

<<临床药物治疗学病例分析>>

图书基本信息

书名：<<临床药物治疗学病例分析>>

13位ISBN编号：9787117105682

10位ISBN编号：7117105682

出版时间：2008-11

出版单位：人民卫生出版社

作者：陈东生 主译

页数：508

译者：陈东生

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>

<<临床药物治疗学病例分析>>

前言

《临床药物治疗学病例分析》旨在通过病例分析，帮助医疗卫生专业学生提高鉴别和解决药物治疗问题的技能。

通过病例分析，让学生在学习过程中培养自信心，提高学生独立学习、分析问题、解决问题以及沟通和团队协作的能力。

同时，病例分析也可作为病理生理学、药物化学、药理学、药物治疗学等各学科个体案例讨论的重点内容。

通过对生物医学和药物治疗学的整合，病例分析可以帮助学生在进行实践准备时认识基础科学的关联性和重要性。

本书是美国第6版教材《临床药物治疗学》的补充教材。

本书包含148个独立病例，与第一版相比多33个；按照人体的器官系统进行编排，并与《临床药物治疗学》相对应。

在参阅本书中病人病情诊断前，学生应该阅读相关的教科书，从而对每种疾病的病理生理状态和药物治疗学有全面的了解。

针对具体病例建立和实施药学监护方案，可以增强学生在以后的专业实践工作中所必需的技能 and 自信心。

病例分析中解决患者呈现问题所需的知识和经验是不同的，某些病例仅涉及到单一疾病，另一些则涉及到多种疾病以及药物相关的问题。

作为教材指南，本书中的病例按照复杂程度分为3个级别，此分类方法将在第1章中详细叙述。

第6版含有5章概述：第1章介绍了病例分析的格式及学生和教师最大限度利用本书的方法。

每一个病例都遵循一定的系统处理方法。

所涉及的步骤包括：(1)鉴别存在的或潜在的药物治疗问题(2)确定预期的治疗效果(3)确定治疗方案(4)最佳个体药物治疗方案的制定(5)鉴别结果评价的参数(6)对患者进行宣教(7)药物治疗方案的沟通与实施第2章介绍了有效学习策略的基本原理和具体实施方法。

本章描述了如何利用这些实施方法提高学习能力，还为教师提供了大量的有价值的有效学习策略，并为学生在有效的学习环境中如何充分利用学习机会提出了宝贵建议。

第3章介绍了由美国印第安纳卫生事务署提出的一种有效的患者咨询方法。

这些方法可以作为患者询问方法应用到相关患者个案中。

第4章描述了患者监护过程，并给出了建立监护方案所必需的步骤，这些监护方案有助于患者药物相关性需求的满足。

在本节的结尾给出了一张空白的监护计划表格作为范例，在完成病例研究的过程中，应鼓励学生尽量运用此表（或类似的表格）。

第5章描述了记录临床干预的两种方法，以及与其他医疗保健人员沟通的方法。

包括传统的SOAP记录法和更专业的FARM记录法。

学习为患者制作SOAP或FARM记录，会为以后的实际工作打下坚实的基础。

需要强调的是：课上针对病例的讨论应该集中于解决患者问题的过程和找出实际问题的答案。

知识更新的速度之快，会导致今天学到的知识明天可能就已经是过时或错误的了。

只有那些能够识别患者问题，并用合理治疗方法解决这些问题的医疗工作者才能够跟上人体知识更新的步伐，这对提高患者生活的质量意义深远。

我们十分感谢各界对本书的广泛认同，尤其是本书被许多药学和护理专业学校广泛采用。

本书还受到福利院工作人员和欲提高药学服务技巧的药师等人员的欢迎。

我们希望新的版本将协助医疗卫生工作者在满足患者对安全有效的药物治疗的社会需求方面发挥更大的作用。

<<临床药物治疗学病例分析>>

内容概要

该书与《临床药物治疗学》相对应，收录了148例独立病例，并按照人体器官系统分类，覆盖了医药学各学科领域，不仅包括了医药学的最新信息，而且知识融会贯通。

书中依据病例病情的复杂程度分三个等级，引导读者通过具体的案例分析，收集更多的信息，得出更优化的解决问题的方案，同时重点突出了如何有效地对患者进行宣教，如何建立正确的临床思维方法。

