

<<药理学>>

图书基本信息

书名：<<药理学>>

13位ISBN编号：9787040145762

10位ISBN编号：7040145766

出版时间：2004-8

出版时间：高等教育出版社

作者：颜光美 编

页数：467

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

记得在十多年前，我在原华西医科大学做呼吸专业教授，每每授课之余，我都在想这样的问题：教育究竟承载着怎样的重荷、责任？

在我走上领导岗位后，从最初医科大学副校长、省卫生厅厅长、卫生部副部长，到现在的中国医师协会会长，虽从未主管过教学工作，但上述问题却时常萦绕着我，思考从未停止过，时至今日，答案越来越清晰，明确！

那就是教育要发展，要进步，首先教育理念必须发生深刻的变革，教育的内涵必须大幅度外延，教学方式必须改革。

具体到医学教育，我个人有几点看法：在教学上：第一，医学是关系到生命、健康的科学，必须强调严谨性；第二，医学是一门边缘性科学，且发展很快，因此应强调教师知识不断更新，增强和接受新理论、新知识的能力，满足学生扩大知识面的需求；第三，医务工作除了治病救人外，还涉及伦理、道德、法律等一系列问题，医学教育应增加大量社会科学知识，并加强培养医学生的人文关怀精神；第四，医学专业的形态学课程较多，学习时需要强记硬背，但实际运用时非常强调灵活性。

因此，注意培养学生的形象思维与逻辑思维，即平时我们所说的临床思维能力，尤为重要。

在教材上：第一，内容在强调“三基”的同时，应能及时反映疾病谱的变化及学科的发展；第二，内容在注重科学性的同时，应为所教所学者着想，即将复杂、高深的知识，用最简单易懂的文字或图表表述出来；第三，教材应充分反映医学这门学科的特点，即形态学、方法学的内容较多。

因此，应做到图文并茂，有些内容甚至可用视频来表达。

虽然自己对教学工作和教材建设有一些想法，但高等教育出版社请我来为这套医学教材做序时，使我十分为难。

一是我离开教育、临床工作多年；二是先前我对其他很多专家邀请做序或跋拒绝多多，此次执笔搞不好会有厚此薄彼之嫌。

但我细读此套教材的策划及部分章节后，眼前一亮，不禁释怀。

<<药理学>>

内容概要

《药理学》由中山大学颜光美教授主编，不仅涵盖了目前同类教材的知识点，而且增加了治疗中枢神经系统退行性疾病、骨质疏松、病毒性疾病的药物、基因治疗以及新药研究等相关内容；以适应现代社会疾病谱的变化和高素质研究型医生培养的要求，为加强双语教学的需要和促进专业英语的学习，每章有用英文表述的内容概要，即Key concepts；涉及的药名及专业术语在正文首次出现处用中英文标注后，续后以英文表达；在形式方面，《药理学》有大量用英文注释的双色图表（约占总篇幅的35%），便于读者理解和记忆；另外，《药理学》附带的光盘提供全书各章的power point课件和各章节的思考题以及参考书籍、文献，方便读者自学和教师教学。

