

<<药学基础>>

图书基本信息

书名：<<药学基础>>

13位ISBN编号：9787122092595

10位ISBN编号：7122092593

出版时间：2010-9

出版时间：化学工业出版社

作者：中国职业技术教育学会医药专业委员会 编

页数：230

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>

<<药学基础>>

前言

本套教材自2004年以来陆续出版了37种，经各校广泛使用已累积了较为丰富的经验。并且在此期间，本会持续推动各校大力开展国际交流和教学改革，使得我们对于职业教育的认识大大加深，对教学模式和教材改革又有了新认识，研究也有了新成果。

因而推动本系列教材的修订。

概括来说，这几年来我们取得的新共识主要有以下几点。

1.明确了我们的目标。

创建中国特色医药职教体系。

党中央提出以科学发展观建设中国特色社会主义。

我们身在医药职教战线的同仁，就有责任为了更好更快地发展我国的职业教育，为创建中国特色医药职教体系而奋斗。

2.积极持续地开展国际交流。

当今世界国际经济社会融为一体，彼此交流相互影响，教育也不例外。

为了更快更好地发展我国的职业教育，创建中国特色医药职教体系，我们有必要学习国外已有的经验，规避国外已出现的种种教训、失误，从而使我们少走弯路，更科学地发展壮大我们自己。

3.对准相应的职业资格要求。

我们从事的职业技术教育既是为了满足医药经济发展之需，也是为了使具备相应职业准入要求，具有全面发展的综合素质，既能顺利就业，也能一展才华。

作为个体，每个学校具有的教育资质有限。

为此，应首先对准相应的国家职业资格要求，对学生实施准确明晰而实用的教育，在有余力有可能的情况下才能谈及品牌、特色等更高的要求。

4.教学模式要切实地转变为实践导向而非学科导向。

职场的实际过程是学生毕业就业所必须进入的过程，因此以职场实际过程的要求和过程来组织教学活动就能紧扣实际需要，便于学生掌握。

5.贯彻和渗透全面素质教育思想与措施。

多年来，各校都十分重视学生德育教育，重视学生全面素质的发展和提高，除了开设专门的德育课程、职业生涯课程和大量的课外教育活动之外，大家一致认为还必须采取切实措施，在一切业务教学过程中，点点滴滴地渗透德育内容，促使学生通过实际过程中的言谈举止，多次重复，逐渐养成良好规范的行为和思想道德品质。

学生在校期间最长的时间及最大量的活动是参加各种业务学习、基础知识学习、技能学习、岗位实训等都包括在内。

因此对这部分最大量的时间，不能只教业务技术。

在学校工作的每个人都要视育人为己任。

教师在每个教学环节中都要研究如何既传授知识技能又影响学生品德，使学生全面发展成为健全的有用之才。

<<药理学基础>>

内容概要

本书是由中国职业技术教育学会医药专业委员会组织编写的全国医药中等职业技术学校教材，内容包括药物的基本知识，抗病原微生物药物应用，抗寄生虫病药物应用，抗肿瘤药物应用，传出神经系统药物应用，局部麻醉药物应用，中枢神经系统药物应用，心血管系统药物应用，抗过敏药物应用，消化系统药物应用，呼吸系统药物应用，泌尿系统药物应用，血液及造血系统药物应用，激素及调节内分泌功能类药物应用，维生素类与矿物质类药物应用，糖类、盐类与酸碱平衡调节药物应用，专科药物应用，解毒药应用，生物制品应用，以及特殊管理的药物。

