

<<五官科合理用药>>

图书基本信息

书名：<<五官科合理用药>>

13位ISBN编号：9787506739948

10位ISBN编号：7506739941

出版时间：2009-1

出版时间：中国医药科技出版社

作者：冯志星，温素平，焦建军 主编

页数：320

字数：265000

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>

## <<五官科合理用药>>

### 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》。

## <<五官科合理用药>>

### 内容概要

本书分2篇，共6章，主要介绍临床耳鼻喉科、口腔科、眼科常用西药和中成药。西药篇，详细介绍了每种药品的名称、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、制剂与规格、贮藏等内容；中成药篇，详细介绍了每种中成药的组成、功能主治、临床应用、用法与用量、不良反应、注意事项、规格与包装、贮藏等内容。本书适合临床医师，尤其是五官科医师参考使用。

<<五官科合理用药>>

书籍目录

西药篇	第一章 耳鼻咽喉科用药	第一节 耳部常用药	过氧化氢	氯霉素 / 氢化可的松
	氯霉素甘油滴耳液	复方林可霉素滴耳液	硼酸甘油醇	硼酸甘油滴耳液
硼酸乙醇	酚甘油	可的松磺胺醋酰钠滴耳液	碳酸氢钠滴耳液	醋酸滴耳液
	盐酸洛美沙星滴耳液	氧氟沙星滴耳液	麝香草酚乙醇滴耳液	制霉菌素滴耳液
	卤普罗迈溶液	克霉唑溶液	环丙沙星滴耳液	阿米三嗪 / 萝巴新
	前列地尔	地芬尼多	倍他司汀	多塞平
	复方苯海拉明滴鼻剂	麻黄碱滴鼻液	第二节 鼻部常用药	茛唑啉
鼻液	麻黄碱可的松滴鼻液	羟甲唑啉滴鼻液	倍氯米松滴鼻液	可麻滴鼻剂
	色甘酸钠滴鼻液	肾上腺素溶液	氟尼缩松溶液	麻黄碱地塞米松滴
鱼肝油滴鼻剂	盐酸萘甲唑啉滴鼻液	维生素AD滴鼻剂	复方薄荷樟脑滴鼻剂	复方
银溶液	布地奈德鼻喷雾剂	丙酸氟替卡松水溶性鼻喷雾剂	糠酸莫米松鼻喷雾剂	弱蛋白
	曲安奈德鼻喷雾剂	左卡巴斯汀喷雾剂	麻黄提取物 / 薄荷提取物	综合性抗原
	异丙托溴铵鼻喷雾剂	阿司咪唑	赛洛唑啉	特非那定
雷他定伪麻黄碱缓释片	奥沙米特	曲尼司特	扎普司特	美隆他嗪
定	雷马曲班	马来酸氯苯那敏	氯马斯汀	贝泊斯汀
	曲普利啶	盐酸氮革斯汀	盐酸西替利嗪	盐酸曲吡那敏
	止痛含漱溶液	氯己定溶液	复方碘甘油	第三节 咽喉部常用
铵 / 短杆菌素	复方地喹氯铵喷雾剂	复方安息香酞	杜灭芬喉片	复方硼砂溶液
第二章 口腔科用药	第一节 防龋药	氟(制)硝酸银溶液	氟化钠溶液	氟化钠
甘油	氟化亚锡溶液	酸性氟磷酸钠溶液	第二节 窝洞消毒药	麝香草脑酞
脑酚	第三节 根管消毒药	木馏油	碘仿糊剂	樟
液	丁香油	第四节 局部消炎药	碘甘油	戊二醛
	口腔溃疡薄膜2	溶脓液	甲硝唑螺旋霉素糊	金霉素甘油糊剂
口内膏	康齿宁乳膏	第五节 漱洗剂	3%过氧化氢溶液	口腔溃疡薄膜1
霉菌素含漱液	西吡氯铵漱口液	氯己定含漱液	复方氯己定含漱液	康宁乐
	高锰酸钾	呋喃西林溶液	依沙吖啶溶液	制
含漱剂	第六节 牙髓灭活剂	三氧化二砷	砷	甲硝唑溶液
	三聚甲醛糊2	第八节 根管塑化液	酚醛树脂塑化液	苯唑卡因含漱剂
银	复方甲硝唑粉	第十一节 其他常用制剂	碘化银脱敏剂	第七节 干髓剂
化锌丁香油糊剂	小牛血清提取物	克霉唑软膏	第三章 眼科用药	三聚甲醛糊1
药	一、抗菌药	金霉素	阿米卡星	第九节 黏膜腐蚀剂
啶 / 氢化可的松 / 冰片	氯霉素	红霉素	磺胺嘧啶	硝酸银
	利福平	环丙沙星	洛美沙星	氟康唑
诺氟沙星	氧氟沙星	利巴韦林	阿昔洛韦	磺胺嘧啶
	杆菌肽锌	二、抗病毒药	干扰素a-1b	氢氧化钙糊剂
羟苄唑	曲氟尿苷	干扰素a-2b	酞丁安	氧
药	两性霉素B	克霉唑	咪康唑	第九节 黏膜腐蚀剂
康唑	那他霉素	四、肾上腺皮质激素	酮康唑	硝酸银
	醋酸泼尼松	地塞米松	醋酸可的松	磺胺嘧啶
抵制剂	六、非甾体类抗炎药	安贺拉滴眼液	四环素可的松眼膏	磺胺醋酰钠
表面麻醉药	十、抗青光眼药	七、抗菌消炎混合制剂	八、抗白内障药	杆菌肽
节 眼科全身用药	第三节 人工泪液	十一、散瞳用药	十二、其他局部眼科用药	杆菌肽
章 耳鼻咽喉科中成药	第六章 口腔科中成药参考文献	第四章 眼科中成药	第五章	