书籍目录

第1章 绪论第一节 药理学的研究内容与学科任务第二节 药理学发展简史第2章 药物效应动力学第一节 药理作用与效应第二节 治疗作用与不良反应第三节 量效关系第四节 构效关系第五节 药物作用机制第六节 药物与受体一、受体研究的实验、假说与发展二、受体的性质和特性三、药物与受体相互作用的学说四、受体与药物反应动力学五、作用于受体的药物分类第七节 跨膜信息转导与细胞内信使一、细胞信息转导体系中的信号接受系统二、细胞信号转导体系中的信使物质三、细胞信息转导系统与药物的影响第3章 药物代谢动力学第一节 药物的体内过程一、药物的转运二、药物的体内过程第二节 速率过程一、药物浓度—时间曲线二、药动学模型三、消除速率的类型四、药动学参数及其意义五、一级速率消除与多次用药第4章 影响药物效应的因素及合理用药原则第一节 药物方面的因素一、药物剂型二、联合用药及药物相互作用第二节 患者方面的因素一、年龄二、性别三、遗传异常四、病理情况五、心理因素和安慰剂六、机体对药物反应的变化第三节 合理用药原则第5章 新药研究第一节 药理学研究是发现新药的重要手段一、基础药理学研究与临床药理学研究二、药理学研究的整体和离体实验三、药理学研究的测定方法第二节 新药的发现及其开发研究第三节 新药的研究方案和临床药理研究内容第四节 上市药物再评价及药物不良反应监测第6章 传出神经系统药理学概论第一节 传出神经系统的组成第二节 传出神经系统的递质和受体一、传出神经系统的递质二、传出神经系统的受体第三节 传出神经系统的生理功能第四节 传出神经系统药物基本作用及其分类一、传出神经系统药物基本作用方式二、传出神经系统药物分类第7章 胆碱受体激动药第一节 M胆碱受体激动药一、胆碱酯类二、生物碱类第二节 N胆碱受体激动药第8章 抗胆碱酯酶药第一节 胆碱酯酶第二节 常用抗胆碱酯酶药第9章 胆碱受体阻断药第一节 M胆碱受体阻断药第二节 Nm胆碱受体阻断药一、除极型肌松药二、非除极型肌松药附：有机磷酸酯类中毒及解救第10章 肾上腺素受体激动药第一节 构效关系和分类一、构效关系二、分类三、儿茶酚胺的体内过程第二节 受体激动药第三节 受体激动药第四节 受体激动药第11章 肾上腺素受体阻断药第一节 受体阻断药第二节 受体阻断药第12章 局部麻醉药第13章 中枢神经系统药理学概论第一节 中枢神经系统药物作用的基础第二节 中枢神经系统药理学特点第14章 全身麻醉药第一节 吸入麻醉药第二节 静脉麻醉药第三节 麻醉药物的联合应用第15章 抗焦虑药和镇静催眠药第一节 苯二氮草类第二节 巴比妥类第三节 其他镇静催眠药附：中枢兴奋药一、主要能使大脑皮质功能活动提高的药物二、主要能使延脑呼吸中枢兴奋的药物第16章 抗癫痫药及抗惊厥药第一节 抗癫痫药第二节 抗惊厥药第17章 治疗中枢神经系统退行性疾病药第一节 抗帕金森病药一、拟多巴胺药二、中枢抗胆碱药三、其他第二节 治疗阿尔茨海默病药一、AChE抑制剂二、M受体激动药三、神经细胞生长因子增强药四、代谢激活药第18章 抗精神失常药第一节 抗精神病药一、吩噻嗪类二、硫杂蒯类三、丁酰苯类四、其他抗精神病药物第二节 抗躁狂症药第三节 抗抑郁症药一、三环类抗抑郁药二、NA摄取抑制药三、选择性5-HT再摄取抑制药四、其他抗抑郁药第19章 镇痛药第一节 阿片生物碱类镇痛药一、构效关系二、阿片受体及阿片肽三、常用阿片生物碱类镇痛药第二节 人工合成的阿片类镇痛药第三节 其他镇痛药第四节 阿片受体拮抗剂第五节 恶性肿瘤所致疼痛的阶梯治疗第六节 阿片类药物依赖性及其治疗一、药物依赖性的定义二、阿片依赖性的机制三、阿片类药物依赖性的治疗第20章 解热镇痛药第一节 水杨酸类第二节 苯胺类第三节 吲哚衍生物及类似物第四节 丙酸类第五节 选择性环氧酶-2抑制剂第六节 其他解热镇痛抗炎药第21章 钙通道阻滞药第一节 钙、钙通道与钙通道阻滞药分类一、细胞内钙的调节与钙离子的病理生理意义二、钙通道类型及分子结构三、钙通道阻滞药分类第二节 药理作用及临床应用一、作用机制二、药理作用三、临床应用第三节 体内过程及不良反应一、体内过程二、不良反应第四节 常用的钙通道阻滞药一、苯烷胺类二、二氢吡啶类三、地尔硫蒯类四、氟桂利嗪类五、普尼拉明类六、其他第22章 肾素—血管紧张素系统抑制药第一节 肾素—血管紧张素系统一、肾素—血管紧张素系统的构成二、局部组织的肾素—血管紧张素系统三、肾素—血管紧张素系统的功能第二节 血管紧张素转化酶抑制药一、ACE抑制药的药理作用二、ACE抑制药的作用机制三、ACE抑制药的分类及常用药物第三节 血管紧张素受体阻断药第23章 抗高血压药第一节 作用部位及分类第二节 常用抗高血压药一、肾素—血管紧张素系统抑制药二、钙通道阻滞药三、利尿降压药四、交感神经抑制药五、血管扩张药第三节 抗高血压药物的应用原则一、根据高血压程度选用药物二、根据合并症选用药物三、采用个体化治疗方案第四节 高血压治疗的新概念一、确切降压二、稳定血压三

