

<<生理学>>

图书基本信息

书名：<<生理学>>

13位ISBN编号：9787566201683

10位ISBN编号：7566201689

出版时间：2012-6

出版时间：马晓飞、袁杰 第四军医大学出版社 (2012-06出版)

作者：马晓飞，袁杰 编

页数：270

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>

## 内容概要

《全国医药类高职高专护理专业“十二五”规划教材：生理学（第2版）》编写着力构建具有护理专业特色和专科层次特点的课程体系，以职业技能的培养为根本，与护士执业资格考试新大纲紧密结合，力求满足学科、教学和社会三方面的需求。

全套教材包括基础课程、专业课程两大板块。

其中，基础课程以应用为目的，以必需、够用为度，构建传授知识、培养能力、提高素质三位一体的基础理论教学体系。

专业课围绕技术应用型人才的培养目标，强调突出护理、注重整体、体现社区、加强人文的原则，构建以护理技术应用能力为主线的、相对独立的实践教学体系。

充分体现理论与实践的结合，知识传授与能力、素质培养的结合。

注重全套教材的整体优化，处理好不同教材内容的联系与衔接，避免遗漏和不必要的重复。

为更好地体现上述编写思想，《全国医药类高职高专护理专业“十二五”规划教材：生理学（第2版）》对编写内容进行模块化设计，每个模块基于利“教”、利“学”、利“考”的理念，进行创新及优化：新增“考点链接”模块，以提高学生解决难点问题的综合能力；每章后附有适量综合测试题，全书末附有1~2套模拟测试卷，题型设计尽量贴近护士执业资格考试新大纲内容，使学生能更准确地把握护士执业考试新大纲的变化。

全套教材包括护理专业基础及临床27门科目，主要供三年制高职高专护理、涉外护理、助产专业及其他医学相关专业参考使用。

## 书籍目录

第一章 绪论 第一节概述 第二节生命的基本特征 第三节人体与环境 第四节人体功能的调节 第二章 细胞的基本功能 第一节细胞膜的物质转运功能 第二节细胞的生物电现象 第三节细胞的跨膜信号转导功能 第四节骨骼肌细胞的收缩功能 第三章 血液 第一节血液的组成和特性 第二节血细胞 第三节血液凝固和纤维蛋白溶解 第四节血量与血型 第四章 血液循环 第一节心脏的泵血功能 第二节心肌生物电活动和生理特性 第三节血管生理 第四节心血管活动的调节 第五节器官循环 第五章 呼吸 第一节肺通气 第二节气体的交换和运输 第三节呼吸运动的调节 第六章 消化和吸收 第一节消化生理概述 第二节口腔内消化 第三节胃内消化 第四节小肠内消化 第五节大肠内消化 第六节吸收 第七节消化器官活动的调节 第七章 能量代谢与体温 第一节能量代谢 第二节体温及其调节 第八章 排泄 第一节概述 第二节尿的生成过程 第三节尿的浓缩和稀释 第四节影响和调节尿生成的因素 第五节尿的排放 第九章 感觉器官 第一节概述 第二节视觉器官 第三节位、听觉器官 第四节其他感受器 第十章 神经系统 第一节神经元活动的一般规律 第二节神经系统的感觉功能 第三节神经系统对躯体运动的调节 第四节神经系统对内脏活动的调节 第五节脑的高级功能 第十一章 内分泌 第一节激素的概述 第二节下丘脑与垂体 第三节甲状腺 第四节肾上腺 第五节胰岛 第六节 甲状旁腺和甲状腺C细胞 第七节其他激素 第十二章 生殖 第一节男性生殖 第二节女性生殖 第三节妊娠、分娩及避孕 模拟测试卷 参考答案 参考文献

## 章节摘录

版权页：插图：2.后负荷 心室肌开始收缩后遇到的负荷，即动脉血压。

动脉血压升高，心室等容收缩期延长，射血期缩短，每搏输出量的减少，使射血末期心室剩余血量增多，如果静脉回心血量不变，将使心室舒张末期容积增加，心室初长度增加，通过异长自身调节每搏输出量又可以恢复到原有正常水平。

如果动脉血压长期持续升高，心室肌因此保持长期收缩加强状态，从而引起心室肌肥厚，最终导致泵血功能的减退。

用降压药减轻心肌后负荷，可改善心脏泵血功能。

3.心肌收缩能力 指心肌不依赖于前、后负荷而能改变其力学活动的一种内在特性。

如图4—3所示，心肌收缩能力增强时，心室功能曲线向左上方移位；心肌收缩能力减弱时，心室功能曲线向右下方移位。

心脏泵血功能的这种调节是通过收缩能力这个与初长度无关的因素改变而实现的，故称等长调节。

心肌收缩能力受兴奋—收缩耦联过程中各个环节的影响。

横桥活化数目、ATP酶的活性等是影响心肌收缩能力的主要因素。

神经、体液因素及药物等均可影响心肌收缩力。

例如交感神经活动增强、肾上腺素浓度增加等可使心肌收缩能力增强，搏出量增加；而乙酰胆碱、酸中毒等可使心肌收缩能力减弱，搏出量减少。

4.心率 在一定范围内，心率加快心输出量增加。

但心率过快（超过170～180/min），心室舒张期显著缩短，心室充盈量减少，搏出量减少，心输出量下降。

心率过慢（低于40/min），心室舒张期过长，心室充盈量接近极限，但搏动次数不足，心输出量下降。

可见，心率最适宜时，心输出最大，心率过快或过慢，心输出量都会减少。

五、心力储备 心输出量随机体代谢需要而增加的能力称为心脏泵功能储备或心力储备。

健康成人安静时心输出量为5L/min左右，而强体力劳动时可达25～30L/min，为安静时5～6倍，可见健康人有相当大的心力储备。

心力储备取决于心率和搏出量的储备。

1.心率储备 一般成人安静时平均心率75/min，剧烈运动时可增加至160～180/min。

动用心率储备可使心输出量增加2～2.5倍。

2.搏出量储备 正常成人安静时搏出量约70ml，剧烈运动后可达150ml。

搏出量储备可分为收缩期储备和舒张期储备。

安静时左心室收缩末期容积通常约为55ml，当心肌收缩力增加后，心室收缩末期容积可减少到15～20ml，可见收缩期储备可达35～40ml。

相比之下，舒张期储备比收缩期储备要小得多。

安静时舒张末期容量约125ml，由于心室不能过分扩大，一般只能达到140ml左右，故舒张期储备只有15ml左右。

经常进行体育锻炼可提高心力储备。

缺乏锻炼或心脏泵血功能差的人，心力储备较小，不适应剧烈运动。

## 编辑推荐

《全国医药类高职高专护理专业"十二五"规划教材:生理学(第2版)(供护理、涉外护理、助产等相关专业用)》在编写过程中实现了由传统的“以学科体系为引领”向“以解决基层岗位实际问题为引领”转变。

由“以学科知识为主线”向“基层实际应用技能为主线”转变,坚持“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”的基本原则。

在内容上以必需、实用、适用、够用为度,尽量满足岗位需要、教学需要、社会需要,体现农村医学专业职业教育的特色;使教材做到思想性、科学性、先进性、启发性和适用性更好地结合。

另外根据中等职业教育中学生的心理特征,在编写中力求图、文、表并茂,化繁为简,贴近学生的学习心理。

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>