

# 现代药物治疗学

临床药理与病理生理学基础

殷 銜 徐立敏 主编

人民军医出版社

# 现代药物治疗学

XIANDAI YAOWU ZHILIAOXUE

(临床药理与病理生理学基础)

尉 挺 徐立微 编著

人民军医出版社

(京)新登字 128 号

内 容 提 要

本书是在临床药理学和病理生理学基础上,密切联系临床工作实际,系统阐述临床药物治疗学理论与实践的一部专著。书中吸收反映了国内外的最新成就,并反映了作者数十年临床与教学经验。全书分 18 篇 103 章。主要内容有:药物治疗学概论、抗感染药物及其应用、抗肿瘤药物及其应用、免疫性疾病治疗,神经系统药物、水电解质代谢相关药物、支持疗法、心血管系统药物、呼吸系统药物、消化系统药物、肾功能衰竭的治疗、血液系统药物、内分泌系统药物、代谢性疾病治疗、中毒治疗、老年孕妇婴幼儿用药、各专科药物治疗等,书末附有索引,是临床各科特别是内科医师的必备参考书。

责任编辑 姚 磊

图书在版编目 (CIP) 数据

现代药物治疗学/尉挺,徐立微编著. —北京:人民军医出版社,1995.11  
ISBN 7-80020-545-2

I. 现… II. ①尉… ②徐… III. 药物疗法-治疗学 IV  
. R453

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (94) 第 14989 号

2183/11

人民军医出版社出版  
(北京复兴路 22 号甲 3 号)  
(邮政编码:100842 电话:8222916)  
国防大学第二印刷厂印刷  
新华书店总店北京发行所发行

\*

开本:787×1092mm/16·印张:53·字数:1261千字

1995年11月第1版1995年11月(北京)第1次印刷

印数:1~8000 定价:88.00元

ISBN7—80020—545—2/R·481

[科技新书目:360—210⑤]

(购买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社负责调换)

# 前 言

药物治疗是临床各科最常用的治疗方法。药物用之得当，能治愈疾病，解除或减轻病人的痛苦，甚至有起死回生之效；反之，用之不当，可增加病人的痛苦，甚至造成不幸。由于生物化学、免疫学、生物医学工程和制药学的飞跃发展，对疾病及药物作用机制等的认识都进入了分子水平。一方面应而发现、合成许多特效药，另一方面促使经验医学在许多领域内为实验医学所取代，则药物用之得当与否更加取决于对疾病的认识，对病理生理变化的理解和对临床药理学的掌握，通过逻辑分析，进行科学的有机结合。作者从此愿望出发，根据数十年来临床实践及教学经验，并吸取国内、外先进成就，编写了这本《现代药物治疗学》。

全书根据各个系统共分为18篇、103章，在各篇重点论述该系统的生理特点，疾病中的病理生理变化，以及药物作用的机制和临床应用。在编写中力求深入浅出，密切联系实际。书末附有疾病、中文药名和西文药名索引，以便检索。在本书编写过程中受到人民军医出版社姚磊编辑的关注和鼓励，受到院、校领导的大力支持，谨此致以衷心感谢。

限于作者的水平，本书会有不妥之处，甚至错误，请读者指教。

尉 挺

于第二军医大学长海医院

1994年7月20日

## 作者简介

**尉挺** 上海第二军医大学第一附属医院内科教授。从事医疗、教学及科研 50 余年，有很深的医学造诣和丰富的临床经验，为知名的内科教授、心脏病学专家。著作以取材确切、理论密切联系实际和深入浅出著称，深受广大读者及同道们的称誉。主编著作有：《心电图诊断学》（陕西科技出版社，1976 第 1 版，1982 增订版）、《现代临床心脏病学》（人民军医出版社，1991 第 1 版，1992 第 2 次印刷）、《现代内科治疗学》（人民军医出版社，1994 第 1 版）等。

