

<< 《抗菌药物临床应用管理办法》 >>

图书基本信息

书名：<<《抗菌药物临床应用管理办法》释义和抗菌药物临床应用培训教材>>

13位ISBN编号：9787117153768

10位ISBN编号：7117153768

出版时间：2012-8

出版时间：中华人民共和国卫生部医政司、卫生部合理用药专家委员会 人民卫生出版社 (2012-08出版)

作者：中华人民共和国卫生部医政司，卫生部合理用药专家委员会 编

页数：648

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>

<<《抗菌药物临床应用管理办法》>>

内容概要

《释义和抗菌药物临床应用培训教材》分为三个部分：第一部分是《抗菌药物临床应用管理办法》释义，主要是帮助医师、药师认真地学习《管理办法》的内容，准确地理解《管理办法》的要求，正确地执行《管理办法》的规定。

第二部分是抗菌药物临床应用专业知识。

该部分综合了近年来抗菌药物发展的新理论和新的临床实践，详细论述了抗菌药物基本知识、临床应用管理体系、抗菌药物相互作用与不良反应、各系统抗菌药物应用原则和细菌耐药监测，既有系统性和理论性，又有实用性和指导性。

第三部分是附录。

附录收集了2002年以来，卫生部为加强临床合理用药，规范医疗机构医师处方、药师调剂行为，先后颁布的《处方管理办法》、《医疗机构药事管理规定》、《抗菌药物临床应用指导原则》以及最近颁布的《抗菌药物临床应用管理办法》等法规性文件，以便于使用者学习了解。

本教材将《抗菌药物临床应用管理办法》、《抗菌药物临床应用指导原则》、《处方管理办法》、《医疗机构药事管理规定》、《卫生部办公厅关于抗菌药物临床应用管理有关问题的通知》、《产NDM-1泛耐药肠杆菌科细菌感染诊疗指南（试用版）》等法规收入本教材，更方便医务人员学习、查阅。

<< 《抗菌药物临床应用管理办法》 >>

书籍目录

第一篇《抗菌物临床应用管理办法》释义 第一章总则 第二章组织机构和职责 第三章抗菌药物临床应用管理 第四章监督管理 第五章法律责任 第六章附则 第二篇抗菌物临床应用专业知识 第一章抗菌药物临床应用管理体系架构、技术支持体系与策略 第二章抗菌药物应用与医疗质量控制 第三章抗菌药物基本知识 第四章B内酰胺抗菌药物基本知识 第五章化学合成抗菌药物基本知识 第六章其他抗菌药物基本知识 第七章抗真菌药物 第八章抗菌药物的不良反应、相互作用与应用注意事项 第九章儿童抗菌药物临床应用原则 第十章特殊人群抗菌药物应用原则 第十一章临床药师与抗菌药物合理应用 第十二章抗菌药物临床应用监测与评价 第十三章临床微生物检验的基本知识 第十四章革兰阳性菌及其感染与抗菌药物应用 第十五章革兰阴性菌及其感染与抗菌药物应用 第十六章特殊病原体及其感染抗菌治疗 第十七章真菌及其抗真菌感染治疗 第十八章呼吸系统感染抗菌药物应用原则 第十九章泌尿系统感染抗菌药物应用原则 第二十章中枢神经系统感染抗菌药物应用原则 第二十一章血流感染与感染性心内膜炎抗菌药物应用原则 第二十二章皮肤软组织感染抗菌药物应用原则 第二十三章性传播疾病抗菌药物治疗原则 第二十四章消化道感染抗菌药物治疗原则 第二十五章外科常见感染抗菌药物应用原则 第二十六章妇产科感染抗菌药物应用原则 第二十七章眼、耳、鼻、口腔科感染抗菌药物应用原则 第二十八章免疫功能低下者感染特殊病原体抗菌药物应用原则 第二十九章重症患者感染抗菌药物应用原则 第三十章抗菌药物预防性应用的基本原则 第三十一章医院感染管理 附录：卫生部相关法则《抗菌药物临床应用管理办法》《处方管理办法》《医疗机构药事管理规定》《抗菌药物临床应用指导原则》《卫生部办公厅关于抗菌药物临床应用管理有关问题的通知》《产NDM—1泛耐药肠杆菌科细菌感染诊疗指南（试行版）》

<<《抗菌药物临床应用管理办法》>>

章节摘录

版权页：插图： 第三节 抗菌药物临床应用的基本原则 一、诊断为细菌性感染者，方有指征应用抗菌药物 根据患者的症状、体征及血、尿常规以及病原检查等实验室检查结果，诊断为细菌感染者方有指征应用抗菌药物；由真菌、结核分枝杆菌、非结核分枝杆菌、支原体、衣原体、螺旋体、立克次体及部分原虫等病原微生物所致的感染亦有指征应用抗菌药物。

缺乏细菌及上述病原微生物感染的证据，诊断不能成立者，以及病毒性感染，均无指征应用抗菌药物。

二、尽早查明感染病原，根据病原种类（主要是细菌）及药物敏感试验结果选用抗菌药物 抗菌药物品种的选用，原则上应根据病原菌种类及病原菌对抗菌药物敏感或耐药，即药物敏感试验（以下简称药敏）的结果而定。

因此有条件的医疗机构，住院患者必须在开始抗菌治疗前，先留取相应标本，立即送细菌培养，以尽早明确病原菌和药敏结果；门诊患者可以根据病情需要送验细菌培养及药敏试验。

危重患者在未获知病原菌及药敏结果前，可根据患者的发病情况、发病场所、原发病灶、基础疾病等推断最可能的病原菌，并结合当地细菌耐药状况先给予抗菌药物经验治疗，获知细菌培养及药敏结果后，对疗效不佳的患者根据药敏结果调整给药方案。

三、按照药物的抗菌作用特点及其体内过程特点选择用药 各种抗菌药物的药效学（抗菌谱和抗菌活性）和人体药动学（吸收、分布、代谢和排泄过程）特点不同，因此各有不同的临床适应证。临床医师应根据各种抗菌药物的上述特点，按临床适应证正确选用抗菌药物。

四、抗菌药物治疗方案应综合患者病情、病原菌种类及抗菌药物特点制订 根据病原菌、感染部位、感染严重程度和患者的生理、病理情况制订抗菌药物治疗方案，包括抗菌药物的选用品种、剂量、给药次数、给药途径、疗程及联合用药等。

在制订治疗方案时应遵循下列原则。

- 1.品种选择根据病原菌种类及药敏结果选用抗菌药物。
- 2.给药剂量按各种抗菌药物的治疗剂量范围给药。

治疗重症感染（如败血症、感染性心内膜炎等）和抗菌药物不易达到部位的感染（如中枢神经系统感染等），抗菌药物剂量宜较大（治疗剂量范围高限）；而治疗单纯性下尿路感染时，由于多数药物尿药浓度远高于其血药浓度，则可应用较小剂量（治疗剂量范围低限）。

<< 《抗菌药物临床应用管理办法》 >>

编辑推荐

《释义和抗菌药物临床应用培训教材》由人民卫生出版社出版。

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>