

<<合理用药评价>>

图书基本信息

书名：<<合理用药评价>>

13位ISBN编号：9787502582609

10位ISBN编号：7502582606

出版时间：2006-3

出版时间：化学工业出版社

作者：丁国华

页数：279

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>

## &lt;&lt;合理用药评价&gt;&gt;

## 内容概要

《合理用药评价》除对评价合理用药所涉及到的临床药学、临床医学及药事管理等主要内容做了介绍外，还重点对临床常见疾病的合理药物治疗做了较具体的阐述，尤其对临床用药中不易掌握，使其更贴近临床实践，对临床医药学工作者适用性更强。

使临床药学、医学工作者清晰地了解合理用药评价的各个环节及其内容，准确地掌握常用治疗药物的临床应用原则，从而解决临床用药中常见的、较易发生困惑的问题。

《合理用药评价》针对疾病的临床药物治疗选药到用药的各个环节，从合理用药的角度出发，概括性地讨论了根据疾病特点的合理选药和根据药物特点的合理用药，以及个体化给药原则、药物基因组学、药物经济学、循证医学和药事管理等方面的问题，特别是对临床药学、时辰药理学和药物不良反应等在合理用药评价中作用的基本内容作了简要地阐述。

为了能对临床医学、临床药学工作者在工作中可能遇到的用药合理性问题有所帮助，还重点对抗感染药物、麻醉药品的合理应用，以及临床常见10类疾病的常用药物、治疗原则和方案等做了较详细、具体的讨论，并对这些领域药物治疗的新进展做了简要介绍。

《合理用药评价》力求内容翔实、准确，易于掌握，对理论性问题只做简要介绍，在实际评价合理用药的环节上做了较详细的阐述。

## &lt;&lt;合理用药评价&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 概述一、合理用药的概念及现状（一）合理用药的概念（二）合理用药的现状（三）不合理用药产生的原因及其影响二、根据疾病特点合理选药（一）疾病的临床特点与合理选药（二）用药有效性的评价（三）剂量、疗程、停药及序贯疗法三、根据药物特点合理用药（一）药效学与合理用药（二）药动学与合理用药（三）影响药物作用的因素（四）药动学与药效学结合研究四、个体化给药原则与药物基因组学（一）个体化给药原则（二）药物基因组学概述（三）药物相关基因的多态性（四）基因表达水平的检测--基因诊断五、药物经济学与合理用药评价（一）药物经济学基本评价方法（二）健康结果指标评价（三）药物经济学在合理用药评价中的作用六、循证医学与合理用药评价（一）循证医学概述（二）用循证医学理论评价合理用药七、药事管理在合理用药中的作用（一）有关药事管理的法规（二）国家基本药物（三）国家非处方药（四）特殊药品的管理（五）抗菌药物临床应用指导原则对合理用药的作用（六）促进合理用药的干预措施参考文献第二章 临床药学概述及其临床意义一、药物动力学及其临床意义（一）药动学基本概念（二）常用药动学参数及其临床意义（三）根据药动学原理评价合理用药二、药效学及其临床意义（一）药效学基本概念（二）药物的量效关系（三）药效学的主要参数（四）根据药效学原理评价合理用药三、遗传因素对临床用药的影响（一）遗传因素对药动学的影响（二）遗传因素对药效学的影响四、药物相互作用及其临床意义（一）药物相互作用基本概念（二）药物相互作用在评价合理用药中的意义五、治疗药物监测及其临床意义（一）治疗药物监测的基本内容（二）治疗药物监测对合理用药的意义参考文献第三章 时辰药理学与合理用药一、生物节律性二、时辰药动学（一）药物吸收的时辰性（二）药物分布的时辰性（三）药物代谢的时辰性（四）药物排泄的时辰性三、时辰药效学四、临床用药时间的合理选择（一）糖皮质激素类药的用药时间（二）降压药的用药时间（三）抗心绞痛药的用药时间（四）强心苷类药的用药时间（五）降糖药的用药时间（六）抗肿瘤药的用药时间（七）解热镇痛、抗风湿药的用药时间（八）抗生素的用药时间（九）滴眼药的用药时间（十）其他药物的用药时间参考文献第四章 药物不良反应一、药物不良反应的定义及分类（一）定义（二）分类二、药物不良反应的临床表现（一）副作用（二）毒性反应（三）继发作用（四）二重感染（五）药物依赖（六）特异质反应（七）“三致”作用（八）变态反应三、药物不良反应发生的机制及其影响因素（一）A型不良反应发生的机制及其影响因素（二）B型不良反应的发生机制四、常用药物的不良反应（一）抗微生物药物（二）主要作用于中枢神经系统的药物（三）主要作用于循环系统的药物（四）主要作用于呼吸系统的药物（五）主要作用于消化系统的药物（六）主要作用于泌尿系统的药物（七）激素及其有关药物（八）维生素类（九）抗肿瘤药物（十）中药及其制剂五、药物不良反应与药源性疾病六、药物不良反应监测制度参考文献第五章 抗感染药的合理应用一、感染性疾病概述（一）病原菌分类、所致感染及抗菌药物的选择（二）常见感染性疾病及其抗菌药物的选择二、常用抗感染药物（一）青霉素类（二）头孢菌素类（三）喹诺酮类（四）氨基糖苷类（五）大环内酯类（六）林可霉素类（七）四环素类（八）氯霉素类（九）磷霉素（十）多肽类（十一）氟喹诺酮类（十二）硝咪唑类（十三）磺胺药（十四）抗真菌药三、抗感染药物治疗性应用原则和方法（一）应用原则（二）应用方法四、抗感染药物预防性应用原则（一）外科手术预防用药原则（二）内科预防用药原则参考文献第六章 高血压病的合理药物治疗一、高血压概述（一）高血压的定义及分类（二）血压升高对冠心病和脑卒中发病的影响二、高血压的药物治疗（一）现代观点及理想降压药的标准（二）常用药物特点（三）治疗原则（四）治疗方案（五）特殊类型高血压的用药（六）降压药物的研究进展参考文献第七章 调血脂药物的合理应用一、概述（一）血脂、脂蛋白及载脂蛋白的临床意义（二）高脂血症的分类（三）高脂血症与动脉粥样硬化及冠心病的关系二、血脂异常的药物治疗（一）药物疗法开始标准及治疗目标（二）常用药物三、调脂药物的临床合理应用（一）掌握了解各类调脂药物对血脂水平的影响（二）不同类型高脂血症的选药（三）联合用药（四）注意观察药物反应，及时调整用药（五）注意调脂药物的非降脂作用（六）推荐选用被循证医学研究证明有效的药物参考文献第八章 防治血栓栓塞性疾病药物的合理应用一、概述（一）凝血与抗凝血系统（二）纤溶与抗纤溶系统（三）血栓的形成二、常用药物特点（一）抗凝血药物（二）抗血小板药物（三）溶栓药物（四）降纤药物三、临床应用（一）脑梗死（二）心肌梗死（三）肺栓塞参考文献第九