**徐立微** 副主任医师。从事医疗工作 40 余年，有扎实的医学理论基础和丰富的临床实践经验，曾参加《现代临床心脏病学》和《现代内科治疗学》的编写。

# 目 录

## 第一篇 药物治疗学概论

<b>第 1 章 药物治疗的一般原则</b> .....	1	二、异烟肼 .....	11
<b>第一节 药物的作用机制</b> .....	1	三、利福平 .....	11
一、单纯利用药物的理化性质 .....	2	四、氯喹 .....	11
二、作用于受体的药物 .....	2	五、灭滴灵 .....	11
三、作用于酶活性的药物 .....	2	六、哌嗪（驱蛔灵） .....	11
四、影响生物活性递质或激素的合成及 释放 .....	2	七、乙酰水杨酸（阿司匹林） .....	11
五、阻滞细胞对 DNA 的合成、RNA 的复制、 细胞的分裂及发育 .....	2	八、保泰松 .....	11
六、影响生物膜的功能 .....	2	九、别嘌醇 .....	11
七、影响免疫系统 .....	3	十、洋地黄 .....	11
八、替代补充 .....	3	十一、去甲肾上腺素及间羟胺 .....	12
<b>第二节 药物的选择及应用</b> .....	3	十二、氨茶碱 .....	12
一、针对性地选择合适的药物 .....	3	十三、噻嗪类与速尿等袪利尿剂 .....	12
二、药物的适应证及禁忌证 .....	3	十四、口服抗凝剂 .....	12
三、药物的具体应用 .....	3	十五、胰岛素 .....	12
<b>第三节 药物治疗中的一些问题</b> .....	7	十六、磺脲类降糖药 .....	12
一、立即过敏反应 .....	7	十七、双胍类降糖药 .....	12
二、首剂现象 .....	8	十八、甲状腺素 .....	12
三、反跳现象 .....	8	十九、抗甲状腺药 .....	12
四、突然停药引起的内分泌腺危象 .....	8	二十、西米替丁及其衍生物 .....	13
五、戒断现象 .....	8	二十一、胃复安（灭吐灵） .....	13
六、细菌的耐药性 .....	8	二十二、碳酸氢钠 .....	13
七、耐受性 .....	8	二十三、左旋多巴抗震颤麻痹药 .....	13
八、积蓄作用 .....	8	二十四、吩噻嗪类抗精神病药（如氯 丙嗪） .....	13
九、病理状态的影响 .....	8	二十五、三环类抗抑郁药 （如阿米替林） .....	13
十、过敏反应 .....	8	二十六、苯巴比妥 .....	13
十一、孕妇 .....	9	二十七、右旋糖酐 .....	13
<b>第四节 处方规则</b> .....	9	二十八、硫酸亚铁 .....	13
一、住院病人处方 .....	9	二十九、避孕药 .....	13
二、门诊处方 .....	9	<b>第 3 章 药物的毒性</b> .....	14
三、处方常用缩写词 .....	9	<b>第一节 必须防止药物中毒</b> .....	14
<b>第 2 章 药物间的相互作用</b> .....	11	<b>第二节 损害位听器官的药物</b> .....	14
一、抗生素 .....	11	<b>第三节 损害肝脏的药物</b> .....	15
		一、能引起肝过敏反应的药物 .....	16

