

<<药理学>>

图书基本信息

书名：<<药理学>>

13位ISBN编号：9787532384266

10位ISBN编号：7532384268

出版时间：2006-8

出版时间：上海科学技术出版社

作者：彭丽红，李秀丽 主编

页数：272

字数：440000

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

为了适应《国务院关于大力发展职业教育的决定》和全国职业教育工作会议精神的要求,为了进一步提高医学高职高专教材质量,更好地把握教学内容和课程体系的改革方向,为了让全国医学高职高专院校有足够的、高质量的教材可供选用,以促进医学高职高专教育事业的发展.根据教育部“十一五”高职高专教材规划精神,全国医学高职高专“十一五”规范教材建设专家指导委员会、上海科学技术出版社组织编写了本套教材。

本套教材将吸收现有各种同类教材的合理创新之处,以内容精练、质量上乘、定价合理为目标,突出思想性、科学性、先进性、启发性、适用性,教学内容体现新知识、新技术、新工艺、新方法,并加强学生科学思维方法与创新能力的培养,从而促进学生综合素质的提高。

[教材特点] 1.教材编写原则紧扣教育部对高职高专教育的要求。

“基础课教学要以必须、够用为度,以讲清概念、强化应用为教学重点,专业课教学要加强针对性和应用性。

” 2.教材结构由传统单一的理论知识改为由三部分组成.即各章理论知识内容之前,依据教学大纲列出“教学要求”,为教师的“教”和学生的“学”指明了方向;各基础学科还列出了护理专业和临床医学专业的课时安排,以供参考;在各章理论知识之后列出“实验指导”,以方便师生使用。

3.本套教材的编写人员多是各学科的学科带头人,他们均来自基础教学和临床工作的第一线,使教材内容更加贴近实际,增强了适用性. 4.注重基础理论知识和专业知识与临床实际的联系,减少了一些演示性、验证性实验,增加了一些临床应用性的实验。

[适用范围] 本套教材主要供以高中为起点的三年制和以初中为起点的五年制医学高职高专的临床医学类、护理类、药学类、医学技术类及卫生管理类的相关专业使用,也可供卫校、成教医专的相关专业使用。

[鸣谢] 在本套教材的建设推广过程中,得到全国20多个省市60多所院校的大力支持和帮助,在此深表谢意!

殷切希望各学校师生和广大读者在使用过程中进行检验,提出宝贵意见,使本套教材更臻完善。

<<药理学>>

内容概要

本教材突出了职业教育特点，注意了教材的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性，内容上注重基本理论、基本知识，以“必需、够用”为度，并结合我国职业资格制度的实施，强调了基本技能。

全书共分31章，根据培养目标对教材内容进行了整合，删去了药物的化学结构，精选了药物的药动学知识、药物的理化性质、药物的作用机制等内容；增加了用药注意事项、配伍用药、药事管理和相关的法规等内容。

为了更好地指导学生学学习，培养学生的观察处理问题的能力，在章前增设了“教学要求”，并在每章后附有实验教学内容。

通过这样的内容整合，利于学生建立更合理的药理学知识结构，提高其今后工作中的用药水平。

书籍目录

第一章 总论第二章 传出神经系统药第三章 麻醉药第四章 镇静催眠药第五章 抗癫痫药和抗惊厥药第六章 抗精神失常药第七章 治疗中枢神经退行性疾病药第八章 镇痛药第九章 解热镇痛抗炎药和抗痛风药第十章 中枢兴奋药第十一章 抗高血压药第十二章 抗心绞痛药第十三章 抗心律失常药第十四章 抗充血性功能不全药第十五章 调血脂药第十六章 利尿药和脱水药第十七章 抗变态反应药第十八章 作用于呼吸系统的药物第十九章 作用于消化系统的药物第二十章 作用于血液及造血系统的药物第二十一章 影响子宫平滑肌药第二十二章 糖类、盐类及调节酸碱平衡药第二十三章 作用于内分泌系统的药物第二十四章 维生素类药第二十五章 抗微生物药第二十六章 抗寄生虫病药第二十七章 抗恶性肿瘤药第二十八章 免疫功能调节药第二十九章 特殊解毒药第三十章 诊断用药第三十一章 药物基本知识实验一 调配操作练习及溶液浓度和剂量计算实验二 药品外观质量检查实验三 药物的体外配伍禁忌中文药名索引英文药名索引

章节摘录

一、机体方面的影响因素 (一) 年龄因素 小儿、成年人及老年人, 其生理功能有所不同, 对药物的反应也不尽相同, 因此用药剂量也应有所区别。

通常所说的剂量是指成年人的药物平均剂量。

老年人各器官的功能逐渐衰退, 特别是肝、肾功能减退, 使得机体对药物的生物转化和排泄能力降低, 易致蓄积中毒。另外各器官的代偿能力降低, 使得机体对药物的耐受能力较差, 如对升压药肾上腺素较敏感。

因此老年人用药剂量应减小, 一般为成人剂量的 $3/4$ 。

小儿, 特别是幼儿, 正处于生长发育时期, 各种组织器官的功能发育尚未完善, 如肝、肾的代谢、排泄功能, 中枢神经系统的调节功能, 血-脑屏障作用等, 使机体对药物的反应与成人也有所差别。如应用氯霉素、氨基苷类易致蓄积中毒, 对中枢兴奋药、吗啡等较敏感。

因此, 用药剂量也不同于成人。

目前小儿用药剂量的常用计算方法如下。

1. 根据年龄折算 我国药典有所规定(表1-3)。

2. 根据体重计算 是最常用、最基本的方法, 可算出每日或每次需用量。

每日(次)剂量: 患儿体重(此) \times 每日(次)每千克体重所需药量 患儿体重应以实际测得值为准, 小儿体重在不能称量的情况下, 可按年龄来推算, 其公式如下: 1-6个月 体重(kg) 二月龄(足月) $\times 0.7+3$ 7-12个月 体重(kg) = (月龄-6) $\times 0.5+6 \times 0.7+3$ 1周岁以上 体重(kg) 二年龄(周岁) $\times 2+8$ 年长儿按体重计算剂量超过成人剂量时, 则以成人剂量为限。

3. 按体表面积计算 此种计算方法因与基础代谢率、肾小球滤过率等生理活动的关系更为密切, 因此更为准确。

.....

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>