本书旨在通过病例分析对所列疾病的病理生理状态和药物治疗学有全面的了解，培养医药学学生及临床药师独立学习、分析问题、解决问题以及医、药、护沟通和团队协作的能力，提高临床药学服务的水平。

<<临床药物治疗学病例分析>>

作者简介

作者：(美国)Terry L.Schwinghammer 译者：陈东生 合著者：吕迁洲 陈志良

<<临床药物治疗学病例分析>>

书籍目录

第一篇 以患者为中心的治疗原则 第1章 导论：用书指南 第2章 有效学习策略 第3章 与患者交流的病例学习 第4章 监护方案：患者监护过程的一部分 第5章 药师介入的文件整理第二篇 心血管疾病 第6章 心肺复苏 第7章 高血压 第8章 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征与高血压 第9章 高血压急症和高血压危象 第10章 心力衰竭 第11章 缺血性心脏病和急性冠状动脉综合征 第12章 急性心肌梗死 第13章 室性心动过速 第14章 心房颤动 第15章 肥厚型心肌病 第16章 深静脉血栓 第17章 肺栓塞 第18章 长期抗凝治疗 第19章 缺血性卒中 第20章 高脂血症：一级预防 第21章 高脂血症：二级预防 第22章 外周血管疾病 第23章 低血容量性休克第三篇 呼吸系统疾病 第24章 急性哮喘 第25章 慢性哮喘 第26章 慢性阻塞性肺疾病 第27章 囊性纤维化第四篇 消化系统疾病 第28章 胃食管反流病 第29章 消化性溃疡 第30章 非甾体抗炎药引起的溃疡病 第31章 预防应激性溃疡/上消化道出血 第32章 克罗恩病 第33章 溃疡性结肠炎 第34章 恶心和呕吐 第35章 腹泻 第36章 肠易激综合征 第37章 小儿胃肠炎 第38章 便秘 第39章 门脉高压和肝硬化腹水的治疗 第40章 食管静脉曲张 第41章 肝性脑病 第42章 急性胰腺炎 第43章 慢性胰腺炎 第44章 接种甲型病毒性肝炎疫苗 第45章 乙型病毒性肝炎 第46章 丙型病毒性肝炎第五篇 肾脏疾病 第47章 药物引起的急性肾衰竭 第48章 急性肾衰竭 第49章 进展性肾病 第50章 终末期肾病 第51章 慢性肾小球肾炎 第52章 抗利尿激素分泌异常综合征 第53章 高钾、高磷及高钙血症 第54章 恶性肿瘤高钙血症 第55章 低钾低镁血症 第56章 代谢性酸中毒 第57章 代谢性碱中毒第六篇 神经系统疾病 第58章 多发性硬化 第59章 复杂部分性发作癫痫 第60章 全身强直阵挛性发作癫痫 第61章 癫痫持续状态 第62章 脑损伤急诊治疗 第63章 帕金森病 第64章 疼痛治疗 第65章 头痛第七篇 精神性疾病 第66章 注意缺陷多动症 第67章 进食障碍：神经性厌食症 第68章 阿尔兹海默病 第69章 酒精戒断 第70章 尼古丁依赖 第71章 精神分裂症 第72章 重度抑郁障碍 第73章 双相障碍 第74章 广泛性焦虑障碍 第75章 强迫症 第76章 失眠第八篇 内分泌系统疾病 第77章 糖尿病酮症酸中毒 第78章 新诊断2型糖尿病 第79章 已诊断2型糖尿病 第80章 甲状腺功能亢进症：Grave病 第81章 甲状腺功能减退症 第82章 cushing综合征 第83章 Addison病 第84章 高催乳素血症第九篇 妇科疾病 第85章 避孕 第86章 经前烦躁症 第87章 绝经期症状治疗第十篇 泌尿外科疾病 第88章 勃起功能障碍 第89章 良性前列腺增生 第90章 神经源性膀胱和尿失禁第十一篇 免疫系统疾病 第91章 系统性红斑狼疮 第92章 实体器官移植第十二篇 骨关节疾病 第93章 骨质疏松症 第94章 类风湿性关节炎 第95章 骨性关节炎 第96章 痛风和高尿酸血症第十三篇 眼、耳、鼻、喉疾病 第97章 青光眼 第98章 变应性鼻炎第十四篇 皮肤病 第99章 寻常型痤疮 第100章 银屑病 第101章 特应性皮炎 第102章 药疹第十五篇 血液病 第103章 缺铁性贫血 第104章 维生素B₁₂：缺乏性贫血 第105章 叶酸缺乏性贫血 第106章 镰状细胞贫血第十六篇 感染性疾病 第107章 实验室检查在感染性疾病中的应用 第108章 细菌性脑膜炎 第109章 小儿咳嗽/急性支气管炎 第110章 流行性感冒的预防和治疗 第111章 社区获得性肺炎 第112章 中耳炎 第113章 链球菌咽炎 第114章 鼻窦炎 第115章 褥疮 第116章 糖尿病足感染 第117章 感染性心内膜炎 第118章 肺结核 第119章 难辨梭状芽孢杆菌相关腹泻 第120章 腹腔内感染 第121章 下尿路感染 第122章 急性肾盂肾炎 第123章 盆腔炎和其他性传播疾病 第124章 梅毒 第125章 生殖器官疱疹和衣原体感染 第126章 骨髓炎和化脓性关节炎 第127章 革兰阴性菌败血症 第128章 皮肤真菌病 第129章 细菌性阴道炎 第130章 念珠菌阴道炎 第131章 全身性真菌感染 第132章 免疫妥协感染 第133章 外科手术的抗生素预防 第134章 儿童免疫接种 第135章 成人免疫接种 第136章 巨细胞病毒性视网膜炎 第137章 HIV感染 第138章 HIV合并HcV感染第十七篇 肿瘤 第139章 乳腺癌 第140章 非小细胞肺癌 第141章 结肠癌 第142章 前列腺癌 第143章 非霍奇金淋巴瘤 第144章 霍奇金病 第145章 卵巢癌 第146章 急性淋巴细胞白血病 第147章 慢性髓系白血病 第148章 黑色素瘤 第149章 造血干细胞移植第十八篇 营养及营养相关疾病 第150章 肠外营养 第151章 成人肠内营养 第152章 肥胖症第十九篇 急诊准备与应对 第153章 化学暴露第二十篇 补充和替代治疗方案 附录A 换算因数和人体测量因子 附录B 常规实验室检验 附录C 常见医学缩略词 附录D 病例问题的解答

