

<<药物性肝病>>

图书基本信息

书名：<<药物性肝病>>

13位ISBN编号：9787802454804

10位ISBN编号：7802454808

出版时间：2010-7

出版时间：军事医学科学出版社

作者：王青 等主编

页数：367

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>

## <<药物性肝病>>

### 前言

药物性肝病比较常见。

随着用药种类的增多，人们又常常缺乏正规的用药方法，因此由药物引起的不良反应的发生率不断升高。

我国药物不良反应发生率\_占住院患者的10%~30%。

目前人类正暴露于6万种以上化学物质的威胁下，药物性肝病（DILI）占黄疸住院患者的2%~5%，占所谓“急性肝炎”住院患者的10%，占老年肝病的20%。

尽管临床上药物性肝病屡见不鲜，但尚未引起人们和临床医师足够和广泛的重视。

在欧美国家DILI占急性肝功能衰竭病因的30%。

40%。而在美国36%的DILI为非类固醇类抗炎药引起。

据统计，药物引起的消化道不良反应占全部药物不良反应的20%~40%，药物性肝病的发生率仅次于皮肤、黏膜损害和药物热。

2007年年底中华医学会中华肝脏病学分会成立了药物性肝病学组，这为我国药物性肝病的防治提供了组织和技术保证。

药物性肝病如此常见，究其原因除药物质量低劣有关外，不合理用药是主要原因，包括药物的滥用、误用、患者及其家属的医药素质知识水平低等。

此外还有缺乏科学管理、医德医风等社会问题。

因此加强药物管理，提高用药的安全性，减少不良反应的发生率势在必行。

鉴于上述原因有必要对近几年药物性肝病的近况和进展、药物性肝病的防治作一全面介绍和阐述，为我国做好药物性肝病的防治搭建一个学习平台。

## <<药物性肝病>>

### 内容概要

药物性肝病临床上常见，引起的药物种类繁多，尤其是中草药所致药物性肝病逐渐被认识与研究。全书分总论和各论上、下两篇，总论介绍药物不良反应的定义和基本概念、发病机制、影响因素、分类、监测方法、药物不良反应的防治等；各论全面介绍肝脏与药物代谢、药物性肝病的病因学、发病机制、病理学、诊断与鉴别诊断、治疗和预防。本书内容新颖实用，适合消化内科、普通外科、感染科、病理科、影像科、中医科及相关科室医师和研究人员使用。

