

<<药学>>

图书基本信息

书名：<<药学>>

13位ISBN编号：9787811362664

10位ISBN编号：781136266X

出版时间：2009-12

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：梅林 编

页数：363

字数：300000

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>

前言

全国卫生专业技术资格考试——药学(士)资格考试具有点多、面广、题量大、分值小的特点。靠着押题、扣题式的复习方法难以达到通过考试的目的。

相反,全面、系统的“笨”办法反而显得会更加有效。

但是,对于考生来说,这种全面、系统的“笨”办法又有许多难题:一方面这些考生不同于中考或高考的学生,他们的时间很多是零散的,精力是难以集中的,往往是拿起书本,眼睛已经放在书本上几分钟了,脑袋却还在白天各式各样的事情上,或者是复习的事情做着做着,脑袋里却出现了其他的事情而走了神;另一方面,考生的学习耐力也是有限的,长篇大论的内容往往使考生读过以后还不知所云。

考生面对品种众多的复习资料也是目不暇接,无从选择。

这些,都说明了广大考生热切盼望着一种行之有效的复习方法出现。

考试并非高不可攀,只要学习得法就一定能取事半功倍的效果。

备考时掌握以下几点原则非常重要:要掌握考试大纲,认清复习重点;重视历年考试真题,掌握命题规律;坚定信心,多记多做,认真备考。

学习方法也离不开“先死后活”,先“死记硬背”,后“活学活用”。

背什么,才能背以致用,这个就离不开“采分点”,正是对考试和广大考生特点的研究和总结,针对广大考生在复习应考时所面临的困难,经过长期研究考试规律,倾注了无数心血的“采分点必背”系列选题就是针对这几点而精心策划编写的。

根据对历年考点及考试真题的分类分析,本书共归纳“采分点”2751个,并且对“采分点”中做了关键词、句的标识。

<<药学>>

内容概要

本书严格按照《药学（士）考试大纲》的要求编写，根据对历年考点及历年考试真题的分类解析，进一步提炼“采分点”而成。

全书精炼、准确，必背“采分点”突出。

可使考生了解命题趋势和命题重点，以便掌握解题思路和答题技巧。

本书将考试大纲和复习指导用书融为一体，为考生提供了一本高效的复习自学用书。

此外，本书还可供高等院校相关专业师生参考。

书籍目录

- 第一篇 基础知识 第一章 生理学 第一节 细胞的基本功能 第二节 血液 第三节 血液循环 第四节 呼吸 第五节 消化 第六节 体温及其调节 第七节 尿的生成和排出 第八节 神经 第九节 内分泌 第二章 生物化学 第一节 蛋白质的结构与功能 第二节 核酸的结构与功能 第三节 酶 第四节 糖代谢 第五节 脂类代谢 第六节 氨基酸代谢 第七节 核苷酸代谢 第三章 微生物学 第一节 绪论 第二节 细菌的基本形态和结构 第三节 细菌的生长繁殖与代谢 第四节 噬菌体 第五节 细菌的遗传与变异 第六节 消毒与灭菌 第七节 细菌的致病性和机体的抗感染免疫 第八节 病毒概述 第九节 真菌概述 第十节 其他微生物 第十一节 免疫学基础 第十二节 病原性球菌 第十三节 肠道杆菌 第十四节 厌氧性细菌 第十五节 弧菌属与弯曲菌属 第十六节 肠道感染病毒 第十七节 呼吸道感染病毒 第十八节 肝炎病毒 第十九节 虫媒病毒 第二十节 疱疹病毒 第二十一节 其他病毒 第四章 天然药物化学 第一节 总论 第二节 苷类 第三节 苯丙素类 第四节 醌类化合物 第五节 黄酮类化合物 第六节 萜类与挥发油 第七节 甾体及其苷类 第八节 生物碱 第九节 其他成分 第五章 药物化学 第一节 绪论 第二节 麻醉药 第三节 镇静催眠药、抗癫痫药及抗精神失常药 第四节 解热镇痛药、非甾体抗炎药和抗痛风药 第五节 镇痛药 第六节 胆碱能受体激动剂和阻断剂 第七节 肾上腺素能受体激动剂和阻断剂 第八节 心血管系统药物 第九节 中枢兴奋药和利尿药 第十节 抗过敏药和抗溃疡药 第十一节 降血糖药 第十二节 甾体激素药物 第十三节 抗恶性肿瘤药物 第十四节 抗病毒药和抗艾滋病药 第十五节 抗菌药 第十六节 抗生素 第十七节 维生素 第六章 药物分析 第一节 药物分析理论分析 第二节 药品质量控制 第三节 药品检测方法的要求 第二篇 相关专业 第一章 药剂学 第一节 绪论 第二节 液体制剂 第三节 灭菌制剂与无菌制剂 第四节 固体制剂 第五节 半固体制剂 第六节 气雾剂、喷雾剂与粉雾剂 第七节 浸出技术与中药制剂 第八节 药物溶液的形成理论 第九节 表面活性剂 第十节 药物微粒分散系的基础理论 第十一节 药物制剂的稳定性 第十二节 制剂新技术 第十三节 缓释、控释制剂 第十四节 经皮吸收制剂 第十五节 生物药剂学概述 第十六节 口服药物的吸收 第十七节 非口服药物的吸收 第十八节 药物的分布 第十九节 药物代谢 第二十节 药物排泄 第二章 药事管理 第一节 药品和药学 第二节 药事管理委员会 第三节 医院药学 第四节 药学部门 第五节 法律 第六节 法规 第七节 规章 第三篇 专业知识 药理学 第一节 绪言 第二节 药物对机体的作用——药效学 第三节 机体对药物的作用——药动学 第四节 传出神经系统药理概论 第五节 胆碱受体激动药和作用于胆碱酯酶药 第六节 胆碱受体阻断药 第七节 肾上腺素受体激动药 第八节 肾上腺素受体阻断药 第九节 局部麻醉药 第十节 全身麻醉药 第十一节 镇静催眠药 第十二节 抗癫痫药 第十三节 抗精神失常药 第十四节 抗帕金森病和老年痴呆药 第十五节 中枢兴奋药 第十六节 镇痛药 第十七节 解热镇痛抗炎药 第十八节 抗心律失常药 第十九节 抗慢性心功能不全药 第二十节 抗心绞痛药及调脂药 第二十一节 抗高血压药 第二十二节 利尿药和脱水药 第二十三节 血液及造血系统药理 第二十四节 消化系统药物 第二十五节 呼吸系统药 第二十六节 抗组胺药 第二十七节 作用于子宫平滑肌药物 第二十八节 肾上腺皮质激素类药 第二十九节 性激素和避孕药 第三十节 甲状腺激素与抗甲状腺药 第三十一节 胰岛素及口服降血糖药 第三十二节 影响其他代谢的药物 第三十三节 抗微生物药物概论 第三十四节 喹诺酮类、磺胺类与其他合成抗菌药物 第三十五节 B-内酰胺类抗生素 第三十六节 大环内酯类、林可霉素类及其他抗生素 第三十七节 氨基糖苷类与多肽类抗生素 第三十八节 四环素类与氯霉素 第三十九节 抗真菌药与抗病毒药 第四十节 抗结核病药及抗麻风病药 第四十一节 抗疟药 第四十二节 抗阿米巴病药及抗滴虫病药 第四十三节 抗血吸虫病药及抗丝虫病药 第四十四节 抗肠道蠕虫病药 第四十五节 抗恶性肿瘤药 第四十六节 影响免疫功能的药物 第四篇 专业实践能力 医院药学综合知识与技能(总论) 第一节 药品调剂 第二节 临床用药的配制 第三节 药品

