

常见疾病临床药学监护案例分析丛书

上海市药学会医院药学专业委员会 组编
杨婉花 钟捷 主编

C 常见疾病临床药学监护案例分析
CASE STUDY OF CLINICAL PHARMACEUTICAL CARE
FOR FREQUENTLY OCCURRING DISORDERS

——消化内科分册
VOLUME FOR GASTROENTEROLOGY
AND HEPATOLOGY

非
外
借



科学出版社

常见疾病临床药学监护案例分析丛书

常见疾病临床药学监护 案例分析

——消化内科分册

杨婉花 钟捷 主编

科学出版社

内 容 简 介

本书汇集了7种临床常见消化疾病的典型案例,即消化性溃疡、胃食管反流病、肠易激综合征、炎症性肠病、肝硬化、急性胰腺炎、急性胆道感染,每种疾病选取3~5个经典案例并对其进行分析,归纳药学监护要点和常见用药错误;最后依据最新的临床监护路径,针对每种疾病治疗特点,形成标准化药学监护路径。

本书可供消化内科临床药师在日常药学服务中参考、查阅,帮助该专科临床药师建立规范的工作方法。

图书在版编目(CIP)数据

常见疾病临床药学监护案例分析. 消化内科分册 / 杨婉花, 钟捷主编. —北京: 科学出版社, 2018.9

(常见疾病临床药学监护案例分析丛书)

ISBN 978-7-03-058720-6

I. ①常… II. ①杨… ②钟… III. ①消化系统疾病—临床药学 IV. ①R97

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 203917 号

责任编辑: 闵捷 / 责任校对: 严娜
责任印制: 谭宏宇 / 封面设计: 殷靓

科学出版社出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

上海万卷印刷股份有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2018年9月第一版 开本: 787 × 1092 1/32

2018年9月第一次印刷 印张: 11

字数: 273 000

定价: 60.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

常见疾病临床药理学监护案例分析丛书

专家指导委员会

顾 问 丁 健

主任委员 陈万生

委 员 (按姓氏笔画排序)

吕迁洲 (复旦大学附属中山医院)

杨婉花 (上海交通大学医学院附属瑞金医院)

沈甫明 (同济大学附属第十人民医院)

张 健 (上海交通大学医学院附属新华医院)

陈万生 (第二军医大学附属长征医院)

范国荣 (上海交通大学附属上海市第一人民医院)

林厚文 (上海交通大学医学院附属仁济医院)

钟明康 (复旦大学附属华山医院)

祝德秋 (同济大学附属同济医院)

郭 澄 (上海交通大学附属第六人民医院)

陶 霞 (第二军医大学附属长征医院)

《常见疾病临床药理学监护案例分析 ——消化内科分册》 编辑委员会

主 编 杨婉花 钟 捷
副主编 黄 瑾 陈 冰 钟明康
编 委 (按姓氏笔画排序)

杨婉花 (上海交通大学医学院附属瑞金医院)
吴铁军 (上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院)
何 娟 (上海交通大学医学院附属瑞金医院)
张小刚 (上海市东方医院)
陆文杰 (同济大学附属第十人民医院)
陈 冰 (上海交通大学医学院附属瑞金医院)
陈禾凤 (上海交通大学医学院附属瑞金医院)
陈碧翠 (复旦大学附属华山医院)
钟 捷 (上海交通大学医学院附属瑞金医院)
钟明康 (复旦大学附属华山医院)
徐 熠 (上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院)
黄 瑾 (上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院)

从 书 序

党的十九大明确提出了健康中国战略，要向全民提供全方位、全周期的健康服务，全面建立优质高效的医疗卫生服务体系。随着医疗卫生体制改革不断深化，公立医院破除以药补医、取消药品加成等政策措施正逐步落到实处，医疗机构药学服务正面临着前所未有的发展机遇和严峻挑战。

发展机遇即是新形势下人民群众对优质、安全医疗需求的日益增长，药学服务的重要性逐渐凸显，得到了卫生管理部门和医疗机构的重视。国家卫生和计划生育委员会明确提出促使医院药学服务实现“两个转变”的要求：药学服务从“以药品为中心”转变为“以病人为中心”，从“以保障药品供应为中心”转变为“在保障药品供应的基础上，以重点加强药学专业技术服务、不断提升药学服务能级、参与临床用药为中心”。挑战即是各地在公立医院药品加成取消后，医疗服务价格进行