二、能引起肝中毒的药物 ..... 16

三、监测 ..... 16

**第四节 损害肾脏的药物** ..... 16

一、肾比其他器官更容易受药物毒害 ..... 16

二、肾毒药物 ..... 17

三、肾药物毒害的防治 ..... 18

**第4章 老年人用药** ..... 19

**第一节 老年人的药代、药效动力学**

特点 ..... 19

一、药代动力学特点 ..... 19

二、药效动力学特点 ..... 20

三、药物的相互作用 ..... 20

**第二节 老年人药物治疗的原则** ..... 20

一、应首先明确诊断 ..... 20

二、尽量减少用药品种及用最小有效量 ..... 20

三、注意药物的相互作用及药物对老年人  
其他疾病的影响 ..... 20

四、有些药物治疗只能适可而止 ..... 21

五、在用药后注意观察 ..... 21

**第三节 老年人用药中的注意点** ..... 21

一、适当减小剂量 ..... 21

二、控制输液量 ..... 21

三、抗生素 ..... 21

四、退药热 ..... 21

五、抗胆碱药和带有抗胆碱作用的药 ..... 21

六、降压药 ..... 21

七、利尿药 ..... 21

八、强心甙 ..... 21

九、β-阻滞剂 ..... 21

十、抗凝药 ..... 22

十一、肾上腺皮质激素 ..... 22

**第5章 妊娠期及哺乳期的临床用药** ..... 23

**第一节 胎盘的转运功能及屏障作用** ..... 23

**第二节 妊娠期禁用的药物** ..... 23

**第三节 乳母服药对哺乳婴儿的影响** ..... 24

**第二篇 抗感染药物及其应用**

**第6章 抗菌药物** ..... 25

**第一节 总论** ..... 25

一、分类 ..... 25

二、抗菌作用机制 ..... 25

三、细菌的耐药性 ..... 26

四、抗菌药的选择 ..... 26

五、抗菌药的副作用 ..... 27

六、抗生素的应用方式 ..... 27

七、避免细菌产生耐药性的措施 ..... 28

八、警惕致命性过敏反应 ..... 29

**第二节 β-内酰胺类** ..... 29

一、青霉素 ..... 29

二、头孢菌素 ..... 30

三、其他β-内酰胺类 ..... 31

**第三节 氨基糖甙类** ..... 32

一、链霉素 ..... 32

二、卡那霉素 ..... 32

三、庆大霉素 ..... 32

四、乙基西梭霉素 ..... 32

五、核糖霉素 ..... 32

六、妥布拉霉素 ..... 32

七、小诺霉素 ..... 32

八、新霉素 ..... 32

**第四节 酰胺醇类** ..... 32

一、氯霉素 ..... 32

二、琥珀氯霉素 ..... 32

三、甲砜霉素 ..... 32

**第五节 大环内酯类及林可霉素** ..... 32

一、红霉素 ..... 33

二、乙酰螺旋霉素 ..... 33

三、交沙霉素 ..... 33

四、麦迪霉素 ..... 33

五、乙酰麦迪霉素干糖粉 ..... 33

六、吉他霉素 ..... 33

七、林可霉素(洁霉素) ..... 33

八、克林霉素 ..... 33

**第六节 四环素类** ..... 33

一、四环素 ..... 33

二、土霉素 ..... 33

三、脱氧土霉素 ..... 33

四、甲烯土霉素 ..... 33

**第七节 其他类** ..... 33

一、磷霉素 .....	33	三、治肝细胞内疟原虫的药物 防止疟疾复发 .....	45
二、万古霉素 .....	33	四、对凶险发作的抢救 .....	45
三、多粘菌素 B .....	33	五、黑尿热的治疗 .....	45
四、粘菌素 (多粘菌素 E) .....	34	第四节 抗黑热病药 .....	45
第八节 化学合成抗菌药物 .....	34	一、葡萄糖酸锑钠 (斯锑黑克) .....	45
一、磺胺类及增效剂 .....	34	二、戊烷脒 .....	45
二、硝基咪唑类 .....	34	第五节 抗阿米巴病药 .....	45
三、喹诺酮类 .....	34	一、治肠腔内阿米巴药 .....	45
四、硝咪唑类 .....	35	二、治肠外阿米巴药 .....	46
第九节 抗结核菌药 .....	35	三、治肠内、外阿米巴药 .....	46
一、抗结核菌药的作用及毒性反应 .....	35	第六节 抗滴虫病药 .....	46
二、抗结核菌药 .....	36	一、甲硝唑 (灭滴灵) .....	46
三、抗结核菌药的选择及疗法 .....	37	二、甲硝噻唑 .....	46
第十节 抗麻风病药 .....	38	第七节 抗丝虫病药 .....	46
一、利福平 .....	38	一、乙胺嗪 (海群生) .....	46
二、砒类药物 .....	38	二、呋喃噻酮 .....	46
第十一节 抗真菌药 .....	38	第八节 抗血吸虫病药 .....	46
一、抗生素类 .....	38	一、吡喹酮 .....	46
二、唑类 .....	39	二、硝硫氰胺 (7505) .....	46
三、氟胞嘧啶 .....	39	第九节 驱肠道蠕虫病 .....	47
四、大蒜新素 .....	39	一、左旋咪唑 .....	47
五、洗必泰 .....	39	二、甲苯咪唑 .....	47
第十二节 感染性疾病的抗菌药		三、阿苯哒唑 (肠虫清) .....	47
治疗 .....	39	四、枸橼酸哌嗪 (驱蛔灵) .....	47
第十三节 对各种病菌的抗菌药物		五、噻吩嘧啶 (抗虫灵) .....	47
的选择 .....	40	六、扑蛲灵 .....	47
第七章 抗非细菌感染药 .....	43	七、氯硝柳胺 (灭绦灵) .....	47
第一节 抗病毒药 .....	43	第 8 章 常见感染性疾病的治疗 .....	49
一、金刚烷胺 .....	43	第一节 败血症 .....	49
二、阿糖腺苷 .....	43	一、临床表现 .....	49
三、阿昔洛韦 .....	43	二、治疗 .....	50
四、聚肌胞 .....	43	第二节 伤寒 .....	51
五、三氮唑核苷 .....	43	一、临床表现 .....	51
六、吗啉胍 .....	43	二、治疗 .....	51
第二节 抗钩端螺旋体病药 .....	43	第三节 中枢神经系统感染 .....	52
一、咪唑酸乙酯 .....	43	一、细菌性脑膜炎 .....	52
二、甲唑醇 .....	43	二、结核性脑膜炎 .....	54
第三节 抗疟药 .....	43	第四节 感染性心内膜炎 .....	55
一、作用于红细胞内疟原虫的药物 控制症状 .....	44	一、亚急性感染性心内膜炎 .....	56
二、作用于肝细胞内红外前期疟原虫的药物 无症状潜伏期病因性预防 .....	44	二、急性感染性心内膜炎 .....	57
		三、治疗 .....	58



四、预防 .....	59	一、细菌性痢疾 .....	68
第五节 肺炎 .....	60	二、沙门氏菌感染 .....	70
一、发病原理 .....	60	三、细菌性食物中毒 .....	71
二、各种细菌性肺炎的临床特点 .....	60	第十节 泌尿道细菌性感染 .....	73
三、治疗 .....	62	一、膀胱炎 .....	74
第六节 休克型肺炎 .....	63	二、肾盂肾炎 .....	74
一、致病菌及临床表现 .....	63	三、前列腺炎 .....	75
二、治疗 .....	64	第十一节 性病 .....	78
第七节 下呼吸道感染 .....	65	一、淋病 .....	79
一、急性气管炎、支气管炎 .....	65	二、梅毒 .....	79
二、慢性支气管炎 .....	66	三、衣原体感染 .....	81
第八节 肺脓肿 .....	67	四、外阴疱疹 .....	83
一、临床表现 .....	67	五、滴虫感染 .....	84
二、治疗 .....	68	六、其他性传染疾病 .....	84
第九节 胃肠道细菌性感染 .....	68		

### 第三篇 抗肿瘤药物及其应用

<b>第9章 抗肿瘤药</b> .....	87	五、酶类 .....	102
第一节 细胞增殖周期与抗肿瘤药 .....	87	六、激素类 .....	102
一、G <sub>1</sub> 期 .....	88	七、杂类 .....	103
二、S期 .....	88	第六节 化疗的原则 .....	105
三、G <sub>2</sub> 期 .....	88	一、明确诊断 .....	105
四、M期 .....	88	二、实体瘤 .....	105
第二节 周期非特异性药和周期特异性药 .....	89	三、病人的一般情况 .....	105
第三节 激素 .....	90	四、化疗应用的策略 .....	105
第四节 抗肿瘤药的名称及缩写 .....	90	五、剂量和疗程 .....	106
一、抗代谢药 .....	90	第七节 抗肿瘤药物的临床应用 .....	106
二、抗有丝分裂的生物碱类 .....	90	一、化疗的主要适应证 .....	106
三、烷化剂 .....	91	二、禁忌证 .....	106
四、抗生素类 .....	91	三、化疗方案的选择 .....	107
五、酶类 .....	91	四、换药指征 .....	107
六、激素类 .....	91	五、停药的一般指征 .....	107
七、杂类 .....	92	第八节 抗肿瘤药的毒性反应及其防治 .....	107
第五节 抗肿瘤药的临床药理学 .....	92	一、骨髓抑制 .....	107
第一类 周期特异性药物 .....	93	二、胃肠道反应 .....	108
一、抗代谢药 .....	93	三、心脏受损 .....	108
二、抗有丝分裂药 .....	95	四、过敏反应 .....	108
第二类 周期非特异性药物 .....	96	五、肺损害 .....	108
三、烷化剂 .....	96	六、肝损害 .....	108
四、抗癌抗生素 .....	100	七、肾损害 .....	108
		八、膀胱炎 .....	108