## &lt;&lt;合理用药评价&gt;&gt;

章 冠心病心绞痛的合理药物治疗一、概述（一）冠心病心绞痛的定义（二）发病机制（三）分类二、心绞痛的药物治疗（一）药物治疗原则（二）常用药物三、心绞痛的药物防治策略（一）预防发作（二）药物治疗（三）个体化用药原则（四）慎用的治疗方法参考文献第十章 2型糖尿病口服降糖药物的合理应用一、概述（一）发病情况（二）诊断标准（三）糖尿病并发症情况（四）实验室检查指标临床意义二、药物治疗（一）现代观点（二）控制目标（三）常用药物（四）口服降糖药应用时注意的几个问题（五）口服降血糖药新进展参考文献第十一章 哮喘的合理药物治疗一、哮喘概述（一）哮喘的定义（二）哮喘的诊断二、常用药物（一）分类（二）β<sub>2</sub>受体激动剂（三）M胆碱受体拮抗剂（四）磷酸二酯酶抑制剂（五）过敏介质阻释剂（六）抗炎性介质药（七）肾上腺皮质激素（糖皮质激素，glucocorticoids，Gcs）（八）其他药物三、药物治疗方案（一）治疗目标（二）联合用药（三）气雾剂使用中应注意的问题（四）基因治疗（五）中医药疗法（六）哮喘药物治疗的经济学评价四、哮喘药物治疗的新进展（一）脂质素制剂（二）选择性磷酸二酯酶（PDE）抑制剂（三）抗免疫球蛋白E（IgE）疗法（四）抗类胰蛋白酶疗法（五）其他新进展参考文献第十二章 消化性溃疡的合理药物治疗一、消化性溃疡概述（一）消化性溃疡的定义及分类（二）消化性溃疡的病因和发病机制二、消化性溃疡的药物治疗（一）现代观点及理想药物的标准（二）治疗消化性溃疡的常用药物（三）NSAID溃疡的治疗和预防（四）溃疡复发的预防（五）消化性溃疡治疗的策略（六）消化性溃疡的预后（七）药物经济学评价参考文献第十三章 急、慢性肝炎的合理药物治疗一、概述二、合理用药（一）急性肝炎（二）慢性肝炎参考文献第十四章 贫血及白细胞减少症的合理药物治疗一、概述（一）贫血（二）白细胞减少症二、药物治疗（一）再生障碍性贫血的药物治疗原则（二）缺铁性贫血的药物治疗（三）溶血性贫血的药物治疗（四）白细胞减少症的药物治疗三、药物应用原则（一）肾上腺皮质激素（糖皮质激素）的应用原则（二）免疫抑制剂的应用原则（三）造血生长因子的应用原则参考文献第十五章 风湿、类风湿的合理药物治疗一、概述（一）风湿热（二）类风湿性关节炎二、风湿热的药物治疗与预防用药（一）药物治疗（二）预防用药三、类风湿性关节炎的药物治疗（一）治疗目的（二）治疗原则（三）疗效判定（四）药物治疗参考文献第十六章 麻醉药品的合理应用一、麻醉药品的管理二、麻醉药品的合理应用（一）麻醉药品使用现状和存在的问题（二）癌症止痛用麻醉药品（三）术中及术后镇痛用麻醉药品（四）防止滥用和骗用麻醉药品参考文献

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>