了适当调整，但药事服务费用未得到落实，药师的服务价值无从体现，这必将损害药师的利益，影响药师队伍的稳定和发展。这种形势一方面与当前的医疗改革进程有关，另一方面也与临床药学服务的质量存在一定差距、药学监护工作尚不够规范有关。

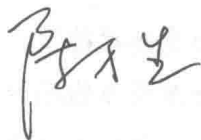
依据美国药剂师协会的定义，药学监护是一种以患者为中心、治疗结果为导向的药学实践，要求药师、患者及为患者提供保健的其他医疗者一起，来促进健康、预防疾病，以及评估、监测、制订和调整药物的使用，确保药物治疗的安全和有效。纵观美国临床药学的发展史，药学监护的规范化发挥了至关重要的作用。1990年，Hepler和Strand在*Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care*[*Am J Hosp Pharm*, 1990, 47(3): 533-543]一文中首次提出了药学监护的概念；1998年，Cipolle、Strand和Morley在*Pharmaceutical care practice*(New York: McGraw-Hill, 1998)一书中正式定义药学监护：是执业者承担解决患者药物相关需求的责任并坚守这一承诺的一种实践；在执业过程中，以达到正向的治疗结果为目标，向患者提供负责任的药物治疗服务，从而推动了药学监护的规范化的进程。2004年，药学监

护的费用补偿代码获得美国医学会批准。2006年，Medicare开始支付此服务，药学监护工作进入了良性发展的轨道。借鉴美国药学监护的发展经验，我们必须首先实现药学监护的规范化，实行明确的量化评价和考核，进而获取相应的服务价值，提高药学服务质量。

近年来我国临床药学取得了长足发展，临床药师通过参与查房、制订治疗方案、病例讨论和不良反应监测等医疗活动，积累了较为丰富的药学监护经验，已逐渐成为临床治疗团队中不可或缺的一员。然而，如何将现有的药学监护经验进行规范化，成为当前临床药学发展的关键和难点。总结药学监护经验，按照临床药学专科特点提出一套标准的监护路径，对于促进临床药学监护规范化发展具有重要价值。为此，我们组织了多家临床药师规范化培训基地的具有丰富实践经验的临床药师和医师，共同策划和编写了“常见疾病临床药学监护案例分析丛书”。该丛书通过对各临床药学专科常见疾病的经典案例的分析，归纳药学监护要点和常见用药错误，并依据最新的临床监护路径，形成针对各疾病治疗特点的标准药学监护路径。希望该丛书能为药学监护的规范化和标准化点燃星星之

火，为我国临床药学的发展贡献绵薄之力。

由于丛书编写思想和体例力求新颖，此方面的写作经验较少，且参编单位多，难免存在不足之处。例如，各药理学监护路径仅是各位编者依据临床药理学实践和临床诊疗路径的工作路径总结，可能还存在不够全面的地方，敬请各位同仁和读者在使用的过程中不吝指正，以便今后加以改进和不断完善。



2018年3月于上海

前 言

消化系统包括食管、胃、肝、胆、胰、肠等脏器，消化系统疾病，如消化性溃疡、肝胆疾病等是我国常见病、多发病，也是危害人类健康的全球性疾病。随着社会发展和我国疾病谱的变更，以往我国并未受重视的胃食管反流病、肠易激综合征、炎症性肠病等消化系统疾病，近年来也引起了越来越多的重视。消化系统药品种类繁多，胃、肠、肝、胆亦是药物吸收、代谢、排泄的主要场所，药品不良反应、药物疗效、个体化药物治疗监测等对药师参与临床治疗带来很大挑战。

制定规范、有效的标准临床药学监护路径可发挥治疗药物的最大疗效，避免或降低其毒性作用，保障治疗的安全性、有效性和经济性，也有益于消化专业临床药师的培养和消化临床药学的进一步发展。为此，在专家指导委员会的指导下，我们组织消化专业的临床药师和医师，共同编写了《常见疾病临床药学监护案例分析——消化内科分册》。通过对各种常见消化系统疾病的多个经典案例进行分析，归纳药学监护要点和常见用药错误，最后依据最新的临床监护路径，形成针对各种疾病治疗特

