

<<"继续医学教育教程"呼吸内科学>>

图书基本信息

书名：<<"继续医学教育教程"呼吸内科学>>

13位ISBN编号：9787802456167

10位ISBN编号：7802456169

出版时间：2011-11

出版时间：军事医学科学出版社

作者：吴昌归，陈良宏 主编

页数：948

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>

## <<"继续医学教育教程"呼吸内科学>>

### 内容概要

本教材从基础与临床及其进展、呼吸重症监护医学、临床应用技术等方面进行了系统介绍。

第一篇基础篇，共25章，主要综述了呼吸系统疾病的基础理论及新的研究成果。

第二篇临床篇，共30章，从新的视角重点介绍了呼吸疾病的流行病学、发病机制、诊断、治疗及其进展。

第三篇呼吸重症监护医学篇，共8章，介绍了呼吸重症监护病房的建设与管理，呼吸危重症患者主要病理生理学和生物化学指标的监测、变化及意义。

第四篇临床应用技术篇，共18章，介绍了目前呼吸领域常用技术操作规范与方法。

书籍目录

第一篇 基础篇

- 第一章 呼吸系统解剖学概述
- 第二章 呼吸系统组织学概述
- 第三章 肺循环生理学基础
  - 第一节 肺循环血管
  - 第二节 肺血管的神经支配
  - 第三节 肺循环的生理特点
- 第四章 缺氧
  - 第一节 缺氧的基础知识
  - 第二节 缺氧时肺循环的特异性变化
- 第五章 肺脏的免疫学基础
  - 第一节 肺脏与免疫功能相关的结构基础
  - 第二节 肺的免疫功能
  - 第三节 与免疫功能紊乱相关的肺部疾病
- 第六章 血气分析与酸碱平衡
  - 第一节 血气分析的基础理论
  - 第二节 血气分析的常用指标和分析判断
  - 第三节 酸碱平衡紊乱
- 第七章 肺泡表面活性物质研究进展
- 第八章 临床药物代谢动力学基本概念
  - 第一节 概述
  - 第二节 药物的体内过程
  - 第三节 药物代谢动力学的基本概念
  - 第四节 临床药代动力学研究进展
- 第九章 抗生素的合理应用
- 第十章 祛痰药物的药理基础与临床应用
- 第十一章 呼吸兴奋剂的临床应用
- 第十二章 平喘药物的基础与临床应用
- 第十三章 糖皮质激素在呼吸系统疾病中的应用
- 第十四章 肺癌化疗和分子靶向治疗研究进展
  - 第一节 肺癌的化疗
  - 第二节 肺癌的分子靶向治疗
- 第十五章 呼吸系统疾病的营养支持
  - 第一节 营养不良与呼吸系统
  - 第二节 慢性阻塞性肺部疾病(COPD)
  - 第三节 急性呼吸窘迫综合征(ARDS)患者的营养支持
  - 第四节 机械通气患者的营养支持
- 第十六章 咳嗽的诊断与治疗
- 第十七章 大咯血的救治
- 第十八章 肺真菌感染的危险因素与治疗策略
  - 第一节 肺真菌感染的危险因素
  - 第二节 肺真菌感染的治疗策略
- 第十九章 SIRS与MODS的防治策略
  - 第一节 概述
  - 第二节 SIRS与MODS的发病机制

<<"继续医学教育教程"呼吸内科学>>

第三节 SIRS与MODS的临床诊断

第四节 SIRS与MODS的防治策略

第二十章 感染性休克的救治

第二十一章 肺功能测定及其临床应用

第一节 肺功能基础

第二节 肺功能的研究进展

第二十二章 机械通气基础与研究进展

第一节 机械通气与组织供氧

第二节 机械通气的原理和基本模式

第三节 无创正压通气(NPPV)

第二十三章 机械通气的临床应用

第二十四章 胸—肺影像学诊断基础

.....

第二篇 临床篇

第三篇 呼吸监护医学

第四篇 临床应用技术

## 章节摘录

版权页：插图：（四）酶抑制和诱导作用对药物代谢的影响 很多药物能对肝微粒体中酶产生抑制作用，是其他药物代谢减慢，导致药理活性及毒副作用增加。

目前发现有两种形式的抑制作用，一种是不可逆的破坏细胞色素P450，抑制细胞色素P450的活性；另一种是可逆性抑制剂，典型代表是 一二乙氨基乙基二苯丙乙酸酯，简称SKF—525A，可通过和细胞色素分子紧密结合，竞争性抑制药物基质的代谢，从而抑制大多数药物的氧化作用。

常见的代谢抑制剂有氯霉素、双香豆素、异烟肼、对氨基水杨酸、西咪替丁、保泰松及乙酰苯胺等。

酶诱导作用可促进药物代谢，常可降低药物的药理作用，包括诱导剂本身和一些同时应用的药物。对于一些通过代谢产生活性的前体药物，则由于酶诱导作用，使其药理作用加快、加强或产生毒性。常见的诱导剂包括苯巴比妥及其他巴比妥类药物、苯妥英钠、卡马西平、利福平和水合氯醛等，这些药物的共同特点是：亲脂、易与细胞色素P450结合并具有较长的半衰期。

（五）生理因素对药物代谢的影响 影响药物代谢的生理因素主要包括 年龄：儿童和老年人对药物的代谢能力常常明显低于成年人，尤其是胎儿及新生儿肝微粒体中酶活性很低，甚至缺乏，对药物敏感性高，常规剂量即可产生很强毒性； 遗传差异：性别，种族及不同个体之间由于遗传因素的影响，对同一药物的代谢存在极为显著的差异； 饮食：饮食对药物代谢的影响主要取决于食物中的糖、蛋白质、脂肪、微量元素和维生素等营养成分； 生理病理状态：如肝炎患者的葡萄糖醛酸结合反应和硫酸结合反应受阻，从而影响很多药物的代谢。

了解这些因素对药物代谢影响的规律，对临床药物治疗时，如何提高药物有效性，降低毒副作用具有一定意义。

四、排泄 药物的原型或其代谢产物通过排泄器官排出体外的过程称为排泄（excretion）。肾排泄与胆汁排泄是最重要的途径，某些药物也可从肠、肺、乳腺、唾液腺或汗腺排出。

（一）肾排泄 药物肾排泄是许多药物的主要消除途径。

水溶性药物、分子量小的药物（

<<"继续医学教育教程"呼吸内科学>>

编辑推荐

《"继续医学教育教程"呼吸内科学》比较系统、全面反映了呼吸系统疾病基础理论和临床研究进展，它不仅适合呼吸专业进修医师应用，而且也可供其他医师参考应用。

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>