

<<药理学>>

图书基本信息

书名：<<药理学>>

13位ISBN编号：9787560542478

10位ISBN编号：7560542476

出版时间：2012-10

出版时间：西安交通大学出版社

作者：李勇文 主编

页数：421

字数：657000

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>

<<药理学>>

内容概要

《药理学》分为上篇理论知识和下篇实验指导两个部分，内容主要包括药理学在护理工作中的应用、护理程序和药物治疗、药效学与药动学的基本理论以及每章药物的体内过程、药理作用与机制、临床应用、不良反应、护理对策及注意事项、药物配伍与相互作用、禁忌证等，以满足护理专业的需要。

《药理学》条理清晰、文字精炼、内容科学实用，适用于高职高专护理专业的教学使用，也可作为医院、药店及社区药学人员从业的参考书或工具书。

<<药理学>>

书籍目录

上篇 理论知识

第一章 绪论

第一节 药理学的研究内容和任务

第二节 药理学在护理工作中的应用

第三节 新药的临床评价

第二章 护理程序与药物治疗

第一节 护理程序在药物治疗中的运用

第二节 与护理工作相关的药品知识

第三章 药物效应动力学

第一节 药物的作用与效应

第二节 药物的量效关系

第三节 药物作用机制

第四节 药物与受体

第四章 药物代谢动力学

第一节 药物的跨膜转运

第二节 药物的体内过程

第三节 药物代谢动力学过程

第五章 影响药物作用的因素及合理用药原则

第一节 药物方面的因素

第二节 机体方面的因素

第三节 合理用药原则

第六章 传出神经系统药理学概论

第一节 传出神经系统的分类

第二节 传出神经系统的递质和受体

第三节 传出神经系统的生理功能

第四节 传出神经系统药物基本作用及其分类

第七章 拟胆碱药

第一节 胆碱受体激动药

第二节 胆碱酯酶抑制剂

第八章 有机磷酸酯类的中毒及胆碱酯酶复活药

第一节 难逆性胆碱酯酶抑制剂——有机磷酸酯类

第二节 胆碱酯酶复活药

第九章 M胆碱受体阻断药

第一节 阿托品类生物碱

第二节 阿托品的合成代用品

第三节 选择性M受体阻断药

第十章 N胆碱受体阻断药

第一节 N₁胆碱受体阻断药——神经节阻断药

第二节 N₂胆碱受体阻断药——骨骼肌松弛药

第十一章 肾上腺素受体激动药

第一节 受体激动药

第二节 受体激动药

第三节 受体激动药

第十二章 肾上腺素受体阻断药

第一节 受体阻断药

<<药理学>>

- 第二节 受体阻断药
- 第三节 、 受体阻断药
- 第十三章 局部麻醉药
 - 第一节 概述
 - 第二节 常用局麻药
- 第十四章 全身麻醉药
 - 第一节 吸入麻醉药
 - 第二节 静脉麻醉药
- 第十五章 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
- 第十六章 抗癫痫及抗惊厥药
 - 第一节 抗癫痫药
 - 第二节 抗惊厥药
- 第十七章 抗帕金森病药
 - 第一节 拟多巴胺类药
 - 第二节 胆碱受体阻断药
- 第十八章 抗精神失常药
 - 第一节 抗精神病药
 - 第二节 抗躁狂抑郁症药
 - 第三节 抗焦虑药
- 第十九章 镇痛药
 - 第一节 概述
 - 第二节 阿片生物碱类镇痛药
 - 第三节 人工合成镇痛药
 - 第四节 其他镇痛药
 - 第五节 阿片受体拮抗药
- 第二十章 非甾体类抗炎药
 - 第一节 概述
 - 第二节 常用非甾体类抗炎药
- 第二十一章 中枢兴奋药
 - 第一节 主要兴奋大脑皮质的药物
 - 第二节 主要兴奋延髓呼吸中枢的药物
 - 第三节 主要兴奋脊髓的药物
- 第二十二章 抗心律失常药
 - 第一节 心律失常电生理学基础
 - 第二节 心律失常药的基本作用和药物分类
 - 第三节 常用抗心律失常药
 - 第四节 快速型心律失常的药物选择
- 第二十三章 抗慢性心功能不全药
 - 第一节 正性肌力作用的药物
 - 第二节 减轻心脏负荷的药物
 - 第三节 受体阻断药
- 第二十四章 抗心绞痛药和抗动脉粥样硬化药
 - 第一节 抗心绞痛药
 - 第二节 抗动脉粥样硬化药

