

<<眼科临床药理学>>

图书基本信息

书名：<<眼科临床药理学>>

13位ISBN编号：9787122104892

10位ISBN编号：7122104893

出版时间：2011-6

出版时间：化学工业出版社

作者：陈祖基 编

页数：691

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>

<<眼科临床药理学>>

内容概要

由陈祖基主编的《眼科临床药理学(第2版)》分总论、眼科常用药物、常见眼病的药物治疗及药源性眼病等四篇,共53章,系统介绍了药物眼内药代动力学、眼用药物的作用及其机理、眼科用药的基本原则及常见眼病的药物治疗。

在第一版基础上,本书在总论中增加了眼科药理学研究方法,近年来研究发展的眼用药物新剂型,以及新药研究的相应新法规;眼科常用药物篇中,对目前眼科临床较少应用或基本不用的品种进行了压缩和删减,并尽可能增补目前临床应用的新品种,并对各章节内容进行了较多的补充和更新;常见眼病的药物治疗篇新增了葡萄膜炎的药物治疗、近视的药物治疗、新生血管性眼病的药物治疗、眼科疾病的基因治疗以及肉毒毒素在眼科的应用等五章,原有各章节作了较多的更新、补充,有的章节则进行了全面的更新与编写。

《眼科临床药理学(第2版)》适用于眼科临床医师、药师及从事眼科药物研究的技术人员。

<<眼科临床药理学>>

书籍目录

第一篇 总论

第一章 眼科药物治疗学发展史和研究范畴

- 一、眼科药物治疗学的发展史
- 二、眼科药理学研究范畴
- 三、眼科药理学研究方法

第二章 药物对机体及眼的作用

- 一、药物的基本作用
- 二、药物作用的基本规律
- 三、药物作用的机制

第三章 药物的眼内过程

- 一、体内(或眼内)过程的基本规律
- 二、眼用药物的吸收
- 三、药物在眼内的分布
- 四、药物在眼内的排出
- 五、药物在眼组织内的代谢
- 六、动力学过程和药动学参数

第四章 滴眼剂的眼内药代动力学

- 一、结膜囊内药代动力学
- 二、眼内药代动力学
- 三、药效反应与眼内药代动力学

第五章 影响药物作用的因素

- 一、给药途径
- 二、联合用药与药物相互作用
- 三、患者生理因素
- 四、病理状态
- 五、合理用药

第六章 眼用药物剂型

- 一、滴眼液和眼膏
- 二、滴眼剂污染的控制
- 三、眼用注射液
- 四、新型眼部给药系统

第七章 眼科新药临床研究

- 一、新药的概念及分类
- 二、眼科新药临床研究的目的是分期
- 三、参与新药临床试验的各方的职责
- 四、临床试验前的准备
- 五、I期临床试验
- 六、II期临床试验
- 七、III期临床试验
- 八、IV期临床试验
- 九、新药临床试验的设计