## &lt;&lt;药物性肝病&gt;&gt;

## 书籍目录

上篇 总论 第一章 药物性肝病诊治现状 第二章 药物不良反应的定义与基本概念 第一节 药物不良反应的定义 第二节 药物不良反应的类型 第三节 药物不良反应基本概念 第三章 影响药物不良反应产生的因素 第一节 药物因素 第二节 机体方面因素 第三节 社会因素 第四章 药物不良反应的分类 第五章 药物不良反应监测与监察报告制度 第一节 药物不良反应监察机构的建立 第二节 药物不良反应的监测方法 第三节 药物不良反应监察报告的规定和要求 第四节 药物不良反应的评价 第五节 正确处理好药物不良反应监察工作与医疗单位工作的关系 第六章 药物相互作用 第一节 概述 第二节 药物相互作用的机制 第三节 不同药物联用时出现的相互作用 第七章 药物不良反应的诊断与治疗 第八章 药物不良反应的预防下篇 各论 第九章 肝脏与药物代谢 第一节 肝脏与药物生物转化 第二节 肝脏与药物的排泄 第三节 影响药物代谢的因素 第十章 药物性肝病发病机制 第一节 药物对肝脏的毒性损害 第二节 机体的特异质反应 第十一章 药物性肝病病理学 第一节 急性药物性肝病 第二节 慢性药物性肝病 第十二章 药物性肝病与免疫 第十三章 药物性肝病诊断标准 第一节 药物性肝病的临床分型 第二节 诊断及诊断标准 第十四章 药物性肝病的诊断 第一节 急性药物性肝病 第二节 慢性药物性肝病 第三节 药物性肝病影像学诊断 第四节 药物性肝病的实验室诊断 第十五章 药物性肝病的鉴别诊断 第十六章 药物性肝病的治疗 第十七章 抗生素引起药物性肝病 第十八章 抗结核药引起药物性肝病 第十九章 消化系统用药引起药物性肝病 第二十章 心血管药引起药物性肝病 第一节 抗心律失常药 第二节 降压药 第三节 其他心血管药物 第二十一章 麻醉药引起药物性肝病 第一节 概述 第二节 全身麻醉 第三节 局部麻醉 第二十二章 镇静安眠药引起药物性肝病 第二十三章 非甾体类消炎镇痛药引起药物性肝病 第二十四章 抗精神失常药引起药物性肝病 第一节 抗精神病药 第二节 抗抑郁药 第三节 抗焦虑、镇静催眠药 第二十五章 激素引起药物性肝病 第一节 甲状腺素 第二节 雄性激素 第三节 雌性激素 第四节 肾上腺皮质激素 第二十六章 抗凝血药引起药物性肝病 第一节 可引起药物性肝病的抗凝药 第二节 引起的药物性肝病的临床表现和治疗 第二十七章 抗糖尿病药引起药物性肝病 第一节 磺脲类 第二节 双胍类 第三节 胰岛素 第四节 其他 第二十八章 调血脂药引起药物性肝病 第一节 他汀类药物 第二节 贝特类药物 第三节 烟酸类药物 第四节 胆酸螯合树脂类药物 第五节 其他 第二十九章 抗肿瘤药引起药物性肝病 第一节 可引起肝损害的常用抗肿瘤药物 第二节 导致药物性肝病的发病机理 第三节 导致药物性肝病的临床表现与诊断 第四节 治疗 第三十章 抗血吸虫病药引起药物性肝病 第三十一章 维生素类引起药物性肝病 第三十二章 全胃肠外营养引起肝毒性 第三十三章 妇产科用药引起药物性肝病 第一节 抗真菌感染用药引起药物性肝病 第二节 滴虫感染用药引起药物性肝病 第三节 内分泌用药引起药物性肝病 第四节 避孕药 第三十四章 免疫抑制剂引起药物性肝病 第一节 常用免疫抑制剂的药理 第二节 免疫抑制剂导致肝病的发病机理 第三节 免疫抑制剂导致肝病的临床表现与诊断 第四节 免疫抑制剂导致肝病的治疗 第三十五章 工业化学物质引起药物性肝病 第一节 职业性中毒性肝病概述 第二节 职业性急性四氯化碳中毒 第三节 职业性急性二甲基甲酰胺中毒 第四节 职业性慢性三硝基甲苯中毒 第五节 职业性氯丁二烯中毒 第六节 职业性磷中毒 第七节 职业性三氯乙烯药疹样皮炎 第三十六章 中药引起药物性肝病 第一节 中药的主要药理作用及用法 第二节 中药导致肝病的发病机理 第三节 导致肝病的临床表现与诊断 第四节 中药致药物性肝病的治疗 第五节 对肝脏有毒副作用的中药 第三十七章 肝病患者用药注意事项与策略

## <<药物性肝病>>

### 章节摘录

1. 药物安全信息必须为公众健康服务。

这种信息无论在内容和方法上都必须符合道德规范，并能有效地交流。

2. 关于药物正确使用教育，包括对安全信息的解释，对广大公众、患者和医务工作者都是至关重要的。

进行这种教育需要特殊的承诺和资源。

针对公众的药物信息，无论采用何种形式，在药物的风险和利益方面要得到平衡。

3. 必须使人们容易得到评价及了解风险和利益所需要的一切证据。

要认识到压制交流信息将阻碍人们达到既定目标，这种现象应予以克服。

4. 每个国家需要建立一独立的专家评价系统，保证全面地收集现有药物的安全信息，公正地进行评价，并让大家都能得到这种信息，应排除偏见，提供充足的经费支持该系统。

要鼓励并支持国与国之间交流数据和作出的评价。

5. 虽然有时只是对灾难性事件的发生作出反应，但长期以来药物安全监测系统已奠定了基础。

当前这个领域的技术革新需要保证在发生意外问题时，对问题能够迅速辨认，并能有效地进行处理，保证有效地交流信息。

二、我国药物不良反应监察工作的发展与现状我国ADR监测工作起步于20世纪80年代初期，原国家药品监察中心成立于1989年。

此后我国ADR监测工作经历了10多年的缓慢发展时期，直到1999年国家药品监督管理局成立以后药品不良反应监测工作才逐渐进入了快速发展的轨道。

## <<药物性肝病>>

### 编辑推荐

《药物性肝病》是由军事医学科学出版社出版的。

<<药物性肝病>>

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>