九、生殖功能损害	108	一、有效的化疗药	115
十、脱发和皮肤变化	109	二、联合方案	115
十一、神经系统损害	109	第五节 原发性肝癌	115
<b>第 10 章 常见恶性肿瘤的化学药物治疗</b>		一、原发性肝癌的诊断	115
<b>    治疗</b>	110	二、化学药物治疗	115
第一节 原发性支气管肺癌	110	第六节 乳腺癌	117
一、常用药物	110	一、以手术为主的辅助药物治疗	117
二、小细胞肺癌的化疗“规范”	110	二、内分泌治疗“规范”	117
三、非小细胞肺癌	111	三、转移癌的化疗	118
四、胸腔及心包癌性积液	111	第七节 宫颈癌	118
第二节 食管癌和贲门癌	112	一、有效药物	118
一、对食管癌及贲门癌有效的药物	112	二、推荐化疗方案“规范”	118
二、效果较好的方案(“规范”)	112	第八节 鼻咽癌	119
第三节 胃癌	113	一、临床表现	119
常用的抗癌药	113	二、治疗	119
第四节 大肠癌	114		

#### 第四篇 免疫性疾病及其治疗

<b>第 11 章 免疫功能及自身免疫</b>	121	三、Ⅲ型过敏反应(免疫复合物反应)	128
第一节 免疫应答	121	四、Ⅳ型过敏反应(细胞介人性免疫反应)	129
一、参与免疫应答的细胞	121	五、Ⅴ型过敏反应(刺激性抗体反应)	129
二、免疫应答	123	六、Ⅵ型过敏反应(抗体依赖性细胞介人的细胞毒反应)	129
三、补体反应的参与	124	第二节 一般治疗原则	129
四、影响免疫应答的因素	124	一、支持疗法	129
五、免疫应答失常	124	二、避免过敏原	130
第二节 自身免疫	125	三、脱过敏治疗	130
一、隐蔽抗原外露引起的自身免疫性疾病	125	四、抗过敏药物治疗	130
二、与人体相似的微生物抗原引起的自身免疫性疾病	125	五、对症治疗	130
三、半抗原与人体蛋白结合引起的自身免疫性疾病	126	第三节 抗过敏药物及其应用	130
四、病毒与人体细胞结合成为抗原引起的自身免疫性疾病	126	一、过敏反应	130
五、“禁株细胞”解脱、发动的免疫反应	126	二、组胺受体及抗组胺药	131
<b>第 12 章 过敏性疾病</b>	127	三、抗过敏药的作用	131
第一节 过敏反应的类型	127	四、抗过敏药的应用	131
一、Ⅰ型过敏反应(立即过敏反应)	127	五、过敏反应介质阻滞剂	133
二、Ⅱ型过敏反应(抗体介人性细胞毒或溶解反应)	128	第四节 脱过敏疗法	134
		一、常用的脱过敏疗法	134
		二、注射免疫血清的脱敏	134
		第五节 常见过敏性疾病的治	134

一、过敏性休克·····	134	四、对症治疗·····	144
二、支气管哮喘·····	135	<b>第 14 章 风湿热</b> ·····	146
三、血清病·····	137	第一节 病因及发病机制·····	146
四、过敏性鼻炎·····	137	第二节 临床表现·····	147
五、荨麻疹·····	137	第三节 诊断·····	147
六、药物过敏·····	138	一、诊断要点·····	147
<b>第 13 章 结缔组织病</b> ·····	139	二、注意事项·····	148
第一节 结缔组织病的共同点及 差异·····	139	第四节 预防·····	146
一、发病与遗传因素·····	139	第五节 治疗·····	148
二、诱发因素·····	139	一、一般治疗·····	148
三、与性别及年龄的关系·····	139	二、抗生素·····	148
四、起病形式·····	139	三、抗风湿药物·····	149
五、皮肤表现·····	140	<b>第 15 章 脏器移植排斥反应及免疫         抑制剂</b> ·····	150
六、关节表现·····	140	第一节 移植免疫与排斥反应·····	150
七、浆膜改变·····	140	一、移植排斥反应·····	150
八、肾脏病变·····	140	二、移植物对宿主反应·····	150
九、心脏病变·····	140	第二节 免疫抑制剂及其应用·····	151
十、肺病变·····	140	一、免疫抑制剂·····	151
十一、胃肠变化·····	140	二、免疫抑制剂的应用及选择·····	155
十二、眼的表现·····	141	<b>第 16 章 免疫缺陷病</b> ·····	156
十三、神经系统病变·····	141	一、体液细胞联合免疫缺陷·····	156
十四、生殖系统表现·····	141	二、体液免疫缺陷·····	156
十五、实验室检查·····	141	三、细胞免疫缺陷·····	157
第二节 各个结缔组织病的特点·····	141	四、获得性免疫缺陷综合征 (艾滋病)·····	157
一、系统性红斑狼疮·····	141	五、吞噬细胞缺陷·····	158
二、类风湿性关节炎·····	141	六、补体缺陷·····	158
三、结节性多动脉炎·····	141	<b>第 17 章 免疫增强剂及其应用</b> ·····	160
四、皮炎及多发性肌炎·····	143	第一节 药物免疫增强剂·····	160
五、硬皮病·····	143	一、特异性免疫增强剂·····	160
六、结节性脂膜炎·····	143	二、非特异性免疫增强剂·····	162
七、白塞病·····	143	第二节 生物免疫增强剂·····	163
八、干燥综合征·····	143	一、应用疫苗及类毒素中的问题及注意 事项·····	164
九、韦格内肉芽肿·····	143	二、免疫疫苗接种的不良反应·····	164
十、混合结缔组织病·····	143	三、疫苗及类毒素的应用·····	164
第三节 结缔组织病的治疗·····	143		
一、非特异性抗炎药·····	144		
二、特异性抗炎药·····	144		
三、免疫抑制剂·····	144		

