

<<护理药理>>

图书基本信息

书名：<<护理药理>>

13位ISBN编号：9787040157215

10位ISBN编号：7040157217

出版时间：2005-1

出版时间：高等教育出版社

作者：张敏

页数：200

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>

## <<护理药理>>

### 前言

为了加强高职高专教育教材建设和改变高职教育中教材与教学特性不相适应的状况,根据高等职业教育技能型紧缺人才培养指导方案的精神,高等教育出版社组织多所国家级护理专业改革试点单位,选拔出具有护理专业药理学教学经验的教师共同编写这本《护理药理》教材。

本教材的编写,坚持思想性为先导,科学性为核心,注意启发性和先进性,强调适用性等原则,遵循高等职业护理教育为基层卫生预防、保健、护理服务的方针,紧扣培养目标,以应用为目的,把握必需、够用为度。

全书整体特色主要是精简药理学知识,如删减了计划生育用药和维生素类药,避免与其他相关学科内容的重复;适当增加了重要的用药护理知识对理论部分进行了优化调整,删减了构效关系、不太明确的作用机制,精简了药动学知识,强调了对临床护理合理用药有重要指导意义的药理学基本知识、基本理论,适当增加了部分新药基本知识。

实验部分主要介绍护理常用药物的药品管理知识、处方知识和常用药物实验的方法.这样既方便教学,又适当拓宽学生知识面,有利于提高学生综合素质,增强临床护理工作能力和就业竞争力。

## &lt;&lt;护理药理&gt;&gt;

## 内容概要

《护理药理》由理论和实验两部分组成。

理论部分包括总论、各论共32章。

总论简要地介绍了药动学、药效学及与用药护理相关的基本理论知识。

各论系统地介绍了临床常用药物的主要药动学、药理作用、临床应用和不良反应。《护理药理》紧扣护理工作的需要及用药护理的特点，在每章重点、难点节后增加了主要药物相关的用药护理要点。

章前有简要的教学目标，章后附有综合练习内容。

实验部分包括药品管理知识、处方知识、动物实验基本操作技能及常用药物相关动物实验等u个实验

。本教材以药理学理论为依据，以护理合理用药知识为基础，重点介绍国家基本药物的基本理论、基本知识和用药护理基本知识，适当介绍一定内容的药物新进展和临床应用。

《护理药理》可作为高等职业院校、高等专科学校、成人高等院校、本科院校二级学院、本科院校高职教育护理专业及相关专业学生用书，也可供中等职业学校参考使用，还可供临床护士用药和执业护士资格考试的阅读参考。

