

<<药理学>>

图书基本信息

书名：<<药理学>>

13位ISBN编号：9787547803875

10位ISBN编号：7547803873

出版时间：2010-8

出版时间：上海科技

作者：魏敏杰 编

页数：435

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

近年来,随着护理学专业的迅速发展,全日制护理学专业教材建设得到了长足的进步,教材体系日益完善,品种迅速增多,质量逐渐提高。

然而,针对成人高等教育护理学专业,能够充分体现以教师为主导、以学生为主体,方便学生自学的教材,可供选择的并不多。

根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,为了进一步提高成人高等教育护理学专业教材的质量,更好地把握21世纪成人高等教育护理学内容和课程体系的改革方向,以中国医科大学为主,聘请北京大学、复旦大学、中山大学和沈阳医学院等单位的专家编写本套教材,由上海科学技术出版社出版。

本套教材编排新颖,版式紧凑,层次清晰,结构合理。

每章由三大部分组成:第一部分是导学,告知学生本章需要掌握的内容和重点难点,以方便教师教学和学生有目的地学习相关内容;第二部分是具体教学内容,力求体现科学性、适用性和易读性的特点;第三部分是复习题,便于学生课后复习,其中选择题和判断题的参考答案附于书后。

本套教材的使用对象主要为护理学专业的高起本、高起专和专升本三个层次的学生。

其中,对高起本和专升本层次的学习要求相同,对高起专层次的学习要求在每章导学部分予以说明。

本套教材中的一些基础课程也适用于其他相关医学专业。

为了很好地完成本套教材的编写任务,我们成立了教材编写委员会。

编写委员会主任委员由中国医科大学校长赵群教授担任,副主任委员由中国医科大学网络教育学院常务副院长陈金宝教授担任。

编写委员会下设教材编写办公室,由刘强和刘伟韬同志负责各分册协调和部分编务工作等。

教材部分绘图工作由齐亚力同志完成。

由于时间仓促,任务繁重,在教材编写中难免存在一些不足,恳请广大教师、学生和读者惠予指正,使本套教材更臻完善,成为科学性更强、教学效果更好、更符合现代成人高等教育要求的教材。

<<药理学>>

内容概要

《药理学》编排新颖，版式紧凑，层次清晰，结构合理。每章由三大部分组成：第一部分是导学，告知学生本章需要掌握的内容和重点难点，以方便教师教学和学生有目的地学习相关内容；第二部分是具体教学内容，力求体现科学性、适用性和易读性的特点；第三部分是复习题，便于学生课后复习，其中选择题和判断题的参考答案附于书后。

