

临床药理学

乡村保健医生教材

主审 李德兴

汤啸

主编

龚塘

吴中泰

乡村保健医生教材

临床药 物 学

主 编 龚 塘 吴中泰

编写者 (按姓氏笔画为序)

沈焕斐 吴中泰 张孟昭 徐乐文 龚 塘

主 审 李德兴 汤 啸

江苏科学技术出版社

1997年10月

(苏)新登字第 002 号

乡村保健医生教材
临床药理学
龚 塘 吴中泰 主编

出版发行:江苏科学技术出版社
经 销:江苏省新华书店
印 刷:南京市江浦第二印刷厂

开本 787×1092 毫米 1/16 印张 20.75 字数 495,000
1994 年 7 月第 1 版 1995 年 5 月第 2 次印刷
印数 21,141—25,840 册

ISBN 7-5345-1794-X

R·294 定价:14.30 元

责任编辑 蔡克难

我社图书如有印装质量问题,可随时向承印厂调换

《乡村保健医生教材》编委会

主任委员	张国义				
副主任委员	尹东	胡明琇	殷冬生		
委员	(按姓氏笔画为序)				
	丁琼	王炯明	尹东	左佩龄	
	安宝琨	李志华	何书香	张应忠	
	张国义	张佩金	陈永年	邵正斌	
	肖辅庭	柯观	洪光启	胡明琇	
	赵能秀	顾志伟	殷冬生	高之堪	
	唐尧根	陶维玉	常江	崔维甫	
	蒋午振	葛绍科			
总编	殷冬生				
责任编辑	蔡克难				

前 言

为实现“2000年人人享有卫生保健”的战略目标,加快农村卫生事业的发展,更好地为农村经济建设服务,卫生部于1990年10月和1991年7月先后在湖南省长沙市和辽宁省沈阳市召开了乡村医生教育工作会议,对乡村医生实施“系统化”和“正规化”教育提出了具体要求,并对教学计划的制订、课程设置和教学大纲等问题进行了座谈讨论。

江苏省卫生厅为贯彻卫生部关于乡村医生教育工作会议精神,尽快提高全省7万多名乡村保健医生的业务水平,决定编写适合我省农村卫生工作实际,具有我省农村初级卫生保健试点工作经验的乡村保健医生教材。为此,1990年成立了乡村保健医生教材编写组,1991年12月正式成立了编委会。编写组和编委会在调查研究的基础上确定乡村保健医生的培养目标是具有预防、保健、医疗、康复业务能力和良好职业道德的“实用型”中专人才;教学计划和课程设置应紧紧围绕农村初级卫生保健的目标和内容,贯彻“预防为主”的方针,体现生物学模式向生物、心理、社会医学模式的转变;教学大纲应适合农村基层的实际需要,贯彻“强化培养目标,淡化课程意识,着重基本理论、基础知识和农村实用技术”的原则。

根据上述原则所拟定的教学计划,经江苏省农村卫生协会常务理事会议讨论形成初稿,经专家论证和广泛征求市、县卫生部门以及基层卫生单位和乡村保健医生的意见后定稿。教学计划规定设置《医用化学》、《正常人体学》、《疾病学基础》、《临床药理学》、《初级卫生保健组织学》、《卫生保健学》、《农村卫生学》、《农村现场急救》、《诊断学基础》、《临床医学》、《流行病学及传染病学》、《中医诊疗学》及《医德和卫生法基础》等13门课程。为协调好课程之间内容的衔接、侧重、交叉、配合等问题,各课程的主编和副主编集中研究和制订了课程教学大纲和书稿编目,并分别请南京医学院、江苏省人民医院等有关部门的专家、教授进行了论证和指导。

书稿实行主编负责制,并进行两次审稿,第一次邀请省内、外专家初审,第二次由专家主审定稿。

本教材除适用于乡村保健医生正规化和系统化培训外,还可作为中等卫生学校医士专业教材,部分课程的教材可供卫生医士、护士、助产士等专业选用。

乡村保健医生教材的整个编写过程汇聚了集体的智慧,是省、市、县各级卫生行政部门、医疗卫生单位以及有关人员共同努力的结晶。编写过程中还得到上海市卫生局和浙江、安徽省卫生厅的大力支持,他们派出业务造诣较深的医疗卫生专家和卫生学校的高级讲师参与审稿,对书稿提了许多中肯的意见和很好的建议,使教材更为充实。江苏科学技术出版社也给予了多方面的协助,并承受出版工作。在此,谨向上述单位和个人表示衷心感谢。

