

<<实用药理学基础>>

图书基本信息

书名：<<实用药理学基础>>

13位ISBN编号：9787122103550

10位ISBN编号：7122103552

出版时间：2001-2

出版时间：康传亮、王云庆 化学工业出版社 (2001-02出版)

作者：康传亮 编

页数：239

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>

<<实用药物学基础>>

前言

前言 为了贯彻教育部 [2006] 16号文件精神, 适应新形势下全国高等学校高职高专药品类专业教育改革和发展的需要, 坚持以培养高素质技能型专门人才为核心, 以就业为导向、能力为本位、学生为主体的指导思想和原则, 确立了本课程的教学内容, 编写了本教材。

本教材是将原药理学和药物化学课程内容整合构成的一门药学专业的专业基础课程教材, 所介绍的重点药物包含以下内容: 药物结构式、化学名称、性状、药理作用及已经清楚的作用机制、临床用途、不良反应、药物相互作用、禁忌证等。

一般药物以表格的形式介绍其结构式、作用特点、适应证、注意事项。

通过本课程的学习与应用, 学生可以掌握常用药物的性状、药理作用、临床用途、不良反应、药物的相互作用及禁忌证等知识; 初步具有药品分类、保养与储存能力, 阅读药品说明书、临床用药咨询服务能力, 药品调剂能力, 与人合作、沟通及协调能力, 以适应药学相关工作岗位的需求。

在编写本教材时, 编者认真贯彻落实上述指导思想和精神并严格按照教学大纲的要求, 对于基础理论知识力求把握“必需, 够用、实用”的原则, 突出知识的应用, 淡化学科意识, 降低理论知识的难度; 坚持以职业活动为导向, 以职业技能为核心; 删除了一些实用性不强的章节(如呼吸系统药物、血液系统药物、钙通道阻滞药物)。

根据高等职业教育培养高素质技能型专门人才的需要构建教材体系, 组织教材内容。

为了增强学生学习的目的性、自觉性及教材内容的可读性、趣味性, 激发学生学习的主动性, 突出培养学生分析问题和解决问题的能力, 提高学习质量, 在教材中设立了“学习目标”、

“先导案例”、“学习提示”、“相关链接”、“知识拓

展”、“知识应用”、“自我提高”等模块, 希望对教学有所裨益。

本教材主要供高职高专院校药学以及相关专业的教学使用, 或作为其他专业辅修、选修教材, 也可以作为函授、自学考试和成人教育相同层次不同办学形式教学用书, 还可供医药行业职工培训和自学选用。

本教材由康传亮主编, 具体编写模块二、模块五及负责全书的统稿; 黄晓峰编写模块一中项目一、二、三; 吴亚林编写模块四中项目一、二、三、四; 杨红梅编写模块三中项目一、二、三及模块六中项目一、二、三; 江怡琳编写模块三中项目四、五、六及模块六项目四; 高珊珊编写模块七中项目一、二、三、四、五、六; 刘玉华编写模块七中项目七、八、九、十及模块四中项目五; 杨淑红编写模块一中项目四、模块四中项目六、模块八。

承蒙王云庆教授审阅了全部书稿, 并提出了诸多建设性的意见。

在教材编写过程中, 得到了参编院校相关领导及同行的大力支持, 编者也参考了相关文献资料, 在此一并表示感谢! 由于我们水平与能力有限, 书中疏漏之处在所难免, 恳切希望广大读者予以批评指正, 以便总结经验, 修订完善。

编者 2011年1月

<<实用药理学基础>>

内容概要

《实用药理学基础》共分八个模块，在第一模块药理学基础知识中介绍了药物效应动力学、药物代谢动力学、影响药物作用的因素、药物的配伍变化等内容。

第二模块至第八模块介绍了具体的药物，包括传出神经系统药物应用、中枢神经系统药物应用、心血管系统药物应用、消化系统药物应用、免疫功能调节药物应用、抗肿瘤药物应用、抗微生物药物应用

。所介绍的重点药物包含以下内容：药物结构式、化学名、性状、药理作用及已经清楚的作用机制、临床用途、不良反应、药物相互作用、禁忌证等。

一般药物以表格的形式介绍其结构式、作用特点、适应证、注意事项。

本教材主要供高职高专院校药学以及相关专业的教学使用，或作为其他专业辅修、选修教材。也可以作为函授、自学考试和成人教育相同层次不同办学形式教学用书，还可供医药行业职工培训和自学选用。