书籍目录

第一篇总论第一章 绪论 / 3第二章 药物的体内过程和药物代谢动力学 / 6第一节 药物的跨膜转运 / 7第二节 药物的体内过程 / 9第三节 药代动力学基本概念 / 15第三章 药物效应动力学 / 29第一节 药物的基本作用 / 30第二节 药物的量效关系与构效关系 / 31第三节 药物作用机制 / 33第四节 药物与受体 / 34第四章 影响药物效应的因素及合理用药 / 43第一节 药物因素 / 44第二节 机体因素 / 44第三节 合理用药原则 / 49第二篇 传出神经药理学第五章 传出神经药理学概论 / 53第一节 传出神经系统的结构与分类 / 53第二节 传出神经系统的递质和受体 / 56第三节 传出神经药理学的基本作用和分类 / 62第六章 拟胆碱药 / 66第一节 直接作用于胆碱受体的拟胆碱药 / 66第二节 抗胆碱酯酶药 / 70第七章 有机磷酸酯类抗胆碱酯酶药中毒及胆碱酯酶复活药 / 74第一节 有机磷酸酯类中毒及解救 / 74第二节 胆碱酯酶复活药 / 76第八章 抗胆碱药 (I) —M胆碱受体阻断药 / 79第一节 阿托品和阿托品类生物碱 / 79第二节 阿托品的合成代用品 / 82第九章 抗胆碱药 () —N胆碱受体阻断药 / 87第一节 N₁胆碱受体阻断药—神经节阻断药 / 87第二节 骨骼肌松弛药 / 88第十章 拟肾上腺素药 / 92第一节 构效关系和分类 / 92第二节 α_1 、 α_2 受体激动药 / 93第三节 α 肾上腺素受体激动药 / 97第四节 β 肾上腺素受体激动药 / 99第十一章 肾上腺素受体阻断药 / 105第一节 α 肾上腺素受体阻断药 / 105第二节 β 肾上腺素受体阻断药 / 108第三节 α_1 、 β 肾上腺素受体阻断药 / 112第三篇 中枢神经及传入神经药理学第十二章 局部麻醉药 / 121第十三章 全身麻醉药 / 126第一节 吸人性麻醉药 / 126第二节 静脉麻醉药 / 128第三节 复合麻醉 / 128第十四章 镇静催眠药 / 132第一节 苯二氮革类 / 133第二节 巴比妥类 / 135第三节 其他镇静催眠药 / 136第十五章 抗癫痫药和抗惊厥药 / 140第一节 抗癫痫药 / 140第二节 抗惊厥药 / 144第十六章 抗精神失常药 / 147第一节 抗精神病药 / 148第二节 抗躁狂抑郁症药 / 151第三节 抗焦虑药 / 153第十七章 抗帕金森病药 / 155第一节 拟多巴胺类药 / 156第二节 胆碱受体阻断药 / 158第十八章 镇痛药 / 160第一节 阿片生物碱类镇痛药 / 161第二节 人工合成镇痛药 / 165第三节 其他镇痛药 / 167第四节 阿片受体拮抗剂——纳洛酮与纳曲酮 / 167第十九章 中枢兴奋药 / 171第一节 主要兴奋大脑皮层的药物 / 171第二节 主要兴奋延脑呼吸中枢的药物 / 172第二十章 解热镇痛抗炎药 / 174第一节 水杨酸类 / 176第二节 苯胺类 / 178第三节 吡唑酮类 / 179第四节 其他抗炎有机酸类 / 179第四篇 心血管系统药理学第二十一章 治疗充血性心力衰竭的药物 / 185第一节 CHF的病理生理学及治疗CHF药物的分类 / 186第二节 治疗充血性心力衰竭的药物 / 187第二十二章 钙通道阻滞剂 / 198第二十三章 抗高血压药 / 206第一节 抗高血压药物的分类 / 207第二节 常用抗高血压药 / 207第三节 高血压药物治疗的新概念 / 218第二十四章 抗心绞痛药 / 222第一节 概述 / 222第二节 硝酸酯类 / 224第三节 肾上腺素 β 受体阻断药 / 227第四节 钙通道阻滞剂 / 228第五节 其他抗心绞痛药 / 229第六节 抗心绞痛药联合应用的评价 / 230第二十五章 抗心律失常药 / 233第一节 心脏的电生理学基础 / 234第二节 心律失常发生机制 / 236第三节 抗心律失常药的基本作用机制和分类 / 238第四节 常用抗心律失常药 / 239第二十六章 抗高脂血症药 / 247第一节 调血脂药 / 248第二节 抗氧化剂 / 253第三节 多烯脂肪酸 / 254第四节 黏多糖和多糖类 / 255第五篇 内脏系统药理学及抗组胺药第二十七章 利尿药和脱水药 / 259第一节 利尿药 / 259第二节 脱水药 / 266第二十八章 作用于消化系统的药物 / 270第一节 治疗消化性溃疡的药物 / 270第二节 消化功能调节药 / 273第二十九章 作用于呼吸系统的药物 / 278第一节 平喘药 / 278第二节 镇咳药 / 283第三节 祛痰药 / 284第三十章 子宫兴奋药 / 287第三十一章 作用于血液及造血系统的药物 / 291第一节 抗凝血药 / 292第二节 纤维蛋白溶解药与纤维蛋白溶解抑制药 / 295第三节 抗血小板药 / 297第四节 促凝血药 / 299第五节 抗贫血药 造血细胞生长因子 / 300第六节 血容量扩充药 / 303第三十二章 组胺和抗组胺药 / 306第六篇 内分泌系统药理学第三十三章 肾上腺皮质激素类药物 / 313第一节 糖皮质激素 / 314第二节 盐皮质激素 / 319第三节 促皮质素及皮质激素抑制药 / 319第三十四章 性激素类药及计划生育药 / 323第一节 雌激素类药与抗雌激素类药 / 323第二节 孕激素类药 / 325第三节 雄激素类药和同化激素类药 / 326第四节 计划生育药 / 327第三十五章 甲状腺激素和抗甲状腺药 / 331第一节 甲状腺激素 / 331第二节 抗甲状腺药 / 334第三十六章 胰岛素和口服降血糖药 / 339第一节 胰岛素 / 340第二节 口服降血糖药 / 342第七篇 化学治疗药及其他第三十七章 人工合成的抗菌药 / 349第一节 喹诺酮类抗菌药 / 350第二节 磺胺类抗菌药 / 353第三节 其他合成抗菌药 / 355第三十八章 抗生素 / 359第一节 β -内酰胺类抗生素 / 360第二节 大环内酯类、林可霉素及多肽类抗生素 / 365第三节 氨基糖苷类抗生素 / 367第四节 四环素类抗生素