## &lt;&lt;五官科合理用药&gt;&gt;

## 章节摘录

【用药指导】使用本品后牙龈炎症和出血可能减轻，但牙周袋内壁的炎症仍可能存在，故不能代替必要的牙周治疗，此时患者应及时诊治。

【制剂与规格】乳膏剂：36g；65g。

【贮藏】密闭，在阴凉处保存。

第五节 漱 洗 剂 3%过氧化氢溶液（3%Hydrogen Peroxide Solution）【商品名或别名】双氧水。

【药物概述】过氧化氢为氧化剂，遇到组织中的过氧化氢酶时，立即分解而释出新生氧，具有杀菌、消毒、防腐、除臭和除污作用。

当遇有机物（组织液、血液、脓液、细菌等）或在过氧化氢酶的作用下迅速分解，释放出新生态氧，使细菌体内活性基团氧化，干扰其酶系统而呈现抗菌作用，其中对革兰阳性菌和某些螺旋体等有效，对厌氧菌更佳。

此外由于氧化发泡形成的缓和机械力，可以清除脓块、血块、坏死组织和压迫毛细血管轻微止血等功效。

但由于分解反应快，新生态氧易转变成杀菌力弱的分子氧，使其作用减弱且短暂。

过氧化氢溶液有3%和30%2种浓度，前者为常用消毒防腐药，后者有强腐蚀性，具氧化脱色作用。

【用药指征】适用于根管冲洗，口炎、牙周炎及冠周炎，牙髓和牙龈出血时止血。

1.用于口腔厌氧菌感染浓度为3%，如奋森龈口炎、口底蜂窝织炎、感染根管、牙龈脓肿、牙周袋内感染等清洗或含漱；口腔颌面部创伤的清洗常用1%—3%溶液；3%溶液与次氯酸钠溶液交替冲洗根管。

2.用于根管的冲洗将本品约5ml灌入带弯针头的注射器，将针头对准或插入根管口，以适度的压力注入本品，根据情况可重复数次。

亦可用于牙周袋和冠周袋的冲洗。

30%过氧化氢溶液涂擦可漂白牙面。

【用法与用量】冲洗患处。

【药物相互作用】—与有机物、碱、生物碱、碘化物、高锰酸钾和其他较强的氧化剂禁忌配伍。

【不良反应】高浓度对皮肤及黏膜有刺激性灼伤。

3%溶液为酸性，对黏膜亦有一定刺激，长期含漱会引起牙面脱钙或出现舌乳头肥大等不良反应。

【用药指导】1.冲洗根管、龈袋和牙周袋时，注意压力不可以过大，以免气泡和感染物进入根尖孔外的组织，引起疼痛和感染扩散。

2.市售的3%过氧化氢溶液为酸性，对黏膜有一定刺激性，可加少量的碳酸氢钠溶液中和。

3.长期使用本品含漱，应与碳酸氢钠溶液交替含漱可中和酸性不良反应。

【制剂与规格】溶液剂：100ml；500ml。

【贮藏】遮光、密闭，在阴凉处保存。

碳酸氢钠溶液。（sodium Bicarbonate Solution）【商品名或别名】小苏打液，酸性碳酸钠，药用碳酸氢钠，重碳酸钠，Sodium Bicarbonate，Baking Soda。

【药物概述】本品为碱性含漱液，浓度为2%—5%。

本品能消—除分解产酸的残留凝乳或糖类，也能中和口腔内异常发酵产生的酸性物质；消除和分解产酸的残留凝乳或糖类，抑制白色念珠菌生长繁殖。

【用药指征】适用于口腔黏膜念珠菌感染，口腔唾液黏稠的黏膜溃疡、糜烂。

【用法与用量】10~15ml，每日数次含漱。

【药物相互作用】本品与肾上腺皮质激素（尤其是具有较强盐皮质激素作用者）、促肾上腺皮质激素、雄激素合用时，易发生高钠血症和水肿。

本品可增加左旋多巴的口服吸收率。

本品与氨基糖苷类药物合用时可因尿pH升高，而使氨基糖苷类药物药效增强。

本品与苯丙胺、奎尼丁合用，后两者经肾排泄减少，易出现毒性作用。

本品与抗凝血药如华法林和M胆碱酯酶药等合用，后者的吸收减少。

本品与西咪替丁、雷尼替丁等H<sub>2</sub>受体拮抗剂合用，后者的吸收减少。

## <<五官科合理用药>>

本品与排钾利尿药合用，增加发生低氯性碱中毒的危险性。

本品可使尿液碱化，影响肾对麻黄碱的排泄，故合用时麻黄碱剂量应减小。

本品可减少口服铁剂的吸收，两药服用时间应尽量分开。

钠负荷增加使肾脏排泄锂增多，故本品与锂制剂合用时锂制剂的用量应酌情调整。

碱化尿液能抑制乌洛托品转化成甲醛，从而抑制其治疗作用，故不主张本品与乌洛托品合用。

本品可增加肾脏对水杨酸制剂的排泄，从而降低了血清水杨酸浓度。

本品不宜与胃蛋白酶合剂、维生素C等酸性药物合用，因可使各自疗效降低。

本品与抗毒草碱药伍用时，后者的吸收减少。

疗效减弱。

本品与口服四环素同用时，可因胃液pH升高，以使四环素吸收减少。

本品与含钙药物合用，可致乳一碱综合征。

**【禁忌证】** 1.限钠疾病。

## <<五官科合理用药>>

### 编辑推荐

《五官科合理用药》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。

<<五官科合理用药>>

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>