第二篇 眼科常用药物

第一章 抗微生物药物概论

- 一、正常菌群和眼科临床常见病原菌
- 二、机体、药物与病原体间的相互关系

<<眼科临床药理学>>

- 三、药物敏感试验
- 四、化学治疗药物的常用术语
- 五、耐药性
- 六、抗微生物药物的作用机制
- 第二章 抗生素
 - 一、青霉素类
 - 二、头孢菌素类
 - 三、其他β-内酰胺类
 - 四、大环内酯类
 - 五、氨基糖苷类
 - 六、肽类
 - 七、四环素类
 - 八、氯霉素类
 - 九、利福平
 - 十、林可霉素和克林霉素
 - 十一、夫西地酸
- 第三章 化学合成抗菌药物
 - 一、喹诺酮类(Quinolones)
 - 二、唑烷酮类(Oxazolidinones)
 - 三、磺胺类及磺胺增效剂
 - 四、甲硝唑和替硝唑
- 第四章 抗结核药物
- 第五章 抗菌药物在眼科临床的合理应用
 - 一、抗菌药物的选择
 - 二、抗菌药物间的联合应用
 - 三、抗菌药物与糖皮质激素等抗炎药物的联合应用
 - 四、抗菌药物合理用药新理念
- 第六章 抗真菌药物
 - 一、多烯类抗真菌抗生素
 - 二、氟胞嘧啶
 - 三、唑类(azoles)
 - 四、棘白菌素类(Echinocandins)
 - 五、烯丙胺类
- 第七章 抗病毒药物
 - 一、非选择性抗疱疹病毒药物
 - 二、选择性抗疱疹病毒药物
 - 三、广谱抗病毒药物
 - 四、其他抗病毒药物
 - 五、干扰素及其诱生剂
- 第八章 抗肿瘤药物和抗增殖药物
 - 一、烷化药
 - 二、抗代谢药物
 - 三、抗肿瘤抗生素
 - 四、植物药
 - 五、铂类化合物
 - 六、拓扑异构酶抑制剂
 - 七、抑制新生血管生成的药物

<<眼科临床药理学>>

第九章 糖皮质激素

- 一、主要药理作用
- 二、眼内通透性
- 三、临床应用
- 四、不良反应
- 五、眼科常用的糖皮质激素类药物

第十章 非甾体抗炎药物

- 一、参与炎症反应的化学介质
- 二、眼科常用的非甾体抗炎药

第十一章 影响免疫功能的药物

- 一、免疫抑制药
- 二、免疫增强药(immunopotentiating agents)
- 三、抗变态反应药

第十二章 拟肾上腺素药物

- 一、主要作用于 受体的拟肾上腺素药
- 二、作用于 及 受体的拟肾上腺素药

第十三章 肾上腺素受体阻断药

- 一、 肾上腺素受体阻断药
- 二、 肾上腺素受体阻断药

第十四章 拟胆碱药物

- 一、拟乙酰胆碱药
- 二、节后拟胆碱药
- 三、作用于胆碱酯酶的药物

第十五章 碳酸酐酶抑制药

- 一、全身应用的碳酸酐酶抑制药
- 二、眼局部应用的碳酸酐酶抑制药

第十六章 前列腺素衍生物

第十七章 高渗脱水药

- 一、全身高渗脱水药
- 二、眼局部高渗脱水药

第十八章 青光眼视神经保护药物

- 一、钙离子通道阻滞药
- 二、兴奋性毒素和NMDA受体拮抗药
- 三、神经生长因子
- 四、一氧化氮途径的抑制药
- 五、抗氧化药
- 六、中草药视神经保护作用的研究

