

<<医学机能实验技术教程>>

图书基本信息

书名：<<医学机能实验技术教程>>

13位ISBN编号：9787560962900

10位ISBN编号：7560962904

出版时间：2010-8

出版时间：华中科技大学出版社

作者：郑恒，张义平 主编

页数：181

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>

<<医学机能实验技术教程>>

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1 184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%。

<<医学机能实验技术教程>>

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。

本书根据高职高专医药院校的专业特点以及各院校实际教学条件编写而成。

本书共五部分：项目一，医学机能实验技术概述；项目二，机能状态变化的观察与分析；项目三，药物对机体机能状态的影响与评价；项目四，机能状况的调查与分析；项目五，探索性机能实验。

本书适合高职高专护理、助产、药学、口腔、影像、检验、美容、康复等专业使用。

<<医学机能实验技术教程>>

书籍目录

项目一 医学机能实验技术概述 任务1 机能实验基本要求 任务2 机能实验对象的选取和制备 任务3 机能实验常用仪器与设备的使用项目二 机能状态变化的观察与分析 任务1 不同状态下的人体心率和动脉血压的测评 任务2 人体体质机能状况的测评 任务3 人体心脏功能的综合测评 任务4 人体感官功能的测评 任务5 人体ABO血型的检测和鉴定 任务6 人体出血时间、凝血时间的测评 任务7 不同刺激强度和频率对骨骼肌收缩的影响 任务8 神经干动作电位及其传导速度的测定 任务9 期前收缩和代偿性间歇的观察 任务10 实验性缺氧 任务11 一侧小脑损伤对动物躯体运动功能的影响 任务12 影响和调节呼吸运动的因素 任务13 血清蛋白醋酸纤维薄膜电泳 任务14 血清总胆固醇的测定 任务15 血糖的测定 任务16 血清谷丙转氨酶(ALT)活性的测定 任务17 核酸的提取鉴定项目三 药物对机体机能状态的影响与评价 任务1 体液因素与药物对离体蛙心活动的影响 任务2 测定药物半数致死量(LD₅₀) 任务3 传出神经系统药物对家兔瞳孔的作用 任务4 利多卡因的抗心律失常作用 任务5 有机磷酸酯类急性中毒及其解救 任务6 硫酸镁不同给药途径对药物作用的影响及其中毒抢救 任务7 急性肺水肿及其治疗 任务8 急性代谢性酸中毒及其解救 任务9 影响和调节胃肠运动的因素 任务10 影响和调节尿生成的因素 任务11 影响循环、呼吸、泌尿功能的综合实验观察 任务12 家兔失血性休克及其抢救项目四 机能状况的调查与分析 任务1 临床病例病因与病情讨论 任务2 临床病例药物治疗讨论 任务3 社区健康咨询与服务 任务4 社区医药咨询与服务项目五 探索性机能实验 任务1 实验设计 任务2 探究性实验附录A 常用生理溶液的成分及配制附录B 常用实验动物的生理常数附录C 药量单位、药物浓度表示方法、药物剂量计算附录D 药物制剂与处方附录E 病案讨论参考文献

章节摘录

控制糖尿病很有效的方法除了饮食、运动治疗，药物治疗是重头戏，在采取这些辅助疗法的同时，坚持用药是关键。

现介绍糖尿病合理用药七要点。

1. 药物种类 口服降糖药分为如下几种：促进胰岛素分泌的药物，如磺脲类药物，包括格列本脲（优降糖）、格列吡嗪（美吡达，优哒灵、瑞易宁），非磺脲类促胰岛素分泌的药物或称苯甲酸类促胰岛素分泌药物（格列奈类），如瑞格列奈（诺和龙、孚来迪）、那格列奈（糖力）；非促进胰岛素分泌的药物，如双胍类（二甲双胍、格华止、迪化糖锭、美迪康等），葡萄糖苷酶抑制剂（拜糖苹、卡博平、倍欣）；胰岛素增敏剂，噻唑烷酮类，包括吡格列酮（艾汀），罗格列酮（文迪雅）。

促进胰岛素分泌的药物，只有在胰腺分泌功能还正常的情况下才可选用。

2. 药物剂量 为了减少副作用、避免中毒，多数药物都会标明每日最大服用量。药物剂量准确，才能达到服用最小剂量、起到最大疗效和产生最小副作用的效果。实际上，不少患者服药超过了每日最大服用剂量，如优降糖每日服用8片，格列齐特每日服用6~8片等。

经验证明，超限服用只会增加副作用，并不增加疗效。

服用磺脲类药物应从小剂量开始，谨防低血糖，服用10~15 d后，根据患者餐后血糖的情况调整剂量，肝、肾功能不良者禁用。

3. 服药时间 绝大多数降糖药应在餐前20~30 min服用，其目的是在体内营造一个药物环境，就餐后药物就能发挥应有的作用，使血糖不升高。

若餐后服药，由于药物吸收需要一定时间，往往是餐后血糖先升高，药物吸收后再降低。

相比较，前者降糖效果好。

当然也有些药在餐后即时服用，是因该药胃肠反应较大，如二甲双胍等。

另外有些药要求进餐时同时服用，是因该药物吸收快，用餐时正是药物发挥降糖作用的时间，如那格列奈（唐力）等。

4. 对症用药 众所周知，血糖高时应服用降糖药，但是否对症用药往往被忽视，从而常造成治疗过错。

例如，优降糖，属磺脲类药，可刺激胰腺分泌更多胰岛素，从而可降低血液中葡萄糖含量，其降血糖速度快、效果好。

如果没有高胰岛素血症，服用磺脲类药物是正确的，若伴有高胰岛素血症，服用优降糖则是错误的。这样将导致高胰岛素血症更加严重，而且会加重胰腺负荷，长此以往可导致胰腺功能衰竭。

5. 因人用药 根据患者自身体质、健康状况用药。

有的患者较胖，首选的口服降糖药是双胍类和葡萄糖苷酶抑制剂，因它们不增加体重，而服用磺脲类药物可使体重增加。

糖尿病肾病患者应选用格列喹酮（糖适平），因其代谢产物只有5%经肾排出，对肾功能的负荷较小。

<<医学机能实验技术教程>>

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、执业资格考试标准和工作岗位需求 紧扣精品课程建设目标，体现教学改革方向

<<医学机能实验技术教程>>

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>