<<临床药物治疗学病例分析>>

章节摘录

病例分析的首要目的是提高自学、判断和决策的能力。

无论是在专业课上还是在自学中，病例分析的重点都是学习药物治疗问题的分析、解决方法，而不仅仅是简单地找到问题答案。

通过对病例问题的解答，学生的确可以学到知识，但通过自学和小组讨论通常会有更大的收获。

学生可以通过处理相似的病例来巩固相关知识。

传统医药卫生专业课程的学习主要依赖于学科内容的讲述和机械的背诵，而不是在高层次技能方面的提高。

医疗学科中的病例研究包括：患者的病史以及需要解决的单个或多个健康问题。

学生的任务是：通过获知病例的具体情况、分析已有数据、收集更多信息、提出假设、考虑可行的方法、提出最优的解决方案以及考虑该方案的疗效。

老师的角色是给予学生指导和引导，而不仅仅足“答案”的来源。

老师不必持有唯一正确答案或是在相关领域讨论中担当专家的角色。

事实上，在许多病例中，解决问题的方法往往不止一个。

学生可以直接参与到病例的讨论中，并在讨论中相互学习。

本书中的病例可以作为学生课下自学的重点，也可以作为课上学生和老师一起讨论的重点。

如要开展重要的学习讨论会，学生必须在讨论之前通过自学，准备参与讨论会的病例材料、提出合理的方案、给出药物治疗的依据。

这本书中的病例与第6版《临床药物治疗学》的内容相对应。

为此，可以推荐学生对对应课本中的相关章节的详尽内容进行准备。

书中的大部分病例是全科药学实习者遇到的常见疾病，而不是所有有关药物疗法的病例都可以在本书中找到。

其他的一级和三级参考书也应可以作为本书的补充读物来查阅。

另一方面，某些章节讨论的复杂病例，本书中也有与之多个对应的病例。

<<临床药物治疗学病例分析>>

编辑推荐

《临床药物治疗学病例分析(第6版)》由人民卫生出版社出版。

<<临床药物治疗学病例分析>>

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>