

<<图表药理学>>

图书基本信息

书名：<<图表药理学>>

13位ISBN编号：9787117132817

10位ISBN编号：7117132817

出版时间：2010-10

出版单位：人民卫生

作者：袁秉祥//臧伟进

页数：207

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>

## &lt;&lt;图表药理学&gt;&gt;

## 前言

我国药理学教材的历史可以追溯到20世纪50年代初，当时主要采用自编讲义，随后又采用翻译的苏联药理学教科书。

1958年我国开始自行编写出版高等医药院校药理学教科书，如张昌绍主编，吕富华、宋汉英、杨藻宸编写的《药理学》（医学专业使用）；张毅主编，易鸿匹、叶雨文、徐玉均、顾汉颐编写的《药理学》（药学专业使用）。

1971~1976年在招收三年制“工农兵学员”阶段，各校多采用自己编写的药理学教材。

恢复高考后，1979年出版中山医学院主编的全国高等医药院校试用《药理学》教材及其后续版本均在全国使用，对推动我国药理学教学有重要意义。

20世纪80年代，各种“协编”教材如《基础药理学》、《医用药理学基础》等问世，使教师和学生可根据需求选用不同的教材。

新世纪以来，又出现了“面向二十一世纪教材”、“十一五规划教材”等药理学教材，据不完全统计已不下20种，还有与教材配套的系列图书。

尽管教材越来越多，有5年制、7年制、8年制的，有大专的。

但内容均大同小异，缺乏特性。

如何提高药理学教材的质量是大家共同关心的问题。

## <<图表药理学>>

### 内容概要

《图表药理学》用图表的形式，用尽量少的线索将每个章节的药理学内容，包括药物动力学、作用机制、临床应用和不良反应，精练、明确和概括地联系成一个整体，使繁杂的药理学内容有了清晰的脉络，使学生更易理解，更易记忆，更易复习。

该书可供各大专院校作为教材使用，也可供从事相关工作的人员作为参考用书使用。

## &lt;&lt;图表药理学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 药理学总论 第一章 绪言 第二章 药物效应动力学 第三章 药物代谢动力学 第四章 影响药物效应的因素第二篇 外周神经药理学 第五章 传出神经药理学概论 第六章 拟胆碱药 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 局部麻醉药第三篇 中枢神经药理学 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 抗帕金森病药 第十四章 治疗精神疾病的药物 第十五章 镇痛药 第十六章 解热镇痛药 第十七章 全身麻醉药第四篇 心血管系统及血液系统药理学 第十八章 离子通道药 第十九章 抗心律失常药 第二十章 抗慢性充血性心衰药 第二十一章 抗心绞痛药 第二十二章 调血脂药与抗动脉粥样硬化药 第二十三章 抗高血压药 第二十四章 影响血液及造血系统药第五篇 内脏系统药理学 第二十五章 镇咳、祛痰及平喘药 第二十六章 利尿药与脱水药 第二十七章 消化系统药理 第二十八章 子宫兴奋药和抑制药第六篇 内分泌系统药理学 第二十九章 肾上腺皮质激素类药 第三十章 甲状腺激素和抗甲状腺药 第三十一章 胰岛素及口服降血糖药 第三十二章 性激素类与避孕药物第七篇 化学治疗和免疫调节药理学 第三十三章 抗微生物药物概论 第三十四章  $\beta$ -内酰胺类抗生素 第三十五章 氨基糖苷类抗生素 第三十六章 大环内酯类、林可霉素类及多肽类抗生素 第三十七章 四环素类抗生素及氯霉素 第三十八章 人工合成抗菌药 第三十九章 抗结核病及抗麻风病药 第四十章 抗真菌药 第四十一章 抗病毒药 第四十二章 抗菌药物的合理应用 第四十三章 抗寄生虫药 第四十四章 抗恶性肿瘤药物 第四十五章 作用于免疫系统的药物药理学思考题(附简明答案)

## &lt;&lt;图表药理学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：7.简述红霉素的抗菌机制，并说明其作为首选药可用于哪些感染性疾病？

(1) 作用机制：与病原体核糖体50s亚基结合，抑制蛋白质合成，低浓度抑菌，高浓度杀菌。

(2) 适应证：可替代青霉素，用于G+菌引起的呼吸道、皮肤和软组织感染，以及各种螺旋体引起的感染、放线菌引起的感染；作为首选药用于军团菌病、白喉带菌者，用于弯曲杆菌所致败血症或肠炎，用于支原体、衣原体所致感染（孕妇、乳母、婴幼儿等不宜用四环素类药物者）。

8.新一代大环内酯类抗生素的特点及代表药物名称有哪些？

(1) 特点：药动学特征：对胃酸稳定、生物利用度提高、血药浓度及组织浓度高、半衰期延长；抗菌谱更广，抗菌活性增强；有良好的抗生素后效应和免疫调节功能；临床应用广泛，主要用于呼吸道、泌尿道和软组织感染；不良反应较少。

(2) 代表药物有克拉霉素、罗红霉素、阿奇霉素、罗他霉素。

9.氟喹诺酮类药物最主要的抗菌机制、共性及其代表药物有哪些？

(1) 抗菌机制：主要影响病原体DNA回旋酶（G-菌）或拓扑异构酶（G+菌），抑制DNA复制。

(2) 共性：口服吸收好，体内分布广；抗菌谱广：G+菌、G-菌、厌氧菌、军团菌、衣原体、支原体、分枝杆菌（环丙、司帕等），尤其对G-杆菌有强大杀菌作用；适用于敏感菌所致泌尿道感染、前列腺炎、淋病、呼吸道感染、胃肠道感染及骨关节、软组织感染等；不良反应较小，耐受良好。

## <<图表药理学>>

### 编辑推荐

《图表药理学》：供8年制7年制及5年制临床医学等专业师生用依据新版八年制与五年制卫生部规划教材通过归纳或对比的图表诠释教材内容复杂的问题条理化、简明化抽象的内容直观化、形象化零碎的知识系统化、逻辑化重点突出脉络分明容易理解便于记忆

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>