

<<袖珍药物手册>>

图书基本信息

书名：<<袖珍药物手册>>

13位ISBN编号：9787117152860

10位ISBN编号：7117152869

出版时间：2012-4

出版时间：人民卫生出版社

作者：张家铨 编

页数：1236

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>

<<袖珍药物手册>>

内容概要

本书分上、中、下三篇，上篇为常用药物，收载1670余种临床常用药物(西药及复方制剂)。

主要内容有药物中文、英文名称及制剂规格、作用与用途、用法与剂量等。

中篇为“中药成方及单味制剂”；以各器官系统疾病(采用西医病名)为纲，分成14章，收载药品340余种，多数为《中国药典》(一部)所收载，采用表格形式(分3项)，介绍其组成、功能与主治、用法与剂量。

下篇为常见病的药物治疗。

内容包括“诊断要点”与“药物治疗”两个部分，对各器官系统常见病的诊断依据作扼要论述，并结合病证介绍对因与对症治疗的用药。

本书内容新颖、充实，便于携带，是实习医生、各级医院年轻医生和广大医务工作者临床治病必备的工具书。

<<袖珍药物手册>>

书籍目录

上篇 常用药物

- 第一章 麻醉药
- 第二章 镇静催眠药
- 第三章 抗精神失常药
- 第四章 抗癫痫药
- 第五章 治疗中枢神经系统退行疾病药
- 第六章 镇痛药
- 第七章 抗偏头痛药
- 第八章 解热镇痛抗炎药
- 第九章 中枢兴奋药
- 第十章 影响骨骼肌功能的药物
- 第十一章 抗休克血管活性药
- 第十二章 抗高血压药
- 第十三章 脑卒中治疗药

.....

中篇 中药成方与单味制剂

下篇 常见病药物治疗

附录

中文药名索引

章节摘录

版权页： 三环类（四环类）药物属于非选择性单胺摄取抑制药，阻抑中枢神经5-HT及NE再摄取，从而使突触间隙的递质浓度提高而发挥抗抑郁作用。

新型抗抑郁药氟西汀、帕罗西汀等与三环类结构迥然不同，但可选择性阻止中枢神经5-HT的再摄取，而对其他递质影响较小，治疗抑郁症效果较好，成为第一线抗抑郁药。

NE再摄取抑制药包括马普替林、阿莫西林、地昔帕明等，可选择性抑制突触前膜NE再摄取；它们的特点是起效快；而抗胆碱作用、镇静作用和降压作用均比三环类弱。

文拉法辛的特点在于选择性阻断突触前膜5-HT及NE的再摄取，而对其他受体无亲和力，故其安全性和耐受性较好，而且起效较快，对难治性抑郁疗效较好。

MAOI能阻抑体内单胺类包括DA、NE和5-HT氧化脱氨降解，因而减少脑内NE和5-HT的代谢，发挥抗抑郁作用，如异卡波肼、吗氯贝胺适用于不典型抑郁和重症抑郁症的治疗。

临床应用（1）各种抗抑郁药治疗抑郁症均有较好的疗效，一般在服药2~3周方可生效，使抑郁情绪减轻，精神振奋，而睡眠改善是病情好转的第一个迹象，随后是躯体方面症状的好转，如食欲和活动逐步改善。

近年来，多选用5-HT再摄取抑制药如氟西汀等，比较安全，且副作用较少；症状较重患者可选用三环类药物，如丙米嗪疗效确实，但仍有20%~30%无效。

（2）通常从小剂量开始，每隔2~3日增量，7~10日增加到治疗剂量（有效而且患者能耐受药物副作用的最高剂量）。

（3）为了防止复发，必须进行预防性治疗，即“维持治疗”；一般按原治疗剂量巩固2~4周，之后，每周减量至治疗量的1/2，再用几个月（至少持续4~5个月）。

（4）有人认为激活型抑郁症及严重失眠者用阿米替林较好，对迟钝型的年轻病人以丙米嗪为佳。临床观察表明，帕罗西汀适合治疗伴有焦虑症的抑郁症患者，作用比三环类快，而且远期疗效比丙米嗪好。

丙米嗪、阿米替林可用于儿童多动症及功能性遗尿症的治疗。

监护与注意事项 任何一种抗抑郁药如采用最高剂量治疗4~5周无效时方可考虑换药。

如有效，通常不宜换用另一种药物。

两种以上三环类抗抑郁药合用并不能提高疗效，也不能使起效时间缩短，反而会导致产生较重的不良反应。

一般主张有效后要用原始剂量巩固2~4周之后，才每周减少剂量，减到治疗量的1/2，再用几个月，总的用药时间不宜少于1~2年，尤其是上一次发作未超过3年者。

<<袖珍药物手册>>

编辑推荐

《袖珍药物手册(第3版)》内容新颖、充实，便于携带，是实习医生、各级医院年轻医生和广大医务工作者临床治病必备的工具书。

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>