

<<护理药理学>>

图书基本信息

书名：<<护理药理学>>

13位ISBN编号：9787117111485

10位ISBN编号：7117111488

出版时间：2009-2

出版时间：人民卫生出版社

作者：秦红兵 编

页数：298

字数：472000

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>

<<护理药理学>>

内容概要

本书内容主要由理论教学和实验教学两部分组成。

理论教学内容包括药物的体内过程、药理作用、作用机制、临床应用、不良反应、护理用药须知等方面，在对具体内容的安排和取舍上，力争做到简化“体内过程”，弱化“作用机制”，优化“药理作用和临床应用”，强化“不良反应和护理用药须知”。

在实验教学内容方面，突出实践操作能力的训练和综合能力的培养。

<<护理药理学>>

书籍目录

第一章 总论

第一节 绪言

- 一、护理药理学研究内容和任务
- 二、护士在药物治疗中的角色和职责
- 三、药物治疗的护理程序
- 四、护理药理学学习方法

第二节 药物效应动力学

- 一、药物的作用
- 二、药物剂量与效应关系
- 三、药物的作用机制

第三节 药物代谢动力学

- 一、药物的跨膜转运
- 二、药物的体内过程
- 三、药物代谢动力学的一些基本概念和参数

第四节 影响药物作用的因素

- 一、机体方面的因素
- 二、药物方面的因素

第五节 药物的一般知识

- 一、药品管理相关知识
- 二、常用药物剂型
- 三、药品的批号和有效期
- 四、药品的保存

第二章 传出神经系统药理概论

第一节 传出神经系统的分类

- 一、传出神经按解剖学的分类
- 二、传出神经按递质的分类

第二节 传出神经系统的受体与效应

- 一、胆碱受体与效应
- 二、肾上腺素受体与效应
- 三、多巴胺受体与效应

第三节 传出神经系统药物的作用方式及分类

- 一、传出神经系统药物的作用方式
- 二、传出神经系统药物的分类

第三章 胆碱受体激动药

第一节 M受体激动药

第二节 抗胆碱酯酶药

第四章 胆碱受体阻断药

第一节 M受体阻断药

- 一、阿托品类生物碱
- 二、阿托品的合成代用品

第二节 N胆碱受体阻断药

- 一、NN受体阻断药
- 二、NM受体阻断药

第五章 肾上腺素受体激动药

第一节 、 受体激动药

<<护理药理学>>

- 第二节 受体激动药
- 第三节 受体激动药
- 第六章 肾上腺素受体阻断药
 - 第一节 受体阻断药
 - 一、 α_1 、 α_2 受体阻断药
 - 二、 β_1 受体阻断药
 - 第二节 受体阻断药
 - 第三节 β_2 受体阻断药
- 第七章 麻醉药
 - 第一节 局部麻醉药
 - 一、局麻药的作用和给药方法
 - 二、常用局麻药
 - 第二节 全身麻醉药
 - 一、吸入麻醉药
 - 二、静脉麻醉药
 - 三、复合麻醉用药
- 第八章 镇静催眠药
 - 第一节 苯二氮革类
 - 第二节 巴比妥类
 - 第三节 其他镇静催眠药
- 第九章 抗癫痫药和抗惊厥药
 - 第一节 抗癫痫药
 - 第二节 抗惊厥药
- 第十章 治疗中枢神经系统退行性疾病药
- 第十一章 抗精神失常药
- 第十二章 镇痛药
- 第十三章 解热镇痛抗炎药
- 第十四章 中枢兴奋药和改善脑代谢药
- 第十五章 抗高血压药
- 第十六章 抗充血性心力衰竭药
- 第十七章 抗心律失常药
- 第十八章 抗心绞痛药
- 第十九章 调血脂药和抗动脉粥样硬化药
- 第二十章 利尿药和脱水药
- 第二十一章 作用于血液和造血器官的药物
- 第二十二章 作用于呼吸系统的药物
- 第二十三章 作用于消化系统的药物
- 第二十四章 作用于子宫的药物
- 第二十五章 抗组胺药
- 第二十六章 肾上腺皮质激素类药物
- 第二十七章 甲状腺激素和抗甲状腺药
- 第二十八章 胰岛素和口服降糖药
- 第二十九章 性激素类药物和避孕药
- 第三十章 抗菌药物概述
- 第三十一章 β -内酰胺类抗生素
- 第三十二章 大环内酯类、林可霉素类及万古霉素类

<<护理药理学>>

- 第三十三章 氨基苷类和多黏菌素类
- 第三十四章 四环素类和氯霉素
- 第三十五章 化学合成抗菌药
- 第三十六章 抗真菌药和抗病毒药
- 第三十七章 抗结核病药和抗麻风病药
- 第三十八章 消毒防腐药
- 第三十九章 抗寄生虫病药
- 第四十章 抗恶性肿瘤药
- 第四十一章 影响免疫功能的药物
- 第四十二章 解毒药
- 第四十三章 维生素类药
- 第四十四章 水、电解质平衡和酸碱平衡调节药
- 实教程
- 附录
- 主要参考书目

章节摘录

版权页：插图：三、药物治疗的护理程序护士在药物治疗中不是简单地执行医嘱，而应该主动参与，应用护理程序进行评估、决策，使药物治疗始终有计划地进行，以期达到药物治疗的最佳效果。

（一）评估在施行药物治疗前，护士有责任对患者的生理、病理、用药史、目前用药需求及心理社会因素等作出评估，并将此贯穿于药物治疗的全过程。

1.生理状况包括年龄、性别、体重、生命体征、意识程度、血液循环状况及自理能力等，注意有无听力、视力缺陷。

评估女性患者是否处于月经期、妊娠期、哺乳期，有无其他特殊需求等。

2.病理状况包括目前的病情、医疗诊断，评估肝肾功能、胃肠功能有无异常等。

3.用药史和目前用药需求包括患者既往已用药物及效果、有无药物过敏史与其他不良反应；患者目前健康状况与药物疗效的关系，所用药物的特性、治疗作用及可能出现的不良反应等。

4.心理社会因素包括患者的人格特征、文化素养、受教育程度、职业情况、经济状况、对药物治疗的态度、对给药计划的了解和认识程度、来自亲属和社区的支持等。

（二）计划在评估的基础上制订合理的药物治疗目标和护理措施。

护理目标是患者在药物治疗中预期达到的最佳结果。

通过采取适当的护理措施，充分考虑影响药物疗效的因素，以最大限度地发挥药物疗效，减轻不良反应。

1.选择合适的给药途径和方法 医生通常是根据患者的病情、药物的作用和临床应用特点等下达用药医嘱。

护理人员根据给药医嘱选择合适的给药途径和方法，如对昏迷、神志不清不能合作者或频繁呕吐者不宜选用口服给药，昏迷患者可将药物研碎由胃管注入。

2.合理安排给药次数和时间 为了提高药物疗效，充分发挥药物的治疗作用，减轻药物的不良反应，必须综合考虑用药目的、药物性质和药物半衰期等，根据个体情况合理安排给药次数和间隔时间。

.确定给药过程中的观察要点，制订提高药物疗效的措施 将所用药物的疗效及不良反应作为观察的重点，根据药物性质，充分考虑影响药物疗效的因素，制订切实可行的护理措施，提高药物疗效，减轻其不良反应。

4.加强健康教育，预防和减少不良反应 根据评估所得患者的心理社会资料，制订健康教育计划，包括药物应用的基本知识，影响药物疗效的因素，患者的配合要求等。

<<护理药理学>>

编辑推荐

《护理药理学》：供护理专业用

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>