

<<皮肤病药物治疗学>>

图书基本信息

书名：<<皮肤病药物治疗学>>

13位ISBN编号：9787117113632

10位ISBN编号：7117113634

出版时间：2009-7

出版时间：靳培英 人民卫生出版社 (2009-07出版)

作者：靳培英

页数：908

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>

<<皮肤病药物治疗学>>

内容概要

皮肤是人体的一面镜子，皮肤的变化既可反映人体的整体变化、又可反映人体内部的变化，皮肤科学是医学的重要组成部分。

以往，皮肤科是内科的一个亚学科；至今，在一些西方国家，皮肤科仍然是属于内科的一个亚学科。说明皮肤科不仅要解决表面问题，也要面对深部问题，是关系到人民生命健康与安危的重要学科之一。

在我国，皮肤科学已经发展成为一个独立的学科。

随着生物医学技术的发展和学科间的交叉渗透，皮肤科学不仅成为生命科学的组成部分，也与其他学科相互交叉形成了一些新兴边缘学科，如皮肤药理学、皮肤流行病学、皮肤毒理学等。

皮肤科学的发展，旨在解决人们的生活需求与疾病治疗需求。

同其他医学学科一样，皮肤科学既是一门探索学科，又是一门实践学科。

皮肤科学、尤其是皮肤病治疗学，在探索中发展，在实践中前进。

我很高兴地看到，本院校皮肤科的专家们集其理论知识与实践经验于一体，编撰了这本《皮肤病药物治疗学》。

中国医学科学院、中国协和医科大学皮肤病研究所（皮肤病医院）是我国唯一的一所国家级皮肤病研究与医疗机构，是教育部皮肤性病学重点学科点，也是江苏省“135”医学工程重点学科点。

长期以来，该所（院）为我国皮肤科学事业做出了许多贡献，培养了众多人才，获得了重要的成果。在该所建所五十周年前夕，编撰出版颇具特色的《皮肤病药物治疗学》，向五十年所庆献了一份厚礼。

《皮肤病药物治疗学》由著名皮肤病学家、中华医学会理事、中国女医师协会理事、“中国医学科学院协和医科大学名医”之一靳培英教授主编，撰写者都是中国医学科学院、中国协和医科大学皮肤病研究所（皮肤病医院）的骨干、包括皮肤科临床专家与皮肤科制剂方面的药物学家。

29位作者中，正高级专家18人，副高级专家7人；博士14人，硕士2人；博士生导师与硕士生导师18人，其中15人为归国留学进修人员。

他们将自己系统坚实的理论和丰富的经验奉献给读者。

相信该书的出版将不仅给全国皮肤科学界同道提供实用的案头参考，也将对皮肤科学的教学与理论探讨有所裨益。科学的发展需要学术的争鸣，知识的深化亦需要实践的补正。

相信《皮肤病药物治疗学》的作者们会热情欢迎读者的斧正，以期再版时臻于完善。

<<皮肤病药物治疗学>>

书籍目录

上篇 病毒性皮肤病第一章 病毒性皮肤病第二章 微生物感染性皮肤病第三章 真菌性皮肤病第四章 寄生虫昆虫及动物性皮肤病第五章 变态反映性疾病第六章 物理性皮肤病第七章 神经功能障碍性皮肤病第八章 红斑丘疹鳞屑性皮肤病...下篇 皮肤病治疗药物各论第一章 导言第二章 感染性疾病的系统用药第三章 维生素类药第四章 免疫调节、免疫抑制剂和抗增生系统药物第五章 抗炎药第六章 抗雄性激素及雄激素的抑制剂第七章 生物反应调节剂