/ 370第三十九章抗真菌药及抗病毒药 / 379第一节 抗真菌药 / 379第二节 抗病毒药 / 382第四十章 抗结核病药及抗麻风病药 / 385第一节 抗结核病药 / 386第二节 抗麻风病药 / 389第四十一章 抗疟药 / 392第四十二章 抗阿米巴病药和抗滴虫病药 / 399第一节 抗阿米巴病药 / 399第二节 抗滴虫病药 / 401第四十三章 抗吸虫病药及抗丝虫病药 / 403第四十四章 抗肠蠕虫病药 / 405第四十五章 抗恶性肿瘤药 / 409第一节 概论 / 409第二节 抗代谢药 / 411第三节 生物碱类药 / 413第四节 烷化剂 / 414第五节 抗癌抗生素类 / 415第六节 其他类药 / 417第四十六章 影响免疫功能的药物 / 421第一节 免疫抑制药 / 422第二节 免疫增强药 / 423参考答案 / 427参考文献 / 433

章节摘录

插图：根据《药品管理法实施条例》中对“新药”做出权威界定：“未曾在中国境内上市销售的药品就是新药”，这与原《药品管理法》中关于新药是指“在我国首次生产的药品”的规定有很大的不同。

按照对“新药”的这一规定，今后我国制药企业首次生产国外已经在中国上市销售过的药品将按照仿制药品的要求申报审批。

新药的研发过程大致包括三个阶段：临床前研究、临床研究和上市后药物监测。

临床前研究包括用动物进行的系统药理研究及急慢性毒性观察。

对于具有选择性药理效应的药物，在进行临床试验前还需要测定该药物在动物体内的吸收、分布及消除过程。

临床前研究是要弄清新药的作用谱及可能发生的毒性反应。

临床研究首先需要找出药物的安全剂量，再选择有特异指征的患者按采用双盲法观察，然后进行治疗结果统计分析，客观地判断疗效。

以此为依据制定适应证、禁忌证、剂量疗程及说明可能发生的不良反应。

上市后药物监测是指新药问市后进行的社会性考查与评价，在广泛的推广应用中重点了解长期使用后出现的不良反应和远期疗效（包括无效病例）。

四、我国现代药理学展望我国现代药理学在20世纪初逐渐发展起来的。

例如：对血吸虫病的治疗进行了更加系统的研究和探索，改进了酒石酸锑钾的治疗方案，使得血吸虫病的疗效有了很大的提高；在理论上验证了吗啡的镇痛作用部位是在第三脑室周围灰质，这一结论相比于国外学者发现吗啡受体早10余年；另外，在中药药理学的研究中也取得了很大的成就，先后研发了山莨菪碱、粉防己碱、青蒿素和喜树碱等新药。

20世纪80年代后，随着理论水平和科研水平的不断提高，我国的药理学也取得了进一步的发展，如五味子及其有效成分的抗肝损伤作用的研究以及在此基础上，新药联苯双酯和双环醇的研制成功；白芍总苷抗类风湿关节炎的基础和临床研究及新药开发；中药淫羊藿、枸杞子、何首乌及其有效成分延缓衰老的机制研究。

进入21世纪，我国药理学的发展面临着更大的机遇和挑战，在“十一五”规划中，提出充分运用现代技术，加强作用机制新、疗效高、毒副作用小的具有自主知识产权和市场竞争力创新药物的研制。

<<药理学>>

编辑推荐

《药理学》：成人高等教育护理学专业教材

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>