<<药学>>

的保管 第四节 药物信息咨询服务 第五节 用药指导 第六节 治疗药物监测 第七节
治疗药物评价 第八节 群体药代动力学 第九节 新药注册研究与新药临床试验 第十节
药物相互作用 第十一节 药物不良反应 第十二节 药物滥用及违禁药物 第十三节 妊
娠期及哺乳期合理用药 第十四节 新生儿用药 第十五节 儿童用药 第十六节 老年人用
药 第十七节 疾病对药物作用的影响 第十八节 药物(毒物)中毒和急救药物应用

<<药学>>

章节摘录

——易混淆选项：心脏舒张期缩短；心率加快；收缩力加强，搏出量增加；心肌细胞传导速度加快
采分点10：当血压突然升高时，压力感受性反射的效应是心率减慢，外周阻力降低，血压降低。

——易混淆选项：心率减慢，外周阻力增大，静脉回心血量减少；心率加快，外周阻力降低，血压升高；心率加快，外周阻力降低，静脉回血量增多；心率减慢，外周阻力升高，血压升高
采分点11：在等容收缩期内房内压室内压>动脉压；房内压>室内压动脉压：室内压不变
采分点12：房室瓣开放发生在等容舒张期末。

——易混淆选项：等容收缩期末；心房收缩期末；心室射血期初；等容收缩期初
采分点13：人体内多数血管的神经支配特点是只接受交感缩血管纤维的单一支配。

——易混淆选项：接受交感神经和副交感神经的双重支配；只接受交感舒血管纤维的单一支配；只接受肽能舒血管纤维单一支配；接受交感缩血管纤维和肽能舒血管纤维的双重支配
采分点14：交感舒血管纤维分布最密集的地方是骨骼肌的血管。

——易混淆选项：皮肤血管；脑动脉；肾血管；胃肠道血管
采分点15：静脉注射去甲肾上腺素后血压升高，心率减慢。

——易混淆选项：血压升高，心率加快；血压大幅度升高，心率不变；无变化：血压降低
采分点16：肾上腺素和去甲肾上腺素对受体作用的特点是肾上腺素对 α 、 β_1 、 β_2 受体都有作用。

——易混淆选项：肾上腺素对 β_2 受体的作用大于 β_1 受体；去甲肾上腺素对 α 、 β_1 、 β_2 受体作用相同；两者对d受体的作用大于 β_1 、 β_2 去甲肾上腺素对 β_1 、 β_2 受体的作用大于 α 受体
第四节呼吸
采分点1：呼吸频率减半，潮气量减半时，将使肺泡通气量减少。

——易混淆选项：每分通气量增加；肺泡通气量增加；肺泡通气量不变
采分点2：呼吸一般是指机体与外界环境之间的气体交换过程。

——易混淆选项：呼气与吸气之和；气体进出肺的过程；气体进出组织细胞的过程；肺通气和肺换气。

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>