

<<药学（中级）>>

图书基本信息

书名：<<药学（中级）>>

13位ISBN编号：9787117136587

10位ISBN编号：7117136588

出版时间：2010-12

出版单位：人民卫生

作者：全国卫生专业技术资格考核专家委员会 编

页数：686

字数：1113000

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>

## &lt;&lt;药学(中级)&gt;&gt;

## 内容概要

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件的精神，自2001年全国卫生专业初、中级技术资格以考代评工作正式实施。通过考试取得的资格代表了相应级别技术职务要求的水平与能力，作为单位聘任相应技术职务的必要依据。

依据《关于2010年度卫生专业技术资格考试有关问题的通知》(人社厅发[2009]138号)文件精神，自2010年度起卫生专业技术资格考试新增输血技术(中级)和输送技术(初级师)两个专业，卫生专业初中级技术资格考试专业增加至116个。

其中，全科医学、临床医学等65个专业的“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”4个科目全部实行人机对话考试。

其他51个专业的4个科目仍采用纸笔作答的方式进行考试。

为了帮助广大考生做好考前复习工作，特组织国内有关专家、教授编写了《2011卫生专业技术资格考试指导》药学(中级)部分。

本书根据最新考试大纲中的具体要求，参考国内外权威著作，将考试大纲中的各知识点与学科的系统性结合起来，以便于考生理解、记忆。

全书内容分为四篇，与考试科目的关系如下：第一篇基础知识内容包括生理学、生物化学、病理生理学、微生物学、天然药化、药物化学、药物分析。

第二篇相关专业知识 内容包括药剂学、药事管理。

第三篇专业知识内容包括药理学。

第四篇专业实践能力 内容包括医院药学综合知识与技能(总论)和医院药学综合知识与技能(各论)。总论部分的考核内容见本书第四篇；各论部分的考核内容请参考“药理学”考试大纲，要求请参见“医院药学综合知识与技能”考试大纲。

## &lt;&lt;药学（中级）&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 基础知识 第一章 生理学 第一节 细胞的基本功能 第二节 血液 第三节 血液循环 第四节 呼吸 第五节 消化 第六节 体温及其调节 第七节 尿的生成和排出 第八节 神经 第九节 内分泌 第二章 生物化学 第一节 蛋白质的结构与功能 第二节 核酸的结构与功能 第三节 酶 第四节 糖代谢 第五节 脂类代谢 第六节 氨基酸代谢 第七节 核苷酸代谢 第三章 病理生理学 第一节 绪论 第二节 疾病概论 第三节 水、电解质代谢紊乱 第四节 酸碱平衡紊乱 第五节 缺氧 第六节 发热 第七节 应激 第八节 凝血与抗凝血平衡紊乱 第九节 休克 第十节 缺血一再灌注损伤 第十一节 心脏病理生理学 第十二节 肺病理生理学 第十三节 肝脏病理生理学 ...

...第二篇 相关专业知识的第三篇 专业知识的第四篇 专业实践能力

## 章节摘录

版权页：插图：（一）作用于受体的药物1.激动剂和部分激动剂（1）激动剂：也称完全激动剂，有很大的亲和力和内在活性，能与受体结合并产生最大效应。

（2）部分激动剂：具有一定的亲和力，但内在活性低，与受体结合后只能产生较弱的效应。

即使浓度增加，也不能达到完全激动剂那样的最大效应，与激动剂合用，却因占据受体而能拮抗激动剂的部分生理效应。

2.竞争性拮抗剂和非竞争性拮抗剂（1）竞争性拮抗剂：虽具有较强的亲和力，能与受体结合，但缺乏内在活性，结合后非但不能产生效应，反而由于占据受体而拮抗激动剂的效应，但可通过增加激动剂浓度使其达到单用激动剂时的水平，称竞争性拮抗剂。

竞争性拮抗剂与激动剂竞争相同的受体，且其拮抗作用可逆，与激动剂合用时的效应取决于两者的浓度和亲和力，随拮抗剂浓度增加，激动剂的累积浓度一效应曲线平行右移；随激动剂浓度增加，最大效应不变。

（2）非竞争性拮抗剂：拮抗剂与激动剂虽不争夺相同的受体，但它与受体结合后可妨碍激动剂与特异性受体结合；或非竞争性拮抗剂与激动剂争夺同一受体，但由于共价键作用，与受体结合比较牢固，呈不可逆性，妨碍激动剂与特异性受体结合。

不断提高激动剂浓度，也不能达到单独使用激动剂时的最大效应。

非竞争性拮抗剂可使激动剂的量效曲线右移，最大效应降低。

（二）药物作用机制1.非特异性药物作用主要与药物的理化性质有关，通过改变细胞周围的理化条件而发挥作用。

如改变渗透压（甘露醇脱水，硫酸镁导泻）、改变pH（抗酸药治疗溃疡病）、络合作用（二巯基丁二酸钠等络合剂解救重金属中毒）等。

2.特异性药物作用结构特异性药物与机体生物大分子（如酶和受体）功能基团结合而发挥作用，大多数药物属于此类。

通过对受体的激动或拮抗，如肾上腺素激动 $\alpha$ 受体；影响递质释放或激素分泌，如麻黄素除兴奋受体外，还可促使去甲肾上腺素释放，大剂量的碘抑制甲状腺素的释放；影响自身活性物质，如阿司匹林影响前列腺素合成；影响酶活性，如喹诺酮类影响DNA回旋酶活性而抗菌；影响离子通道，如局麻药抑制 $\text{Na}^+$ 通道。

（三）药物的构效关系与量效关系1.药物的构效关系化学结构相似的药物可通过同一机制发挥作用，引起相似或相反的效应。

药物结构的改变，包括其基本骨架、侧链长短、立体异构、几何异构的改变均可影响药物的理化性质，进而影响药物的体内过程，影响药效乃至毒性。

药物作用的特点取决于药物小分子与生物大分子之间生化反应的专一性，而后者又取决于药物的化学结构，药物的结构与药理活性或毒性之间的这种关系称为构效关系。

了解药物的构效关系不仅有利于深入认识药物的作用，指导临床合理用药，而且在定向设计药物结构，研制开发新药方面都具有重要意义。

<<药学（中级）>>

编辑推荐

《2011全国卫生专业技术资格考试指导:药学(中级)(适用专业药学中级)》是由人民卫生出版社出版的

。

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>