



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

祝德秋 张磊 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

——感染性疾病分册

VOLUME FOR INFECTIOUS DISEASES



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

——感染性疾病分册

祝德秋 张 磊 主编

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书介绍8种临床常见的感染性疾病,包括社区获得性肺炎、医院获得性肺炎、侵袭性真菌感染、急性肾盂肾炎、下尿路感染、胆道感染、阑尾炎、腹腔感染,每个病种分析5个典型案例。从疾病基础知识、临床表现到药物特点、合理应用,系统地分析和总结常见的用药问题和监护要点,并建立相应的规范化药学监护路径。

可供抗感染专业及病种相关专科的临床药师在日常药学服务工作中参考,以助启发思路和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.感染性疾病分册/
祝德秋,张磊主编.—北京:科学出版社,2018.6
ISBN 978-7-03-057378-0

I.①常… II.①祝…②张… III.①感染—疾病—
临床药学 IV.①R97

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第101274号

责任编辑:闵捷

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>

南京展望文化发展有限公司排版

江苏省句容市排印厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2018年6月第一版 开本:787×1092 1/32

2018年6月第一次印刷 印张:9

字数:219 000

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 ——感染性疾病分册》 编辑委员会

主 编 祝德秋 张 磊

副主编 叶显撑、朱玲琦、亓展

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 晖(同济大学附属同济医院)

亓 展(同济大学附属同济医院)

叶显撑(同济大学附属同济医院)

田璐璐(同济大学附属同济医院)

朱竹先(同济大学附属同济医院)

朱玲琦(同济大学附属同济医院)

吴 涓(同济大学附属同济医院)

时翠芹(同济大学附属同济医院)

张 磊(同济大学附属同济医院)

陈蓓蕾(同济大学附属同济医院)

武 丹(同济大学附属同济医院)

周陶然(同济大学附属同济医院)

祝德秋(同济大学附属同济医院)

钱石静(同济大学附属同济医院)

童姗姗(同济大学附属同济医院)

丛书序

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。

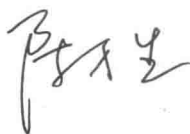
依据美国药剂师协会的定义,药学监护是一种以患者为中心、治疗结果为导向的药学实践,要求药师、患者及为患者提供保健的其他医疗者一起,来促进健康、预防疾病,以及评估、监测、制订和调整药物的使用,确保药物治疗的安全和有效。纵观美国临床药学的发展史,药学监护的规范化发挥了至关重要的作用。1990年,Hepler和Strand在*Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care* (Am J Hosp Pharm, 1990, 47(3): 533-543)一文中首次提出了药学监护的概念;1998年,Cipolle、Strand和Morley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

随着我国医疗改革的不断深化,要求医院药学的工作内容从“药品保障供应型”转变为“药学服务型”,因此对医院药学人员的专业能力提出了新的挑战和要求。在这样的背景下,只有临床药师不断提高自身专业素养和能力,解决临床工作中用药难点,才能在时代进步的洪流中稳进不退。

感染性疾病是一类由致病微生物引起的疾病,人类对此类疾病的认识至少可追溯到中世纪。但直到1683年,荷兰人列文虎克首次在显微镜下发现“细菌”,人类才开始有能力去发现和认识此类疾病。随后,经过法国的巴斯德、德国的科赫等科学家的不断努力,人们对致病微生物的研究逐渐深入,对发现和发明可以治疗致病微生物药物的需求也日益增长。早在唐朝,中国的裁缝就发现长有绿毛的糨糊有助于剪刀划破的伤口愈合;1928年,英国的弗莱明偶然间发现青霉素,为人类抵抗感染性

疾病提供了有力的武器,直到今天,青霉素及其衍生物仍是治疗感染性疾病的一线药物。

临床药师在查房和会诊过程中,临床医师所提出的问题 and 需求很多都集中在抗感染药物的选择、用法及不良反应方面。同时,近几年来医院销售的化学药品中,抗感染药物的市场份额稳居第一。目前,国家和地方已出台了一系列法规和政策用于合理使用抗感染药物,表明国家对于该类药物管理和使用的重视程度。这些都要求临床药师应熟练掌握该类药物的治疗方案设计、风险评估和药学监护等专业知识与技能,并将此应用到感染性疾病的药物治疗管理中去。通过对该类药物处方点评的归纳、总结及凝练,达成共识,形成一个相对规范的感染性疾病的药学监护路径,以指导临床药师的药学监护行为,规范感染性疾病的药物治疗。

本书由熟悉感染性疾病治疗的临床医师和临床药师共同编写完成。本书共收集8个病种,每个病种各有5个案例。每章首先由医师介绍疾病的病因和发病机制、诊断要点、治疗(治疗原则与方法),然后药师通过讲解若干实际工作中遇到的相关案例及其用药和转归情况,分析抗感染药物的种类和剂量选择、多种药物联用及药学监护要点等,可供临床药师及临床医生参考使用。

本书的资料信息均来源于抗感染专业临床药师在实际查房过程中发生的真实案例,信息准确。但由于编写时间仓促,不足之处在所难免,敬请广大读者批评指正。

祝德秋 张 磊

2017年11月

目 录

丛书序 前 言

第一章 绪论	1
第二章 社区获得性肺炎	5
第一节 疾病基础知识	7
第二节 经典案例	10
第三节 主要治疗药物	26
第四节 案例评述	33
第五节 规范化药学监护路径	36
第三章 医院获得性肺炎	39
第一节 疾病基础知识	41
第二节 经典案例	43
第三节 主要治疗药物	66
第四节 案例评述	70
第五节 规范化药学监护路径	73

第四章 侵袭性真菌感染	75
第一节 疾病基础知识	77
第二节 经典案例.....	81
第三节 主要治疗药物	111
第四节 案例评述.....	115
第五节 规范化药学监护路径	117
第五章 急性肾盂肾炎	119
第一节 疾病基础知识	121
第二节 经典案例.....	124
第三节 主要治疗药物	139
第四节 案例评述.....	141
第五节 规范化药学监护路径	143
第六章 下尿路感染	145
第一节 疾病基础知识	147
第二节 经典案例.....	149
第三节 主要治疗药物	165
第四节 案例评述.....	167
第五节 规范化药学监护路径	169
第七章 胆道感染	171
第一节 疾病基础知识	173
第二节 经典案例.....	177
第三节 主要治疗药物	196
第四节 案例评述.....	198

第五节	规范化药学监护路径	200
第八章	阑尾炎	203
第一节	疾病基础知识	205
第二节	经典案例	208
第三节	主要治疗药物	221
第四节	案例评述	223
第五节	规范化药学监护路径	225
第九章	腹腔感染	227
第一节	疾病基础知识	229
第二节	经典案例	234
第三节	主要治疗药物	254
第四节	案例评述	256
第五节	规范化药学监护路径	258
	主要参考文献	260
	附 录	263
	附录1 常见给药途径和频次的拉丁文及其简写	265
	附录2 常用检查指标简写	267

第一章

绪 论