## 第五篇 作用于中枢神经系统的药物及其应用

### 第 18 章 中枢神经系统疾病的常用

药物····· 169

第一节 中枢神经系统的结构与传递介质 .....	169	第一节 概论 .....	184
一、大脑皮层 .....	170	第二节 镇静药、催眠药及抗惊厥药间的关系 .....	185
二、边缘系统 .....	170	第三节 镇静、催眠药 .....	185
三、纹状体 .....	170	一、分类 .....	185
四、脑干网状结构 .....	171	二、药物动力学 .....	185
五、去甲肾上腺素系统 .....	171	第四节 镇静、催眠药的应用 .....	186
六、5-羟色胺递质系统 .....	171	一、应用的目的 .....	186
七、分泌氨基酸递质的神经元 .....	171	二、应用的原则 .....	186
第二节 麻醉镇痛药 .....	172	三、常用镇静催眠药的剂量 .....	187
一、阿片受体激动剂 .....	173	第五节 镇静催眠药的耐药性及中毒 .....	188
二、其他镇痛剂 .....	173	一、耐药性、依赖性 & 戒断综合征 .....	188
〔附〕吗啡拮抗剂 .....	174	二、镇静催眠药的毒性 .....	188
第三节 镇静催眠药 .....	174	三、药物的相互作用 .....	189
一、巴比妥类 .....	174	第六节 失眠的药物疗法 .....	189
二、安定类 .....	176	一、睡眠生理 .....	189
三、哌啶二酮类 .....	176	二、失眠的原因 .....	190
四、抗组胺药 .....	176	三、治疗 .....	191
五、芬那露 .....	176	<b>第 20 章 抗癫痫药的应用</b> .....	193
六、谷维素 .....	176	第一节 癫痫的发生 .....	193
第四节 安定药 .....	176	第二节 治疗癫痫的药物 .....	193
一、苯二氮 类 .....	176	<b>第 21 章 抗震颤麻痹药的应用</b> .....	195
二、丙二醇类 .....	178	第一节 震颤麻痹的病理生理改变 .....	195
第五节 抗精神病药 .....	178	第二节 药物治疗 .....	195
一、吩噻嗪类 .....	178	一、增加脑内的多巴胺 .....	195
二、丁酰苯类 .....	178	二、多巴胺 (D <sub>2</sub> ) 受体激动剂-溴麦隐亭 .....	197
三、其他抗精神病药 .....	179	三、中枢抗胆碱药 .....	197
四、长效抗精神病药 .....	179	<b>第 22 章 麻醉药及消炎解热镇痛药</b> .....	198
第六节 抗抑郁症药 .....	179	第一节 吸入麻醉药 .....	198
一、三环类 .....	179	一、麻醉的分期 .....	198
二、四环类 .....	180	二、常用的吸入麻醉药 .....	198
三、单胺氧化酶抑制剂 .....	180	第二节 静脉麻醉药 .....	199
四、精神兴奋药 .....	180	第三节 局部麻醉药 .....	200
第七节 抗躁狂症药 .....	180	第四节 全麻用骨骼肌松弛剂 .....	200
第八节 抗惊厥药 .....	180	一、非极化型肌松剂 .....	201
第九节 中枢兴奋剂 .....	181	二、去机化型肌松药 .....	201
一、呼吸兴奋剂 .....	181	<b>第 23 章 解热镇痛药</b> .....	203
二、大脑皮层兴奋剂 & 滋养剂 .....	182	第一节 炎症 & 前列腺素 .....	203
第十节 恢复大脑皮层功能的药物 .....	182		
一、改善脑血液循环 .....	182		
二、改善脑代谢的药物 .....	183		
<b>第 19 章 镇静、催眠药的应用</b> .....	184		

