

<<药理学>>

图书基本信息

书名：<<药理学>>

13位ISBN编号：9787560960715

10位ISBN编号：7560960715

出版时间：2010-6

出版时间：华中科技大学出版社

作者：谭安雄，芦靖，尤德妹 主编

页数：280

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>

## 前言

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明，职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。

近年来，我国高等职业教育发展迅猛，成为我国高等教育的重要组成部分，与此同时，作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就，为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。

截至2008年，我国高等职业院校已达1184所，年招生规模超过310万人，在校生达900多万人，其中，设有医学及相关专业的院校近300所，年招生量突破30万人，在校生突破150万人。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》中明确指出，高等职业教育必须“以服务为宗旨，以就业为导向，走产学结合的发展道路”，“把工学结合作为高等职业教育人才培养模式改革的重要切入点，带动专业调整与建设，引导课程设置、教学内容和教学方法改革”。

这是新时期我国职业教育发展具有战略意义的指导意见。

高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性，又具有医学教育的特殊性，许多卫生职业院校在大力推进示范性职业院校建设、精品课程建设，发展和完善“校企合作”的办学模式、“工学结合”的人才培养模式，以及“基于工作过程”的课程模式等方面有所创新和突破。

高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出，加强高职高专医学教材建设成为各院校的迫切要求，新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求，在认真、细致调研的基础上，在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下，我们组织了全国50所高职高专医药院校的近500位老师编写了这套以工作过程为导向的全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材。

本套教材由4个国家级精品课程教学团队及20个省级精品课程教学团队引领，有副教授（副主任医师）及以上职称的老师占65%，教龄在20年以上的老师占60%。

## <<药理学>>

### 内容概要

本书是全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材之一。

本书共分四十二章，包括绪论、药物效应动力学、药物代谢动力学、传出神经系统药理概论、胆碱受体阻断药、解热镇痛抗炎药、肾上腺受体阻断药等内容。

本书注重体现思想性、科学性、先进性，强调启发性、适用性，坚持“工学结合”，教、学、做一体，体现高职高专教育特色。

本书适合高职高专临床医学、护理、助产、药学、医学影像技术、医学检验技术、医疗美容技术、康复医疗技术等专业使用。

## 书籍目录

第一章 绪论第二章 药物效应动力学第三章 药物代谢动力学第四章 影响药物作用的因素和药物的基本知识第五章 传出神经系统药理概论第六章 胆碱受体激动药和胆碱酯酶抑制药第七章 胆碱受体阻断药第八章 肾上腺素受体激动药第九章 肾上腺素受体阻断药第十章 麻醉药第十一章 镇静催眠药第十二章 抗癫痫药和抗惊厥药第十三章 抗帕金森病药第十四章 抗精神失常药第十五章 镇痛药第十六章 解热镇痛抗炎药第十七章 中枢兴奋药和促大脑功能恢复药第十八章 利尿药和脱水药第十九章 抗高血压药第二十章 抗心律失常药第二十一章 抗慢性心功能不全药第二十二章 抗心绞痛药和调血脂药第二十三章 作用于血液和造血器官药第二十四章 组胺和抗组胺药第二十五章 作用于呼吸系统药第二十六章 作用于消化系统药第二十七章 子宫平滑肌兴奋药和抑制药第二十八章 性激素类药和避孕药第二十九章 肾上腺皮质激素类药第三十章 甲状腺激素类药和抗甲状腺药第三十一章 降血糖药第三十二章 抗菌药物概论第三十三章 抗生素第三十四章 人工合成抗菌药第三十五章 抗结核病药第三十六章 抗真菌药和抗病毒药第三十七章 抗寄生虫病药第三十八章 抗恶性肿瘤药第三十九章 消毒防腐药第四十章 解毒药第四十一章 盐类和调节酸碱平衡药第四十二章 免疫功能调节药参考文献

## 章节摘录

插图：三，给药方面（1）给药途径给药途径不同，药物吸收的快慢和多少不同，此外，给药途径不同还可以改变药物作用的性质。

例如，硫酸镁口服有导泻和利胆作用，而注射给药则会产生抗惊厥和降血压作用。

因此，临床用药时，医护人员应熟悉各种给药途径的特点，选择恰当的给药途径。

（2）给药时间与给药次数 用药时间，可根据具体药物和病情需要而定，一般来说，饭前服药吸收好，起效快；饭后服药吸收差，起效慢，故大多数药物应空腹服药。

有刺激性的药物宜饭后服药，避免药物对胃的刺激；催眠药应在睡前服；降血糖药胰岛素应在餐前给药；硝酸甘油抗心绞痛的作用是早上强下午弱，故早晨给药更有效。

给药次数应根据药物半衰期及病情需要确定。

第二节 药物的基本知识 一、药物的制剂 药物制剂是根据临床用药需要，将原料药按药典或其他标准要求加工，制备为具有一定形态和规格的便于使用和保存的药物制品。

药物制剂的形态类型称为剂型。

按形态可分为固体制剂、液体制剂、气雾剂等。

（1）口服常用剂型 胶囊剂、片剂、丸剂、颗粒剂、口服溶液剂、口服乳剂、糖浆剂等。

（2）注射常用剂型有注射液、注射用无菌粉剂及注射用浓缩液。

注射液又包括灭菌溶液、乳状液和混悬液。

（3）用于吸入的剂型有气雾剂、喷雾剂等。

（4）用于外用的剂型常用的外服液体制剂有甘油剂、搽剂、洗剂、滴眼剂、滴耳剂、滴鼻剂、灌肠剂、软膏剂、眼膏剂、栓剂等。

二、药品的管理（一）药品法规 药品是一类与人的健康和生命密切相关的特殊商品，国家对药品的生产、销售和使用有严格的规定。

正确理解和执行药品法规，对促进和保障人民的健康极为重要，对促进社会安定，加速经济建设极为有益。

因此，医学生必须认真学习药品法规。

《中华人民共和国药典》是我国药品规格标准的法典，国家主持编纂，政府颁布实施。

药典收载功效确切、副作用小和质量较稳定的药物和制剂，同时在质量标准、制备要求、检验方法和基本作用等方面有严格规定，是药品生产、检验和使用的依据。

药典收载的药品为法定药，未收载的则为非法定药。

<<药理学>>

编辑推荐

《药理学》编辑推荐：教育部高职高专医学类及相关医学类教指委规划，适合院校教学实际，突出针对性、适用性和实用性，以“必需、够用”为原则，侧重临床实践与应用，紧密围绕后续课程、执业资格考试标：佳和工作岗位需求，紧扣精品课程建设目标，体现教学改革方向。

br 供临床医学、护理、助产、药学、口腔、医学影像、检验、预防医学等专业使用。

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>