

<<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 毒死蜱 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（ $C_{\text{max}}$ ）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>