<<实用药理学基础>>

书籍目录

模块一 药物基础知识项目一 药物效应动力学一、药物的基本作用二、药物作用的主要类型三、药物作用的选择性四、药物作用的两重性五、药物的构效关系和量效关系六、药物的作用靶点七、药物的作用机制八、药物与受体项目二 药物代谢动力学一、药物的转运二、药物的体内过程三、血药浓度的动态变化项目三 影响药物作用的因素一、药物方面的因素二、机体方面的因素三、合理用药原则项目四 药物的配伍变化一、药物配伍变化的分类二、药物的物理配伍变化三、药物的化学配伍变化四、临床常用药物的配伍禁忌模块二 传出神经系统药物应用项目一 传出神经系统药理概论一、传出神经系统分类二、传出神经系统突触的化学传递三、传出神经系统受体分类、分布及效应四、传出神经系统药物的作用方式五、传出神经系统药物分类项目二 胆碱受体激动药项目三 胆碱受体阻断药一、茄科生物碱类M胆碱受体拮抗药二、合成类M胆碱受体拮抗剂项目四 肾上腺素受体激动药一、构效关系及分类二、 α_1 受体激动药项目五 肾上腺素受体阻断药一、 α_1 受体阻断药二、 α_2 受体阻断药.....模块三 中枢神经系统药物应用模块四 心血管系统药物应用模块五 消化系统药物应用模块六 免疫功能调节药模块七 抗肿瘤药物应用参考文献

<<实用药物学基础>>

章节摘录

版权页：插图：2.不良反应凡不符合用药目的并为病人带来不适或痛苦的反应统称为药物不良反应。多数不良反应是药物固有效应的延伸，在一般情况下是可以预知的，但不一定是可以避免的。少数较严重的不良反应是较难恢复的，称为药源性疾病，例如庆大霉素引起的神经性耳聋，胼屈嗪引起的红斑性狼疮等。

不良反应是非期望的药物作用，可分为以下几类。

(1) 副反应指在治疗剂量下出现的与用药目的无关的作用。

由于药理效应选择性低，涉及多个效应器官，当某一效应用作治疗目的时，其他效应就成为副反应（通常也称副作用）。

随着治疗目的的不同，治疗作用与副作用有时可以相互转化。

例如阿托品用于解除胃肠痉挛时，将会引起口干、心悸、便秘等副反应；相反，在麻醉前给药时，减少呼吸道分泌物即成为其治疗作用。

副反应是在常用剂量下发生的，是药物固有作用，一般不太严重，事前可以预知并通过采取相应措施和合并用药是可以减轻的，但是难以避免的。

(2) 毒性反应是指用药剂量过大或用药时间过长，药物在体内蓄积过多而发生的危害性反应，一般比较严重，但是可以预知也是应该避免发生的不良反应。

急性毒性多损害循环、呼吸及神经系统功能，慢性毒性多损害肝、肾、骨髓、内分泌等功能。

如一次大剂量服用催眠药可导致昏睡、呼吸抑制甚至死亡。

长期使用抗癫痫药苯妥英钠、苯巴比妥和抗肿瘤药甲氨蝶呤、阿糖胞苷、氟尿嘧啶以及阿司匹林等药时，可导致巨幼红细胞贫血。

致癌、致畸胎、致突变三致反应也属于慢性毒性范畴。

企图增加剂量或延长疗程以达到治疗目的是有限度的，过量用药是十分危险的。

毒性反应通常与药物的剂量和用药时间有关，在临床用药时，应当注意掌握用药剂量和间隔时间，以便防止毒性反应的发生。

(3) 后遗效应是指停药后血药浓度已降至阈浓度以下时残存的药理效应。

例如长期应用肾上腺皮质激素停药后肾上腺皮质功能低下数月内难以恢复；睡前服用巴比妥类药物，次日清晨仍有乏力和困倦现象等。

<<实用药理学基础>>

编辑推荐

《实用药理学基础》：高职高专“十二五”规划教材

<<实用药理学基础>>

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>