

<<儿科合理用药>>

图书基本信息

书名：<<儿科合理用药>>

13位ISBN编号：9787506739894

10位ISBN编号：7506739895

出版时间：2009-1

出版时间：中国医药科技出版社

作者：唐洪侠,李文辉,王征军 主编

页数：577

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>

## <<儿科合理用药>>

### 前言

1985年，在内罗毕国际合理用药专家研讨会上，提出了“对症开药、供药适时”等六项合理用药（rational drug use）内容。

1987年，世界卫生组织（WHO）又提出了“处方用药应为适宜的药物”等五项关于合理用药的具体要求。

当前，就全球范围来看，一般所指的合理用药包括安全、有效、经济、适当四个基本要素。

随着改革开放的不断深入，中国医药产业也在30年间得到。

了巨大的发展，药物品种随着医药科技的发展在，而迅速增加，现在国内常用的处方药物已达7000种之多，然而在当前的临床药物治疗过程中，药物治疗水平并未伴随着药品种类的增加而提高，药品浪费、药疗事故、药源性疾病等不合理用药现象时有发生，这些药品的不合理使用，在危及人类健康与生命安全的同时，也增加了社会的负担和资源的消耗。

2008年8月，卫生部副部长、国家食品药品监督管理局局长邵明立撰写署名文章《建立国家基本药物制度满足群众基本用药需求》，指出：“健全和落实医疗卫生机构合理用药的制度与责任”是建立国家基本药物制度的重要举措之一。

中国是一个人口大国，近年来，随着社会经济的不断发展和人口老龄化进程的加快，相对短缺的医疗资源与广大人民群众健康需求之间的矛盾日益突出。

为了进一步提高合理用药水平，落实邵明立局长的讲话精神，我们在国家食品药品监督管理局的指导下，组织全国医药卫生各领域的专家教授编写了这套《临床合理用药丛书》。

## <<儿科合理用药>>

### 内容概要

《儿科合理用药》分为两篇二十七章，全面地介绍了儿科的常用药物近300种。

西药篇详细介绍了各药品的名称、药物概述、药动学、用药指征、用法与用量、药物相互作用、禁忌证、不良反应、用药指导、药物评价、制剂与规格、贮藏等内容；中成药篇详细介绍了各中成药的药物组成、功能主治、临床应用、用法与用量、注意事项、药效研究、不良反应、规格与包装、贮藏等内容。