<<皮肤病药物治疗学>>

章节摘录

大多数药物以被动扩散的方式通过膜，扩散的净速度与膜表面积、膜两边扩散物的浓度差和通透性（permeability）相关。

通透性表示药物穿透膜的速度差异，由分子大小、脂溶性和电荷量所决定，分子越大、极性越强的药物，穿过膜的速度就越慢，如果分子带电，移动也变慢。

另外，通透性还与膜的厚度有关，药物分子从某个部位（如吸收表面）到毛细血管的距离越短，通透性越大。

2.药物的吸收 药物通过血管外给药，希望产生系统疗效，吸收是药物作用的必要条件。

根据pH分布假设的预测，弱酸性药物在pH较低的胃液中呈非离子型，脂溶性强，其吸收比在pH高的环境中要快得多，而弱碱性药物在胃内酸性环境中吸收缓慢。

但事实上，任何药物的吸收，无论是酸性、碱性还是中性化合物，肠道的吸收总是比胃部快。

因为决定吸收快慢的重要因素包括吸收表面积、通透性和血流量，小肠的整个吸收表面积包括大量绒毛和微绒毛，大约有200m²，且每分钟有11L的血液通过小肠毛细血管。

而胃部只有1m²吸收表面积和150ml/min的血流量。

药物通过小肠膜的通透性也可能大于胃部。

如苯巴比妥（弱酸药物）10分钟内吸收率，胃内吸收为2.8%，小肠吸收为52%。

所以绝大多数药物均在小肠被大量吸收。

许多因素可影响药物的胃肠道吸收。

肠胃排空的速度影响药物的吸收，一般认为，加速胃的排空速度，可加速药物的吸收，空腹服用可期望加速起效。

胃内的食物会影响某些药物的吸收，如食物可阻滞四环素的吸收，使药物的吸收不完全，所以四环素宜空腹服用。

牛奶中二价（如钙离子）和三价的阳离子，各种抗酸药（含有铝、镁、钙离子）和含铁的制剂都能减少四环素类药物的吸收，因为可以产生多价阳离子的复合物，而形成难溶性不吸收的化合物，所以四环素类应避免与抗酸药、钙盐、铁盐和牛奶同服。

环孢素可在肠胃中发生氧化，其产物活性降低。

胃中的pH亦可影响药物的吸收，如酮康唑和伊曲康唑在比较低的pH时吸收良好，特别是酮康唑的吸收和胃液的分泌密切相关，因此不宜与抗酸药、抗胆碱药或组胺H₂受体拮抗剂合用。

如必须服用上述药物，则必须在服用酮康唑至少2小时后再用。

有些口服药物几乎不被吸收，可在胃肠道中发挥作用。

如色甘酸钠，口服后极少吸收（低于1%），由于在胃肠道吸收极少，口服或灌肠可在胃肠道维持较高浓度，发挥良好的局部抗过敏作用，用于治疗肥大细胞病的胃肠道表现。

口服制霉菌素可降低肠道中念珠菌的浓度。

将血管收缩药肾上腺素加入到局部麻醉药中，可使局部麻醉药的吸收变慢，因此延长了皮损内注射局部麻醉药的作用时间。

许多药物被用在缓释剂中，在这些缓释剂中，赋形剂进行了改进，以使达到稳定、缓慢的药物吸收速率。

3.药物的分布 药物从给药部位吸收进入系统血液循环后，经过血液循环运送，可分布于细胞间液或细胞内液中。

一种药物系统给药吸收后可能有4种分布方式：（1）分布于血液循环中，产生系统作用。

（2）分布于皮肤中，皮肤病药物治疗所期望的作用。

（3）分布于脂肪组织中，如高亲脂性药物，可形成一个贮库，延长药物的释放（如阿维A酯）。

（4）通过血脑屏障，皮肤病治疗中具有强镇静作用或者具有中枢神经系统不良反应的亲脂性药物可能出现。

一旦药物分布完成，药物即在体内达到动态平衡，血浆中药物的浓度反映了药物剂量在组织中的分布。

<<皮肤病药物治疗学>>

药物的分布程度在药动学中以表观分布容积这一参数表示，为平衡时药物在体内的量和血浆中药物浓度的比值。

药物的分布容积是血浆容积与药物的组织表观分布容积的总和，并非体内真实存在的生理容积，也不应看成是体内的特殊生理空间。

血脑屏障对大分子药物或者极性高的药物起着屏障作用，高度亲脂性药物能够穿透血脑屏障，进入脑组织。

大多数经典的第一代H₁型抗组胺药，由于脂溶性较强，容易通过血脑屏障，普遍出现嗜睡的不良反

应。
第二代H₁型抗组胺药，由于很少透过血脑屏障，称之为新的非镇静性抗组胺药。

.....

<<皮肤病药物治疗学>>

编辑推荐

《皮肤病药物治疗学(第2版)》由人民卫生出版社出版。

<<皮肤病药物治疗学>>

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>