第二节 消炎、镇痛药 .....	203	四、单纯止痛 .....	214
一、水杨酸类 .....	203	第三节 药物止痛 .....	214
二、吡唑酮类 .....	204	一、解热镇痛药 .....	214
三、邻氯苯甲酸衍生物 .....	204	二、安定药及镇静药 .....	214
四、吲哚类 .....	204	三、麻醉镇痛药 .....	214
五、丙酸衍生物 .....	205	四、冬眠疗法 .....	215
六、乙酰苯胺类 .....	205	第四节 神经末梢封闭疗法 .....	217
七、其他 .....	205	一、痛点封闭 .....	217
<b>第 24 章 头痛的药物治</b> .....	<b>207</b>	二、关节内封闭 .....	217
第一节 头痛的分类及诊断步骤 .....	207	三、腱鞘内封闭 .....	217
一、头痛的分类 .....	207	四、滑液囊封闭 .....	217
二、头痛病史的采取 .....	207	第五节 神经节或神经阻滞疗法 .....	217
三、头痛的诊断步骤 .....	207	一、三叉神经阻滞术 .....	218
第二节 继发性及精神性头痛的		二、面神经阻滞术 .....	218
治疗 .....	207	三、肋间神经封闭 .....	218
一、继发性头痛 .....	207	四、颈椎间孔封闭 .....	218
二、精神性头痛 .....	208	五、腰椎间孔封闭 .....	218
第三节 原发性头痛 .....	208	六、硬脑膜外封闭 .....	219
一、肌肉收缩性头痛或紧张性头痛 .....	208	七、骶管封闭 .....	219
二、脑膜性头痛 .....	208	八、坐骨神经封闭 .....	219
三、神经性疼痛 .....	208	第六节 针刺 .....	219
四、血管性头痛 .....	209	一、头痛 .....	219
第四节 偏头痛及丛集性头痛 .....	209	二、三叉神经痛 .....	219
一、偏头痛的类型 .....	209	三、上腹部(溃疡病)痛 .....	220
二、偏头痛的原因及病理生理 .....	209	四、胆结石痛 .....	220
三、偏头痛的治疗 .....	210	五、胆道蛔虫痛 .....	220
<b>第 25 章 末梢神经痛的治疗</b> .....	<b>213</b>	六、坐骨神经痛 .....	220
第一节 疼痛的发生机制与止痛 .....	213	七、扭伤 .....	220
第二节 止痛治疗原则 .....	213	八、关节痛 .....	220
一、不要盲目止痛 .....	213	九、痛经 .....	220
二、病因治疗 .....	213	第七节 中医中药 .....	220
三、对疼痛的发生机制进行治疗 .....	213		

## 第六篇 作用于植物神经系统的药物及其应用

<b>第 26 章 植物神经系统概论</b> .....	<b>221</b>	<b>第 27 章 拟胆碱药及抗胆碱药</b> .....	<b>225</b>
第一节 植物神经的结构及特点 .....	221	第一节 拟胆碱药 .....	225
第二节 植物神经递质及受体 .....	222	一、M-胆碱受体激动剂 .....	225
第三节 肾上腺能及胆碱能受体的生		二、抗胆碱酯酶药 .....	225
物效应 .....	223	第二节 抗胆碱药 .....	226
第四节 作用于植物神经系统药物的		一、M-胆碱受体阻滞剂 .....	226
分类 .....	224	二、N-胆碱受体阻滞剂 .....	227

第三节 拟肾上腺素药 .....	227	第二节 拟交感神经胺药 .....	228
<b>第 28 章 拟肾上腺素药</b> .....	228	一、拟交感神经胺 .....	228
第一节 概论 .....	228	二、拟交感神经胺的作用及应用 .....	230

## 第七篇 有关水、电解质代谢的药物

<b>第 29 章 水、电解质代谢与肾的</b>		<b>第二节 酸中毒的治疗</b> .....	247
<b>调节</b> .....	233	一、呼吸性酸中毒 .....	247
<b>第一节 水、电解质的分布</b> .....	233	二、代谢性酸中毒 .....	248
<b>第二节 水、电解质代谢与肾的</b>		<b>第三节 碱中毒的治疗</b> .....	248
<b>调节作用</b> .....	234	一、代谢性碱中毒 .....	248
一、肾单位 .....	234	二、呼吸性碱中毒 .....	249
二、肾对水、电解质的调节 .....	235	<b>第四节 输液</b> .....	249
<b>第 30 章 利尿药及脱水药</b> .....	238	一、输液的目的 .....	249
<b>第一节 利尿药及其应用</b> .....	238	二、拟定输液方案的考虑程序 .....	249
一、利尿药 .....	238	三、体液不平衡的诊断 .....	249
二、利尿药的应用及选择 .....	241	四、缺多少 .....	250
<b>第二节 脱水药及其应用</b> .....	242	五、输什么液体 .....	251
一、脱水药 .....	242	六、输液的速度 .....	253
二、脱水药和高效利尿药的应用及		七、常用输液的电解质浓度 .....	253
选择 .....	243	<b>第 32 章 水肿</b> .....	255
<b>第 31 章 调节水、电解质及酸碱平衡的</b>		<b>第一节 压陷性水肿</b> .....	255
<b>药物</b> .....	245	一、局部水肿 .....	255
<b>第一节 各种输液</b> .....	245	二、全身水肿 .....	256
一、葡萄糖及果糖 .....	245	<b>第二节 非压陷性水肿</b> .....	257
二、晶体液 .....	245	一、淋巴性水肿 .....	257
三、碱性药 .....	247	二、粘液性水肿 .....	257

