

<<法医毒物学手册>>

图书基本信息

书名：<<法医毒物学手册>>

13位ISBN编号：9787030352279

10位ISBN编号：7030352270

出版时间：2012-8

出版时间：科学出版社

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>

<<法医毒物学手册>>

内容概要

本书收录气体毒物类、挥发性毒物类、医用合成药类、天然药物类、毒品类、杀虫剂类、除草剂类、杀鼠剂类、金属毒物类、水溶性无机毒类、有毒植物类、有毒动物类等类别的516种常见毒物及其主要代谢物的关键信息，所含信息群包括毒物的基本信息、理化性质、药理毒理、中毒症状、毒性数据、体内过程、体内分布、尸体特征及典型案例等对法医毒物学、法医病理学及中毒临床急救具有重要参考价值的关键信息和数据。

本书力求所收录信息新颖、翔实、系统、权威，在编写过程中对每个毒物进行了主题检索，信息来源包括：国际组织、政府机构、非政府组织设立的网站；MEDLINE、TOXLINE、TOXNET等文献摘要数据库；国内外学术期刊和专业书籍等；本实验室的研究成果；中毒相关门户和搜索引擎网站。书后附有大量参考文献，可供读者进一步追溯信息来源。

本书可供法医学、临床医学、运动医学、食品安全、环境科学、司法鉴定等领域的分析工作者及相关高校、科研单位科研工作者参考使用。

<<法医毒物学手册>>

书籍目录

前言 A 阿地唑仑 阿法罗定 阿芬太尼 阿立哌唑 阿利马嗪 阿米替林 阿莫西林 阿普唑仑 阿替洛尔 阿托品
 阿托西汀 阿维菌素 矮壮素 艾司唑仑 安果 安妥 氨苯蝶啶 氨苄西林 氨磺必利 氨力农 氨氯地平 胺碘酮
 胺菊酯 奥氮平 奥沙西洋 奥沙唑仑 B 巴比妥 巴毒磷 百草枯 斑蝥素 宝丹酮 保棉磷 钡 倍硫磷 苯 苯胺 苯
 巴比妥 苯丙胺 苯丁胺 苯酚 苯海拉明 苯海索 苯环利定 苯甲醇 苯甲吗啉 苯腈磷 苯双甲吗啉 苯他西洋
 苯佐卡因 吡虫啉 避蚊胺 丙胺卡因 丙吡胺 丙泊酚 丙硫克百威 丙硫磷 丙氯拉嗪 丙戊酸 丙烯菊酯 丙酰马
 嗪 丙溴磷 丙氧酚 布比卡因 布洛芬 布托啡诺 C 残杀威 草甘膦 茶碱 雌莫司汀 醋丁洛尔 醋美沙醇 醋硝香
 豆醇 D 达克罗宁 达那唑 大隆 单硝酸异山梨酯 导眠能 稻丰散 滴滴涕 狄氏剂 敌百虫 敌稗 敌草快 敌敌
 畏 敌害鼠 敌鼠 地本西平 地布卡因 地虫硫磷 地尔硫卓 地芬诺酯 地氟烷 地高辛 地洛西洋 地塞米松 地
 西拉嗪 地西洋 地佐辛 蒂巴因 丁丙诺啡 丁草胺 丁卡因 丁螺环酮 东莨菪碱 毒扁豆碱 毒鼠磷 毒鼠强 毒
 死蟀 度氟西洋 度硫平 对硫磷 对溴磷 对乙酰氨基酚 多巴胺 EFGHJKLMNOQRSTUVWXYZ
 参考文献 索引

章节摘录

版权页：【毒性数据】治疗浓度（ $\mu\text{g}/\text{mL}$ 血）：5~10；中毒浓度（ $\mu\text{g}/\text{mL}$ 血）：30。

【体内过程】四环素碱，口服可吸收但不完全，30%~40%的给药量可从胃肠道吸收。

口服吸收受食物和金属离子的影响，后者与药物形成络合物使吸收减少。

单剂口服250mg后，血药峰浓度（ C_{max} ）为2—4 $\mu\text{g}/\text{mL}$ 。

多剂口服该药250mg或500mg（4次/天），稳态血药浓度分别可达1~34 $\mu\text{g}/\text{mL}$ 和1.5~54 $\mu\text{g}/\text{mL}$ 。

吸收后广泛分布于体内组织和体液，易渗入胸水、腹水、胎儿循环，但不易透过血脑屏障，能沉积于骨、骨髓、牙齿及牙釉质中。

可分泌至乳汁，乳汁中浓度可达母血浓度的60%~80%。

蛋白质结合率为55%~70%。

主要自肾小球滤过排出体外，肾功能正常者血浆消除半衰期（ $t_{1/2}$ ）为6~11h，无尿患者可达57~108h，其未吸收部分自粪便以原形排出，少量药物自胆汁分泌至肠道排出，故。

肾功能减退时可明显影响药物的清除。

【典型案例】案例一：女，21岁，于妊娠38周死于由过量四环素引起的急性中毒性脂肪肝，经毒物分析，骨中四环素含量为60mg/g。

经查近期无四环素用药史，进一步分析认为死者青幼年时期曾长时间使用四环素，大量四环素与骨结合沉积，妊娠导致骨中四环素释放引起急性中毒（Bhagavan et al., 1982）。

案例二：某男，28岁。

因咳嗽、咳痰2天，伴低热1天来医院就诊，初步诊断为急性支气管炎，给予四环素片0.5g口服治疗。

患者服药后约0.5h，出现皮肤瘙痒、恶心，继之全身出现大片斑状丘疹。

查体时面色苍白、表情淡漠、大汗淋漓、口唇肿胀、双眼睑高度水肿，血压低、脉搏细微、触之不及、心音低钝。

追问病史，患者无药物过敏史，以往未服用过四环素，诊断为四环素引起的过敏性休克。

立即给予相应的治疗，0.5h后，患者出汗停止，皮疹逐渐消退，面色转红润，观察几小时后出院（王正伟，2002）。

案例三：患者，男，38岁。

因咽部不适，疼痛自服四环素片三次，每次0.5g。

第三天全身及四肢等处发生米粒大小红色丘疹、斑丘疹，胸腹部弥漫性红斑、局部肿胀、瘙痒等。

经追询病史，患者三年前以相同症状服用四环素片后，于右下肢胫前中部发生4cmX3cm左右椭圆形紫红色皮疹一块，瘙痒，自用肤轻松乳膏外擦，皮疹在不经意间消失，以后在用四环素后皮疹又隐约出现，范围缩小，未引起重视，诊断为四环素致麻疹、猩红热样药疹。

经治疗，10天后痊愈（胡云华，2003）。

<<法医毒物学手册>>

编辑推荐

《法医毒物学手册》力求所收录信息新颖、翔实、系统、权威，在编写过程中对每个毒物进行了主题检索。

信息来源包括国际组织、政府机构、非政府组织设立的网站；MEDLINE，TOXLINE，TOXNET等文献摘要数据库；国内外学术期刊和专业书籍等；本实验室的研究成果；中毒相关门户和搜索引擎网站。
书后附有大量参考文献，可供读者进一步追溯信息来源。

<<法医毒物学手册>>

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>