

<<药物应用基础>>

图书基本信息

书名：<<药物应用基础>>

13位ISBN编号：9787030370020

10位ISBN编号：7030370023

出版时间：2013-3

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>

<<药物应用基础>>

书籍目录

第1章总论 第1节绪言 第2节药效学 第3节药动学 第4节影响药物作用的因素 第2章抗微生物药 第1节抗微生物药概论 第2节 一内酰胺类抗生素 第3节氨基糖苷类抗生素 第4节其他类 第5节合成抗菌药 第6节抗结核病药 第7节抗真菌药和抗病毒药 第8节消毒防腐药 第3章抗寄生虫病药物 第1节抗疟药 第2节驱肠蠕虫药 第3节抗阿米巴药及抗滴虫药 第4章抗恶性肿瘤药 第5章传出神经系统药物 第1节概述 第2节胆碱受体激动剂 第3节胆碱酯酶抑制剂和胆碱酯酶复活剂 第4节胆碱受体阻滞剂 第5节肾上腺素受体激动药和阻滞药 第6章局部麻醉药 第7章中枢神经系统药物 第1节中枢兴奋剂 第2节镇静催眠药 第3节抗癫痫药 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8章变态反应药 第1节组胺和抗组胺药 第2节钙剂 第9章消化系统药物 第1节消化系统药物概论 第2节消化功能调节药 第3节泻药和止泻药 第10章呼吸系统药物 第1节平喘药 第2节镇咳药 第3节祛痰药 第11章子宫兴奋剂和抑制剂 第1节子宫平滑肌兴奋剂 第2节子宫平滑肌抑制剂 第12章利尿剂和脱水药 第1节利尿剂 第2节脱水药 第13章心血管系统药物 第1节抗高血压药 第2节抗慢性心功能不全药 第3节抗心律失常药 第4节抗心绞痛药 第5节调血脂药 第14章血液和造血系统药物 第1节促凝血剂、抗凝血剂和溶栓药 第2节抗贫血药 第3节血容量扩充药 第4节促白细胞生成药 第15章激素类药物 第1节肾上腺皮质激素类药物 第2节甲状腺激素类药及抗甲状腺药 第3节降血糖药 第4节性激素及拮抗剂 第5节计划生育用药 参考文献 实验教程 附录常用药物制剂和用法 药物应用基础教学大纲 目标检测选择题参考答案

<<药物应用基础>>

章节摘录

版权页：插图：（三）钙拮抗剂 钙拮抗剂又称钙通道阻滞剂。

临床用于治疗高血压、心律失常、心绞痛等疾病。

本类药物通过选择性阻滞Ca²⁺通道，阻滞Ca²⁺内流，松弛血管平滑肌，主要扩张小动脉，使血压下降。降压的同时并不减少重要器官血流，也不影响脂质代谢。

本类药物除降压作用外，还具有以下作用：阻滞Ca²⁺内流，保护心肌细胞。

抑制血小板聚集，降低血液黏滞度。

延缓动脉粥样硬化的形成和发展。

抑制去甲肾上腺素的释放。

排钠利尿，保护肾脏功能。

松弛支气管平滑肌。

常用药物有硝苯地平、尼群地平、氨氯地平等。

硝苯地平（nifedipine，心痛定，利心平）【药物作用及临床应用】本药降压作用的特点是迅速、强大而持久，口服10~20min见效，舌下含化5min开始降压，对正常血压无明显影响。

但降压时能反射性引起心率加快、心排血量增加、血浆肾素活性增高。

加用受体阻滞剂可对抗以上反应，并能增强降压效果。

临床用于治疗各型高血压，尤其适用于伴有心绞痛、肾疾病、糖尿病、哮喘、高脂血症的患者。

目前临床多用其缓释剂和控释剂，避免了短效制剂维持时间短引起的血压波动。

【不良反应及用药注意】常见头痛、颜面潮红、心悸、头晕、距小腿关节（踝）部水肿等。

距小腿关节部水肿与毛细血管扩张、渗出增加有关，并非水钠潴留所致。

低血压患者慎用，孕妇和哺乳期妇女禁用。

尼群地平（nitrendipine，舒麦特）作用和用途与硝苯地平相似，但有明显扩张冠状血管作用。

特点：降压作用温和而持久，可用于各型高血压。

不良反应与硝苯地平相似，肝功能不良者慎用或减量。

可增加地高辛血药浓度。

氨氯地平（amlodipine，络活喜）本药降压作用较硝苯地平缓慢而持久，属于长效类。

一般用药1~2周出现明显降压作用，6~8周达到最大降压效果，每日服用1次，可平稳降压24小时。

并可预防或逆转高血压患者的血管和心室重构，不增加交感神经活性，对心率、房室结传导、心肌收缩力无明显影响。

不良反应与硝苯地平相似，但心悸少见，用药期间注意患者的血压和心率。

（四）肾上腺素受体阻滞剂 受体阻滞剂 哌唑嗪（prazosin，脉宁平）【药物作用及临床应用】本药选择性阻滞突触后膜受体，使血管平滑肌松弛，扩张小动脉和小静脉，发挥降压作用。

降压过程中无反射性心率加快，不影响肾脏血流量，并能降低胆固醇、三酰甘油和升高高密度脂蛋白，具有保护心血管的作用。

临床用于各型高血压，尤其适用于伴高血脂、糖尿病和前列腺增生的高血压患者；也可用于难治性心力衰竭。

【不良反应及用药注意】主要为“首剂现象”，即首次用药后出现严重的直立性低血压、晕厥和心悸等，在饥饿、直立位、低盐时较易发生。

将首次用量减为0.5mg，并在睡前服用可避免首剂现象。

其他反应有心悸、眩晕、头痛、口干、乏力等，用药过程中可自行消失。

<<药物应用基础>>

编辑推荐

《全国中等卫生职业教育规划教材:药物应用基础(第2版)(案例版)(供中等卫生职业教育各专业使用)》是一本实用性较强的新型教材,可供中等卫生职业教育各专业使用。

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>