## 第八篇 支持治疗

<b>第 33 章 输血</b> .....	259	二、溶血反应 .....	263
<b>第一节 输血概论</b> .....	259	三、致热原反应 .....	263
一、血细胞的抗原性 .....	259	四、过敏反应 .....	264
二、输血的目的 .....	260	五、细菌污染 .....	264
三、成分输血 .....	260	六、心力衰竭 .....	264
四、成分输血的制剂 .....	260	七、枸橼酸中毒 .....	264
五、库存血液的变化 .....	260	八、大量输血带来的问题 .....	264
<b>第二节 输血的临床应用</b> .....	261	九、输血后移植物抗宿主病 .....	264
一、适应证 .....	261	<b>第 34 章 营养支持疗法</b> .....	266
二、禁忌证 .....	262	<b>第一节 消化道输入</b> .....	266
三、输血的注意事项 .....	262	一、促进食欲 .....	266
<b>第三节 输血反应及处理</b> .....	263	二、管饲 .....	266
一、传递感染 .....	263	<b>第二节 中心静脉营养</b> .....	269

一、适应证	269	十一、维生素 E (生育酚, 产妊酚)	278
二、中心静脉插管	269	<b>第 36 章 中药滋补剂</b>	279
三、高营养注射液	270	第一节 虚证及其方剂	279
四、导管的护理	273	一、气虚	279
五、监测	273	二、血虚	279
六、并发症	273	三、阴虚	279
<b>第 35 章 维生素类</b>	275	四、阳虚	280
一、维生素 A	275	第二节 对重点滋补药的研讨	280
二、维生素 D	275	一、人参	280
三、维生素 B <sub>1</sub> (硫胺素)	276	二、黄芪	280
四、维生素 B <sub>2</sub> (核黄素)	276	三、首乌	280
五、烟酰胺和烟酸	276	四、鹿茸	280
六、维生素 B <sub>6</sub> (吡多辛)	276	五、银耳	280
七、维生素 B <sub>4</sub> (磷酸腺嘌呤)	277	六、五味子	280
八、叶酸 (维生素 M, 维生素 Bc)	277	七、花粉	280
九、维生素 B <sub>12</sub> (氰钴胺)	277	八、灵芝	280
十、维生素 C (抗坏血酸)	277		
<b>第九篇 作用于心血管疾病的药物及其应用</b>			
<b>第 37 章 升压药</b>	283	滞剂)	291
一、升压治疗的指征	283	第一节 钙离子是心肌与平滑肌舒缩的	
二、升压治疗的反指征	284	钥匙	291
三、交感神经胺的药理作用	284	第二节 钙拮抗剂 (钙通道阻	
四、常用的升压药及其应用	284	滞剂)	292
<b>第 38 章 肾上腺素能 <math>\beta</math> 受体阻滞剂</b>	286	一、维拉帕米 (异搏停) 及其换代	
第一节 $\beta$ -阻滞剂的临床药理	286	产品	292
一、 $\beta$ -阻滞剂的分类	286	二、地尔硫草 (硫氮草酮)	292
二、 $\beta$ -阻滞剂的药代动力学	287	三、硝苯啶及其换代产品	292
第二节 $\beta$ -阻滞剂的适应证	287	四、苯丙洛	293
一、 $\beta$ -阻滞剂的药理作用与适应证	287	五、哌克昔林 (双环己哌啶, 冠心宁,	
二、 $\beta$ -阻滞剂在心血管病方面的		心舒宁)	293
适应证	287	六、其他	293
三、 $\beta$ -阻滞剂在非心血管方面的		第三节 钙拮抗剂的应用及选择	293
适应证	287	第四节 注意事项	294
第三节 $\beta$ -阻滞剂的临床应用	288	<b>第 40 章 扩血管疗法</b>	295
一、无选择性 $\beta$ -阻滞剂	288	第一节 扩血管疗法的常用药	295
二、 $\beta_1$ 选择性阻滞剂	288	一、静脉扩张剂	295
三、无选择性兼有 $\alpha$ 受体阻滞剂	289	二、小动脉扩张剂	295
第四节 $\beta$ -阻滞剂的应用及选择	289	三、动脉、静脉扩张剂	296
第五节 $\beta$ 受体阻滞剂应用中的		第二节 抗休克时扩血管疗法的	
注意事项	289	应用	297
<b>第 39 章 钙拮抗剂 (钙通道阻</b>			

