

中央人民政府衛生部
衛生教材編審委員會初審試用
醫士學校教本

藥理學及處方

編著者	周廷冲
	吳葆傑
審查者	周金黃
	上官悟塵



人民衛生出版社

藥理學及處方

編著者

周廷冲
吳葆傑

審查者

周金黃
上官悟塵

一九五四年·北京

藥理學及處方

書號1118 25開 167頁(附插圖1頁) 270 F字

編 著	周 廷 冲 吳 葆 傑
審 查	周 金 黃 上官 悟 塵
出 版	人 民 衛 生 出 版 社
	北 京 南 長 街 3 號
發 行	新 華 書 店
印 刷	上海人民印刷廠營業分廠

(上海版)
定價 13,500 元

1953 年 6 月第 1 版
1954 年 3 月第 7 次印刷
57,601—77,600

中級衛生教材序

中央人民政府衛生部在 1950 年 8 月召開第一屆全國衛生會議，確定以面向工農兵，預防為主，和團結中西醫為新中國人民衛生工作的三大原則。根據這些原則，決定實行三級制的醫學教育，並認為目前應大量發展中級醫學教育，在中級醫學教育中，尤應大量培養醫士助產士、護士人材。根據此一原則和需要，在本部成立了衛生教材編審委員會，主要任務為編審醫學各科教材，審訂醫學名詞，編纂醫學辭典，並將目前編審工作的重心，暫時放在編審中級醫學教育教材上，當即就學科性質，分成小組，分別進行編寫工作。

我們是以貫徹新民主主義文化教育政策，適合新中國廣大人民的需要，理論與實際密切聯繫，為編審方針。在具體內容上，着重預防，注意重點，要配合新學制規定的教學時數，並注意啓發學生的研究興趣。

教材中所用學術名詞，在本會名詞統一工作未完成以前，暫採用中華醫學會的醫學辭彙中的名詞；正常標準，統計數字，儘可能用中國資料；數目字在十數以上的，一律用阿剌伯數字；度量衡名稱，從中國物理學會所定，或簡用國際符號。

這些教材的編者，多係各該科專門學者，根據本會所擬之教材提綱編寫，所編書稿，先由各專科學組整理後再經本會指定二人審查，然後提交編委會討論決定，這一任務是很艱鉅的，又因時間限

制,需要迫切,多數編者對於新中國的中級醫學教育的經驗還不很多,故編寫教材,雖有編審方針及新定課程表可作軌範,然內容是否切合實際需要,深淺是否相宜,分量是否合度?此外,一本書有由多人執筆者,名詞及語句容有未能一致;教學計劃因更改至再,書內容與課程表或不盡相符。至盼教者學者,隨時提供意見,以便再版時修訂改進,使這套教材漸臻完善。

現在這一套中級衛生教材,承各科教授於百忙中次第編寫完成,並承聘定專家詳細審查,提供意見,經最後修訂後,先後出版。各位教授,對新中國醫學教育的熱心,是值得感佩的。

中央衛生部衛生教材編審委員會

一九五三年十一月

編 者 的 話

本書編寫的章目是根據濟南山東醫學院藥理學科爲過去六個醫士班教學所準備的材料，並收集學員們的意見，幾次修改後編輯而成的。學員包括兩種成份：一種是幹部，其文化程度不一，有的是高小畢業，有的是中學畢業，年齡較大，略有臨床經驗；另一種是初中畢業生，年齡較小，沒有臨床經驗。爲了適合他們不同的要求，所準備的教學材料都須經多次的試驗和修改，才能合用。這些材料一部是在突擊情況下經編訂爲醫士藥理學（華東醫務生活社出版），另一部還沒有加以整理。今年三月底，接上海醫學院張昌紹教授來信，囑將中央衛生部衛生教材編審委員會關於編寫中級藥理學的任務交給本科擔任，於是就開始了編寫的工作。但是適值校內正在開展反貪污、反浪費、反官僚主義以及思想改造運動，又祇能擠出時間，倉促從事，其中錯誤之處很難避免，希望國內從事藥理學的同志和讀者能予以指正。

