

中国基层医生培训系列教材

总主编 赵群 韩民堂 董德刚 陈金宝

# 药物治疗与疾病

# Y

AOWU

ZHILIAO YU JIBING

主编 蔡际群

副主编 李金鸣 聂宏光

上海科学技术出版社



中国基层医生培训系列教材

HONGGUO JICENG YISHENG PEIXUN XIELIUE JIAOCAI

总主编 赵群 韩民堂 董德刚 陈金宝

I. B423 中国结本图册 CIB 翻译出版社 (2002) 第一版 168013 号

# 药物治疗与疾病

YAO WU ZHILIAO YU JIBING

主 编

蔡际群

副主编

李金鸣 聂宏光

上海科学技 术出 版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

药物治疗与疾病 / 蔡际群主编. —上海: 上海科学技术出版社, 2008.4

(中国基层医生培训系列教材 / 赵群等总主编)

ISBN 978 - 7 - 5323 - 9247 - 6

I. 药… II. 蔡… III. 药物疗法 - 基层医生 - 教材  
IV. R453

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 198013 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行  
上海科学技 术出版社  
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235 )  
新华书店上海发行所经销  
常熟市华顺印刷有限公司印刷  
开本 889 × 1194 1/32 印张 13.875  
字数 372 千  
2008 年 4 月第 1 版  
2008 年 4 月第 1 次印刷  
定价: 23.00 元

---

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向工厂调换

中国基层医生培训系列教材  
药物治疗与疾病

## 编者名单

主 编

蔡际群

副 主 编

李金鸣 聂宏光

编 者

(以姓氏笔画为序)

王 爽 王雅男 朱 珂 刘明妍  
杜 娃 李金鸣 何 苗 宋志国  
金 睿 金 鑫 金万宝 聂宏光  
蔡际群 魏敏杰

冬景其大。员人帖因附要需是口养散，觉真卧用圭工教因歌基丽歌

中国基层医生培训系列教材  
药物治疗与疾病

## 序 言

社区医生和乡村医生是我国医疗卫生服务体系的一支重要力量,承担着为人民群众提供基本医疗服务和疫情报告、预防保健、健康教育等工作任务,在防病治病中发挥着重要的作用,为维护人民健康做出了突出贡献。

随着我国卫生事业的发展和广大群众生活水平的不断提高,基层医生的业务能力和服务水平仍不能满足我国广大群众对卫生服务日益增长的需求。因此,针对目前基层医生队伍现状,制定新时期教育规划,进一步提高基层医生学历层次和业务水平,是适应新形势下卫生改革与发展的需要,是基层医生教育工作面临的紧迫任务。

2001—2010年全国乡村医生教育规划指出:到2010年底,在经济或教育发达地区,30%以上的乡村医生接受专科以上的高等医学教育;在经济或教育欠发达地区,15%以上的乡村医生接受专科以上的高等医学教育;其余的乡村医生应具有中专学历。90%以上的省、区、市建立、健全乡村医生在岗培训制度,90%以上的乡村医生接受定期的在岗培训。

国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见指出,到2010年,全国地级以上城市和有条件的县级市要建立比较完善的城市社区卫生服务体系。具体目标是:社区卫生服务机构设置合理,服务功能健全,人员素质较高,运行机制科学,监督管理规范,居民可以在社区享受到疾病预防等公共卫生服务和一般常见病、多发病的基本医疗服务。

中国农村缺医少药、农民因病返贫的情况,城市居民看病难、看病贵的问题,近年来已经引起了党和政府的高度重视,并要求切实

加强基层医疗卫生队伍建设,培养基层需要的医护人员。尤其是乡村医生的年龄结构、文化程度、专业知识、操作技能等与农民的需求和全面推进农村合作医疗的要求相差甚远。为加强对乡村医生培训,2005年国务院签署发布《乡村医生从业管理条例》,要求乡村医生至少每两年接受一次培训,参加一次考核。

为了更好地满足基层医生培训需要,中国乡村医生培训中心、中国医科大学组织有关专家编写了这套“中国基层医生培训系列教材”。这套教材的编写参考了国际医学教育的标准和医学教育新的理念,分析了当前我国基层医生的学历状况和培训需求,确立了这套教材以基层医生从中专水平提高到大专水平,促使他们尽快达到助理执业医师水平为编写原则。在内容的安排上,为基层医生学习方便,使基础与临床密切结合,没有按传统的分科,而是按照人体器官系统与疾病设立分册。考虑到基层医生在实际工作中,既做医疗,又要做护理,故增加了护理学的内容。参考现代医学新的理念,分别将有关内容纳入到《全身生理变化与疾病》和《医学与社会》分册中。