编写乡村保健医生教材对我们来说是一次新尝试,特别在课程设置的优化组合上更是一次探索。我们虽力求教材内容能适合农村的实际应用,好教好学,但限于水平和缺乏经验,不足之处在所难免,恳切希望从事医学教学的同道、广大农村卫生工作者以及使用这套教材的乡村保健医生提出宝贵意见,使这套丛书在修订再版时能臻于完善。

《乡村保健医生教材》编委会

1992年10月

编写说明

《临床药理学》是根据江苏省卫生厅颁发的,江苏省乡村保健医生专业《临床药理学》教学大纲要求进行编写的。可供乡村保健医生专业使用,也可供全日制中等卫校医士、护士、助产士等专业学生使用。

乡村医生身处一线工作,肩负医疗、护理、药剂、卫生、保健等多项使命。因此,必须具有较强的独立工作能力和较宽的知识面,必须掌握《临床药理学》的基本知识、基本理论和基本技能去分析和解决防治疾病的实际问题,并对给药技术、药物监护、药物的相互作用、药物剂型与临床选用、药剂的配伍变化、药品管理及有关药政法规和处方学等方面,均有一定的了解。有鉴于此,我们尝试突破原有药理学的范畴,融药理学、药理学、治疗学及药剂学等课程于一体,并以药理学为基础,突出药物的临床应用与选用,将此教材定名为:《临床药理学》。

我们在编写过程中努力贯彻教材的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性。既立足于当前,又着眼于未来。特别力求能使乡村医生感到“实用”、“适用”,并有利于今后医疗水平的再提高。

本书共分8篇50章,教学时数为100学时,其中理论90学时,实验10学时。对要求掌握的内容和药物,为教学中的重点;对了解的内容及药物,要求了解其特点和要点;其余内容不作讲授,供学员工作中学习和查考之用。

书中药名以1990年版《中华人民共和国药典》命名为准,括号内附上英文名、别名或商品名,以便查考。

本教材是在江苏省卫生厅及江苏科学技术出版社的热忱指导下进行的。参加教材编写的单位和同志有:江苏省徐州卫校龚塘、盐城卫校沈焕斐、常州卫校徐乐文、无锡卫校吴中泰、张孟昭等。书稿完成后由南京医学院李德兴教授、常州市第一人民医院汤啸主任药师审阅及修改。在编审过程中,曾邀请江苏省卫生职工医科大学郑培良副教授、药学专科部夏培源主任、朱桂林高级讲师,江苏省人民医院药剂科邵志高主任,浙江省杭州护校吕正柯高级讲师,安徽省芜湖中医学校胡显亚高级讲师,上海市第一人民医院卫校程倩讲师,南通卫校夏泉源高级讲师等参加编目及审稿讨论研究,他们提出了很多宝贵的修改意见和建议。书内插图由吴中泰同志绘制,编写大纲承蒙徐州卫校谷玉明同志协助打印。在此,谨对上述同志表示衷心感谢。尽管编写者都一丝不苟,竭尽全力,但因水平和条件有限,因此书中难免仍有欠妥和错误之处,敬请读者指正。

吴中泰 龚塘

1994年5月7日

目 录

绪论	1
----	---

第一篇 总 论

第一章 药物对机体的作用——药效学	3
第一节 药物的基本作用	3
第二节 药物作用的类型	3
第三节 药物的作用原理	5
第二章 机体对药物的作用——药代动力学	8
第一节 药物的转运	8
第二节 药物的吸收	9
第三节 药物的分布	10
第四节 药物的代谢	10
第五节 药物的排泄	11
第六节 药物的消除与蓄积	12
第七节 药动学中几个基本参数的概念	12
第三章 影响药物作用的因素与合理用药	14
第一节 机体方面的因素	14
第二节 药物方面的因素	15
第三节 给药途径方面的因素	16
第四节 合理用药的原则	19

