第一图书网, tushu007.com

<<护理药理学>>

图书基本信息

书名：<<护理药理学>>

13位ISBN编号：9787117111485

10位ISBN编号：7117111488

出版时间：2009-2

出版时间：人民卫生出版社

作者：秦红兵 编

页数：298

字数：472000

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

内容概要

本书内容主要由理论教学和实验教学两部分组成。
理论教学内容包括药物的体内过程、药理作用、作用机制、临床应用、不良反应、护理用药须知等方面，在对具体内容的安排和取舍上，力争做到简化“体内过程”，弱化“作用机制”，优化“药理作用和临床应用”，强化“不良反应和护理用药须知”。
在实验教学内容方面，突出实践操作能力的训练和综合能力的培养。

第一图书网, tushu007.com

<<护理药理学>>

书籍目录

第一章 总论
第一节 绪言
一、护理药理学的研究内容和任务
二、护士在药物治疗中的角色和职责
三、药物治疗的护理程序
四、护理药理学的学习方法
第二节 药物效应动力学
一、药物的作用
二、药物剂量与效应关系
三、药物的作用机制
第三节 药物代谢动力学
一、药物的跨膜转运
二、药物的体内过程
三、药物代谢动力学的一些基本概念和参数
第四节 影响药物作用的因素
一、机体方面的因素
二、药物方面的因素
第五节 药物的一般知识
一、药品管理相关知识
二、常用药物剂型
三、药品的批号和有效期
四、药品的保存
第二章 传出神经系统药理概论
第一节 传出神经系统的分类
一、传出神经按解剖学的分类
二、传出神经按递质的分类
第二节 传出神经系统的受体与效应
一、胆碱受体与效应
二、肾上腺素受体与效应
三、多巴胺受体与效应
第三节 传出神经系统药物的作用方式及分类
一、传出神经系统药物的作用方式
二、传出神经系统药物的分类
第三章 胆碱受体激动药
第一节 M受体激动药
第二节 抗胆碱酯酶药
第四章 胆碱受体阻断药
第一节 M受体阻断药
一、阿托品类生物碱
二、阿托品的合成代用品
第二节 N胆碱受体阻断药
一、NN受体阻断药
二、NM受体阻断药
第五章 肾上腺素受体激动药
第一节 α、β受体激动药

第二节 α受体激动药
第三节 β受体激动药
第六章 肾上腺素受体阻断药
第一节 α受体阻断药
一、α1、α2受体阻断药
二、α1受体阻断药
第二节 β受体阻断药
第三节 α、β受体阻断药
第七章 麻醉药
第一节 局部麻醉药
一、局麻药的作用和给药方法
二、常用局麻药
第二节 全身麻醉药
一、吸入麻醉药
二、静脉麻醉药
三、复合麻醉用药
第八章 镇静催眠药
第一节 苯二氮革类
第二节 巴比妥类
第三节 其他镇静催眠药
第九章 抗癫痫药和抗惊厥药
第一节 抗癫痫药
第二节 抗惊厥药

第十章 治疗中枢神经系统退行性疾病药
第十一章 抗精神失常药
第十二章 镇痛药
第十三章 解热镇痛抗炎药
第十四章 中枢兴奋药和改善脑代谢药
第十五章 抗高血压药
第十六章 抗充血性心力衰竭药
第十七章 抗心律失常药
第十八章 抗心绞痛药
第十九章 调血脂药和抗动脉粥样硬化药
第二十章 利尿药和脱水药
第二十一章 作用于血液和造血器官的药物
第二十二章 作用于呼吸系统的药物
第二十三章 作用于消化系统的药物
第二十四章 作用于子宫的药物
第二十五章 抗组胺药
第二十六章 肾上腺皮质激素类药物
第二十七章 甲状腺激素和抗甲状腺药
第二十八章 胰岛素和口服降糖药
第二十九章 性激素类药和避孕药
第三十章 抗菌药物概述
第三十一章 β-内酰胺类抗生素
第三十二章 大环内酯类、林可霉素类及万古霉素类

第一图书网, tushu007.com

第三十三章 氨基苷类和多黏菌素类
第三十四章 四环素类和氯霉素
第三十五章 化学合成抗菌药
第三十六章 抗真菌药和抗病毒药
第三十七章 抗结核病药和抗麻风病药
第三十八章 消毒防腐药
第三十九章 抗寄生虫病药
第四十章 抗恶性肿瘤药
第四十一章 影响免疫功能的药物
第四十二章 解毒药
第四十三章 维生素类药
四十四章 水、电解质平衡和酸碱平衡调节药
实教程
附录
主要参考书目

章节摘录

版权页：插图：三、药物治疗的护理程序护士在药物治疗中不是简单地执行医嘱，而应该主动参与，应用护理程序进行评估、决策，使药物治疗始终有计划地进行，以期达到药物治疗的最佳效果。
（一）评估在施行药物治疗前，护士有责任对患者的生理、病理、用药史、目前用药需求及心理社会因素等作出评估，并将此贯穿于药物治疗的全过程。
1.生理状况包括年龄、性别、体重、生命体征、意识程度、血液循环状况及自理能力等，注意有无听力、视力缺陷。
评估女性患者是否处于月经期、妊娠期、哺乳期，有无其他特殊需求等。
2.病理状况包括目前的病情、医疗诊断，评估肝肾功能、胃肠功能有无异常等。
3.用药史和目前用药需求包括患者既往已用药物及效果、有无药物过敏史与其他不良反应；患者目前健康状况与药物疗效的关系，所用药物的特性、治疗作用及可能出现的不良反应等。
4.心理社会因素包括患者的人格特征、文化素养、受教育程度、职业情况、经济状况、对药物治疗的态度、对给药计划的了解和认识程度、来自亲属和社区的支持等。
（二）计划在评估的基础上制订合理的药物治疗目标和护理措施。
护理目标是患者在药物治疗中预期达到的最佳结果。
通过采取适当的护理措施，充分考虑影响药物疗效的因素，以最大限度地发挥药物疗效，减轻不良反应。
1.选择合适的给药途径和方法 医生通常是根据患者的病情、药物的作用和临床应用特点等下达用药医嘱。
护理人员根据给药医嘱选择合适的给药途径和方法，如对昏迷、神志不清不能合作者或频繁呕吐者不宜选用口服给药，昏迷患者可将药物研碎由胃管注入。
2.合理安排给药次数和时间 为了提高药物疗效，充分发挥药物的治疗作用，减轻药物的不良反应，必须综合考虑用药目的、药物性质和药物半衰期等，根据个体情况合理安排给药次数和间隔时间。
.确定给药过程中的观察要点，制订提高药物疗效的措施 将所用药物的疗效及不良反应作为观察的重点，根据药物性质，充分考虑影响药物疗效的因素，制订切实可行的护理措施，提高药物疗效，减轻其不良反应。
4.加强健康教育，预防和减少不良反应 根据评估所得患者的心理社会资料，制订健康教育计划，包括药物应用的基本知识，影响药物疗效的因素，患者的配合要求等。

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《护理药理学》：供护理专业用

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