点的标准药学监护路径。本书可供消化内科专业临床药师在日常药学服务中参考、查阅，也可帮助其建立规范的工作方法。

由于临床情况较为复杂，限于编者的水平和经验，书中难免存在不足之处，敬请各位同仁和读者在使用的过程中不吝指正，以便对本书加以改进和完善。

杨婉花 钟捷

2018年2月

目 录

丛书序

前言

第一章 绪论	1
第二章 消化性溃疡	13
第一节 疾病基础知识	15
第二节 经典案例	17
第三节 主要治疗药物	28
第四节 案例评述	36
第五节 规范化药学监护路径	41
第三章 胃食管反流病	45
第一节 疾病基础知识	47
第二节 经典案例	49
第三节 主要治疗药物	68
第四节 案例评述	75
第五节 规范化药学监护路径	78

第四章 肠易激综合征	81
第一节 疾病基础知识.....	83
第二节 经典案例.....	85
第三节 主要治疗药物.....	113
第四节 案例评述.....	126
第五节 规范化药学监护路径.....	129
第五章 炎症性肠病	131
第一节 疾病基础知识.....	133
第二节 经典案例.....	135
第三节 主要治疗药物.....	160
第四节 案例评述.....	173
第五节 规范化药学监护路径.....	178
第六章 肝硬化	185
第一节 疾病基础知识.....	187
第二节 经典案例.....	190
第三节 主要治疗药物.....	213
第四节 案例评述.....	223
第五节 规范化药学监护路径.....	226
第七章 急性胰腺炎	229
第一节 疾病基础知识.....	231
第二节 经典案例.....	235
第三节 主要治疗药物.....	256
第四节 案例评述.....	268
第五节 规范化药学监护路径.....	272

第八章 急性胆道感染	275
第一节 疾病基础知识	277
第二节 经典案例	280
第三节 主要治疗药物	304
第四节 案例评述	315
第五节 规范化药学监护路径	319
参考文献	322
附录	325
附录 1 入院问诊表	327
附录 2 药学评估表	329
附录 3 药历首页	331
附录 4 缩略词对照表	334

第一章

绪 论

消化系统包括消化道、消化腺及与消化活动有关的神经体液调节,其主要功能与药物的吸收、分布、代谢、排泄密切相关,既影响药物的药动学,同时也影响药物的药效学。同时,消化系统疾病是临床常见疾病,了解消化系统主要解剖生理、常见疾病临床表现、常用药物、药学监护方法及特殊人群,对掌握消化系统用药十分重要。

一、消化系统的解剖生理及药物

1. 消化系统的解剖与生理 消化道由自口腔、咽、食管、胃、小肠、大肠至肛门的连续性腔道组成。消化腺分为大消化腺(大唾液腺、肝、胰)和小消化腺(唇腺、颊腺、舌腺等)。位于 Treitz 韧带以上的为上消化道,位于 Treitz 韧带以下的为下消化道。

胃肠道主要生理功能是对摄入的食物进行消化、吸收,为人体新陈代谢提供能量,并排泄残渣。在胰腺、胃肠腺分泌的酶及肝脏分泌的胆汁等的作用下,食物在胃肠道内消化分解为小分子物质。由结构和功能完整的肠黏膜上皮细胞吸收,经肝脏加工后供机体利用。肝脏是体内糖类、蛋白质、脂肪等合成代谢的重要器官,也是体内主要的解毒器官。

消化系统受交感神经和副交感神经的双重支配,并与消化道独有的肠神经系统(enteric nervous system, ENS)共同调节消化道运动、消化腺分泌等。ENS 可直接接收胃肠道内各种信号(如生长抑素、P 物质、肠血管活性肽等),同时也受中枢神经系统调节(脑-肠轴)。

2. 消化系统与药物

(1) 药物吸收:对于口服药物,吸收是指药物经肠上皮细胞进入循环系统的过程,胃肠道是药物吸收的主要场所。因此,胃肠道内 pH、组织血流灌注、胃肠分泌与蠕动、饮食等因素均会影响