其次是談到編寫的方針問題：本書曾努力以中央衛生部賀誠副部長在中等技術教育會議指示的精神，從事編寫，包括的標準是：1. 貫徹新民主主義教育政策方針，適合新中國的需要；2. 內容上貫串預防爲主的原則；3. 要理論與實際密切結合，以符合實際教學的需要；4. 注意重點教學原則並適應國情；5. 要貫徹愛國主義和國際主義的精神。本書編者，學識有限，恐不能滿足上面的要求，還須各方多提意見，以便改進。

本書是按照新學制規定之教學時數 95 小時而編寫的，共有二十章。其中理論佔 50 小時，實習 45 小時。內容分爲講授課文和實

習教程兩大部份，於每章課文後接着就是實習教程，貫徹着「講做統一」的思想。

一、講授課文方面：除着重治療學外，還編入了常用的處方。頭三章是總論，其中一章專門講授調劑，最後一章是補償劑。如中級醫科學校內，這後一章是由別的學科擔任講授，可省去不講。至於血清疫苗等治療用的製劑，因鑒於一般是由細菌學科講授，本書未曾予以編入。

二、實習教程方面：全部實習教程曾經本科幾次實驗後認為無問題，才予列入。教程中所採用的實習儀器和裝置多數是在校內設計而製造的，其中有少數實驗也是本科一年來研究的成績。山東醫學院藥理學科在黨和學校的領導下只有三年的歷史，真正建設實驗室還不到二年，它是從簡陋的基礎上逐步克服了困難而充實了教學實驗，因此這些實驗對於一般中級醫科學校似乎不會有很大的困難。本書的圖表共有 108 張，幾乎全部是根據學員們的要求而編入的。這些圖表在講授時可繪製成掛圖，以供講解之用。本書分大小兩種字體排印，小字供參考用，大字為必須講授的正文。如果有特殊情況尚嫌內容過多時，還有縮減的餘地。從以上各個方面來看，我們認為這本書或許能作為中級醫科學校的藥理學和處方法的教本。但是除了教本以外，醫士教學還要講究教學的方法，因此本書在一開始就介紹了山東醫學院藥理學科二年來的教學經驗，以供其他學校的參考。最後，我們願意重複聲明，本書在各方面一定有不少缺點，希望讀者多提意見，使我們更好的完成醫士教學的工作。

山東醫學院藥理學科編寫組

編著者：周廷冲，吳葆傑

繪圖：姜幼生

繕寫：王新銘，鄭愛真，張克錦，李德華

張自強，石山，袁瑋，劉祖舜

陳牧羣，張鴻祺，李觀海，楊丙南

1952年6月29日

介紹山東醫學院藥理學科的醫士教學經驗

教 學 宗 旨

爲了適應廣大勞動人民的健康，以「預防爲主」的方針，力求理論與實際結合，培養政治堅定、身體健康、掌握現代有關藥物知識的、全心全意爲人民服務的中級醫務人員。

教 學 計 劃

在每一學期開課前，按照講授和實驗的時數作出精密的教學進度表，包括：週次、系統、綱目、講授和實習的重點內容，以及完成教學任務人員的分工等等。

教 學 組 織

科內關於完成教學應採取專人負責的教學制度，指定一人爲連絡員，組織成爲一個教學小組，各教學小組間應有互助的制度。爲了保證教學實驗的順利進行，另應成立教學實驗準備組，內設組長及組員若干名。