我相信这套教材一定会在培训基层医生工作中发挥积极作用,希望广大基层医生通过培训,不断提高医疗水平。做好基层医生的培训,不仅是卫生部的重要工作,也是各级政府的责任,也是社会的义务。让我们大家共同努力,为提高我国基层卫生工作水平,为人民健康提供优质服务而努力奋斗。

吴清伟 教授

2007年8月

## 编写说明

为了更好地满足基层医生的培训需要,解决在基层医生培训工作中教师数量不足、教学资源缺乏的问题,中国乡村医生培训中心、中国医科大学组织有关专家编写了这套“中国基层医生培训系列教材”。这套系列教材包括:《医学基础》、《诊疗护理技术》、《药物治疗与疾病》、《呼吸系统与疾病》、《消化系统与疾病》、《心血管系统与疾病》、《运动系统与疾病》、《泌尿系统与疾病》、《生殖系统与疾病》、《神经精神系统与疾病》、《血液造血器官淋巴系统与疾病》、《内分泌系统与疾病》、《眼耳鼻咽喉口腔疾病》、《皮肤系统与疾病》、《全身生理变化与疾病》、《中医诊疗技术》、《医学与社会》,共17个分册。

为了很好地完成编写任务,我们成立了教材编写委员会。委员会主任由中国医科大学校长、博士生导师赵群教授担任;副主任由中国乡村医生培训中心主任、中国医科大学副校长韩民堂教授,以及董德刚教授和陈金宝教授担任;委员有(以姓氏笔画为序):王丽宇、王炳元、白希壮、吕永利、刘沛、刘盈、刘彩霞、孙黎光、杜立阳、李丹、李岩、李艳、李胜岐、李德天、肖卫国、吴钢、邱雪杉、何凤云、宋芳吉、张锦、张朝东、陈蕾、罗恩杰、胡健、姜红、姜学钧、蔡际群、潘亚萍。秘书由季雪芳同志担任,负责各分册协调和部分编务工作。该系列教材部分绘图工作由齐亚力同志完成。

在这套系列教材的出版过程中,得到辽宁省卫生厅的大力支持,在此一并表示感谢。

由于这套系列教材参加编写的人员多、时间紧、任务重，特别是按照人体器官系统与疾病设立分册进行编写，在内容衔接等方面难免存在一些缺点和不足，希望使用本系列教材的教师、基层医生和广大读者能惠予指正。

所缺生图是基立央就，要需所部由生图基立微讲授了长  
所部生图林之国中，**中国基层医生培训系列教材总主编**  
缺生图是基图中“塞红了巴藤农专关育财医学大林” 2007年8月  
缺壁每书令》，《脑基学图》；缺壁林峰医系套好。“林峰医系  
，《缺基已能杀介崩》，《缺基已能杀介冲》，《缺基已能杀介茜》，《木  
主》，《缺基已能杀介炎》，《缺基已能杀介亚》，《缺基已能杀介蓄血公》  
医系巴株宜器血肚瘀血》，《缺基已能杀介肺盈肺》，《缺基已能杀介  
医系想鬼》，《缺基塑口肺即鼻耳崩》，《缺基已能杀介食内》，《缺基已  
，《食坏已能国》，《木姑袁守国中》，《缺基已能交壁生良全》，《缺基已  
。册令个丁共

员委。会员委巴藤林峰丁立风阶舟，表封旨牒为宗典授丁长  
由主匾；封壁动员籍徒种早生士朝，才效学大林国国中由主会  
以。动员堂员韩才效医学大林国国中，封主少中师部生图林之国中  
丽王；(原式画摩乃教均)育员委；封壁动员金潮味动员董入季  
季立封，光攀怀，震源攸，盈恢，董恢，沐承吕，封春白，元歌王，宇  
表宋，云凤同，沐雪耻，除吴，国工肖，天蔚季，妙振李，薛季，岩季，冉  
亚振，鞭利慕，游学姜，竣姜，封佑，杰恩罗，葛潮，求晖泥，鼎鼎，吉  
好。封工食动员暗味动员责负，封壁法同者雪季由许好。策  
。动员法同氏亚齐由封工图会乐基林峰医系  
丈氏大路引生工省中基经济，中野动员出动员峰民委社京  
。动员示奏共一曲奇，封