第二篇 化学治疗药物

第四章 抗菌药物概论	21
第一节 常用术语	21
第二节 抗菌药物的分类	22
第三节 细菌的耐药性	23
第五章 磺胺类、喹诺酮类及呋喃类药物	25
第一节 磺胺类及甲氧苄氨嘧啶	25
磺胺异噁唑(27) 磺胺甲噁唑(27) 磺胺嘧啶(27) 磺胺多辛(27) 柳氮磺吡啶(27) 磺胺醋酰钠(27) 磺胺嘧啶银(28) 磺胺米隆(28) 甲氧苄氨嘧啶(28)	
第二节 喹诺酮类	28
萘啶酸(28) 吡哌酸(28) 诺氟沙星(28) 氧氟沙星(28) 依诺沙星(28) 培氟沙星(28) 环丙沙星(28)	
第三节 呋喃类药物及其他	29
呋喃妥因(29) 呋喃唑酮(29) 呋喃西林(29) 黄连素(29) 癸酰乙醛(29)	
第六章 β -内酰胺类抗生素	31

第一节 青霉素类	31
青霉素 G(31) 普鲁卡因青霉素(31) 苄星青霉素(31) 青霉素 V(31) 苯唑青霉素(33) 氯唑西林(33) 双氯西林(33) 氨苄青霉素(33) 羟氨苄青霉素(33) 羧苄西林(33) 哌拉西林(33)	
第二节 头孢菌素类	34
头孢噻吩(35) 头孢唑啉(35) 头孢拉定(35) 头孢氨苄(35) 头孢羟氨苄(35) 头孢孟多(35) 头孢呋新(35) 头孢噻肟(36) 头孢三嗪(36) 头孢哌酮(36) 头孢他啶(36)	
第三节 其他 β -内酰胺类抗生素	36
氨曲南(36) 伊米配能(37) 克拉维酸(37) 舒巴克坦(37) 羟氨苄青霉素—克拉维酸复方制剂(37) 氨苄青霉素—舒巴克坦复方制剂(37)	
第七章 大环内酯类及林可霉素类抗生素	38
第一节 大环内酯类抗生素	38
红霉素(38) 麦迪霉素(38) 乙酰螺旋霉素(38)	
第二节 林可霉素类抗生素	39
林可霉素(39) 克林霉素(39)	
第八章 氨基甙类及多肽类抗生素	41
第一节 氨基甙类抗生素	41
链霉素(42) 庆大霉素(42) 卡那霉素(42) 丁胺卡那霉素(42) 妥布拉霉素(43) 奈替米星(43) 新霉素(43) 巴龙霉素(43) 大观霉素(43)	
第二节 多肽类抗生素	43
多粘菌素 B(43) 多粘菌素 E(43) 杆菌肽(44) 万古霉素(44)	
第九章 四环素类及氯霉素类抗生素	46
第一节 四环素类抗生素	46
四环素(46) 土霉素(46) 脱氧土霉素(47) 二甲胺四环素(47)	
第二节 氯霉素类抗生素	47
氯霉素(47) 甲砷霉素(47)	
第十章 抗真菌药及抗病毒药	50
第一节 抗真菌药	50
两性霉素 B(50) 氟胞嘧啶(51) 酮康唑(51) 咪康唑(51) 克霉唑(51) 益康唑(51) 灰黄霉素(51) 制霉菌素(51)	
第二节 抗病毒药	52
金刚烷胺(52) 三氮唑核苷(52) 碘苷(52) 三氟尿苷(53) 阿昔洛韦(53) 阿糖腺苷(53)	
第十一章 抗结核病药及抗麻风病药	55
第一节 抗结核病药	55
异烟肼(55) 利福平(56) 利福定(56) 利福喷丁(57) 乙胺丁醇(57) 链霉素(57) 乙硫异烟胺(57) 吡嗪酰胺(57) 对氨基水杨酸(57)	
第二节 抗麻风病药	58
氨苯砜(58) 苯丙砜(58) 麻风宁(58) 利福平(58)	
第十二章 抗菌药物的合理使用	60
第一节 抗菌药物的临床应用原则	60
第二节 抗菌药物的预防应用	60

