

图书基本信息

书名：<<药学士-考点通关必背-2013全国卫生专业技术资格考试辅导用书-第三版>>

13位ISBN编号：9787506758376

10位ISBN编号：7506758377

出版时间：2013-1

出版时间：中国医药科技出版社

作者：陈有亮 编

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>

书籍目录

第一篇基础知识 应试技巧 第一章生理学 第一节细胞的基本功能 第二节血液 第三节血液循环 第四节呼吸 第五节消化 第六节体温及其调节 第七节尿的生成和排出 第八节神经 第九节内分泌 第二章生物化学 第一节蛋白质的结构与功能 第二节核酸的结构与功能 第三节酶 第四节糖代谢 第五节脂类代谢 第六节氨基酸代谢 第七节核苷酸代谢 第三章微生物学 第一节总论 第二节各论 第四章天然药物化学 第一节总论 第二节苷类 第三节香豆素 第四节蒽醌(醌类化合物) 第五节黄酮类化合物 第六节萜类与挥发油 第七节甾体及其苷类 第八节生物碱 第九节其他成分 第五章药物化学 第一节绪论 第二节局部麻醉药 第三节镇静催眠药, 抗癫痫药和抗精神失常药 第四节解热镇痛药、非甾体抗炎药 第五节镇痛药 第六节拟胆碱药和抗胆碱药 第七节肾上腺素能药物 第八节心血管系统药物 第九节中枢兴奋药和利尿药 第十节抗过敏药和抗溃疡药 第十一节降血糖药 第十二节甾体激素药物 第十三节抗恶性肿瘤药 第十四节抗感染药 第十五节维生素 第六章药物分析 第一节药品质量标准 第二节药品质量控制 第三节药品中的杂质及其检查 第四节药品检测方法的要求 第五节典型药物的分析 第二篇相关专业 应试技巧 第一章药剂学 第一节绪论 第二节液体制剂 第三节 灭菌制剂与无菌制剂 第四节固体制剂 第五节半固体制剂 第六节气雾剂、喷雾剂与粉雾剂 第七节浸出制剂 第八节制剂新技术 第九节缓释、控释制剂 第十节靶向制剂 第十一节透皮给药制剂 第十二节生物技术药物制剂 第十三节药物制剂稳定性 第二章药事管理 第三篇专业知识 应试技巧 第一章生物药剂学与药动学 第一节生物药剂学概述 第二节口服药物的吸收 第三节非口服药物的吸收 第四节药物的分布 第五节药物的代谢 第六节药物的排泄 第七节药动学概述 第八节药物应用的药动学基础 第二章药理学 第一节绪言 第二节药效学 第三节药动学 第四节传出神经系统药理概论 第五节胆碱受体激动药和作用于胆碱酯酶药 第六节胆碱受体阻断药 第七节肾上腺素受体激动药 第八节肾上腺素受体阻断药 第九节局部麻醉药 第十节全身麻醉药 第十一节镇静催眠药 第十二节抗癫痫药和抗惊厥药 第十三节抗精神失常药 第十四节抗帕金森病和老年痴呆药 第十五节中枢兴奋药 第十六节镇痛药 第十七节解热镇痛抗炎药与抗痛风药 第十八节抗心律失常药 第十九节抗慢性心功能不全药 第二十节抗心绞痛及调脂药 第二十一节抗高血压药 第二十二节利尿药和脱水药 第二十三节血液及造血系统药 第二十四节消化系统药 第二十五节呼吸系统药 第二十六节抗组胺药 第二十七节作用于子宫平滑肌的药物 第二十八节肾上腺皮质激素类药 第二十九节性激素和避孕药 第三十节甲状腺激素与抗甲状腺药 第三十一节胰岛素及口服降血糖药 第三十二节影响其他代谢的药物 第三十三节抗微生物药物概论 第三十四节喹诺酮类、磺胺类及其他合成抗菌药物 第三十五节 一内酰胺类抗生素 第三十六节大环内酯类、林可霉素及其他抗生素 第三十七节氨基糖苷类与多粘菌素类抗生素 第三十八节四环素类及氯霉素类 第三十九节抗真菌药与抗病毒药 第四十节抗结核病药和抗麻风病药 第四十一节抗疟药 第四十二节抗阿米巴病药及抗滴虫病药 第四十三节抗血吸虫和抗丝虫病药 第四十四节抗肠道蠕虫病药 第四十五节抗恶性肿瘤药 第四十六节影响免疫功能的药物 第四篇专业实践能力 应试技巧 第一章岗位技能 第一节药品调剂 第二节临床用药的配制 第三节药品的仓储与保管 第四节医院制剂 第五节医院药品的检验 第六节药物信息咨询服务 第七节用药指导 第二章临床药物治疗学 第一节药物治疗的一般原则 第二节药物治疗的基本过程 第三节药物不良反应 第四节药物相互作用 第五节特殊人群用药 第六节疾病对药物作用的影响 第七节呼吸系统常见病的药物治疗 第八节心血管系统常见病的药物治疗 第九节神经系统常见病的药物治疗 第十节消化系统常见病的药物治疗 第十一节内分泌及代谢性疾病的药物治疗 第十二节泌尿系统常见病的药物治疗 第十三节血液系统常见病的药物治疗 第十四节恶性肿瘤的药物治疗 第十五节常见自身免疫性疾病的药物治疗 第十六节病毒性疾病的药物治疗 第十七节精神病的药物治疗 第十八节中毒解救