## 前言

我国约有近百万的基层医生分布在乡镇卫生院、村卫生站、街道医院和厂矿企业医务室，他们是实施初级卫生保健工作、维护和促进社区人群健康的骨干力量。为了加速建立一支立足于社区，为广大居民提供基本卫生服务，能够承担常见病、多发病、慢性病的防治工作的全科医生队伍，满足基层全科医生专业培训的需要，我们编写了《药物治疗与疾病》一书。希望能在基层医务工作者的药理学知识和药物治疗技能的培训，规范基层卫生院合理用药、安全用药等方面提供一定的帮助。

《药物治疗与疾病》是对基层医生进行培训的系列教材之一，为了增加本书的实用性和科学性，全书结合基层医疗的实际，重点介绍常见病、多发病常用药物的应用知识，同时也介绍一些中药验方治疗疾病的常识。全书包括 21 章，以简洁、精练、实用为主要特点。考虑基层的实际情况，特将常用解毒药专门列为一章。本书的编者均为中国医科大学药学院药理学专业经验丰富的教师，其中金鑫教授的现在工作单位为厦门大学医学院药学系。学习本书应把重点放在一些基层常用药物的药理作用、临床应用、主要不良反应及其防治等方面。有些由于受当地条件限制而无法使用或基层医生暂时还不能掌握其应用知识的药物，切记不可随意使用，必要时应请

教有经验的上级医生或将患者及时转到上级医院进行治疗。

本书在编写过程中,得到了中国医科大学和上海科学技术出版社等各方面的大力支持,在此表示诚挚的谢意。限于编者的认识水平,本书在内容和编排上难免存在错误和疏漏之处,欢迎读者特别是基层的医务工作者提出批评和宝贵意见,以便再版时进一步改进。

蔡际群

2007年8月

# 目录

第二章 药物治疗学概述

第三章 神经系统及精神用药

第四章 抗感染药

第五章 胃肠药

第六章 泌尿生殖系统用药

第七章 呼吸系统用药

第八章 心血管系统用药

第九章 血液系统用药

第十章 骨骼肌肉系统用药

第十一章 营养药

第十二章 中成药

第十三章 其他用药

第十四章 药物治疗方案的制订原则

第十五章 药物治疗的基本知识

第十六章 与药物治疗相关的药理学基本概念

第十七章 传出神经系统药理学基本知识

第十八章 药物的体内过程及其影响因素

第十九章 影响药物作用的因素

第二十章 药物制剂的种类及药品的管理

第二十一章 处方学常识

第二十二章 药物治疗方案的制订原则

第二十三章 局部麻醉药

第二十四章 镇静催眠及抗焦虑药

第二十五章 苯二氮革类

第二十六章 巴比妥类

第二十七章 其他镇静催眠药

第二十八章 抗癫痫药及抗惊厥药

第二十九章 抗癫痫药

第三十章 抗惊厥药

<b>第四节 抗帕金森病及阿尔茨海默病药</b>	45
抗帕金森病药	45
治疗阿尔茨海默病药	50
<b>第五节 精神药物</b>	53
抗精神病药	53
抗躁狂症药	61
抗抑郁药	62
<b>第六节 镇痛药</b>	65
阿片生物碱类镇痛药	65
人工合成镇痛药	70
其他镇痛药	73
阿片受体阻断药	73
<b>第七节 解热镇痛药</b>	74
水杨酸类	76
苯胺类	78
吡唑酮类	79
其他抗炎有机酸类	79

### 第三章

## 抗心力衰竭药物

<b>第一节 抗心力衰竭药物分类</b>	83
<b>第二节 常用的抗心力衰竭药物</b>	83
强心药	83
减负荷药	87
利尿药	88
$\beta$ 受体阻断药	89

### 第四章

## 抗心绞痛药物

<b>硝酸酯类</b>	91
-------------	----

β受体阻断药	93
钙通道阻滞药	94

## 第五章 抗心律失常药物

<b>第一节 心肌电生理和心律失常发生的机制</b>	96
<b>第二节 抗心律失常药物的分类</b>	97
<b>第三节 常用抗心律失常药物</b>	98
钠通道阻滞药	98
β受体阻断药	103
延长动作电位时程药	104
钙通道阻滞药	105

## 第六章 抗高血压药物

<b>第一节 常用抗高血压药物</b>	107
中枢性交感神经抑制药	107
神经节阻断药	110
去甲肾上腺素能神经末梢阻滞药	111
肾上腺素受体阻断药	112
血管扩张药	116
钙通道阻滞药	117
肾素-血管紧张素系统抑制药	119
利尿药	122
5-HT <sub>2</sub> 受体阻断药	123
钾通道开放药	124
<b>第二节 抗高血压药物应用原则</b>	126

