

<<护理药物理学>>

图书基本信息

书名 : <<护理药物理学>>

13位ISBN编号 : 9787030185952

10位ISBN编号 : 7030185951

出版时间 : 2007-2

出版时间 : 科学出版社

作者 : 戴长蓉

页数 : 283

版权说明 : 本站所提供之下载的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>

<<护理药物理学>>

内容概要

《技能型紧缺人才培养培训教材：护理药物理学》根据高职高专护理专业实用型人才培养目标，以综合性、系统性、实用性、科学性和先进性为原则编写，将《药物学》及《微生物与寄生虫学》两门课程科学、有机地整合，叙述了微生物与寄生虫学、药物理学的基本知识及与护理专业密切相关的内容，重点突出了护理专业用药特点，着重论述药物理学在护理专业中的基本知识及基本技能。

详细介绍了代表药物的药理作用、临床应用、不良反应及防治，其他药物则进行概括比较，重点突出对常用药物常见不良反应的观察、判断及防治处理措施，体现高职高专护理专业职业教育教学的特点，为护理专业学生临床合理用药、防治疾病提供基本理论依据。

《技能型紧缺人才培养培训教材：护理药物理学》内容丰富、知识性和针对性强，突出了实用性的指导思想，具有创新性，可作为高职高专护理专业医学基础课程体系教材使用。

<<护理药理学>>

书籍目录

第1章 总论第1节 緒言第2节 药物效应动力学第3节 药物代谢动力学第4节 影响药物作用的因素第2章 传出神经系统药物第1节 概述第2节 拟胆碱药第3节 抗胆碱药第4节 拟肾上腺素药第5节 抗肾上腺素药第3章 麻醉药第1节 全身麻醉药第2节 局部麻醉药第4章 中枢神经系统药物第1节 镇静催眠药第2节 抗癫痫药和抗惊厥药第3节 抗帕金森病药第4节 抗精神失常药第5节 镇痛药第6节 解热镇痛抗炎药第7节 中枢兴奋药第5章 抗高血压药第1节 抗高血压药的分类第2节 常用的抗高血压药第3节 其他类型抗高血压药第4节 抗高血压药物的应用原则第6章 抗心绞痛药第7章 抗心律失常药第1节 心脏的电生理与抗心律失常药物的基本作用第2节 常用抗心律失常药物第8章 抗慢性心功能不全药第9章 调血脂药第10章 利尿药和脱水药第1节 利尿药第2节 脱水药第11章 抗过敏药第1节 组胺受体阻断药第2节 钙剂第12章 作用于呼吸系统的药物第1节 镇咳药第2节 祛痰药第3节 平喘药第13章 作用于消化系统的药物第1节 助消化药第2节 抗消化性溃疡药第3节 止吐药第4节 泻药和止泻药第5节 利胆药第6节 抗肝病药第14章 作用于血液及造血器官的药物第1节 抗贫血药第2节 促进白细胞生成药第3节 止血药和抗凝血药第4节 血容量扩充药第5节 调节酸碱平衡药第15章 作用于子宫平滑肌的药物第1节 子宫平滑肌兴奋药第2节 子宫平滑肌抑制药第16章 激素类药第1节 肾上腺皮质激素类药物第2节 甲状腺激素及抗甲状腺药第3节 胰岛素及口服降血糖药第4节 性激素类药第17章 微生物与寄生虫第1节 微生物概述第2节 细菌总论第3节 病原性球菌第4节 肠道杆菌第5节 分枝杆菌第6节 弧菌属第7节 厌氧性细菌第8节 病毒第9节 其他微生物第10节 人体寄生虫第18章 抗微生物药第1节 抗菌药物概论第2节 B一内酰胺类抗生素第3节 大环内酯类、林可霉素类及多肽类抗生素第4节 氨基糖苷类抗生素第5节 四环素类及氯霉素类抗生素第6节 人工合成抗菌药第7节 抗真菌药及抗病毒药第8节 抗结核病药第19章 抗寄生虫药第1节 抗疟药第2节 抗阿米巴病药及抗滴虫病药第3节 抗血吸虫病药和抗丝虫病药第4节 抗肠蠕虫药第20章 抗恶性肿瘤药第1节 抗肿瘤药物的作用机制及其分类第2节 细胞增殖周期动力学第3节 抗恶性肿瘤药的主要不良反应及用药注意事项第4节 常用抗肿瘤药第5节 抗肿瘤药的应用原则附免疫功能调节药第1节 免疫增强药第2节 免疫抑制药第21章 解毒药第1节 有机磷酸酯类中毒及其解毒药第2节 金属和类金属中毒解毒药第3节 有机氟中毒解毒药第4节 氰化物中毒解毒药主要参考文献《护理药理学》教学大纲

<<护理药理学>>

章节摘录

第4章 中枢神经系统药物 第6节 解热镇痛抗炎药 解热镇痛抗炎药是一类具有解热、镇痛，大多数还有抗炎、抗风湿作用的药物。

它们通过抑制体内前列腺素（PG）的生物合成而起作用。

由于其特殊的抗炎作用，本类药又称为非甾体类抗炎药。

它们有以下三项共同作用。

1. 解热作用 本类药物可使发热者体温降到正常，而对正常人体温无影响。

下丘脑体温调节中枢通过对产热和散热的调节，维持人的体温相对恒定。

当外热原（病原体及其毒素等）进入体内后，刺激中性粒细胞产生和释放内热原（如白介素等），后者作用于中枢，使PG合成与释放增加，PG使体温调节中枢体温调定点升高而引起发热。

解热镇痛抗炎药通过抑制中枢PG合成酶（环氧酶，COX）减少PG合成与释放而达到解热作用。

发热是机体的一种防御反应，热型也是诊断疾病的重要依据，故对一般发热患者可不必急于用解热药。

热度过高和持久发热消耗体力，引起头痛、失眠、谵妄、昏迷，小儿高热易发生惊厥，严重者可危及生命，这时应用解热药可降低体温，缓解高热引起的并发症。

但解热药只是对症治疗，故仍应着重病因治疗。

2. 镇痛作用 本类药物只有中等强度镇痛作用，对常见慢性钝痛如头痛、牙痛、神经痛、肌肉或关节痛、痛经等有良好镇痛效果；对各种严重创伤性剧痛及内脏平滑肌绞痛无效；不产生欣快感与成瘾性，临床常用。

当组织损伤或炎症时，局部产生与释放致痛物质，如缓激肽、PG等。

缓激肽作用于痛觉感受器引起疼痛；PG不仅本身有致痛作用，还可使痛觉感受器对缓激肽等的敏感性提高，对炎性疼痛起到了放大作用。

解热镇痛抗炎药主要抑制外周PG的合成而起镇痛作用。

<<护理药物理学>>

编辑推荐

《护理药物理学》内容丰富、知识性和针对性强，突出了实用性的指导思想，具有创新性，可作为高职高专护理专业医学基础课程体系教材使用。

<<护理药物流学>>

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>