第三节	抗菌药物的联合治疗	61
第四节	抗菌药物在老年人、新生儿、孕妇和乳妇中的应用原则	62
第五节	肝肾功能损害时抗菌药物的应用	62
第六节	抗感染治疗失败的原因	63
第十三章	抗恶性肿瘤药	67
第一节	抗恶性肿瘤药的作用和分类	67
第二节	常用的抗恶性肿瘤药	69
第十四章	抗疟药	74
第一节	概述	74
第二节	常用的抗疟药	75
	氯喹(75) 青蒿素(76) 咯萘啶(76) 奎宁(76) 伯氨喹(76) 乙胺嘧啶(76)	
第十五章	抗阿米巴病药及抗滴虫病药	79
第一节	抗阿米巴病药	79
	甲硝唑(79) 喹碘仿(80) 双碘喹啉(80) 氯碘喹啉(80) 氯喹(80)	
第二节	抗滴虫病药	81
	乙酰肿胺(81)	
第十六章	抗血吸虫病药及抗丝虫病药	83
第一节	抗血吸虫病药	83
	吡喹酮(83)	
第二节	抗丝虫病药	83
	乙胺嗪(83)	
第十七章	抗肠蠕虫药	85
第一节	抗线虫药	85
	甲苯咪唑(85) 噻嘧啶(85) 噻苯咪唑(85) 左旋咪唑(85) 阿苯达唑(86) 哌嗪(86) 扑蛲灵(86)	
第二节	抗绦虫病药	86
	氯硝柳胺(86)	
第十八章	消毒防腐药	89
	苯酚(90) 煤酚皂溶液(90) 鱼石脂(90) 间苯二酚(90) 苯甲酸(90) 水杨酸(90) 硼酸(90) 乳酸(90) 醋酸(90) 甲醛溶液(90) 戊二醛(91) 乙醇(91) 苯氧乙醇(91) 碘(91) 含氯石灰(91) 高锰酸钾(91) 过氧乙酸(91) 过氧化氢溶液(92) 红汞(92) 硝酸银(92) 硫酸锌(92) 氧化锌(92) 炉甘石洗剂(92) 甲紫(92) 利凡诺尔(92) 苯扎溴铵(92) 洗必太(92) 樟脑(92) 薄荷脑(93) 环氧乙烷(93)	

第三篇 主要作用于中枢神经系统的药物

第十九章	镇静催眠药	94
第一节	苯二氮草类	94
	安定(94) 氟氮草(95) 氟安定(95) 硝基安定(95) 甲基三唑氯安定(95)	
第二节	巴比妥类	95
	苯巴比妥(95) 异戊巴比妥(95) 司可巴比妥(95) 硫贲妥钠(95)	

第三节 其他镇静催眠药	97
水合氯醛(97) 甲丙氨酯(97)	
第二十章 抗癫痫药及抗惊厥药	98
第一节 抗癫痫药	98
苯妥英钠(98) 乙琥胺(99) 卡马西平(99) 安定(99) 苯巴比妥(99) 扑米酮(99)	
丙戊酸钠(99)	
第二节 抗惊厥药	100
硫酸镁(100)	
第二十一章 抗精神失常药	102
第一节 抗精神病药	102
氯丙嗪(102) 奋乃静(103) 氟奋乃静(103) 三氟拉嗪(103) 泰尔登(103) 氟哌啶醇(103) 五 氟利多(104)	
第二节 抗抑郁症药	104
丙咪嗪(104) 阿米替林(104) 多虑平(104) 去甲丙咪嗪(104) 麦普替林(104)	
第三节 抗躁狂症药	104
碳酸锂(104)	
第二十二章 抗震颤麻痹药	106
第一节 拟多巴胺类药	106
左旋多巴(106) 卡比多巴(107) 金刚烷胺(107) 溴隐亭(107)	
第二节 抗胆碱药	107
苯海索(107) 卡马特灵(107)	
第二十三章 镇痛药	109
第一节 阿片生物碱类镇痛药	109
吗啡(109) 可待因(111)	
第二节 人工合成镇痛药	111
哌替啶(111) 芬太尼(111) 美沙酮(112) 镇痛新(112)	
第三节 延胡索乙素及罗通定	112
延胡索乙素(112) 罗通定(112)	
第二十四章 解热镇痛抗炎药及抗偏头痛药	114
第一节 解热镇痛抗炎药	114
乙酰水杨酸(114) 对乙酰氨基酚(115) 安乃近(116) 吲哚美辛(116) 布洛芬(116) 萘普生 (116) 复方阿司匹林(117) 复方扑尔敏片(117) 氨啡咖片(117) 去痛片(117) 安痛定注射液 (117)	
第二节 抗偏头痛药	117
酒石酸麦角胺(117) 二甲麦角新碱(118) 苯噻啶(118)	
第二十五章 中枢兴奋药	119
第一节 主要兴奋大脑皮层的药物	119
咖啡因(119) 哌醋甲酯(119) 氯酯醒(119)	
第二节 主要兴奋延脑呼吸中枢的药物	120
尼可刹米(120) 回苏灵(120) 山梗菜碱(120) 美解眠(120)	

