

<<药理学同步辅导与习题解析>>

图书基本信息

书名：<<药理学同步辅导与习题解析>>

13位ISBN编号：9787561334669

10位ISBN编号：7561334664

出版时间：2005-9

出版时间：陕西师范大学出版社

作者：杨俊卿 著

页数：243

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

《(药理学)同步辅导与习题解析》是以杨宝峰教授主编的卫生部规划教材《药理学》第6版为基础，并为之相匹配的参考书。

本书基本覆盖了执业医师资格考试大纲要求的内容。

参加编写本书的人员均是长期工作在药理学教学第一线的教师，洞悉药理学教学中的重点、难点与考点，因此本书对于《药理学》的学习者来说，具有很好的学习参考价值。

本书依照《药理学》第6版的章节顺序编排内容。

由于近几年多数院校药理学教学学时的减少，教师在课堂上难以对《药理学》第6版所有章节的内容进行讲解，因此，我们在编写本书时，针对多数院校药理学教学的实际情况对全书进行了较全面的讲解，试图尽量满足多数院校学生的学习需要。

本书每个单元的内容由“重点难点内容”、“练习题”及“参考答案”组成。

“重点难点内容”基本涵盖了《药理学》第6版每个章节的重点难点内容，重点难点内容之后是针对相应章节内容的练习题，练习题后面附有参考答案和解析，以便学生对本章节内容的重点、难点与考点进行自测，同时希望学生能根据练习题及解析内容举一反三。

书的最后附有综合题、提高题与考试模拟试题，供学生参考和练习。

<<药理学同步辅导与习题解析>>

内容概要

《药理学(第6版)同步辅导与习题解析》是一套针对医药院校核心课程教材学习者的需要而编写的学习辅导及应试训练书。

“丛书”的作者均是长期工作在高等医药院校教学、科研第一线的专家和教师。

“丛书”主要依据教育部现行的教学大纲和人卫社新版教材编写，同时参考了使用广泛的其他版本的优秀教材。

这套丛书的内容不仅全面丰富，严谨规范，特点鲜明，而且具有很强的针对性和实用性。

人卫版教材配套辅导，医学院校学生复习指南，研究生入学考试，执业医师考试指导。

《药理学(第6版)同步辅导与习题解析》均紧扣相应教材各章节的内容，不但对教材的重点、难点知识进行了精练的概括和精辟的讲解，而且从学习者复习和考试的实际需要出发，编写了包括考试中常用题型的大量练习题、测试题，以及适量的考研题，同时提供了多套针对本门课程考试的模拟试卷。

这套丛书既适用于医学院校的广大本科、专科学生，也适用于考研学生复习应试的需要，同时也完全适用于参加各类医学考试的医生及自考人员等。

作者简介

杨俊卿，药理学博士，重庆医科大学药理学教研室副主任，硕士生导师。
于1993年重庆医科大学临床医学本科毕业以来，一致从事药理学教学与科研，2002年晋升药理学副教授。
主要研究方向为药理学与环境毒理学。
近期主要从事中枢神经系统神经元损伤、神经元退行性变的机制及防治研究。
已发表教学、科研论文近50篇，其中本人为第一作者的20篇，其中有4篇论文被SCI核心库收录。
为“重庆市中青年骨干教师资助计划”资助的骨干教师之一，2002年中国药理学会青年药理学工作者奖获得者。