	目 录	11
一、指征·····	297	
二、反指征·····	297	
三、常用药物·····	297	
第三节 心力衰竭时扩血管疗法的 应用·····	298	
<b>第 41 章 强心药</b> ·····	300	
第一节 心力衰竭的病理生理·····	300	
第二节 强心药的分类·····	300	
第三节 强心甙·····	301	
一、各种强心甙的临床药理·····	301	
二、适应证及禁忌证·····	301	
三、强心甙的选择·····	302	
四、强心甙的应用·····	302	
第四节 类似洋地黄的强心药·····	303	
第五节 拟交感神经胺强心药·····	303	
第六节 磷酸二酯酶抑制剂·····	304	
第七节 其他有强心作用的药物·····	305	
<b>第 42 章 心力衰竭的治疗</b> ·····	307	
第一节 心力衰竭的病理生理与 治疗途径·····	307	
第二节 慢性心力衰竭的治疗·····	308	
一、一般措施·····	308	
二、强心·····	308	
三、利尿·····	311	
四、扩血管疗法·····	311	
第三节 急性心力衰竭的治疗·····	312	
一、吗啡·····	312	
二、扩血管疗法·····	312	
三、利尿·····	312	
四、强心·····	312	
第四节 心脏舒张功能不全的 治疗·····	312	
一、心脏舒张功能不全的原因·····	313	
二、心脏舒张功能不全性心力衰竭的 处理·····	313	
第五节 顽固性心力衰竭的处理·····	313	
一、心力衰竭的诊断是否有问题·····	314	
二、病因诊断是否正确, 诱因是否已 完全发现·····	314	
三、是否存在合并症或伴发病·····	314	
四、检查在治疗上存在着什么问题·····	314	
<b>第 43 章 末梢循环衰竭</b> ·····	316	
第一节 原因及分期·····	316	
第二节 病理生理·····	316	
一、低血压·····	316	
二、微循环变化与弥漫性血管内凝血·····	317	
三、重要脏器的变化·····	317	
第三节 临床表现及诊断·····	319	
一、临床表现·····	319	
二、辅助检查·····	319	
第四节 治疗·····	322	
一、补充血容量·····	322	
二、升压治疗·····	323	
三、改善微循环·····	325	
四、纠正酸中毒·····	326	
五、吸氧及呼吸道管理·····	327	
六、强心药的应用·····	327	
七、肾上腺皮质激素的应用·····	327	
八、弥漫性血管内凝血的治疗·····	327	
第五节 各类休克的治疗·····	327	
一、低血容量性休克·····	327	
二、感染性休克·····	327	
三、心源性休克·····	328	
四、过敏性休克·····	328	
五、神经性休克·····	328	
<b>第 44 章 低血压及晕厥</b> ·····	330	
一、心功能障碍·····	330	
二、血管神经功能障碍·····	330	
三、内分泌及代谢疾病·····	330	
四、药物毒性作用·····	330	
第一节 心原性晕厥·····	331	
一、心律失常引起的晕厥 (阿-斯综合征)·····	331	
二、心内血流阻塞引起的晕厥·····	331	
三、心肺功能障碍引起的晕厥·····	332	
四、急性心肌梗死引起的晕厥·····	332	
第二节 血管运动障碍引起的 晕厥·····	332	
一、单纯性晕厥·····	332	
二、位置性低血压·····	332	
第三节 迷走神经反射亢进性 晕厥·····	333	
一、颈动脉窦性晕厥·····	333	



二、咳嗽性晕厥 .....	334	第五节 轻型高血压的治疗 .....	365
三、排尿性晕厥 .....	334	第六节 老年高血压的治疗 .....	365
四、其他 .....	334	第七节 妊娠期高血压的治疗 .....	366
第四节 阻塞性脑血管病引起的 晕厥 .....	334	第八节 严重高血压的紧急处理 .....	366
第五节 精神神经因素引起的 晕厥 .....	334	<b>第 47 章 高血压危象的救治</b> .....	368
第六节 代谢障碍引起的晕厥 .....	334	第一节 临床表现 .....	368
<b>第 45 章 心律失常的药物治疗</b> .....	336	第二节 治疗 .....	369
第一节 心动过缓的药物治疗 .....	336	第三节 高血压危象降压药的选择、用 法和优缺点 .....	371
第二节 治疗心动过速药物的 分类 .....	337	一、降压药的选用 .....	371
第三节 I 类：细胞膜稳定剂 .....	338	二、降压药的用法及优缺点 .....	371
一、IA 类 .....	338	<b>第 48 章 防治心绞痛的药物及其     应用</b> .....	373
二、IB 类 .....	342	第一节 冠状动脉扩张剂 .....	373
三、IC 类 .....	344	一、硝酸酯 .....	373
第四节 II 类： $\beta$ 受体阻滞剂 .....	346	二、其他扩冠药 .....	374
第五节 III 类：动作电位延长剂 .....	347	第二节 降低心肌耗氧量的药物 .....	375
第六节 IV 类：钙通道阻滞剂 .....	348	一、 $\beta$ -受体阻滞剂 .....	375
第七节 其他抗心律失常药 .....	349	二、钙通道阻滞剂 .....	375
第八节 抑制快速心律失常药物的临床 应用 .....	350	第三节 血小板凝集抑制剂 .....	376
一、临床药理 .....	350	第四节 改善心肌循环及保护 心肌 .....	377
二、药物的应用 .....	350	第五节 心绞痛发作时的药物 应用 .....	377
三、房扑及房颤的药物复律 .....	352	第六节 不稳定心绞痛的治疗 .....	378
<b>第 46 章 降压药及其应用</b> .....	353	第七节 变异性心绞痛的治疗 .....	378
第一节 高血压的危害性及发生 机制 .....	353	第八节 综合性治疗 .....	378
第二节 降压药的分类 .....	354	<b>第 49 章 急性心肌梗死的治疗</b> .....	380
一、减少血容量 .....	354	第一节 急诊处理 .....	381
二、减少外周血管阻力 .....	354	一、预防室颤 .....	381
第三节 降压药 .....	354	二、治疗心率太慢 .....	381
一、利尿剂 .....	354	三、治疗低血压 .....	381
二、作用于交感神经系统的降压药物 .....	355	第二节 无合并症急性心肌梗死的 治疗 .....	381
三、作用于加压物质的药物 .....	358	一、一般处理 .....	381
四、直接作用于小动脉平滑肌的药物 .....	360	二、止痛 .....	382
第四节 降压药的应用原则与 用法 .....	361	三、硝酸酯 .....	382
一、原则 .....	361	四、 $\beta$ -受体阻滞剂 .....	383
二、降压药的用法 .....	363	五、钙通道阻滞剂 .....	383
		六、血管紧张素转换酶 (ACE) 抑	