三、蛇咬伤 第七节 破伤风 第八节 中暑 第九节 淹溺 第十节 电击伤
第二章 感染性疾病 第一节 上呼吸道病毒感染 第二节 流行性感冒 第三节 急性化脓性扁桃体炎 第四节
急性气管支气管炎 第五节 慢性支气管炎急性加重 第六节 社区获得性肺炎 第七节 急性化脓性胸膜炎
(急性脓胸) 第八节 肺脓肿 第九节 感染性心内膜炎 第十节 急性膀胱炎 第十一节 肾盂肾炎 第十二
节 化脓性脑膜炎 第十三节 流行性脑脊髓膜炎 第十四节 新型隐球菌脑膜炎 第十五节 结核性脑膜炎
第十六节 流行性乙型脑炎 第十七节 病毒性肝炎 第十八节 细菌性食物中毒 第十九节 细菌性痢疾 第
二十节 阿米巴病 第二十一节 伤寒、副伤寒 第二十二节 霍乱 第二十三节 败血症 第二十四节 水痘和
带状疱疹 第二十五节 流行性出血热 第二十六节 猩红热 第二十七节 百日咳 第二十八节 炭疽第
三章 呼吸系统疾病第四章 消化系统疾病第五章 心血管系统疾病第六章 血液系统疾病第七章 内分泌和
代谢性疾病第八章 神经系统疾病第九章 精神障碍第十章 风湿免疫性疾病第十一章 急性中毒第十二章
皮肤科疾病第十三章 泌尿系统与肾脏疾病第十四章 骨科疾病第十五章 妇产科疾病与计划生育第十六
章 耳鼻咽喉科疾病第十七章 眼科疾病第十八章 口腔疾病附录

章节摘录

插图：第五节 糖尿病急性并发症一、糖尿病酮症酸中毒【概述】糖尿病酮症酸中毒是糖尿病急性并发症；糖尿病代谢紊乱加重时，脂肪动员和分解加速，大量脂肪酸在肝经氧化产生大量乙酰乙酸、 β -羟丁酸、丙酮，形成大量酮体，超过肝外组织的氧化能力时，血酮体升高称为酮血症，尿酮体排出增多称为酮尿，临床上统称为酮症。

代谢紊乱进一步加剧，便发生代谢性酸中毒。

【诊断要点】诊断的关键在于对昏迷、酸中毒、失水、休克的患者，均应考虑酮症酸中毒的可能性，尤其对原因不明的意识障碍、呼气有酮味、血压低而尿量仍多者，应及时作有关化验以争取及早诊断，及时治疗。

1.既往有或无糖尿病病史，少数病人以酮症酸中毒为糖尿病首发表现。

2.临床表现患者可有多尿、烦渴多饮和乏力，随后出现食欲减退、恶心、呕吐，常伴头痛、嗜睡、烦躁、呼吸深快，呼气中有烂苹果味（丙酮）。

随着病情进一步发展，出现严重失水、尿量减少、皮肤弹性差、眼球下陷、脉细速、血压下降；至晚期时各种反射迟钝甚至消失，嗜睡以至昏迷。

3.实验室检查（1）尿糖、尿酮体强阳性，当肾功能严重损害而阈值增高时，尿糖、尿酮体阳性程度与血糖、血酮体数值不相称。

血酮体升高，多在 4.8mmol/L （ 50mg/dl ）以上。

<<国家基本药物临床应用指南>>

编辑推荐

《国家基本药物临床应用指南(化学药品和生物制品2009年版基层部分)》是由人民卫生出版社出版的

。

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>