第二十六章 局部麻醉药	122
-------------	-----

普鲁卡因(123) 丁卡因(124) 利多卡因(124) 布吡卡因(124)

第四篇 传出神经系统药物

第二十七章 传出神经系统药物概述	126
------------------	-----

第二十八章 拟胆碱药及抗胆碱药	133
-----------------	-----

第一节 拟胆碱药——胆碱受体激动药	133
-------------------	-----

乙酰胆碱(133) 毛果芸香碱(133) 新斯的明(134) 毒扁豆碱(135) 加兰他敏(135)

第二节 抗胆碱药——胆碱受体阻断药	135
-------------------	-----

阿托品(135) 山莨菪碱(137) 东莨菪碱(137) 后马托品(137) 丙胺太林(137) 胃复康(137)

哌仑西平(137) 六甲双胺(137) 咪噻吩(137) 美加明(137) 琥珀胆碱(138) 筒箭毒碱(138)

三碘季铵酚(138)

第二十九章 拟肾上腺素药及抗肾上腺素药	140
---------------------	-----

第一节 拟肾上腺素药——肾上腺素受体激动药	140
-----------------------	-----

去甲肾上腺素(140) 间羟胺(141) 去氧肾上腺素(141) 肾上腺素(141) 多巴胺(142) 麻黄碱(143) 异丙肾上腺素(143) 多巴酚丁胺(144) 特布他林(145) 沙丁胺醇(145) 羟苯羟麻黄碱(145)

第二节 抗肾上腺素药——肾上腺素受体阻断药	145
-----------------------	-----

酚妥拉明(145) 酚苄明(146) 哌唑嗪(146) 普萘洛尔(147) 噻吗洛尔(148) 纳多洛尔(149)

阿替洛尔(149) 美托洛尔(149) 吲哚洛尔(149) 醋丁洛尔(149) 拉贝洛尔(149)

第五篇 主要作用于心血管系统药物

第三十章 钙拮抗剂	155
-----------	-----

第一节 钙拮抗剂的作用	155
-------------	-----

第二节 常用钙拮抗剂	156
------------	-----

维拉帕米(156) 硝苯地平(156) 地尔硫革(156) 桂益嗪(157)

第三十一章 抗心律失常药	158
--------------	-----

第一节 心肌电生理	158
-----------	-----

第二节 心律失常发生的电生理基础	159
------------------	-----

第三节 抗心律失常药的基本电生理作用及分类	159
-----------------------	-----

第四节 常用抗心律失常药	160
--------------	-----

奎尼丁(160) 普鲁卡因胺(161) 丙吡胺(161) 利多卡因(161) 美西律(162) 苯妥英钠(162)

普罗帕酮(162) 普萘洛尔(162) 胺碘酮(162)

第三十二章 治疗充血性心力衰竭的药物	165
--------------------	-----

第一节 强心甙	165
---------	-----

洋地黄毒甙(166) 地高辛(166) 毒毛花甙 K(166) 去乙酰毛花甙丙(166)

第二节 非强心甙类正性变力药	167
----------------	-----

氨利酮(167) 米利酮(168) 多巴酚丁胺(168)

第三节 血管扩张药	168
-----------	-----

酚妥拉明(168) 肼酞嗪(168) 钙拮抗剂(168) 硝酸甘油(168) 硝普钠(168) 哌唑嗪(169) 卡托普利(169)