第十九章 抗青光眼滤过术的辅助药物

- 一、抗代谢药物
- 二、其他类药物

第二十章 扩瞳药和睫状肌麻痹药

第二十一章 影响凝血系统和血管的药物

- 一、抗凝血药和溶血栓药
- 二、促凝血药和止血药
- 三、血管扩张药

第二十二章 眼科手术用药

- 一、局部麻醉药

<<眼科临床药理学>>

- 二、手术前用药
- 三、术中用药
- 四、术后用药
- 第二十三章 影响眼组织代谢的药物
 - 一、维生素类
 - 二、微量元素
 - 三、酶及生物制品
- 第二十四章 防治白内障的药物
 - 一、概述
 - 二、防治老年性白内障药物
 - 三、防治糖尿病性白内障药物
 - 四、后发性白内障的药物防治
 - 五、防治白内障的中成药
- 第二十五章 生长因子
- 第二十六章 其他类药物
 - 一、消毒防腐药
 - 二、促进吸收药
 - 三、螯合剂
 - 四、染色剂
 - 五、组织黏合剂
- 第三篇 常用眼病的药物治疗
 - 第一章 感染性眼表疾病的药物治疗
 - 一、细菌性角膜炎的药物治疗
 - 二、真菌性角膜炎的药物治疗
 - 三、病毒性角膜炎的药物治疗
 - 四、棘阿米巴性角膜炎的药物治疗
 - 第二章 非感染性眼表疾病的药物治疗
 - 一、结角膜变性疾病的药物治疗
 - 二、过敏性结膜炎的药物治疗
 - 三、蚕蚀性角膜溃疡的药物治疗
 - 四、角膜移植术后免疫排斥反应的药物治疗
 - 第三章 干眼的药物治疗
 - 一、概述
 - 二、治疗干眼的常用药物
 - 三、各种类型干眼症的治疗原则
 - 第四章 眼化学烧伤的药物治疗
 - 一、眼化学烧伤的治疗
 - 二、眼化学烧伤药物的新进展
 - 第五章 抗青光眼药物的联合应用
 - 一、概述
 - 二、青光眼药物治疗要点与趋势
 - 三、主要降眼压药物
 - 四、青光眼的药物联合治疗
 - 五、采用联合药物治疗的注意事项
 - 第六章 改善视网膜微循环障碍的药物
 - 一、微循环概述
 - 二、视网膜微循环障碍的原因

<<眼科临床药理学>>

- 三、眼微循环障碍的表现
- 四、改善视网膜微循环的药物
- 第七章 增生性玻璃体视网膜病变的药物治疗
 - 一、病理和药物治疗原则
 - 二、药物治疗
 - 三、结语
- 第八章 黄斑部疾病的药物治疗
 - 一、黄斑病理生理学特点
 - 二、光学相干断层扫描在黄斑病变检查中的作用
 - 三、治疗黄斑病变的常用药物
 - 四、常见黄斑病变的药物治疗
- 第九章 病毒性视网膜炎的药物治疗
 - 一、急性视网膜坏死综合征的药物治疗
 - 二、巨细胞病毒性视网膜炎的药物治疗
- 第十章 视神经疾病的药物治疗
 - 一、视神经乳头炎、球后视神经炎的药物治疗
 - 二、视乳头血管炎的药物治疗
 - 三、缺血性视神经病变的药物治疗
 - 四、外伤性视神经病变的药物治疗
 - 五、视乳头水肿的药物治疗
 - 六、视神经萎缩的药物治疗
 - 七、Leber病的药物治疗
 - 八、中毒性视神经病变的药物治疗
 - 九、视神经病变的常用药物
- 第十一章 眼眶疾病的药物治疗
 - 一、眼眶病概述
 - 二、眼眶病药物治疗
- 第十二章 葡萄膜炎的药物治疗
 - 一、糖皮质激素
 - 二、免疫抑制药
 - 三、生物制剂
 - 四、非甾体抗炎剂
 - 五、睫状肌麻痹剂
 - 六、葡萄膜炎常见并发症治疗
 - 七、常见葡萄膜炎类型的建议治疗方案
- 第十三章 近视的药物治疗
 - 一、近视概述
 - 二、近视的药物治疗原则
 - 三、近视的药物治疗
 - 四、可能用于治疗近视的新药
 - 五、治疗近视药物开发中应注意的问题
- 第十四章 眼部肿瘤的药物治 疗
 - 一、视网膜母细胞瘤(Retinoblastoma , RB)
 - 二、葡萄膜恶性黑色素瘤
- 第十五章 新生血管性眼病的药物治疗
 - 一、新生血管性眼病的概述
 - 二、常见新生血管性眼病

<<眼科临床药理学>>

三、新生血管性眼病的药物治疗

第十六章 眼内感染的药物治疗

- 一、致病微生物
- 二、临床表现与诊断
- 三、药物治疗
- 四、治疗效果

第十七章 眼科疾病的基因治疗

- 一、引言
- 二、基因治疗的策略与方法
- 三、基因治疗角膜病变
- 四、基因治疗色素膜病变
- 五、基因治疗视网膜病变
- 六、基因治疗青光眼
- 七、基因治疗眼肿瘤
- 八、基因治疗的前景与挑战