<<药理学>>

第二十五章 抗高血压药

第一节 抗高血压药的分类

第二节 常用的一线抗高血压药

第三节 抗高血压药的应用原则

第二十六章 利尿药和脱水药

第一节 利尿药

第二节 脱水药

第二十七章 作用于血液及造血系统的药物

第一节 抗贫血药

第二节 促进白细胞增生药

第三节 血容量扩充药

第四节 作用于凝血系统的药物

第二十八章 组胺及抗组胺药

第一节 组胺

第二节 抗组胺药

第二十九章 平喘药、镇咳药及祛痰药

第一节 平喘药

第二节 镇咳药

第三节 祛痰药

第三十章 作用于消化系统的药物

第一节 抗消化性溃疡药

第二节 助消化药

第三节 止吐药

第四节 泻药

第五节 止泻药

第三十一章 作用于子宫平滑肌的药物

第一节 子宫平滑肌兴奋药

第二节 子宫平滑肌松弛药

第三十二章 肾上腺皮质激素类药物

第一节 糖皮质激素

第二节 盐皮质激素

第三节 促皮质素和皮质激素抑制药

第三十三章 甲状腺激素及抗甲状腺药

第一节 甲状腺激素

第二节 抗甲状腺药物

第三十四章 胰岛素及口服降糖药

第一节 胰岛素

第二节 口服降糖药

第三十五章 抗菌药物概述

第一节 常用术语

第二节 抗菌药物作用机制

第三节 细菌耐药性及其产生机制

第四节 抗菌药物的合理应用

第五节 抗菌药物治疗中的护理注意事项

第三十六章 合成抗菌药

第一节 喹诺酮类

第二节 磺胺类药及其他合成抗菌药

<<药理学>>

第三十七章 β-内酰胺类抗生素

第一节 青霉素类

第二节 头孢菌素类

第三节 其他 β-内酰胺类

第三十八章 大环内酯类及其他抗生素

第一节 大环内酯类抗生素

第二节 其他抗生素

第三十九章 氨基糖苷类及多黏菌素类抗生素

第一节 氨基糖苷类

第二节 多黏菌素类

第四十章 四环素类及氯霉素

第一节 四环素类

第二节 氯霉素

第四十一章 抗真菌药和抗病毒药

第一节 抗真菌药

第二节 抗病毒药

第四十二章 抗结核病药及抗麻风病药

第一节 抗结核病药

第二节 抗麻风病药

第四十三章 抗寄生虫药

第一节 抗疟药

第二节 抗阿米巴病药及抗滴虫病药

第三节 抗血吸虫病药及抗丝虫病药

第四节 抗蠕虫药

第四十四章 影响免疫功能的药物

第一节 免疫抑制药

第二节 免疫兴奋药

第四十五章 抗恶性肿瘤药物

第一节 抗恶性肿瘤药物概述

第二节 常用抗恶性肿瘤药

第三节 抗恶性肿瘤药的应用原则

第四十六章 维生素类药物

第一节 水溶性维生素

第二节 脂溶性维生素

第四十七章 消毒防腐药

第一节 概述

第二节 常用的消毒防腐药

第四十八章 解毒药

第一节 金属类中毒解毒药

第二节 有机磷酸酯类中毒解毒药

第三节 氰化物中毒解毒药 ”