第三十三章 抗心绞痛药及抗高脂蛋白血症药	170
第一节 抗心绞痛药	170
硝酸甘油(170) 硝酸异山梨醇酯(170) 硝酸戊四醇酯(170)	
第二节 抗高脂蛋白血症药	172
氯贝丁酯(173) 非诺贝特(173) 烟酸(173) 烟酸肌醇酯(173) 考来烯胺(173) 亚油酸(173)	
第三十四章 抗高血压药	175
第一节 高血压的概念与抗高血压药的分类	175
第二节 常用抗高血压药	175
氢氯噻嗪(175) 可乐定(176) 甲基多巴(176) 利血平(176) 哌唑嗪(177) 普萘洛尔(177) 拉贝洛尔(177) 胍肼嗪(177) 米诺地尔(178) 硝普钠(178) 卡托普利(178) 恩纳普利(178)	
第三节 抗高血压药临床选用原则	179
第三十五章 利尿药及脱水药	181
第一节 利尿药	181
呋喃苯胺酸(182) 利尿酸(183) 布美他尼(183) 氢氯噻嗪(183) 螺内酯(184) 氨苯蝶啶(184) 氨氯吡脞(184)	
第二节 脱水药	185
甘露醇(185) 山梨醇(185) 葡萄糖(185)	
第三节 利尿药和脱水药的临床选用	185
第六篇 主要作用于内脏系统药物	
第三十六章 消化系统药	188
第一节 抗消化性溃疡药	188
氢氧化镁(188) 氢氧化铝(188) 三硅酸镁(188) 碳酸氢钠(188) 西米替丁(189) 雷尼替丁(190) 哌仑西平(190) 丙谷胺(190) 奥美拉唑(190) 硫糖铝(190) 甘珀酸钠(190) 枸橼酸铋钾(191)	
第二节 助消化药	191
稀盐酸(191) 胃蛋白酶(191) 胰酶(191) 乳酶生(191)	
第三节 泻药	191
硫酸镁(191) 硫酸钠(191) 甲基纤维素(192) 比沙可啶(192) 酚酞(192) 大黄(192) 液体石蜡(192) 甘油(192)	
第四节 止泻药	193
复方樟脑酊(193) 地芬诺酯(193) 洛哌丁胺(193) 鞣酸蛋白(193) 次碳酸铋(193) 药用炭(193)	
第五节 止吐药	193
甲氧氯普胺(193) 多潘立酮(193) 硫乙哌丙嗪(193) 茶苯海明(193)	
第六节 利胆药	194
去氢胆酸(194) 利胆醇(194) 羟甲香豆素(194)	
第三十七章 呼吸系统药	197
第一节 镇咳药	197
可待因(197) 维静宁(197) 苯佐那酯(197)	

第二节 祛痰药	197
氯化铵(198) 乙酰半胱氨酸(198) 溴己新(198)	
第三节 平喘药	198
肾上腺素(199) 麻黄碱(199) 异丙肾上腺素(199) 特布他林(199) 沙丁胺醇(199) 氨茶碱(199) 二羟丙茶碱(200) 胆茶碱(200) 异丙阿托品(200) 色甘酸钠(200) 酮替酚(200) 丙酸倍氯米松(201)	
第三十八章 子宫兴奋药	203
缩宫素(203) 麦角新碱(204) 麦角胺(204) 二氢麦角毒(204) 益母草(204)	
第三十九章 作用于血液和造血系统药	206
第一节 抗贫血药	206
硫酸亚铁(206) 富马酸铁(206) 枸橼酸铁胺(206) 右旋糖酐铁(206) 叶酸(207) 维生素 B12(207)	
第二节 促凝血药	208
维生素 K(208) 酚磺乙胺(209) 氨甲苯酸(209) 氨甲环酸(209) 脑垂体后叶素(209)	
第三节 抗凝血药	209
肝素(209)	
第四节 血容量扩充药	210
右旋糖酐(210)	
第七篇 激素及影响组织代谢的药物	
第四十章 肾上腺皮质激素类药物	213
第一节 糖皮质激素	213
氢化可的松(213) 泼尼松(213) 氢化泼尼松(213) 地塞米松(213) 倍他米松(213) 氟轻松(213) 曲安西龙(213) 曲安缩松(213)	
第二节 促皮质素	218
促皮质素(218)	
第三节 盐皮质激素	218
醛固酮(218) 去氧皮质酮(218)	
第四十一章 甲状腺激素及抗甲状腺药	220
甲状腺素(220) 三碘甲状腺原氨酸(220)	
第一节 甲状腺激素	221
第二节 抗甲状腺药	221
丙硫氧嘧啶(221) 甲巯咪唑(221) 甲硫氧嘧啶(221) 卡比马唑(221)	
第四十二章 胰岛素及口服降血糖药	224
第一节 胰岛素	224
胰岛素(224)	
第二节 口服降血糖药	225
甲苯磺丁脲(225) 格列本脲(225) 苯乙双胍(226)	
第四十三章 性激素类药及避孕药	227
第一节 性激素类药	227