全书力求突出药理学基础知识的有机融合，注意前后教学环节联系，具有启发性和适用性，并注重反映药理学进展。

本书适用于医药中等职业学校学生使用，也可作为医药行业员工培训教材。

<<药理学基础>>

书籍目录

第一章 药物的基本知识 第一节 绪论 第二节 药物的制剂 第三节 药理学知识 第四节 药物分析
 检验知识 第五节 药物化学知识 第六节 药品说明书 第七节 处方药与非处方药 第八节 药品管
 理知识 课堂互动 第二章 抗病原微生物药物应用 第一节 概述 第二节 β -内酰胺类抗生素 第三
 节 大环内酯类 第四节 氨基糖苷类及多肽类 第五节 四环素类与氯霉素类 第六节 其他抗生素
 第七节 磺胺类 第八节 喹诺酮类 第九节 硝基咪唑类 第十节 抗结核病药 第十一节 抗麻风病药
 第十二节 抗真菌药 第十三节 抗病毒药 课堂互动 第三章 抗寄生虫病药物应用 第一节 抗疟药
 第二节 抗阿米巴病药及抗滴虫病药 第三节 抗血吸虫病药 第四节 驱肠虫药 第五节 抗利什曼
 原虫病药 课堂互动 第四章 抗肿瘤药物应用 第一节 烷化剂抗肿瘤药 第二节 抗代谢类抗肿
 瘤药 第三节 抗生素类抗肿瘤药 第四节 天然来源抗肿瘤药 课堂互动 第五章 传出神经系统药物
 应用 第一节 传出神经系统药理概述 第二节 拟肾上腺素药与肾上腺素受体阻断药 第三节 拟胆碱
 药与抗胆碱药 课堂互动 第六章 局部麻醉药物应用 课堂互动 第七章 中枢神经系统药物应用 第一
 节 镇痛、解热、抗炎、抗风湿、抗痛风药 第二节 神经系统药 第三节 治疗精神障碍药 课堂互动
 第八章 心血管系统药物应用 第一节 调脂及抗动脉粥样硬化药 第二节 抗心绞痛药 第三节 抗高
 血压药 第四节 抗心律失常药 第五节 抗心力衰竭药 课堂互动 第九章 抗过敏药物应用 课堂互
 动 第十章 消化系统药物应用 第一节 抗消化性溃疡药 第二节 助消化药 第三节 胃肠解痉药及胃
 动力药 第四节 泻药及止泻药 第五节 肝胆疾病用药 第六节 其他药物 课堂互动 第十一章 呼吸
 系统药物应用 第一节 祛痰药 第二节 镇咳药 第三节 平喘药 课堂互动 第十二章 泌尿系统药物
 应用 第一节 利尿药 第二节 脱水药 第三节 良性前列腺增生用药 课堂互动 第十三章 血液及造
 血系统药物应用 第一节 抗贫血药 第二节 抗血小板药 第三节 促凝血药 第四节 抗凝血药及溶
 栓药 第五节 血容量扩充剂 课堂互动 第十四章 激素及调节内分泌功能类药物应用 第一节 下丘
 脑垂体激素及其类似物 第二节 肾上腺皮质激素类药物 第三节 胰岛素和其他影响血糖药物 第四
 节 甲状腺激素及抗甲状腺药 第五节 雄激素及同化激素 第六节 雌激素及孕激素 课堂互动 第十
 五章 维生素类与矿物质类药物应用 第一节 水溶性维生素 第二节 脂溶性维生素 第三节 矿物质
 类药物 第四节 肠外营养药 课堂互动 第十六章 糖类、盐类与酸碱平衡调节药物应用 第一节 糖
 类 第二节 盐类 第三节 酸碱平衡调节药 第四节 其他 课堂互动 第十七章 专科药物应用 第一
 节 皮肤科用药 第二节 眼科用药 第三节 五官科用药 第四节 妇产科用药 第五节 计划生育用药
 课堂互动 第十八章 解毒药应用 第一节 氰化物中毒解毒药 第二节 有机磷酸酯类中毒解毒药
 第三节 亚硝酸盐中毒解毒药 第四节 阿片类中毒解毒药 第五节 鼠药解毒药 课堂互动 第十九章
 生物制品应用 一、预防类生物制品 二、治疗类生物制品 课堂互动 第二十章 特殊管理的药物
 一、麻醉药品 二、精神药品 三、医疗用毒性药品 四、放射性药品 课堂互动 参考文献

<<药理学基础>>

章节摘录

插图：治疗作用是指药物针对治疗疾病的需要所呈现的作用。

治疗作用又分为对因治疗和对症治疗。

对因治疗是针对病因的治疗，目的是消除原发致病因子，彻底治愈疾病，也称治本，如抗生素杀灭体内病原微生物。

对症治疗是用药物改善疾病的症状，而不能根除病因，也称为治标，如用镇痛药止痛、用解热镇痛药使发热病人体温降至正常，失眠患者服用催眠药，高血压患者服用降压药等。

一般，对因治疗比对症治疗重要。

但对一些严重危及病人生命的症状，对症治疗的重要性并不亚于对因治疗。

如骨折引起的剧痛可能导致休克，及时应用镇痛药，虽不能消除病因，但可通过缓解疼痛而避免休克的发生。

用药基本原则是急则治其标，缓则治其本，必要时应标本兼顾。

不良反应是指用药后产生与用药目的不相符或给病人带来不适与危害的反应统称为不良反应，是药物固有效应的延伸。

主要包括以下几种。

副作用是指药物在治疗剂量时出现的与治疗目的无关的反应，常难以避免。

当药物的某一作用为治疗目的时，其他效应就成为副作用。

毒性反应是指用药剂量过大或用药时间过久，药物在体内蓄积过多对机体的损害。

变态反应是指机体受药物刺激后所发生的异常免疫反应，可引起生理功能障碍或组织损伤。

这种反应的发生与用药剂量无关，与毒性反应不同，不易预知。

变态反应仅见于少数过敏体质的病人，不同药物有时可出现类似的反应，轻者表现为药物热、皮疹、血管神经性水肿等，重者可引起皮炎、红斑或过敏性休克等。

对于易致变态反应的药物或过敏体质者，用药前应询问患者有无用药过敏史；并需做皮肤过敏试验，凡有过敏史或过敏试验阳性反应者，禁用有关药物。

除此之外不良反应还有继发反应、致突变作用、致畸作用和致癌作用等。

(3) 药物的构效关系与量效关系 药物的构效关系许多药物的药理作用特异性取决于特异的化学结构，这种结构与效应的关系称为构效关系。

一般地，结构类似的化合物能与同一酶或受体结合，产生相似或相反作用。

有时，药物的结构式相同，但其光学异构体不同，药理作用可能完全不同。

如奎宁为左旋体，有抗疟作用；而奎尼丁为其右旋体，有抗心律失常作用；氯霉素仅左旋体有抗菌作用等。

药物的量效关系在一定范围内，药物剂量大小与其血药浓度高低成正比，亦与药效的强弱有关，这种剂量与效应的关系称为量效关系。

用药剂量太小往往无效，剂量太大又会出现中毒症状。

通过量效关系研究，定量地分析阐明药物的剂量与效应之间的规律，这既有助于了解药物作用的性质，也可为临床用药提供参考。

药物的量效关系可用量效曲线表示（图1-1），根据所观察的药理效应指标的不同，可分为量反应和质反应。

同一药物使用剂量不同，在体内的浓度及药物效应亦不同。

在一定范围内药物剂量与血药浓度及作用强度成正比。

但超过一定范围；随着剂量不断增加、血药浓度继续升高，则可发生中毒反应，甚至死亡。

因此必须严格掌握药物剂量，熟悉药物剂量与作用的关系，才能取得最好的临床疗效。

<<药学基础>>

编辑推荐

《药学基础(第2版)》：全国医药中等职业技术学校教材

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>