教 學 過 程

一、教學和實驗前的準備：

1. 每週初召開教學小組長會議，由科主任負責統一和交流教學內容，具體佈置本週教學工作。包括：

(一)及時指定參考書，並養成講員收集參考資料的習慣。

(二)各教學人員的讀書筆記要相互交流，以充實和改進教學內容。

(三)本週講員應先作出講授內容大綱，經組長會議修正後執行。

2. 凡實習生或新進助教在講課前皆須寫好講稿和講課提綱，經科主任修改後，並在科內預講通過，方能往課堂上課。

3. 統一教學實習內容——由各教學小組長召集組員及互助員組，統一實習時講解的內容，每次會議的決議皆須記錄在「統一

教學實習內容]的小冊子上以便檢查。對實驗需要行動物手術時，應成立手術組，內設組長及助手若干人，並進行預習實驗一次。

4. 教學小組長在實習前二日填好[準備實驗通知單]交給準備組負責準備(附表參考)，同時準備有關圖表和示教物品。

表 1. 準備實驗通知單

班別 _____ 題目 _____
 年 月 日 星期 上/下午
 共分幾組 _____ 每組人數 _____

每組需用動物

名 稱	數 量	條 件	備 考

每組需用物品

玻 璃 儀 器	金 屬 儀 器	藥 品
公 用 儀 器	其 他	公 用 藥 品

此表須在實驗前二天交準備小組

班負責人 _____

二、教學和實驗時的步驟：

1. 預習——預習可在課堂內舉行，或在講授前由科代表督促進行，收集學生的疑難問題以便重點講解。

2. 講授——應結合啓發和提問的教學方法，講員不能過於嚴肅，應採用鼓勵、幫助、誘導的方法。

3. 實習——中級醫務人員的實習一般採取示教或分大組實習。多數藥理實驗有關動物的操作和儀器的裝置均須事先作好，在實驗時先由講員介紹儀器的裝置和操作步驟，再進行藥物的試驗。實驗時為避免忙亂起見，應精密分工，包括講解員、實驗員（儘量由學生代表親自動手）及助手等。

三、教學和實驗完畢後的工作：

1. 清理實驗室桌面，將儀器擦乾後放回原處。

2. 連絡員收集學生的意見；進行的方式包括意見簿的交換和口頭傳達二種。

3. 助教評閱考卷和實驗報告。考試盡量採取各種方法如口試、小筆試、實際操作、期考等，以便瞭解學生的吸收程度。

4. 學生輔導制——每週學生對本週課程遇有疑難時，可在規定時間內至學科複習，由指導員幫助解答。輔導對學員也應用重點。

5. 教評制——每週初總結上週的教學經驗，凡教學人員及準備組的人員皆須參加，展開批評與自我批評。教評內容包括下列數項：

（一）檢查教師的態度是否耐心負責。

（二）教學前的準備充分與否。

（三）教學方法有何新的改進。包括：教學有無重點；講解次序是否明確；連繫上週功課的情況；提問和啓發是否適當；總結恰當與否等問題。

（四）教學內容是否恰當。

（五）教學效果——檢查學生領會的程度。

（六）針對缺點作出改進辦法。

6. 學習小組長聯席會議——每隔4—8週召集學生學習小組長會議一次，代表各學習小組向教師提出意見和改進辦法。

對於獻身於科學的祖國青年，我
希冀着什麼？

第一是循序前進，第二是謙遜，
第三是熱情，更要不斷學習、實驗和
觀察。

——巴甫洛夫——

目 錄

第一章 介紹藥理學	(1)
第一節 藥理學的方向.....	(1)
第二節 藥物的來源.....	(3)
第三節 藥物的作用.....	(5)
第四節 藥物的吸收、分佈、變化和排洩.....	(7)
第五節 研究藥物的科學和方法.....	(10)
實習教程.....	(11)
第二章 調劑	(20)
第一節 藥物的製劑.....	(20)
第二節 配伍禁忌.....	(22)
第三節 藥物的保管.....	(29)
實習教程.....	(32)
第三章 用藥的方法	(36)
第一節 病人情況.....	(36)
第二節 藥的選擇.....	(37)
第三節 藥的合併應用.....	(38)
第四節 藥的劑量.....	(38)
第五節 給藥的途徑.....	(39)
第六節 用藥次數.....	(40)
第七節 給藥時間.....	(41)
第八節 處方.....	(41)

實習教程	(43)
第 四 章 作用於中樞神經系統的藥物(上)	(45)
第一節 中樞神經興奮藥	(45)
第二節 中樞神經抑制藥	(49)
實習教程	(57)
第 五 章 作用於中樞神經系統的藥物(下)	(63)
第三節 催眠藥	(63)
第四節 鎮痛藥	(68)
第五節 退熱藥	(72)
第六節 鎮靜藥	(74)
實習教程	(75)
第 六 章 作用於植物性神經系統的藥物	(79)
第一節 對植物性神經應有的認識	(79)
第二節 植物性神經系的分類	(79)
第三節 植物性神經系間的相互作用	(80)
第四節 神經末梢的化學傳導	(81)
第五節 植物性神經藥的分類	(82)
實習教程	(95)
第 七 章 局部麻醉藥	(102)
第一節 寒冷麻醉	(102)
第二節 局部麻醉藥的用法	(103)
第三節 重要的局部麻醉藥	(106)
第四節 局部麻醉藥的作用	(110)
第五節 局部麻醉藥的毒性及其防治	(111)
第六節 普魯卡因封閉療法	(112)
實習教程	(116)
第 八 章 作用於橫紋肌、心肌、平滑肌的藥物	(121)
第一節 橫紋肌的藥理	(121)