全书内容系统、详实，在注重“新颖性、科学性、实用性”的基础上，侧重于介绍药物相互作用、药物不良反应以及用药指导。

同时结合国内外最新相关文献报道，对一些药物的临床应用进行了客观的评价。

《儿科合理用药》的主要读者对象为儿科临床医师、护师以及药师，期盼此书能对临床医师诊疗过程中用药有所帮助，同时也能成为医院药师、护师查找药物资料时的好帮手。

## &lt;&lt;儿科合理用药&gt;&gt;

## 书籍目录

|             |                   |              |                               |                    |              |
|-------------|-------------------|--------------|-------------------------------|--------------------|--------------|
| 西药部分        | 第一章 抗微生物药物        | 第一节 抗结核药     | 异烟肼                           | 链霉素                | 利福平          |
| 乙胺丁醇        | 吡嗪酰胺              | 第二节 磺胺及喹诺酮类药 | 磺胺嘧啶                          | 磺胺甲噁唑 / 甲氧苄啶       |              |
| 丙磺舒         | 喹诺酮类              | 第三节 抗生素      | 青霉素                           | 氯唑西林               |              |
| 氨苄西林        | 阿莫西林              | 头孢唑林         | 头孢拉定                          | 头孢呋辛钠              | 头孢克洛         |
| 头孢噻肟        | 头孢他啶              | 头孢哌酮         | 头孢曲松                          | 头孢克肟               | 头孢唑肟         |
| 头孢吡肟        | 头孢他美              | 阿米卡星         | 红霉素                           | 琥乙红霉素              | 罗红霉素         |
| 克拉霉素        | 阿奇霉素              | 氯霉素          | 克林霉素                          | 万古霉素               | 去甲万古霉素       |
| 磷霉素         | 美罗培南              | 第四节 喹诺酮类     | 诺氟沙星                          | 氧氟沙星               | 环丙沙星         |
| 左氧氟沙星       | 第五节 硝咪唑类          | 甲硝唑          | 替硝唑                           | 奥硝唑                | 第六节 抗真菌药     |
| 制霉菌素        | 两性霉素B             | 伊曲康唑         | 氟康唑                           | 第七节 抗病毒药           | 金刚烷胺         |
| 利巴韦林        | 阿昔洛韦              | 更昔洛韦         | 第二章 抗寄生虫药                     | 第一节 驱蛔虫、蛲虫、绦虫、血吸虫药 |              |
| 依米丁         | 哌嗪                | 左旋咪唑         | 甲苯达唑                          | 阿苯达唑               | 吡维铵          |
| 第二节 抗阿米巴药   | 氯喹                | 双碘喹啉         | 第三节 抗疟药                       | 青蒿素                | 氯喹           |
| 第四节 抗血吸虫药   | 吡喹酮               | 喷他脒          | 第三章 镇静、催眠、抗惊厥药                | 苯巴比妥               | 异戊巴比妥        |
| 卡马西平        | 氯丙嗪               | 溴化钾          | 哌甲酯                           | 第四章 抗癫痫和抗震颤麻痹药     | 苯巴比妥         |
| 苯妥英钠        | 地西泮               | 硝西泮          | 托吡酯                           | 硫必利                | 第五章 解热镇痛药    |
| 阿司匹林        | 阿司匹林赖氨酸盐          | 第六章 消炎镇痛药    | 吲哚美辛                          | 萘普生                | 布洛芬          |
| 双氯芬酸        | 第七章 镇痛药           | 吗啡           | 哌替啶                           | 可待因                | 可待因 / 对乙酰氨基酚 |
| 芬太尼         | 曲马多               | 第八章 中枢兴奋药    | 咖啡因                           | 洛贝林                | 尼可刹米         |
| 脑蛋白水解物      | 新斯的明              | 溴吡斯的明        | 第十章 消化系统用药                    | 第一节 胃肠解痉药          | 颠茄           |
| 阿托品         | 山莨菪碱              | 东莨菪碱         | 溴丙胺太林                         | 第二节 助消化、抗酸、止吐药     | 胃蛋白酶         |
| 奥美拉唑        | 白酶                | 乳酶生          | 干酵母                           | 枸橼酸铋钾              | 西咪替丁         |
| 雷尼替丁        | 甲氧氯普胺             | 多潘立酮         | 碱式硝酸铋 / 碳酸镁 / 碳酸氢钠 / 大黄 / 石菖蒲 | 第三节 导泻和止泻药         | 酚酞           |
| 硫酸镁         | 山梨醇 / 硫酸镁         | 鞣酸蛋白         | 药用炭                           | 双八面体蒙脱石            | 双歧杆菌         |
| 第十一章 呼吸系统用药 | 第一节 祛痰镇咳药         | 溴己新          | 氨溴索                           | 乙酰半胱氨酸             | 右美沙芬         |
| 愈创甘油醚       | 喷托维林              | 第二节 平喘药      | 异丙托溴铵                         | 肾上腺素               | 异丙肾上腺素       |
| 特布他林        | 沙丁胺醇              | 氨茶碱          | 福莫特罗                          | 丙卡特罗               | 培氯米松         |
| 氟替卡松        | 第十二章 治疗心力衰竭及心律失常药 |              |                               |                    |              |
| 第十三章 降血压药   | 第十四章 升压药及拟肾上腺素药   | 第十五章 利尿药及脱水药 | 第十六章 抗过敏药                     | 第十七章 抗贫血药和升白细胞药    | 第十八章 凝血药、止血药 |
| 第十九章 抗凝血药   | 第二十章 肾上腺皮质激素中成药篇  | 第二十一章 解表药    | 第二十二章 清热解毒药                   | 第二十三章 化痰止咳平喘药      | 第二十四章 调理脾胃药  |
| 第二十五章 补益药   | 第二十六章 理血止痛药       | 第二十七章 开窍熄风药  | 参考文献                          |                    |              |

## &lt;&lt;儿科合理用药&gt;&gt;

## 章节摘录

可参考第三章“苯巴比妥”。

苯妥英钠 (Phenytoin Sodium) 【商品名或别名】苯妥英, 大伦丁钠, 二苯乙内酰脲, Phenytoinum。

【药物概述】本品为乙内酰脲类抗癫痫药, 主要药理作用如下: 抗癫痫; 抗神经痛; 可抑制皮肤成纤维细胞合成或分泌胶原酶; 骨骼肌松弛的作用与稳定细胞膜作用及降低突触传递作用有关; 抗心律失常; 静脉用药可扩张、周围血管, 可降低轻度高血压患者的血压。