己烯雌酚(227)	炔雌醇(227)	炔雌醚(227)	氯米芬(228)	黄体酮(228)	安宫黄体酮(228)	甲地孕酮(228)	氯地孕酮(228)	18—甲基炔诺酮(228)	甲基睾丸素(229)	丙酸睾丸素(229)	苯乙酸睾丸素(229)
-----------	----------	----------	----------	----------	------------	-----------	-----------	---------------	------------	------------	-------------

第二节 避孕药..... 229

复方炔诺酮片(230)	复方甲地孕酮片(230)	复方己甲基炔诺酮片(230)	复方己酸孕酮注射剂(230)	双炔失碳酯片(230)	炔诺酮片(230)	甲地孕酮片(230)	利凡诺(230)	天花粉(231)	前列腺素(231)
-------------	--------------	----------------	----------------	-------------	-----------	------------	----------	----------	-----------

第四十四章 维生素类药物..... 232

第一节 水溶性维生素..... 232

维生素 B ₁ (232)	维生素 B ₂ (232)	烟酰胺(232)	维生素 B ₆ (233)	维生素 C(233)
--------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------

第二节 脂溶性维生素..... 234

维生素 A(234)	维生素 D(235)	维生素 E(235)
------------	------------	------------

第四十五章 盐类、酸碱平衡调节药及营养药..... 237

第一节 钠盐与钾盐..... 237

氯化钠(237)	氯化钾(237)
----------	----------

第二节 钙盐..... 238

氯化钙(239)	乳酸钙(239)
----------	----------

第三节 酸碱平衡调节药..... 238

碳酸氢钠(238)	乳酸钠(238)
-----------	----------

第四节 营养药..... 238

葡萄糖(238)	氨基酸输液(239)
----------	------------

第四十六章 组胺受体阻断药..... 241

第一节 H₁受体阻断药..... 241

苯海拉明(241)	异丙嗪(241)	氯苯吡胺(241)	赛庚啶(242)	特非那丁(242)	阿斯咪唑(242)
-----------	----------	-----------	----------	-----------	-----------

第二节 H₂受体阻断药..... 242

第八篇 解毒药、药物剂型、药品管理及药物相互作用

第四十七章 特异性解毒药..... 244

第一节 有机磷酸酯类中毒解毒药..... 244

阿托品(244)	碘解磷定(245)	氯磷定(245)
----------	-----------	----------

第二节 有机氟中毒解毒药..... 245

乙酰胺(246)

第三节 金属和类金属中毒解毒药..... 246

二巯基丙醇(246)	二巯基丙磺酸钠(246)	二巯基丁二酸钠(246)	D—青霉胺(246)	依地酸钙钠(246)
------------	--------------	--------------	------------	------------

第四节 氰化物中毒解毒药..... 247

亚硝酸异戊酯(247)	亚硝酸钠(247)	亚甲蓝(247)	硫代硫酸钠(247)
-------------	-----------	----------	------------

第五节 蛇毒中毒解毒药..... 248

抗蛇毒血清(248)	上海蛇药(248)	南通蛇药(248)
------------	-----------	-----------

第四十八章 药物剂型与合理选用..... 251

第二节 常凡剂型概述.....	252
第三节 药剂的配伍变化.....	255
第四十九章 药品管理.....	257
第一节 药品管理概述.....	257
第二节 药品的质量管理.....	257
第三节 特殊药品管理的药政法规.....	259
第五十章 药物相互作用及其临床意义.....	263
第一节 药动学方面的药物相互作用.....	263
第二节 药效学方面的药物相互作用.....	265
临床药理学实验指导.....	267
一、临床药理学实验须知	267
二、处方	269
三、临床药理学实验	272
实验一 配制 72%乙醇溶液 100ml	272
实验二 碘酊的配制	272
实验三 药物理化性质对药物作用的影响	272
实验四 不同剂量对药物作用的影响	272
实验五 不同给药途径对药物作用的影响(示教).....	273
实验六 静脉注射速度对药物作用的影响(示教).....	273
实验七 药物的协同和拮抗作用	273
实验八 肝脏功能对药物作用的影响	274
实验九 配伍用药实验	274
实验十 传出神经系统对血压的影响(示教).....	274
实验十一 阿托品与毛果芸香碱对小白鼠腺体分泌的影响	275
实验十二 氯丙嗪的镇静和降温作用	276
实验十三 尼可刹米对抗吗啡的呼吸抑制作用(示教).....	276
实验十四 有机磷酸酯类中毒及解救(示教).....	277
实验十五 亚硝酸盐中毒及解救(示教).....	277
附录一 诊断用药	278
附录二 围产期、新生儿及老年人用药	281
附录三 眼、耳、鼻、咽喉、口腔及皮肤科用药	287
附录四 中华人民共和国药品管理法	294
附录五 麻醉药品管理办法	299
附录六 医疗用毒性药品管理办法	303
附录七 精神药品管理办法	305
附录八 静滴速度及溶液稀释的计算方法	308
附录九 常用生理溶液的种类、成分及应用对象	310
江苏省乡村保健医生专业《临床药理学》教学大纲	311

