

<<2013药理学和药物分析冲刺宝典>>

图书基本信息

书名：<<2013药理学和药物分析冲刺宝典>>

13位ISBN编号：9787565903755

10位ISBN编号：7565903752

出版时间：2012-5

出版单位：北京大学医学出版社有限公司

作者：李长龄，韩南银 主编

页数：317

字数：617000

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>

<<2013药理学和药物分析冲刺宝典>>

内容概要

根据国家食品药品监督管理局执业药师资格认证中心组织编写的2011年版考试大纲和应试指南，北京大学药学院多名长期从事国家执业药师资格考试考前辅导的专家教授，基于广大考生工作繁忙、备考时间紧张的实际情况，编写了《国家执业药师资格考试丛书》。此套丛书是考生快速、深入领悟考试内容必不可少的辅导用书。

本辅导书特点鲜明，实用而权威。

本辅导书紧扣2011年版考试大纲要求，“大纲解读”部分对考试要点进行了精心的总结和提炼，对细目要求做了融会贯通的透视和解析。

在“大纲解读”中，我们对知识点做了重点分级，以1~3颗“★”来表示在考试中的重点程度，极大地方便了考生们对知识点的把握，希望我们对考试大纲的理解能够帮助考生有效而轻松地复习。

每个学科都精选了上千道习题，可以使考生们在大量的实战练习中巩固知识，以点带面，总揽大纲精华。

习题后配有答案和解析，答案准确，解析一针见血，可对知识进行再次温习。

试题类型遵照国家执业药师资格考试的形式，分为最佳选择题、配伍选择题和多项选择题。

对于最佳选择题，5个备选答案中只有1个为最佳答案，其余为干扰选项；对于配伍选择题，每题只有1个正确答案，每个选项可供选择一次，也可重复选用，也可不被选用；对于多项选择题，每题有2个或2个以上的正确答案，不得多选、少选或者错选。

书籍目录

药理学
药物分析

章节摘录

版权页：一、药理学的任务 药理学主要研究药物与机体（包括病原体）相互作用的规律和机制。

二、药理学的内容 1.一方面研究药物对机体的作用及其机制，即在药物作用下机体生理功能及细胞代谢活动的变化规律，称为药物效应动力学（药效学）；另一方面研究机体对药物的作用，即药物在体内的吸收、分布、代谢、排泄及其血浆药物浓度动态变化的规律，称为药物代谢动力学（药动学）。

2.临床前药理毒理研究的内容：主要药效学研究、药动学研究、毒理学研究。

1.药物吸收的概念：药物从给药部位进入血液循环的过程。

（1）消化道（口服）吸收：常用、安全、方便、经济，但吸收慢、影响因素多。

肠道是药物吸收的主要部位。

首过效应使进入体循环的药量减少。

舌下给药、直肠给药可避免首过效应。

下列情况不宜口服给药：1.首过效应较强或对胃肠道刺激性大的药物；2.患者不能吞咽；3.药物在胃肠道不易吸收或不稳定；4.只有注射给药才能达到预期疗效的药物。

（2）注射部位吸收：吸收迅速、完全，适用于胃肠道吸收差或在胃肠道不稳定的药物和不能口服的患者，但用药不便，费用高。

（3）其他部位吸收：肺部吸收可用于气体或挥发性药物的给药，吸收迅速，起效速度与静脉注射相当。

2.药物吸收的影响因素：药物的理化性质、给药途径、药物剂型及首过效应；胃肠道pH、胃排空、肠蠕动性、吸收面积大小、吸收部位血流量等。

（三）药物的分布 1.药物分布的概念：进入血液循环的药物向组织、细胞间和细胞内转运的过程。

分布达平衡时，组织和血浆药物浓度的比值恒定，但不一定相等。

2.药物分布的影响因素：1.药物理化性质、体液pH、血浆蛋白结合率、组织血流量和膜通透性等。

2.药物与血浆蛋白呈可逆性、暂时性结合，该结合可影响药物的分布和转化，因而影响药物活性。

不同药物可因与血浆蛋白的结合而发生竞争性置换现象。

3.体内屏障可影响药物的分布，如血脑屏障、胎盘屏障。

（四）药物的代谢 1.药物代谢（生物转化）的概念：药物从体内消除的主要方式之一。

肝是药物代谢的主要器官。

2.药物代谢的意义：药物代谢后，极性增加，利于排泄。

3.药物代谢的结果：作用减弱或消失；代谢物活性大于母药或与母药相似；原型药无活性，经代谢激活；代谢为毒性产物。

4.药物代谢方式：氧化、还原、水解、结合。

5.细胞色素P450:肝微粒体细胞色素P450酶系（肝药酶）在药物和内源物的代谢中起重要作用。

1.药酶诱导剂：增强P450酶活性，如苯巴比妥、苯妥英钠、利福平、灰黄霉素、地塞米松等。

2.药酶抑制剂：减弱P450酶活性，如氯霉素、别嘌醇、酮康唑、西咪替丁、吩噻嗪类等。

3.药物与药酶诱导剂或药酶抑制剂合用时，可能出现药物相互作用。

（五）药物的排泄 1.药物排泄的概念：药物以原型或代谢物形式排出体外的过程，是药物消除的另一个主要途径。

2.药物排泄途径：主要经肾排泄，包括肾小球滤过、肾小管主动分泌和被动重吸收。

主动分泌需特殊载体，经同一载体转运的药物可发生竞争性抑制。

肾小管重吸收与药物的脂溶性、解离度有关。

某些经胆汁排泄的药物排入十二指肠后，可被小肠重吸收，形成肠肝循环。

二、血药浓度-时间曲线 1.血药浓度-时间曲线（时-量曲线）可分为吸收分布相、平衡相和消除相。

从曲线可得峰浓度、峰时间、曲线下面积。

2.峰浓度：血药浓度-时间曲线上的最大血药浓度值，即用药后所能达到的最高血浆药物浓度。

3.峰时间：用药后达到最大血药浓度所需的时间。

4.血药浓度-时间曲线下面积（AUC）：是血药浓度随时间变化的积分值，反映一段时间内吸收到血中的药物量。

三、药动学参数 1.半衰期（ $t_{1/2}$ ）：指血浆中药物浓度下降一半所需的时间，表示体内药物消除的快慢。

$t_{1/2}$ 与药物消除速率常数成反比，与药物剂量和浓度无关。

2.生物利用度（F）：指经血管外给药后，药物被吸收进入血液循环的速度和程度，是评价制剂吸收程度的指标。

<<2013药理学和药物分析冲刺宝典>>

编辑推荐

《2012国家执业药师资格考试丛书:药理学和药物分析冲刺宝典》辅导特点鲜明,实用而权威,能够快速让考生深入领悟考试内容,对考试要点进行了精心的总结和提炼,对细目要求做了融会绝不能的透视和解析。

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>