章节摘录

版权页：插图：（2）组织分布与化学结构药物向组织的分布往往因为化学结构略有改变而显著不同。

如硫喷妥对脂肪组织亲和力较大，易于透过血—脑脊液屏障，故作用迅速，但又很快转入脂肪组织中使脑内浓度降低，故作用短暂。

存在异构体的药物，其体内分布常因异构体的构型不同产生显著差异。

布洛芬两种异构体的血浆蛋白结合能力不同，血浆与关节腔滑液中清蛋白比例不同都是造成布洛芬对映体体内分布差异的原因。

（3）组织分布与蓄积 当药物对某一些组织有特殊的亲和性时，该组织就可能成为药物贮库。

此时常可以看到药物从组织解脱入血的速度比进入组织的速度慢。

例如某些脂溶性药物连续应用时，容易从水性血浆环境中分布进入脂肪组织。

这一分布过程是可逆的。

但药物从脂肪组织中解脱非常慢，以至于当药物已从血液中消除，组织中的药物仍可滞留很长时间。

脂肪组织中血液流量极低，药物蓄积也较慢。

但一旦药物在脂肪组织中蓄积，其移出速度也非常慢。

临床上有时有目的地利用药物的蓄积作用，使药物在体内逐渐达到有效浓度，再长期维持用药。

但药物长时间滞留组织内的蓄积现象并不是所期望的。

当反复用药时，由于体内解毒或排泄功能的改变，使药物在体内蓄积过多而产生蓄积中毒。

2.表观分布容积 表观分布容积是用来描述药物在体内分布状况的重要参数，是将全血或血浆中的药物浓度与体内药量联系起来的比例常数，也是药动学的一个重要参数。

它是指假设在药物充分分布的前提下，体内全部药物按血中同样浓度溶解时所需的体液总容积。

表观分布容积不是指体内含药物的真实容积，也没有生理学意义。

但表观分布容积与药物的蛋白质结合及药物在组织中的分布密切相关，可以用来评价体内药物分布的程度，其单位通常以L或L/kg来表示。

人的体液是由细胞内液、细胞间液和血浆三部分组成的。

细胞间液处于细胞内液与血浆之间，它与血浆一起组成细胞外液。

药物在体内的实际分布容积与体重有关，不能超过总体液。

大多数药物由于本身理化性质及其与机体组织的亲和力差别，在体内的分布大致分三种情况：（1）组织中的药物浓度与血液中的药物浓度几乎相等的药物，即在各组织内均匀分布的药物。

（2）组织中的药物浓度比血液中的药物浓度低，则V将比该药实际分布容积小。

（3）组织中的药物浓度高于血液中的药物浓度，则V将比该药实际分布容积大。

编辑推荐

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>