绪 论

临床药理学是研究应用药物防治疾病的一门基础医学科学,主要研究药物与机体(包括病原体)间的相互作用规律与药物的临床应用。学习和掌握临床药理学知识,将为乡村保健医生在防治疾病过程中能正确、合理、安全和有效地应用药物奠定必要的理论基础。

在医学领域中,临床药理学是位于基础医学与临床医学之间起着桥梁作用的学科。学习的目的,就是要运用辩证唯物论的观点来理解和掌握临床药理学知识,培养分析和解决问题的能力,在防治疾病中准确选用药物,充分发挥药物疗效,尽量减少不良反应,以便更好地为保障人民的健康作出应有的贡献。

在学习临床药理学的过程中,必须注意理论联系实际,在掌握和了解基本理论的基础上,逐步掌握各类药物的共性和特性。并逐步学会自行学习知识和掌握药物的能力,以适应药物发展快和更新迅速的特点。

药物是指可用以改善或查明生理功能及病理状态的(即用以预防、治疗、诊断及计划生育)各种物质产品。这些物质产品能影响机体(包括病原体)的生理、生化等功能,并对应用者有益。但事物都是一分为二的,正确合理应用药物,能对机体产生良好的影响,促进机体康复;若用药量过多、疗程过长或受个体差异等因素影响,则可使防治疾病的药物变成致命的毒物。

我国是有着几千年文明史的古国,医药学的历史博大精深、源远流长,古代就有神农尝百草的记载。早在公元1世纪前后就有《神农本草经》,这是我国最早的药书,也是全世界第一部药理学著作,共收载药物365种。该书指出的大黄导泻、麻黄治喘、常山截疟等至今仍然行之有效,其中有些药物经近代研究而提出的有效成分至今仍用于临床,如麻黄碱、大黄甙等。唐高宗显庆二年(公元657年),组织苏敬等20人编撰的《新修本草》,于显庆四年编成,是我国第一部由国家颁行的药典。此书比国外最早的意大利颁布的药典《Ricetario Forention》(1498年)要早800多年,比德国纽伦堡药典(1546年)要早900年。我国明代伟大的医药学家李时珍,历经28年的艰苦奋斗,完成了举世闻名的巨著《本草纲目》。该书共52卷、约190万字,收载药物1892种、插图1160帧、药方11000余条,对研究药物的形态、功能有着重要的价值,是我国医药学宝库中珍贵的资料,现已译成英、日、法、德、朝、俄、拉丁等7种文字出版,流传于世界。

19世纪初,由于西欧工业革命和资本主义的兴起,自然科学迅猛发展,许多国家的医药科学也进入了新的阶段,利用理化方法提取和合成药物,利用机械工业大规模生产药物,利用科学的实验方法研究和分析药物,从而使人们对药物作用的认识有了飞跃发展,由整体观察进入到器官效应水平,接着又进入细胞及亚细胞水平,如今已步入了分子水平,开始在药物分子和机体分子关系的基础上阐明药物的作用。这不仅为应用药物防治疾病提供了有力的理论基础,而且对药物及生物学等的发展起了很大的推动作用。

随着医学基础理论及新技术的迅速发展,对药物作用的研究亦已深入到受体水平,药物的种类更新换代,不仅在防治肿瘤、心血管疾病、慢性支气管炎、寄生虫病及避孕药等研究方面取得了显著成绩,而且对抗菌药、各种受体阻断剂以及中药有效成分的研究、发掘并投入

临床应用都取得了良好的效果。目前我国正处在改革开放的新时期,科技体制的改革必将大大促进临床药物学的进一步发展。

分 册

(龚 塘)

复 习 思 考 题

- 1. 临床药物学研究的内容及其在医学中的地位是什么?
- 2. 何谓药物? 祖国医药学中的重大成就是什么?