书籍目录

第一部分 药理学总论第一章 绪言第二章 药物代谢动力学第三章 药物效应动力学第四章 影响药物效应的因素及合理用药原则第二部分 传出神经系统药物第五章 传出神经系统概论第六章 胆碱受体激动药物第七章 抗胆碱酯酶药和胆碱酯酶复活药第八章 胆碱受体阻断药-M受体阻断药物第九章 胆碱受体阻断药-N受体阻断药物第十章 拟肾上腺素药第十一章 肾上腺素受体阻断药第三部分 局部麻醉药物第四部分 作用于CNS的药物第十二章 镇静催眠药第十三章 抗癫痫药第十四章 抗帕金森病药第十五章 抗精神病药第五部分 镇痛与解热镇痛药物第十六章 镇痛药第十七章 解热镇痛抗炎药第六部分 作用于内脏器官的药物第十八章 抗心律失常药第十九章 利尿药与脱水药第二十章 抗高血压药第二十一章 治疗充血性心力衰竭的药物第二十二章 抗心绞痛药第二十三章 调血脂药与抗动脉粥样硬化药第二十四章 作用于血液及造血器官的药物第二十五章 影响自体活性物质的药物第二十六章 作用于呼吸系统的药物第二十七章 子宫平滑肌兴奋药和抑制药第七部分 作用于内分泌系统药物第二十八章 肾上腺皮质激素类药物第二十九章 甲状腺激素及抗甲状腺药第三十章 胰岛素及口服降糖药第八部分 化学治疗药物第三十一章 抗菌药物概论第三十二章 β -内酰胺类抗生素第三十三章 大环内酯类、林可霉素类及多肽类抗生素第三十四章 氨基苷类抗生素第三十五章 四环素类及氯霉素类抗生素第三十六章 人工合成抗菌药第三十七章 抗真菌药及抗病毒药第三十八章 抗结核病药及抗麻风病药第三十九章 抗寄生虫药第四十章 抗恶性肿瘤药药理学综合题药理学思考提高题(供考研学生参考)药理学模拟试题(一)药理学模拟试题(二)

<<药理学同步辅导与习题解析>>

章节摘录

44.B氯丙嗪通过阻断黑质—纹状体通路的D₂样受体,使纹状体中的DA功能减弱、ACh的功能相对增强而引发锥体外系症状。

45.D治疗氯丙嗪中毒引起的低血压,宜选用去甲肾上腺素而不宜用肾上腺素,因肾上腺素可同时激动。

α受体,激动β受体可使骨骼肌舒张,外周血压降低,因此在解救氯丙嗪中毒时,氯丙嗪阻断α受体,可使肾上腺素的降压作用更明显。

46.D解析见选择题第四十二题。

47.B氯丙嗪有较强的镇吐作用。

小剂量时即可对抗DA受体激动药去水吗啡引起的呕吐反应,这是其阻断了延髓第四脑室底部的催吐化学感受区的D₂受体的结果。

大剂量的氯丙嗪直接抑制呕吐中枢。

但是氯丙嗪不能对抗前庭神经刺激引起的呕吐。

48.D见选择题第四十七题解析。

49.B氯丙嗪引起的锥体外系反应包括如下四种反应:帕金森综合征、静坐不能、急性肌张力障碍、迟发性运动障碍。

50.E氯丙嗪对下丘脑体温调节中枢有很强的抑制作用,不但可降低发热者体温,也能降低正常体温。

其降温作用随外界环境温度而改变,环境温度越低降温作用越明显,在炎热环境中可使体温升高。

51.D解析见选择题第四十七题。

52.B精神分裂症患者服用氯丙嗪后显现良好的抗精神病作用,能迅速控制兴奋躁动状态,大剂量连续用药能消除患者的幻觉和妄想等症状,减轻思维障碍,使病人恢复理智,情绪安定,生活自理。其降温作用随外界温度变化而变化。

有较强镇吐作用,但不能对抗前庭神经刺激如晕动病引起的呕吐。

长期大量服用氯丙嗪导致的锥体外系反应中帕金森综合征、静坐不能和急性肌张力障碍可用抗胆碱药治疗,但是迟发性运动障碍是因为DA受体长期被阻断,受体敏感性增加或反馈性促进突触前膜DA释放增加所致,因此用抗胆碱药反而使症状加重。

编辑推荐

《药理学(第6版)同步辅导与习题解析》每个单元的内容由“重点难点内容”、“练习题”及“参考答案”组成。

“重点难点内容”基本涵盖了《药理学》第6版每个章节的重点难点内容，重点难点内容之后是针对相应章节内容的练习题，练习题后面附有参考答案和解析，以便学生对本章节内容的重点、难点与考点进行自测，同时希望学生能根据练习题及解析内容举一反三。

书的最后附有综合题、提高题与考试模拟试题，供学生参考和练习。

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>