

<<药理学>>

图书基本信息

书名：<<药理学>>

13位ISBN编号：9787535771735

10位ISBN编号：7535771734

出版时间：2012-9

出版时间：湖南科技出版社

作者：孟宪丽

页数：368

字数：590000

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;药理学&gt;&gt;

## 内容概要

《全国中医药行业高等中医药院校成人教育规划教材：药理学（专科）》将教学内容定为专科水平，并制定了相应的教学大纲，在每章正文前提出了本章的学习要求和教学安排，正文中删减药物化学结构，精简图谱，优化药物动力学知识，每章以代表药物为核心，重点介绍药理作用、作用机制、临床应用和不良反应，便于学生掌握各章重点内容，其他药物与代表药物比较，尽量以表格形式介绍其特点，正文后面都有自学指导，归纳了该章的重点难点，并进行了简要的阐述和分析，便于学生课外自学，最后每章列出少量复习思考题有利于学生检验学习的效果。

## &lt;&lt;药理学&gt;&gt;

## 书籍目录

## 第一篇 总论

## 第一章 绪言

## 第一节 药理学的内容与任务

## 第二节 药理学发展简史

## 第三节 新药的开发与药理学研究

## 自学指导

## 第二章 药物效应动力学

## 第一节 药物作用与基本作用方式

## 一、药物作用的选择性

## 二、药物作用的差异性

## 三、药物作用的两重性

## 四、量效关系

## 第二节 药物作用的机制

## 一、受体概念及特点

## 二、药物作用与受体

## 三、跨膜信息传递的受体分类

## 自学指导

## 第三章 药物代谢动力学

## 第一节 药物的跨膜转运

## 第二节 药物的吸收及其影响因素

## 第三节 药物的分布及影响因素

## 一、血浆蛋白结合率

## 二、局部器官血流量

## 三、组织亲和力

## 四、药物的理化性质及体液的pH值

## 五、体内屏障

## 第四节 药物的生物转化及其影响因素

## 一、药物生物转化步骤

## 二、药物生物转化的意义

## 三、药物转化的酶系统

## 四、影响药物转化的主要因素

## 第五节 药物的排泄及其影响因素

## 一、肾排泄

## 二、胆汁排泄

## 三、其他排泄途径

## 第六节 血药浓度的动态变化及主要药动学参数

## 一、房室模型

## 二、生物利用度

## 三、半衰期

## 四、清除率

## 五、药物消除动力学

## 六、稳态血药浓度

## 自学指导

## 第四章 影响药物效应的因素

## 第一节 药物方面的因素

## <<药理学>>

一、剂量、剂型与给药途径

二、给药时间与给药间隔

三、药物的相互作用

四、反复用药

第二节 机体方面的因素

一、年龄与性别

二、机体功能状态

三、个体差异

四、精神因素

自学指导

第二篇 作用于外周神经系统药物

第五章 传出神经系统药物概论

第一节 传出神经系统的分类

一、传出神经系统的解剖学分类

二、传出神经系统的递质分类

第二节 传出神经系统的递质和受体

一、传出神经突触的结构与神经冲动的化学传递

二、传出神经的递质和受体

第三节 传出神经系统药物的作用方式和分类

一、传出神经系统药物的作用方式

.....

第三篇 作用于中枢神经系统药物

第四篇 作用于内脏系统药物

第五篇 影响内分泌系统药物

第六篇 化学治疗药物

第七篇 影响免疫功能药

中文药名索引

英文药名索引

《药理学》教学大纲

## 章节摘录

版权页：插图：（1）心血管系统 心脏抑制。

阻断心肌上的  $\beta_1$ 受体，使心率明显减慢、心肌收缩力减弱，心排血量减少，房室传导减慢，呈现明显的负性肌力和负性频率作用，心肌耗氧量下降。

但不能对抗 $Ca^{2+}$ 、洋地黄和茶碱引起的心脏兴奋。

对正常人休息状态时心脏的抑制作用较弱，但当心脏交感神经张力增高时（如运动或病理情况），则对心脏的抑制作用明显。

通过阻断血管平滑肌的  $\beta_2$ 受体，加之心功能被抑制，心排血量减少，反射性地兴奋交感神经，可引起血管收缩，外周阻力增加，各器官血管除脑血管外，肝、肾、骨骼肌以及冠状血管的血流量都有不同程度的下降，外周血压基本不变。

但长期应用，收缩压和舒张压可明显降低。

（2）收缩支气管平滑肌阻断支气管平滑肌上的  $\beta_2$ 受体，使支气管平滑肌收缩，张力增加，呼吸道阻力增加。

对正常人的影响较小，但对支气管哮喘患者，则可诱发或加剧支气管哮喘的发作。

（3）对代谢的影响 可抑制儿茶酚胺和拟肾上腺素药引起的脂肪分解，降低游离脂肪酸含量。

糖原分解和  $\beta_2$ 受体均有关，普萘洛尔对正常人的血糖无影响，也不影响胰岛素降低血糖作用，但可抑制肾上腺素引起的高血糖反应，抑制心肌和骨骼肌糖原分解，尚可延缓应用胰岛素后血糖水平的恢复。

受体阻断药常会掩盖了低血糖症状，从而延误了低血糖的及时发现。

对于甲状腺功能亢进者， $\beta$ 受体阻断药不仅可对抗机体对儿茶酚胺的敏感性增高，还可抑制甲状腺素转变为三碘甲状腺原氨酸的过程，有效控制甲亢症状。

（4）抑制肾素的分泌 通过阻断肾小球旁器细胞上的  $\beta_1$ 受体，抑制肾素的释放，并同时降低血浆肾素活性，这可能是其降压机制之一。

编辑推荐

《全国中医药行业高等中医药院校成人教育规划教材(专科):药理学》的编写遵循教育部提出的“思想性、科学性、先进性、启发性、适用性”的原则,重视基础理论、基本知识、基本技能的培养,突出成人教育对药理学知识的特殊需求,注重实践、强调内容的实用性。

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>