、阻断RAS第24章 抗心律失常药第一节 心律失常的电生理学基础一、正常心肌电生理二、心律失常发生机制第二节 抗心律失常药物的分类第三节 常用抗心律失常药一、 I 类药——钠通道阻滞药二、 II 类药——受体阻断药三、 III 类药——延长动作电位时程药四、 IV 类药——钙拮抗药五、其他类药六、抗心律失常药的电生理作用比较和合理应用第25章 治疗充血性心力衰竭的药物第一节 心力衰竭的病理生理机制和药物作用的环节一、交感神经激活和 α 受体信号转导的变化二、肾素-血管紧张素-醛固酮系统的激活三、心脏重构第二节 常用药物一、正性肌力药二、血管扩张药三、受体阻断药四、ACE抑制药和血管紧张素受体拮抗药五、醛固酮拮抗药六、利尿药第26章 抗心绞痛药第一节 硝酸酯类第二节 IB 受体阻断药第三节 钙通道阻滞药第四节 其他抗心绞痛药第五节 抗心绞痛药物的联合应用第27章 抗动脉粥样硬化药第一节 HMG-coA还原酶抑制剂第二节 影响胆固醇吸收和转化的药物第三节 影响脂蛋白合成、转运及分解的药物一、苯氧酸的衍化物二、烟酸第四节 其他调血脂药第28章 利尿药和脱水药第一节 利尿药一、利尿药作用的生理学基础二、常用利尿药第二节 脱水药第29章 作用于血液及造血系统的药物第一节 抗凝血药第二节 抗血小板药一、抑制血小板代谢的药物二、阻碍ADP介导的血小板活化的药物三、凝血酶抑制剂四、血小板膜糖蛋白受体阻断药第三节 纤维蛋白溶解药第四节 促凝血药第五节 作用于造血系统的药物一、抗贫血药二、促白细胞生成药第六节 血容量扩充药第30章 作用于呼吸系统的药物第一节 平喘药一、肾上腺素受体激动药二、茶碱类三、 M 受体阻断药四、糖皮质激素类五、肥大细胞膜稳定药六、其他类第二节 镇咳药第三节 祛痰药第31章 作用于消化系统的药物第一节 抗消化性溃疡药一、抗酸药二、抑制胃酸分泌药三、胃粘膜保护药四、抗幽门螺杆菌药第二节 消化功能调节药一、助消化药二、止吐药与胃肠促动药三、泻药四、止泻药五、利胆药第32章 作用于子宫平滑肌的药物第一节 子宫平滑肌兴奋药一、垂体后叶激素二、前列腺素三、麦角生物碱类第二节 子宫平滑肌抑制药一、 H_2 受体激动药二、其他子宫平滑肌抑制药第33章 影响自体活性物质的药物第一节 组胺第二节 抗组胺药一、 H_1 受体阻断药二、 H_2 受体阻断药第三节 膜磷脂代谢产物类药物及其阻断药一、前列腺素和血栓素二、血小板活化因子三、白三烯及其阻断药第四节 5-羟色胺类药物及阻断药一、5-羟色胺及其受体激动药二、5-羟色胺阻断药第五节 一氧化氮第六节 多肽类一、激肽类二、血管紧张素三、利尿钠肽四、P物质五、内皮素六、其他第七节 腺苷第34章 性激素类药物与避孕药第一节 性激素的分泌调节及作用机制一、性激素分泌的调节方式二、性激素的作用机制第二节 雌激素类药物及抗雌激素类药物一、雌激素类药物二、抗雌激素类药物第三节 孕激素类药物及抗孕激素类药物一、孕激素类药物二、抗孕激素类药物第四节 雄激素类药物和同化激素类药物一、雄激素类药物二、同化激素类药物第五节 避孕药一、主要抑制排卵的避孕药二、抗着床避孕药三、男性避孕药第35章 肾上腺皮质激素类药物第一节 糖皮质激素类药物第二节 皮质激素抑制药第36章 甲状腺激素和抗甲状腺药第一节 甲状腺激素第二节 抗甲状腺药一、硫脲类二、碘和碘化物三、放射性碘四、 α 受体阻断药第37章 胰岛素及口服降血糖药第一节 胰岛素第二节 口服降血糖药一、磺酰脲类二、双胍类三、胰岛素增敏药四、葡萄糖苷酶抑制药五、其他类第38章 抗骨质疏松的药物第一节 骨质疏松的发病机制第二节 骨吸收抑制药一、双膦酸盐二、降钙素三、雌激素四、植物雌激素第三节 骨形成促进药一、氟制剂二、甲状旁腺激素三、雄激素第四节 骨矿化促进药一、钙制剂二、维生素D第39章 抗菌药物概论第一节 抗菌药物的发展简史和常用术语一、化疗药物发展简史二、常用术语第二节 抗菌药物的作用机制第40章 β -内酰胺类抗生素第41章 大环内酯类、林可霉素类及万古霉素类第42章 氨基糖苷类抗生素第43章 四环素类及氯霉素类第44章 人工合成抗菌药第45章 抗结核病药与抗麻风病药第46章 抗真菌药第47章 抗病毒药第48章 抗寄生虫药第49章 抗恶性肿瘤药第50章 影响免疫功能的药物第51章 基因药物与基因治疗中文专业词汇索引英中文专业词汇对照及索引

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>