

<<美容药物学>>

图书基本信息

书名：<<美容药物学>>

13位ISBN编号：9787117129633

10位ISBN编号：7117129638

出版时间：2010-6

出版单位：人民卫生

作者：秦红兵 编

页数：177

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>

## &lt;&lt;美容药物学&gt;&gt;

## 内容概要

随着经济的发展和人们生活水平的不断提高,促使美容的需求不断增长,促进了美容业的迅猛发展,从而对美容专业人才的需求逐步增加,许多医学院校和高职院校相继开设了医疗美容技术专业。为了保证人才培养的质量,满足医疗美容技术专业人才培养目标的要求,在卫生部教材办公室和全国高等医药教材建设研究会的领导下,组织编写了《美容药物学》教材。

《美容药物学》是医疗美容技术专业的一门重要的专业基础课,其基本理论、基本知识和基本技能直接为后续课程服务,为学生未来从事医疗美容技术工作奠定基础。

据此,我们针对医疗美容技术职业岗位的实际需要和人才培养目标的要求,构建教材体系,精选教材内容,力争使本教材能够彰显其专业特色,使其成为一本教师好教、学生好学的好教材。

本教材不仅可以供医疗美容技术专业使用,也可以作为从事医疗美容技术工作相关人员的参考书。

全书共有十九章,第一章简要介绍与美容药物学相关的药理学基础知识,第二章至第五章介绍美容药物学的基本理论和基本知识,第六章至第十八章着重介绍常用美容药物的药理作用、临床应用、不良反应和注意事项,第十九章简要介绍了常用的美容生物材料。

各章节美容药物均附有常用药物的制剂和用法,所列药物的用法、用量,仅供教学参考,不作为临床用药的依据。

在使用具体药物时,请遵医嘱或按药品说明书的要求使用。

## &lt;&lt;美容药物学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 药理学基础知识 第一节 药理学研究内容和任务 第二节 药物效应动力学 一、药物的基本作用 二、药物的局部作用和吸收作用 三、药物作用的两重性 四、药物剂量与效应关系 五、药物作用机制 第三节 药物代谢动力学 一、药物的体内过程 二、药物浓度的动态变化 第四节 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 美容药物学概述 第一节 美容药物学的研究对象、任务和地位 一、美容药物学的研究对象和任务 二、美容药物学的地位 第二节 美容药物学的发展 一、我国古代美容药物学的发展 二、现代美容药物学的发展

第三章 外用美容药物的透皮吸收 第一节 外用美容药物透皮吸收的含义和意义 一、外用美容药物透皮吸收的含义 二、外用美容药物透皮吸收的意义 第二节 皮肤的屏障和通透功能与外用美容药物的透皮吸收 一、皮肤结构 二、与透皮吸收相关的皮肤生物学特性 三、皮肤的美容分型 第三节 外用美容药物透皮吸收的途径和过程 一、透皮吸收途径 二、透皮吸收过程 第四节 影响外用美容药物透皮吸收的因素 一、药物的化学结构与理化性质 二、美容药物的给药系统 三、皮肤的条件 第五节 外用美容药物在皮肤的代谢 一、皮肤酶催化的代谢 二、皮肤微生物介导的代谢 三、皮肤的光化学代谢

第四章 透皮促进剂 第一节 概述 一、透皮促进剂的特点 二、透皮促进剂作用机制 第二节 常用的透皮促进剂 一、月桂氮酮类 二、二甲亚砜类 三、萜烯类 四、表面活性剂 五、脂肪酸类 六、醇类 七、其他类

第五章 美容药物经皮给药的特殊方法 第六章 维A酸类 第七章 微量元素和维生素类 第八章 抗过敏药和抗炎药 第九章 延缓皮肤老化药 第十章 防晒剂 第十一章 皮肤增白药和着色药 第十二章 治疗痤疮药 第十三章 抗瘢痕药物 第十四章 影响毛发药 第十五章 止汗剂和除臭剂 第十六章 减肥药 第十七章 美容生物制剂 第十八章 美容天然药物 第十九章 美容生物材料 主要参考文献

## &lt;&lt;美容药物学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：3.超敏反应又称过敏反应或变态反应，是指已被致敏的机体对某些药物产生的一种病理性的免疫应答。

超敏反应的发生与用药剂量无关，不易预知。

超敏反应常表现为药源性发热、皮疹、血管神经性水肿、哮喘等，严重者可发生过敏性休克。

对易致超敏反应的药物或过敏体质者，用药前应详细询问患者有无用药过敏史，按规定进行皮肤过敏试验，对该药有过敏史或过敏试验阳性者应禁用。

4.继发反应是指药物发挥治疗作用所引起的不良后果，或称治疗矛盾。

如长期使用广谱抗生素后，体内敏感菌被抑制或杀灭，不敏感菌则大量繁殖生长，导致菌群失调引起新的感染，称为二重感染。

5.特异质反应是指少数由于遗传因素所致的生化缺陷患者对某些药物产生的特定反应，反应的性质与药物效应基本一致。

如先天性葡萄糖 - 6 - 磷酸脱氢酶缺乏者，服用磺胺药、阿司匹林等易引起溶血反应。

6.药物依赖性长期使用某些药物后，机体对其作用产生了生理性或精神性的依赖和需求。

药物依赖性一旦形成，将迫使患者继续使用该药，以满足药物带来的精神欣快和避免停药出现的不适反应。

药物依赖性分为：生理依赖性又称身体依赖性，是指长期使用依赖性药物后，药物参与维持机体功能和生命活动，使机体产生一种精神和身体的适应状态，若中断用药将产生戒断症状，表现为一系列精神症状和严重的生理功能紊乱；精神依赖性又称心理依赖性，是指长期使用依赖性药物后，患者产生欣快、愉悦和满足等精神症状，致使患者有继续用药的强烈欲望。

绝大多数依赖性药物同时兼有生理依赖性和精神依赖性。

四、药物剂量与效应关系药物的剂量与效应关系简称量-效关系，是指药理效应与剂量之间的关系。

一般来说，在一定剂量范围内，药理效应随着剂量增大而增强，但超过一定范围，则会引起中毒，甚至死亡。

因此，临床用药时应严格掌握用药的剂量。

1.无效量是指由于用药剂量过小，不能出现药理效应的剂量。

2.最小有效量是指开始出现药理效应的最小剂量。

3.极量是指出现最大治疗效应，但尚未引起毒性反应的量，又称最大治疗量。

极量是由国家药典规定允许使用的最大剂量，超过极量有中毒的危险。

除非特殊情况，一般不用极量，更不得超过极量。

否则会给学生造成损害，甚至酿成医疗事故。

对此，相关人员将承担相应的法律责任。

4.最小中毒量是指超过极量，血药浓度继续升高，引起毒性反应的最小剂量。

5.治疗量和常用量治疗量是指最小有效量与极量之间的量。

临床为使药物疗效可靠而安全，常采用比最小有效量大些，比极量小些的量，称为常用量。

<<美容药物学>>

编辑推荐

《美容药物学》供医疗美容技术专业用。

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>