第十八章 肉毒毒素在眼科的应用

- 一、肉毒毒素应用的历史
- 二、肉毒毒素的药理学
- 三、A型肉毒毒素治疗斜视的临床应用
- 四、肉毒毒素在其他眼科疾病中的应用
- 五、肉毒毒素的免疫反应
- 六、结语

第四篇 药源性眼病

第一章 概述

- 一、眼组织在机体器官中所居的特殊地位
- 二、药源性眼病的历史回顾
- 三、对药源性眼病研究的重视

第二章 引起药源性眼病的主要药物

- 一、中枢神经系统药物
- 二、心血管系统药物
- 三、糖皮质激素(详见有关篇章)
- 四、非甾体激素抗炎药
- 五、口服避孕药
- 六、化疗药物
- 七、其他药物
- 八、孕期用药可能引起先天性眼畸形的药物
- 九、结语

附录

- 一、药物浓度与计量的计算
- 二、药物的比例浓度与百分比的关系
- 三、法定计量单位

<<眼科临床药理学>>

章节摘录

版权页：插图：显然，每个个体对药物的敏感性不同，其中表现特别敏感的称高敏性或高反应性，特别不敏感的称耐受性或低反应性。

由于药物作用存在个体差异，因此，在临床用药时必须根据患者情况，选择适当剂量，注意剂量个体化的原则。

三、药物作用的机制药物作用机制是指药物为什么起作用 and 如何起作用的问题。

此问题的答案主要从客观实验资料来获得。

近年来，研究者在这方面进行了大量的工作并取得了很大进展。

了解药物作用的机制，对医师可加深理解药物作用，指导临床实践；对药理工作者可为寻找新药提供线索。

根据药物作用的性质，可以把药物分成特异性和非特异性两大类。

非特异性作用一般与药物的理化性质如离子化程度、溶解度、表面张力等有关，而与它们的化学结构关系不大。

例如抑酸药通过简单的化学中和作用可使胃液的酸度降低，可用于治疗溃疡病；又如甘露醇高渗溶液迅速注入血液循环，由于其高渗透压吸收水分的作用，可达到降低眼压和颅内压的目的。

特异性作用则和分子整体结构有密切关系。

凡具有相同有效基团的药物，一般都有类似的药理作用。

有效基团的改变或取消，往往能使药物的作用强度或作用性质发生很大的变化。

绝大多数药物都属于这一类。

药物与机体生物大分子的结合部位就是其作用的靶点。

机体的每个细胞都有复杂的生命活动过程，药物作用靶点几乎涉及生命活动过程的所有环节，因此药物的作用机制十分复杂。

已知药物作用靶点涉及受体、酶、离子通道、核酸、转运体、免疫系统、基因等。

1. 受体是对生物活性物质具有识别和结合能力，并具有介导细胞信号转导功能的蛋白质，是细胞在长期进化过程中形成的。

多数受体存在于细胞膜上，并镶嵌在脂质双层膜结构中，少数受体存在于细胞内。

受体受到生物活性物质的刺激后，通过一系列信息传递机制激活细胞的特异性效应，使机体的生命活动正常进行。

能与受体结合的生物活性物质可分为内源性和外源性两种。

内源性活性物质有神经递质、激素、活性肽、抗原、抗体、代谢物等；外源性活性物质有药物及毒物。

许多药物是通过与受体结合而发挥作用的，如毛果芸香碱与M胆碱受体结合发挥M胆碱受体激动作用；倍他洛尔与B1受体结合发挥B1受体阻断作用等。

2. 酶是由机体细胞产生的具有催化作用的蛋白质。

酶具有立体结构特异性、高度敏感性和高度活性，能促进各种细胞成分的代谢。

有些药物以酶为作用靶点，对酶产生激活、诱导、抑制或复活作用。

如乙酰唑胺通过抑制碳酸酐酶活性从而减少房水分泌，达到降低眼压的作用。

喹诺酮类抑制DNA回旋酶，从而影响DNA合成，发挥杀菌作用等。

<<眼科临床药理学>>

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>