## 第七章 抗休克药物

第一节 常见休克的治疗 .....	130
第二节 常用抗体克药 .....	132
肾上腺素受体激动药 .....	132
解除微血管痉挛、增加组织灌注的药物 .....	139
加强心肌收缩力的药物 .....	141
改善血液流变学、疏通微循环的药物 .....	143
其他抗体克药 .....	143

## 第八章 降血脂药物

第一节 常用降血脂药物 .....	145
羟甲基戊二酰辅酶 A 还原酶抑制药 .....	145
苯氧酸类 .....	146
离子交换树脂或胆汁酸螯合剂类 .....	148
其他降血脂药物 .....	149
第二节 降血脂药物联合应用 .....	152

## 第九章 作用于血液系统的药物

第一节 抗血小板药 .....	154
抑制血小板代谢的药物 .....	154
阻碍 ADP 介导的血小板活化药物 .....	156
凝血酶抑制药 .....	157
GP II b/III a 受体阻断药 .....	157
第二节 溶栓药 .....	158

纤维蛋白溶解药	158
纤维蛋白溶解抑制药	163
<b>第三节 常用抗凝血药</b>	164
<b>第四节 常用止血药</b>	167
西药	167
中药	169
<b>第五节 抗贫血药</b>	172

**第十章****抗感染药物**

<b>第一节 <math>\beta</math>-内酰胺类抗生素</b>	177
<b>第二节 氨基糖苷类抗生素</b>	185
<b>第三节 四环素类抗生素</b>	191
<b>第四节 酰胺醇类(氯霉素类)抗生素</b>	195
<b>第五节 大环内酯类抗生素</b>	197
<b>第六节 其他抗生素</b>	200
<b>第七节 合成抗菌药</b>	201
磺胺类药	201
喹诺酮类药	204
硝基呋喃类及其他合成抗菌药	207
<b>第八节 抗结核药</b>	209
<b>第九节 抗真菌药</b>	213
<b>第十节 抗病毒药</b>	217

**第十一章****抗寄生虫病药**

<b>第一节 抗疟药</b>	223
主要用于控制症状的抗疟药	225
主要用于控制复发和传播的抗疟药	230

主要用于病因性预防的抗疟药	231
中医药治疗	232
抗疟药的合理应用	233
<b>第二节 抗阿米巴病药</b>	233
抗肠内阿米巴病药	234
抗肠外阿米巴病药	235
抗肠内和肠外阿米巴病药	236
治疗阿米巴病的选药原则	238
<b>第三节 抗血吸虫病、黑热病和丝虫病药</b>	238
抗血吸虫病药	238
抗黑热病药	240
抗丝虫病药	241
<b>第四节 抗肠虫病药</b>	242

## 第十二章

### 作用于呼吸系统的药物

<b>第一节 平喘药</b>	247
肾上腺素受体激动药	247
茶碱类药物	249
M胆碱受体阻断药	251
肾上腺皮质激素	251
肥大细胞膜稳定药	252
<b>第二节 镇咳药</b>	252
中枢性镇咳药	253
外周性镇咳药	254
<b>第三节 祛痰药及黏痰溶解药</b>	255
黏液分泌促动药	255
黏痰溶解药	256

## 第十三章

**作用于消化系统的药物**

<b>第一节 抗消化性溃疡药</b>	258
抗酸药	259
H <sub>2</sub> 受体阻断药	261
M胆碱受体阻断药	262
胃壁细胞H <sup>+</sup> 泵抑制剂	263
胃泌素受体阻断药	264
增强黏膜防御功能的药物	265
抗幽门螺杆菌药	267
<b>第二节 助消化药</b>	267
<b>第三节 解痉药</b>	270
<b>第四节 止吐药</b>	272
M胆碱受体阻断药	272
H <sub>1</sub> 受体阻断药	273
多巴胺受体阻断药	273
胃肠动力药	274
5-HT <sub>3</sub> 受体拮抗药	276
<b>第五节 泻药</b>	278
容积性泻药	278
接触性泻药	280
润滑性泻药	281
<b>第六节 止泻药</b>	282
<b>第七节 利胆药</b>	285
<b>第八节 治疗肝脏疾病的辅助药</b>	287

## 第十四章

**利尿药和脱水药**

<b>第一节 利尿药</b>	291
----------------	-----