

《中药分册-常见药物不良反应与救治》

图书基本信息

书名：《中药分册-常见药物不良反应与救治》

13位ISBN编号：9787516301425

10位ISBN编号：7516301426

出版社：林军、刘纳新、欧小龙 军事医学科学出版社 (2013-05出版)

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《中药分册-常见药物不良反应与救帧

书籍目录

第一章中药不良反应总论 一、中药不良反应概况 二、中药不良反应特点 三、中药不良反应原因 四、中药不良反应预防措施 五、正确认识和对待中药制剂不良反应 第二章含生物碱类药物 一、一叶萩 / 8 二、山慈菇 / 9 三、马钱子 / 10 四、乌头类 / 12 五、石蒜 / 14 六、石榴皮 / 15 七、龙葵 / 16 八、半边莲 / 17 九、延胡索 / 18 十、颠茄 / 19 十一、毒芹 / 21 十二、苦参 / 22 十三、金鸡纳树皮 / 23 十四、钩吻 / 25 十五、猫豆 / 26 十六、烟叶 / 27 十七、益母草 / 28 十八、雪上一枝蒿 / 29 十九、常山 / 31 二十、曼陀罗 / 32 二十一、博落回 / 33 二十二、雷公藤 / 34 二十三、藜芦 / 36 二十四、三分三 / 37 二十五、山豆根 / 39 二十六、天仙子 / 40 二十七、农吉利 / 41 二十八、百部 / 42 二十九、华山参 / 43 三十、防己 / 44 三十一、两面针 / 46 三十二、吴茱萸 / 47 三十三、昆明山海棠 / 48 三十四、青风藤 / 49 三十五、南天竹 / 51 三十六、雪莲花 / 52 三十七、萱草根 / 53 三十八、槟榔 / 54 三十九、罂粟壳 / 55 四十、茉莉根 / 56 四十一、丁公藤 / 57 四十二、莽草籽 / 58 四十三、麦角 / 59 四十四、麻黄 / 60 四十五、喜树 / 60 第三章含强心苷类药物 一、洋地黄 / 61 二、夹竹桃 / 63 三、万年青 / 65 四、侧金盏花 / 66 五、罗布麻 / 67 六、铃兰 / 68 七、羊角拗 / 69 八、八角枫 / 70 九、糖芥 / 71 十、白薇 / 72 十一、北五加皮 / 73 第四章含甾苷类药物 一、杏仁 / 74 二、木薯 / 75 三、海芋 / 76 四、橡胶树种子 / 78 五、郁李仁 / 78 六、九节茶 / 79 第五章含皂苷类药物 一、白头翁 / 81 二、石龙芮 / 82 三、桔梗 / 83 四、I—芥 / 84 五、商陆 / 85 六、木鳖子 / 86 七、毛茛 / 87 八、过山龙 / 88 九、芸香草 / 88 十、威灵仙 / 89 十一、蚤休 / 90 十二、黄独 / 91 十三、番泻叶 / 93 十四、皂荚 / 94 十五、泽漆 / 94 十六、人参 / 96 十七、三七 / 97 第六章含毒性蛋白类药物 一、千里光 / 99 二、臭梧桐 / 100 三、八角茴香 / 100 四、白果 / 101 五、毛冬青 / 102 六、巴豆 / 103 七、苍耳 / 104 八、相思豆 / 106 九、麻疯树 / 106 十、望江南 / 107 十一、蓖麻子 / 108 十二、天花粉 / 109 第七章含酸、醇类药物 第八章含砷类、内酯类药物 第九章含蒽醌、酚、酮、苷类药物 第十章含挥发油植物药 第十一章动物及其制品类药物 第十二章天然矿物、人工合成药物 第十三章其他中药 第十四章中药制剂不良反应 参考文献

章节摘录

版权页：2.循环系统主要为心悸、胸闷、脉搏细速、血压下降，心电图示室性心律失常、心房颤动、房室传导阻滞及心肌损害等，严重者可发生心力衰竭、休克。3.神经系统有口唇麻木、头晕、头痛、嗜睡、烦躁不安、说话及吞咽困难、视物模糊、复视、触觉减退或消失、四肢无力及运动障碍，严重者可发生惊厥、呼吸麻痹及意识丧失而死亡。4.其他表现为部分患者出现发冷、发热、面色苍白、出冷汗等，血白细胞数增高。5.间接中毒有报道食用苦楝子中毒致死的猪肉，导致中毒性肝炎。【救治措施与注意事项】1.救治措施（1）清除毒物，尽早催吐，用1：5000高锰酸钾溶液洗胃，口服药用炭混悬液，硫酸钠导泻，灌服或口服蛋清、牛奶、藕粉等保护胃黏膜。（2）静脉输液利尿，给予5%葡萄糖盐水、10%葡萄糖溶液及维生素C、B6等，并维持水、电解质平衡。（3）对症处理 抽搐者可用地西洋、苯巴比妥等止痉。 肠痉挛剧烈腹痛者可给予阿托品0.5 mg皮下或肌内注射。 出血者给予止血剂，如氨甲环酸、氨基己酸、巴曲酶，H2RA、PPI等，必要时可成分输血。 呼吸困难或呼吸衰竭者及时吸氧，保持呼吸道通畅，酌情给予呼吸兴奋剂，必要时给予人工呼吸支持。 适时心脏监护，及时抗心律失常或纠正心力衰竭。 保肝治疗，及时给予葡醛内酯、谷胱甘肽、甘草酸二铵等保肝药。 及时止吐、止泻，防止体液丢失过多造成水、电解质失衡。（4）中药治疗，早期可选用：白糖水频饮。 绿豆120 g，煎汁内服。 甘草15~20 g，水煎服。2.注意事项（1）脾胃虚寒者、贫血、肝功能不全者、消化道溃疡者忌用。（2）本品有毒，不宜过量及久服。（3）川楝素为强积累物质，可引起蓄积性中毒。（4）注意品种差异，苦楝子毒性比川楝子大，内服时尽量避免使用或减少剂量使用。七、油桐【概述】油桐[Vernicia fordii (Hemsl.)]为大戟科落叶乔木植物的根、叶、花、果实、种子及桐油均入药，但都含有毒成分。主要含有桐子酸及异桐子酸、桐油酸和其他有毒皂素。种子榨油后的桐油饼所含毒苷的毒性大于桐油。根具有下气消积、利水化痰、驱虫的功效。叶具有解毒杀虫的功效，外用治疮疡、癣疥。花具有清热解毒、生肌的功效，外用治烧烫伤。种子的毒性最大，吃一颗甚至可能会致死。

《中药分册-常见药物不良反应与救帧

编辑推荐

《常见药物不良反应与救治:中药分册》侧重于中药不良反应与中毒的诊断要点、救治处理以及注意事项，条理清晰。层次鲜明，方便阅读，为中药不良反应与中毒救治提供了更多的方法，在一定程度上可以作为临床中药不良反应与中毒救治的参考资料。

《中药分册-常见药物不良反应与救帧

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:www.tushu000.com