第二節 心肌的藥理	(121)
第三節 平滑肌的藥理	(127)
實習教程	(132)
第九章 作用於呼吸系統的藥物	(143)
第一節 呼吸的生理	(143)
第二節 呼吸興奮藥	(144)
第三節 鎮咳藥	(147)
第四節 祛痰藥	(147)
第五節 止喘藥	(151)
實習教程	(152)
第十章 作用於消化道的藥物	(155)
第一節 健胃藥	(155)
第二節 制酸藥	(156)
第三節 催吐藥	(159)
第四節 鎮吐藥	(161)
第五節 瀉藥	(161)
第六節 制瀉藥	(165)
實習教程	(166)
第十一章 作用於泌尿道的藥物	(169)
第一節 利尿劑	(169)
第二節 抗利尿劑	(173)
第三節 尿道抗菌劑	(173)
實習教程	(176)
第十二章 驅除腸寄生蟲的藥物	(179)
第一節 介紹除蟲藥	(179)
第二節 蟯蟲藥	(179)
第三節 圓蟲藥	(181)
第四節 阿米巴病之治療	(184)

實習教程	(187)
第十三章 外用藥	(191)
第一節 作用於皮膚和粘膜的藥物	(191)
第二節 外用抗菌劑	(200)
實習教程	(205)
第十四章 殺蟲藥和殺鼠藥	(208)
第一節 殺蟲藥	(208)
第二節 殺鼠藥	(213)
實習教程	(215)
第十五章 化學治療學，磺胺類與抗癩劑	(218)
第一節 化學治療學	(218)
第二節 磺胺類	(219)
第三節 抗癩劑	(224)
實習教程	(227)
第十六章 抗生素與抗梅毒劑	(230)
第一節 抗生素	(230)
第二節 抗梅毒劑	(236)
實習教程	(240)
第十七章 抗瘧藥	(244)
第一節 瘧疾的病原與感染	(244)
第二節 抗瘧藥的作用	(245)
第三節 抗瘧藥的種類與用途	(246)
第四節 重要抗瘧藥	(247)
實習教程	(253)
第十八章 治療黑熱病、血吸蟲病及血絲蟲病的藥物	(257)
第一節 抗黑熱病藥	(257)
第二節 抗血吸蟲病藥	(260)
第三節 抗血絲蟲病藥	(263)

實習教程	(264)
第十九章 處理中毒的方法	(265)
第一節 社會上中毒的原因	(265)
第二節 一般藥物的中毒	(265)
第三節 毒物的分類	(267)
第四節 中毒的症狀	(267)
第五節 中毒的診斷	(268)
第六節 中毒的處理	(269)
第七節 附語	(272)
實習教程	(272)
第二十章 補償藥劑的應用	(276)
第一節 補血藥	(276)
第二節 輸血及血漿的補給	(278)
第三節 失水症的治療	(280)
第四節 內分泌	(281)
第五節 維生素	(282)

補 充 章 目

第一章 中藥的研究和應用	(287)
第一節 研究和發掘中藥的重要性	(287)
第二節 研究和整理中藥的方法	(288)
第三節 中藥的應用	(289)
第四節 中藥的簡單介紹	(289)
第五節 總結	(294)
第二章 組織療法	(295)
第一節 歷史	(295)
第二節 理論根據	(295)
第三節 適應症和禁忌症	(296)

第四節	組織材料的來源和選擇	(296)
第五節	組織的製備和應用	(297)
第六節	認真推行組織療法	(298)
第七節	總結	(299)
附 錄		(301)
(一)	磺胺類的適應症	(301)
(二)	抗生素的適應症	(302)
(三)	重要毒物的中毒症狀與急救法	(302)
(四)	處方常用拉丁簡字表	(306)
(五)	毒藥劑量表	(307)
(六)	劇藥劑量表	(309)
(七)	簡要中外文藥名對照表	(312)