下篇 实验指导

实验一 肾功能损害对药物作用的影响

实验二 药物的配伍禁忌

实验三 溶解度对药物作用的影响

实验四 不同给药途径对药物作用的影响

实验五 不同剂量对药物作用的影响

<<药理学>>

实验六 有机磷酸酯类中毒及其解救
实验七 普鲁卡因的传导麻醉作用
实验八 药物的协同作用和拮抗作用
实验九 药物的抗电惊厥作用
实验十 氯丙嗪的镇静安定作用和对体温的影响
实验十一 镇痛药实验——热板法
实验十二 抗惊厥实验
实验十三 利尿药和脱水药对小白鼠的利尿作用
实验十四 缩宫素和麦角新碱对离体子宫的作用
实验十五 糖皮质激素的抗炎作用
索引
参考文献

章节摘录

版权页：插图：【药理作用与机制】（1）抗焦虑 地西洋在低于镇静剂量时即可产生显著的抗焦虑作用，能明显改善患者的紧张、焦虑、不安、恐惧等症状，该作用的机制可能与选择性抑制边缘系统有关，对持续性焦虑效果较好。

（2）镇静、催眠 地西洋小剂量表现为镇静作用，较大剂量则产生催眠作用，可缩短睡眠诱导时间，延长睡眠持续时间。

地西洋对快波睡眠（fast wave sleep, FWS）影响小，停药后反跳性FWS睡眠延长较轻，噩梦发生少；本品不引起麻醉，依赖性小，戒断症状轻，对呼吸的影响小，安全范围大，治疗指数高；同时也不影响其他药物的代谢，几无肝药酶诱导作用。

（3）抗惊厥、抗癫痫 地西洋具有较强的抗惊厥、抗癫痫作用，主要是通过抑制病灶异常放电的扩散而发挥作用，对异常放电则无明显的抑制。

（4）中枢性肌肉松弛作用 地西洋可通过抑制脑干网状结构下行系统对脊髓神经元的易化作用和增强脊髓神经元突触前抑制而降低肌张力和松弛肌肉。

能缓解骨骼肌痉挛。

（5）其他本品可导致暂时的失忆，增强中枢抑制药的作用。

【临床应用】（1）焦虑症或其他原因引起的焦虑症对焦虑症、神经症、抑郁症等效果好，对由焦虑引起的自主神经功能紊乱也有改善作用。

（2）治疗多种原因引起的睡眠障碍 地西洋为目前临床上最常用的镇静催眠药。

其广泛用于多种原因导致的睡眠障碍，对焦虑性失眠效果尤佳。

（3）抗癫痫、抗惊厥 本品对各种原因所致的惊厥效果较好。

是癫痫大发作时的首选药，临床上常静脉注射给药治疗癫痫大发作及癫痫持续状态。

（4）中枢性肌肉松弛作用 临床上用于缓解脑外伤、脑卒中、脑肿瘤及脊髓损伤等多种原因所致的中枢性肌强直，同时也可缓解关节病变及肌肉劳损等导致的局部肌痉挛。

（5）麻醉前给药 地西洋可使患者进入暂时失忆的状态，可用于麻醉前给药、电击复律前以及各种内镜检查前，以缓解患者的紧张不安的情绪。

【不良反应】（1）一般不良反应如嗜睡、眩晕、头昏、乏力等常见。

（2）大剂量时可导致共济失调，过量及急性中毒时可导致昏迷、呼吸抑制等。

（3）长期大量服用后可产生耐受性、依赖性和成瘾性，突然停药后可出现失眠、焦虑、震颤及兴奋等戒断症状，但戒断症状较巴比妥类轻。

（4）偶有皮疹及白细胞减少等症状。

（5）乙醇可使其中枢抑制作用增强。

【护理对策及注意事项】（1）用药期间避免高空作业、驾车及要求高技巧的作业。

（2）静注时应缓慢，不宜超过5mg / min。

编辑推荐

《全国医药类高职高专规划教材:药理学(护理专业)》是根据护理专业的教学要求,由九所高等医学院校的教师共同编写。

《全国医药类高职高专规划教材:药理学(护理专业)》条理清晰、文字精炼、内容科学实用,适用于高职高专护理专业的教学使用,也可作为医院、药店及社区药学人员从业的参考书或工具书。

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>