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：9787309034769

10位ISBN编号：7309034767

出版时间：2003-2

出版时间：复旦大学出版社

作者：贡沁燕

页数：272

字数：438000

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

大力发展高等职业教育是经济和社会发展的需要，江泽民总书记在祝贺交通大学建校100周年的信上说：“我们不仅需要千万计的高级人才，我们还需要数以亿万计的高素质劳动者。”事实表明，随着科技进步，社会、经济的不断发展，影响各领域发展的最大相关因素是技术劳动力的综合素质。
医疗卫生事业的发展，必须形成一支以医师为核心，辅以护理、检验、药剂、影像、康复、营养等各类技术人才的集团军。
我国医学类高等教育长期以来以培养医师为主要目的，培养各类医学技术人才的高等教育发展相对迟缓，医学相关技术类人才的培养长期停留在中等教育水平，与临床医师的高学历培养形成了鲜明的反差，在一定程度上影响了医疗服务的发展。
全国第三次教育工作会议以来，高等教育得到了长足的发展，我校在医药技术类专业人才的培养方面进行了有效的探索，在多年教学实践中，遵循高等技术应用型医药卫生人才培养的要求，打破以学科为基本拒架的教学模式，重组课程体系，编写出课程教学大纲。
同时着手进行配套教材的建设，组织全国相关院校编写了高等教育医药技术类各专业人才培养的医学基础课程系列教材，并在教学实践中不断修订。
在众多教师辛勤汗水的浇灌下，今天我们终于收获了。
希望本套教材的出版能对医药技术类人才的培养起到积极的推动作用。
我想这既是编著者的愿望，也是本套教材的编著者们对医药技术人才培养的贡献。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本教材系复旦大学组织全国相关院校编写的医学高等职业教育基础课程系列教材之一，主要适用于医学高职教育各专业的药理学教学。
　本书共四十二章，第一至第四章为药理学总论内容，主要阐述了药物与机体相互作用的规律及介绍药理学相关专业名词。
第五至第四十二章为各系统的药物介绍，以基本药物，即代表性药物为切入点，主要介绍这些药物的基本药理作用，并从药理作用引导出临床应用、不良反应及用药注意事项，再简述其他同类药物的特点．注重药物作用的规律性及个性化，旨在让学生在掌握代表药物的基础上能具备独立学习新药药理的能力。
　每章节后所附的思考题，将有助于学生带着问题预习或复习，以提高学习效率。
书本附有药名和相关专业词汇的汉英对照，便于学生学习和查阅。
　本书9位参编人员均为具有多年各层次药理学教学经验、年富力强、目前仍在教学第一线工作的教师。

作者简介

鲁映青，1953年5月生，女，汉族，药理学教授，硕士生导师。
1976年毕业于上海医科大学医学系，同年留校在药理教研室任教，1988年获得上海医科大学博士学位，1995年7月至1997年8月在英国伦敦大学做访问学者。
2000年7月任复旦大学医学院教务办公室主任，2001年1月任复旦大学教务处副处长，同年7月任复旦大学上海医学院副院长兼医学教育研究室主任。
现兼任全国高等医学教育学会理事、全国高等医学教育学会医学教育科学研究分会常务理事、全国高等医学教育学会医学教育管理分会理事、上海市药理学会理事、上海市药学会药理专业委员会委员、教学专业委员会副主任，数本杂志编委；为教育部评估专家。
长期从事药理学教学和心血管、神经药理学研究，开设或参与的课程有“医学导论”“药理学”、“临床药理学”等。
负责并参与多项国家自然科学基金课题及国内外合作课题研究以及多项国家、上海市教育教学改革课题。