## &lt;&lt;护理药理&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 绪言第二章 药物效应动力学——药效学第一节 药物作用第二节 药物的剂量与效应的关系第三节 药物与受体第三章 药物代谢动力学——药动学第一节 药物的跨膜转运第二节 药物的体内过程第四章 影响药物作用的因素及用药护理知识第一节 影响药物作用的因素第二节 用药护理知识第五章 抗微生物药第一节 抗菌药物概论第二节 抗生素第三节 人工合成抗菌药第四节 抗结核病药第五节 抗真菌药和抗病毒药第六章 抗寄生虫药第一节 抗疟药第二节 抗阿米巴病药及抗滴虫病药第七章 抗恶性肿瘤药第八章 传出神经系统药第一节 传出神经的递质与分类第二节 传出神经受体的类型及效应第三节 传出神经系统药物作用的方式与药物分类第九章 胆碱受体激动药和抗胆碱酯酶药第一节 胆碱受体激动药第二节 抗胆碱酯酶药第十章 胆碱受体阻断药第一节 M受体阻断药第二节 N受体阻断药第十一章 肾上腺素受体激动药第一节 受体激动药第二节 受体激动药第三节 受体激动药第十二章 肾上腺素受体阻断药第一节 受体阻断药第二节 受体阻断药第十三章 麻醉药第一节 局部麻醉药第二节 全身麻醉药第十四章 镇静催眠药及抗惊厥药第一节 镇静催眠药第二节 抗惊厥药第十五章 抗癫痫药及抗帕金森病药第一节 抗癫痫药第二节 抗帕金森病药第十六章 抗精神失常药第一节 抗精神病药第二节 抗抑郁药第三节 抗躁狂药第十七章 镇痛药第一节 阿片生物碱类镇痛药第二节 人工合成镇痛药第三节 其他类镇痛药第四节 阿片受体阻断药第十八章 解热镇痛抗炎药第一节 解热镇痛药的基本作用第二节 常用解热镇痛药第十九章 中枢神经系统兴奋药第一节 大脑皮质兴奋药第二节 主要兴奋延髓呼吸中枢的药物第三节 大脑功能恢复药第二十章 抗高血压药第一节 抗高血压药物概述第二节 一线抗高血压药第三节 二线抗高血压药第二十一章 抗心绞痛药及抗动脉粥样硬化药第一节 抗心绞痛药第二节 抗动脉粥样硬化药第二十二章 抗慢性心功能不全药第一节 强心苷类第二节 减轻心脏负荷药第三节 RAAS系统抑制药第四节 受体阻断药第五节 其他治疗CHF药第二十三章 抗心律失常药第一节 抗心律失常药的基本作用第二节 常用的抗心律失常药第二十四章 利尿药和脱水药第一节 利尿药第二节 脱水药第二十五章 作用于呼吸系统的药物第一节 平喘药第二节 镇咳药第三节 祛痰药第二十六章 作用于消化系统的药物第一节 抗消化性溃疡药第二节 助消化药第三节 止吐药第四节 泻药第五节 止泻药第二十七章 子宫收缩药和子宫舒张药第一节 子宫收缩药第二节 子宫舒张药第二十八章 抗变态反应药物第一节 组胺和组胺受体阻断药第二节 钙盐第二十九章 内分泌系统药物第一节 肾上腺皮质激素类药物第二节 甲状腺激素及抗甲状腺药第三节 胰岛素及口服降血糖药第三十章 作用于血液及造血系统的药物第一节 抗凝血药第二节 溶栓药第三节 促凝血药第四节 抗血小板药第五节 抗贫血药及血容量扩充药第六节 促进白细胞增生药第三十一章 影响免疫功能的药物第一节 免疫抑制药第二节 免疫增强药第三十二章 解毒药第一节 金属、有机氟中毒解毒药第二节 有机磷酸酯类中毒解毒药第三节 氰化物中毒解毒药实验一 药物基本知识实验二 实验动物的捉拿法和给药方法实验三 药物剂量对药物作用的影响实验四 给药途径对药物作用的影响实验五 传出神经系统药物对家兔血压的影响实验六 传出神经系统药物对离体肠的作用实验七 氯丙嗪对小白鼠的镇静和降温作用实验八 镇痛药实验(热板法)实验九 中枢抑制药的抗惊厥作用实验十 硝酸甘油对垂体后叶素引起的心肌缺血性心电图的影响实验十一 利多卡因的抗心律失常作用参考书目

## &lt;&lt;护理药理&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：（五）昼夜节律有些药物的体内过程和药物作用有明显的昼夜节律性，如人的肾上腺皮质激素分泌高峰在清晨（8 - 10点），中午分泌下降，午夜分泌量达到最低值。

据此，临床上对于某些需长期用皮质激素治疗的慢性疾病，采取清晨一次顿服肾上腺皮质激素的方法，既有明显的治疗作用，又减少了不良反应。

（六）病理状态机体病理改变可影响机体对药物的敏感性，也可改变药物的体内过程，从而影响药物的作用。

严重心功能不全者、肝肾功能不全者用药时特别要注意。

1.心功能不全心功能不全时心输出量减少，胃肠血流量不足、功能减弱，多种药物吸收减少、生物利用度降低；水肿使某些药物的分布容积增大；肝脏对药物代谢的能力降低；肾小球滤过率和肾小管分泌降低，肾清除率降低；交感神经张力反射性增高。

心功能不全者慎用的药物有普萘洛尔、生胃酮及胍屈嗪等。

2.肝脏疾病严重肝病者肝脏血流量减少，肝细胞形态改变和功能受损，肝药酶的活性降低，药物代谢速率降低；慢性肝脏疾病患者血浆蛋白合成减少，血浆游离型药物增多；肝功能衰竭患者，体内自身代谢物蓄积。

肝脏功能不全者禁用的药物有吗啡、巴比妥类、四环素及异烟肼等。

3.肾脏疾病尿毒症时可影响胃排空时间；肾衰竭的患者胃肠道水肿，可妨碍药物吸收；水肿时水溶性或蛋白结合率高的药物分布容积增大；肾小球滤过和分泌功能降低，经肾排泄的药物半衰期延长。

肾脏功能不良者禁用的药物有氨基糖苷类、第一代头孢菌素类及多黏菌素等。

<<护理药理>>

编辑推荐

《护理药理》由高等教育出版社出版。

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>