第一图书网, tushu007.com

<<药理学>>

图书基本信息

书名：<<药理学>>

13位ISBN编号：9787109153950

10位ISBN编号：7109153959

出版时间：2011-3

出版时间：梁运霞、 王笃学 中国农业出版社 (2011-03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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《药理学》在编写中，突出教材职业性，注重药理学基本理论知识与实践能力教学。
为了适应理论联系实际的需要，精心设计了交叉连接、案例分析、拓展知识、药物相互作用、复习训练题等栏目。
全书共10章，包括总论、抗微生物药物、抗寄生虫药物、抗恶性肿瘤药与免疫功能调节药、作用中枢神经系统的药物、作用外周神经系统的药物、作用内脏系统的药物、新陈代谢调节药和营养药、激素类药物、解毒药和药理学实训项目等。
该书除用作高等职业院校制药类专业的教材外，也可作为中职院校相关专业教学参考及社会从业人员业务用书。

书籍目录

前言绪论第一章 总论第一节 药物的基本知识一、药物、毒物的概念二、药物的来源三、药物的分类四、药物的制剂与剂型五、药品的贮存与保管六、药品标签与标识七、处方第二节 药物效应动力学一、药物的基本作用二、药物的构效关系与量效关系三、药物作用机理第三节 药物代谢动力学一、药物的体内过程二、药物代谢动力学的基本参数第四节 影响药物作用的因素一、药物方面二、机体方面三、给药方面复习训练题第二章 抗微生物药物第一节 抗菌药物概论一、抗菌药物基本概念及术语二、抗菌药物的作用机制三、细菌的耐药性及控制措施四、抗菌药物的合理应用第二节 抗生素一、B一内酰胺类抗生素二、氨基糖苷类抗生素三、多肽类抗生素四、大环内酯类及林可霉素类抗生素五、四环素类及氯霉素类抗生素第三节 人工合成抗菌药一、喹诺酮类二、磺胺类三、其他合成抗菌药第四节 抗真菌药与抗病毒药一、抗真菌药二、抗病毒药第五节 抗结核病药与抗麻风病药一、抗结核病药二、抗麻风病药第六节 消毒防腐药一、消毒防腐药概述二、常用的消毒防腐药复习训练题第三章 抗寄生虫药物第一节 抗疟药一、疟原虫的生活史及抗疟药的作用环节二、抗疟药的分类三、常用的抗疟药第二节 抗阿米巴病药和抗滴虫病药一、抗阿米巴病药二、抗滴虫病药第三节 抗血吸虫病药和抗丝虫病药一、抗血吸虫病药二、抗丝虫病药第四节 抗肠道蠕虫药复习训练题第四章 抗恶性肿瘤药与免疫功能调节药第一节 抗恶性肿瘤药一、抗恶性肿瘤药作用及药物分类二、抗恶性肿瘤药不良反应及用药注意事项三、常用抗恶性肿瘤药……第五章 作用中枢神经系统的药物第六章 作用外周神经系统的药物第七章 作用内脏系统药物第八章 新陈代谢调节药和营养药第九章 激素类药物第十章 解毒药

章节摘录

版权页：插图：提高疗效，减少副作用。
若选药不当反会降低疗效。
多种药物合用可产生药物之间或机体与药物之间的相互作用，导致药物吸收、分布、生物转化、排泄及作用等方面的相互干扰，从而改变药物的效应和毒性。
广义上讲，药物相互作用还包括发生在体外药剂学上的配伍禁忌。
如药物在受体部位的竞争（如乙酰水杨酸与血浆蛋白的结合力强）、药物与血浆蛋白的结合，以及在肾小管排泄过程中的相互影响等，均与药效学、药动学有关。
合理用药可增加疗效，降低毒性。
如异烟肼和乙胺丁醇合用能增强抗结核作用，乙胺丁醇还可延缓异烟肼耐药性产生。
不合理的合并用药应尽量避免。
如四环素和牛奶、钙制剂同时服用，可降低四环素吸收等，应给予注意。
配伍禁忌指两种或两种以上药物调配在一起时发生的物理和化学反应，如浑浊、沉淀、变色、减效、失效或产生有害物质。
例如，去甲肾上腺素或肾上腺素在碱性溶液中易氧化或失效，生物碱水溶液遇酸、碘化物，则易发生沉淀。
联合用药后，能使药效增加的称为协同作用，药效减弱的称为颉颃作用。
协同作用可分为相加作用和增强作用，相加作用指两药合用后的作用是两药分别作用的代数和，如阿司匹林与对乙酰氨基酚合用时，解热镇痛作用相加；链霉素、庆大霉素、卡那霉素或新霉素之间联合用药时，对听神经和肾脏毒性反应相加。
增强作用指两药合用后的作用大于它们分别作用的代数和，如磺胺甲恶唑与甲氧苄啶合用，使抗菌作用增加数倍至十倍，甚至出现杀菌作用。
4.重复用药（1）耐受性患者在连续用药后出现药效逐渐降低，需加大剂量才能达到原有药效，称为耐受性。
这种现象在停用一段时间后，机体仍可恢复原有的敏感性。
少数患者存在先天耐受性，也称低敏性。
产生耐受性主要原因可能是药物的药动学改变（如吸收减少、转运受阻、消除加快及肝药酶的诱导作用等）和药效学改变（机体调节功能适应性改变、受体数目减少或反应性降低等）。
若短期内连续用药即产生耐药性，称为快速耐受性。
（2）耐药性化疗药长时间使用后，病原体或肿瘤细胞对药物的敏感性降低，称为耐药性或抗药性。
此时往往需加大剂量才能有效，或改用其他药物。
产生耐药性的原因可能是病原体发生基因变异。
抗病原体药同样可产生快速耐药性和交叉耐药性。

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《药理学》是全国高等职业教育“十二五”规划教材之一。

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