书籍目录

第一章 绪论第二章 药物效应动力学第三章 药物代谢动力学第四章 影响药物作用的因素第五章 传出神经系统药理概论第六章 胆碱受体激动药和抗胆调酯酶药第七章 胆碱受体阻断药第八章 肾上腺素受体激动药第九章 肾上腺素受体阻断药第十章 局部麻醉药第十一章 镇静催眠药第十二章 抗癫痫药和抗惊厥药第十三章 抗精神失常药第十四章 抗帕金森病药和治疗老年性痴呆症药第十五章 镇痛药第十六章 中枢兴奋药第十七章 解热镇痛抗炎药和抗痛风药第十八章 钙通道阻滞药第十九章 抗高血压药第二十章 抗心绞痛药第二十一章 调血脂药第二十二章 执心律失常药第二十三章 抗心力衰竭药第二十四章 作用于血液及造血系统的药物第二十五章 作用于消化系统的药物第二十六章 作用于呼吸系统的药物第二十七章 利尿药和脱水药第二十八章 组胺和抗组胺药第二十九章 作用于生殖系统的药物第三十章 肾上腺皮质激素第三十一章 甲状腺激素与抗甲状腺药第三十二章 降血糖药第三十三章 抗生素第三十四章 人工合成抗菌药第三十五章 抗分枝杆菌药物第三十六章 抗真菌药第三十七章 抗寄生虫药第三十八章 抗病毒药第三十九章 抗恶性肿瘤药第四十章 消毒防腐药第四十一章 解毒药第四十二章 诊断用药附录 药名与专业词汇汉英对照

章节摘录

一、易逆性抗胆碱酯酶药新斯的明(neostigmine)新斯的明为二甲氨基甲酸酯类化合物，属季铵类。
【药代动力学】口服吸收生物利用度很低，剂量明显大于注射量。
不易透过血脑屏障和角膜，故对眼和中枢作用弱。
新斯的明也可被血浆酯酶水解，其注射给药t1/2为1－2小时，以原形和代谢产物形式经尿排泄。
【药理作用与机制】抑制AChE活性而发挥完全拟胆碱作用，可兴奋M、N胆碱受体。
1．兴奋骨骼肌和胃肠平滑肌作用最强主要作用是通过其抑制神经肌肉接头AChE，但亦有一定的直接兴奋受体和促进运动神经末梢释放ACh的作用。
2．兴奋胃肠道、膀胱平滑肌作用较强可拮抗阿托品所致的胃张力下降及增强吗啡对胃的兴奋作用，并促进小肠、大肠(尤其是结肠)的活动，促进肠内容物排出。
3．其他如对腺体、眼、心血管及支气管平滑肌作用较弱。
【临床应用】1．重症肌无力重症肌无力为神经肌肉接头传递障碍所致慢性疾病，是一种自身免疫性疾病。
主要为机体对自身突触后运动终板的ACh受体产生免疫反应，在患者血清中可见抗ACh受体的抗体，从而导致ACh受体数目减少。
表现为骨骼肌极易疲劳，可口服或皮下或肌内注射新斯的明。
2．腹部胀气和尿潴留 多用于手术后的腹部胀气及尿潴留。
3．阵发性室上性心动过速在压迫眼球或颈动脉窦等兴奋迷走神经无效时，作为可选药物之一。
4．竞争性神经肌肉阻滞药过量时的解救 如氨基糖苷类和筒箭毒碱引起的神经肌肉阻滞。
5．阿托品类药物中毒时外周症状的对症处理。
【不良反应】主要与胆碱能神经过度兴奋有关，如可出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻；还可产生肌肉震颤，甚至肌无力加重等。
禁用于机械性肠道梗阻、泌尿道梗阻和支气管哮喘患者。
本品静注给药时有一定危险性，大剂量或静脉给药应注意出现“胆碱能危象”，如一旦出现，应立即静脉注射阿托品和氯磷定。
毒扁豆碱毒扁豆碱(physostigmine)为从西非毒扁豆的种子中提取的一种生物碱，现已人工合成，为叔胺类化合物。
毒扁豆碱易由胃肠道、皮下及粘膜吸收，能透过血脑屏障进入中枢。
其作用与新斯的明相似，但无直接兴奋受体作用。
临床主要用于眼科。
药理作用为瞳孔缩小、眼内压下降及调节痉挛等，可维持1－2天。
与毛果芸香碱相比，作用快、强而持久；吸收后外周作用与新斯的明相似，表现为M、N胆碱受体兴奋作用，进入中枢后亦可抑制中枢AChE活性而产生作用(小剂量兴奋、大剂量抑制)。

编辑推荐

《医学高等职业教育教材·药理学》由复旦大学出版社出版。

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