第一图书网, tushu007.com

<<新编实用药物学>>

图书基本信息

书名：<<新编实用药物学>>

13位ISBN编号：9787030117359

10位ISBN编号：7030117352

出版时间：2005-2

出版时间：科学出版社

作者：江明性 编

页数：1182

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

前言

国内药理学书籍中，已有高等院校的药理学教材，选材精当，理实结合，便于学习。
但因限于规定的时数与篇幅，对发展中的新药难加提及；即或涉及，亦常蜻蜓点水，语焉难详；又因侧重一般临床用药，不能满足药学工作者的需要。
而临床的一些科室又有不同的用药，非一般的药理教材所能概括。
有鉴于此，主编同志约集了国内及湖北省内在各专业领域中有实践经验和卓有成就的专家教授40余位，编写了一本具有特色的高质量大型药物参考书——《新编实用药物学》。
全书药物源于临床实践，内容丰富，资料翔实，附有化学结构、分子量、分子式、中外文药名、异名，增添了部分药物在应用上的新观点、新概念和发展趋势，更新了对某些新老药物的看法，并对其进行了分析和评价，使药学工作者与临床各科医务工作者、药理学工作者都能按图索骥得到所要检索与提高的资料。
本书编者参阅了大量国内、外文献资料，并结合自己多年临床和教学、科研积累的经验，在重要章节中写了简要的概述，指出药物的进展、现状及其来龙去脉，足以启发思路，加深理解。
盛夏构思，冒暑挥毫，寒冬成稿，编写同志倍具辛苦，愿与读者共伸钦佩，祝贺成功。

<<新编实用药物学>>

内容概要

本书为《新编实用药物学》的第二版，是编者根据现代药理学的进展和第一版出版后的反馈意见，在保持第一版优点的基础上，由37位编写人员重新编写而成。
全书共22篇，107章，为一本大型临床药物学专著。
本书系统阐述了各生理系统药物与化学治疗药物，还增编了解毒药、生物制品及临床各科用药，既增扩了本书的广度，也更贴近用药实际。
在编写内容上，遵循科学性要求，贯彻理论联系实际的原则，选人较成熟的新理论和经有关管理部门审批的新药，对临床常用药物均详细介绍其化学结构、中英文正名、异名、分子?、分子量、性状、药理作用及机制、适应证、体内过程、药物相互作用、不良反应、制剂及用法、贮藏等，便于读者阅读参考；编写中也更新了部分内容，增加了较多新理论资料，如用药注意、药物评价及妊娠期用药分级等。
书后附索引，便于查阅，有4个附录，介绍最新国家基本药物和主要中成药。
　本书内容丰富，切合实际，实用性强，是各科临床医师、药学及科研、教学人员的重要药物学参考书。

书籍目录

第一版序第二版编写说明第1篇 总论第2篇 主要作用于自主神经系统的药物第3篇 麻醉药及骨骼肌松驰药第4篇 主要作用于?枢神经系统的药物第5篇 解热镇痛药、抗炎药及抗风温病药、抗痛风药第6篇 影响免疫功能的药物第7篇 作用于心血管系统的药物第8篇 作用于血液及造血系统的药物第9篇 主要作用于泌悄系统的药物第10篇 主要作用于呼吸系统的药物第11篇 主要作用于消化系统的经药物第12篇 主要作用于生死系统的药物第13篇 激素类药物第14篇 维生素及水、电解质和酸碱平衡调节药第15篇 抗变态反应药物第16篇 抗微生物感染的药物第17篇 抗击寄生虫病药第18篇 抗肿瘤药第19篇 解毒药第20篇 生物制品第21篇 专科用药第22篇 其它附录1 常用复方制剂附录2 常用中成药索引

章节摘录

插图：（1）口服是最合乎自然、最常用的给药方法，药物经胃肠道黏膜吸收。
给药简单方便、经济、安全，不引起感染。
不足之处是某些药物的吸收易受胃肠内容物的影响而致吸收延缓或减少，许多药有明显的首关消除，使生物利用度明显降低，有些根本不能在胃肠道被吸收。
另外，对昏迷患者、不合作患者、呕吐者、抽搐者及急症患者等，都不适于由服给药。
（2）舌下给药某些药物可通过舌下静脉吸收。
与口服相比，舌下给药后吸收较为迅速，起效较快，且可避免吸收延缓或减少，避开首关消除。
但舌下吸收要求药物溶解快、完全，用量小，无异味。
常用者如硝酸甘油片舌下给药用于缓解心绞痛的急性发作。
（3）直肠给药药物栓剂或药液导入直肠，经黏膜吸收。
如此给药可避免对胃肠道的刺激与首关消除，也较适合于小儿用药，可避免小儿服药时的不依从及其他困难。
但直肠给药应用较不方便，且吸收有限，脂肪、蛋白质等则不被吸收，故并不常用。
（4）肌内注射将药物注射液注入臀部肌肉，通过其丰富的血管网吸收，较皮下注射为快。
注入油制剂后，先形成球粒，逐渐扩散，吸收缓慢；混悬剂则吸收更慢，可供做长效制剂，如普鲁卡因青霉素油剂。
（5）静脉注射将药物注射液直接注入静脉，常用注射部位为前臂内侧正中静脉；手背静脉较为表浅，适做静脉滴注；婴儿则常用头皮静脉给药。
某些刺激性药液或高渗溶液可少量静脉给药以免刺激性，因进入血液后，局部药物浓度由于稀释作用而降低。
静脉给药不够安全，较易产生不良反应，因此用药前必须注意如下事项：药液必须透明澄清，不得注入混悬剂及油剂，以免血管栓塞；注射剂特别是超过5～10m1者，必须保证不含致热原，以免发生致热原反应；不可注入大量低渗溶液，以免发生溶血；不可静脉注射能凝固蛋白质或有凝血作用的药物。
（6）皮下注射将药液注入皮下组织，经毛细血管吸收入血，吸收较为均匀、缓慢，药效相当持久。
常用的注射部位是上臂三角肌下方。
刺激性药物或油类不作皮下注射，否则将引起较强疼痛、发炎、硬化、化脓。
概括而言，各种注射给药不如口服法经济、方便、安全，因此凡属适于口服给药的场合，仍以口服为宜，不随意滥用注射法。

编辑推荐

《新编实用药物学》由科学出版社出版。

第一图书网, tushu007.com

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