【药动学】本品可口服、静脉给药及肌肉注射。

口服吸收较慢, 85%—90%由小肠吸收, 新生儿吸收较差; 静脉注射吸收快; 肌肉注射吸收不完全且不规则。

本品主要与白蛋白结合, 蛋白结合率为88%—92%, 在脑组织内蛋白结合率还可略高。

本品主要在肝内代谢, 代谢物无药理活性, 经肾脏排泄, 碱性尿时排泄较快。

【用药指征】1.用于癫痫全身性强直阵挛发作、复杂部分性发作(精神运动性发作、颞叶癫痫)、单纯部分性发作(局限性发作)和癫痫持续状态。

2.也用于三叉神经痛、隐性营养不良性大疱性表皮松解症(recessive dystrophic epidermolysis buUosa)、发作性舞蹈样手足徐动症、发作性控制障碍(包括发怒、焦虑、失眠、兴奋过度等行为障碍疾病)、肌强直症等。

3.可用于洋地黄中毒所致的室性及室上性心律失常、三环类抗抑郁药过量时引起的心脏传导障碍、对利多卡因无效的心律失常, 对室性期前收缩、室性心动过速的疗效较室上性心动过速、心房颤动及心房扑动疗效较好。

4.还可用于轻度高血压。

【用法与用量】1.口服给药(1)治疗癫痫:开始时每日3-8mg/kg, 分2-3次服, 以后按需要调整, 一日剂量不超过250mg。

维持量为每日4-8mg/kg(或250mg/m<sup>2</sup>), 分2-3次服。

(2)抗心律失常:开始时每日5mg/kg, 分2-3次服, 以后根据病情调整, 一日总量不宜超过300rag。

维持量为每日4-8mg/kg(或250mg/m<sup>2</sup>), 分2~3次服。

2.静脉注射抗惊厥:可按体重3-5mg/kg(或250mg/m<sup>2</sup>), 单次或分2次注射。

【药物相互作用】H:受体拮抗药:西咪替丁可使苯妥英钠血药浓度增高, 引起中毒。

雷尼替丁可使苯妥英钠血药浓度提高50%。

法莫替丁和尼扎替丁对苯妥英钠无影响。

奥美拉唑:可使苯妥英钠清除率降低, 延长半衰期。

抗肿瘤药顺氯氨铂、长春新碱、博来霉素:可影响苯妥英钠吸收, 降低血药浓度。

环孢素:苯妥英钠可使其血药浓度降低, 停用苯妥英钠2周后环孢菌素血药浓度可恢复正常。

乙胺碘呋酮:可提高苯妥英钠血药浓度2.5倍, 并增加毒副反应。

美西律:苯妥英钠可使美西律血药浓度明显降低(加速代谢)。

异丙吡胺:苯妥英钠可显著降低异丙吡胺血药浓度而增加其代谢物浓度, 使抗胆碱样不良反应增加。

卡马西平:可使苯妥英钠血药浓度下降及中毒浓度值下降, 在治疗浓度范围内即可发生中毒。

两药联用在常规剂量下会出现拮抗作用。

吡哆洛尔、硝苯吡啶:可提高苯妥英钠血药浓度。

氟苯吡啶对苯妥英钠无影响。

布洛芬、保泰松、阿扎丙宗(Azaropazone):可提高苯妥英钠血药浓度, 联用时可能发生中毒。

抗菌药物:苯妥英钠可提高氯霉素血药水平达中毒程度, 可使多西环素血药浓度下降。

苯唑青霉素、呋喃妥因可减少苯妥英钠吸收。

安泰乐(盐酸羟嗪, Atarax):可降低苯妥英钠代谢, 使半衰期延长约1倍, 联用时苯妥英钠应减量1/2。

口服抗凝药:可使苯妥英钠代谢降低约4倍, 易发生中毒;联用时抗凝药则降效。

维生素D:长期应用苯妥英钠可加速维生素D排出, 应同时补充维生素D。

## <<儿科合理用药>>

降血糖药：与苯妥英钠联用需增加降血糖药用量。

甲状腺素：苯妥英钠可降低T<sub>3</sub>、T<sub>4</sub>水平（加速代谢），联用时应适当调整甲状腺素用量。

苯巴比妥：可使苯妥英钠血药浓度降低。

异烟肼：可增加苯妥英钠的毒性（抑制代谢）。

氨茶碱：苯妥英钠可降低氨茶碱疗效（加速代谢）。

三环抗抑郁药：高剂量可促使癫痫发作，与苯妥英钠联用时需调整用量。

## <<儿科合理用药>>

### 编辑推荐

《儿科合理用药》由临床医学、药学专家共同打造，破解临床用药难点，着重于药物相互作用、不良反应及用药指导。

<<儿科合理用药>>

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>