

临床、基础、预防、护理、助产、药学等专业

# 药魁之言

诗语趣解药理



盛树东

编著



世界图书出版公司

# 药匙之言

——诗语趣解药理

盛树东 编著

 沈树东出版公司

西安 北京 广州 上海

## 图书在版编目(CIP)数据

药匙之言:诗语趣解药理/盛树东编著. —西安:世界图书出版西安有限公司, 2018.3(2019.1重印)

ISBN 978 - 7 - 5192 - 4242 - 8

I. ①药… II. ①盛… III. ①药理学—普及读物  
IV. ①R96 - 49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 017811 号

---

书 名 药匙之言——诗语趣解药理  
Yaoshizhiyan——Shiyu Qujie Yaoli  
编 著 盛树东  
责任编辑 汪信武  
装帧设计 绝色设计  
出版发行 世界图书出版西安有限公司  
地 址 西安市北大街 85 号  
邮 编 710003  
电 话 029 - 87214941 029 - 87233647(市场营销部)  
029 - 87234767(总编室)  
网 址 <http://www.wpcxa.com>  
邮 箱 xast@wpcxa.com  
经 销 新华书店  
印 刷 陕西迅捷印务有限公司  
开 本 880mm × 1230mm 1/32  
印 张 17.75  
彩 插 8  
字 数 430 千字  
版 次 2018 年 3 月第 1 版  
印 次 2019 年 1 月第 4 次印刷  
国际书号 978 - 7 - 5192 - 4242 - 8  
定 价 39.00 元

---

(版权所有 翻印必究)  
(如有印装错误,请与出版社联系)

# 前言

Foreword

古典成语和诗词蕴含着独特的文化魅力，它们所承载的人文价值和生命力量构建着我们的精神家园。一些熟悉的诗句和成语常常激发起我们的悠悠记忆与绵绵情怀。尤其是其辞采丰富、表意精准凝练的语言之美让人享受之至。药理学是医药类专业的一门核心课程和桥梁学科，内容繁多，知识覆盖面广，整体要求高，且难懂易忘，学起来并不像读诗那样朗朗上口，通体舒畅。本书用一些人们熟悉的成语及古诗词等形式，以其中炼句、炼字或诗眼等关键之处，解读和理解药理学中一些深奥的知识点和繁杂的应知应会，尤其是对一些药物的重点、难点内容的趣解，起着画龙点睛、豁然开朗、易学易记的作用。一个药物或一个知识点用一个成语或一句古诗串起演绎为一个“微课”，既具有科学性、启发性，又具有趣味性和实用性。如以“万古‘肠清’”阐明万古霉素清除“膜肠”是治疗假膜性肠炎的首选之药，用“红‘盐’祸水”表述红霉素用生理盐水溶解而成盐析“祸水”之配伍禁忌，而“吐属”不凡则概括了链霉素虽已“边缘化”，但仍作为土拉菌病(兔热病)和鼠疫首选药的不凡之处。

本书有 140 个以成语或诗词凝练的药物特点或药理关键词及知识点，每个点都设有“类型”“释义”“出处”“知习

章节”“药匙之言”“要点解析”和“随学随习”等条目，并配有许多原创插图及部分动画视频（扫描二维码可观看），备有大量习题对应相应的知识解析，使学生能及时有效地掌握和运用所学内容，且对学习者的自学及复习迎考和教师的备课及教学实践起着非常有益的辅助作用。

西晋文学家陆机在《文赋》中说：“诗缘情而绮靡。”而用古典成语和诗词凝练和表述药理学知识点也可谓“知缘诗而绮靡”。本书在用古典人文知识与现代科学知识相结合、相融合的学习方面做了一些尝试，力求言近旨远、文约意丰、微显阐幽。书中不妥及疏漏之处恳请读者予以指正。

盛树东

2017年秋

# 目 录

Contents

第一章 总 论 .....	1
1. 是药三分毒 .....	1
2. “能”定“主易” .....	6
3. 口服心不服 .....	12
4. 优哉游哉 .....	15
5. 自作自受 .....	19
6. 祸福同门 .....	23
7. “青礞”不接 .....	26
8. “景”绣肝肠 .....	29
9. 感同身“受” .....	33
10. “普”匐久者飞必决 .....	37
11. “耐”人寻味 .....	40
第二章 外周神经系统药物 .....	44
12. 一路“向髓” .....	44
13. 凤凰涅槃 .....	50
14. “芸”窗一炷“香” .....	54
15. 三“新”二“意” .....	58
16. 喜新厌旧 .....	62
17. “黜”目惊心 .....	67
18. “莨菪”乾坤 .....	71
19. 欲速不达 .....	75

20. “肾”极一时	79
21. “肾”神文武	82
22. “格致诚正”	87
23. “灰”心丧气	90
<b>第三章 中枢神经系统药物</b>	<b>94</b>
24. “泮”水功成有异才	94
25. 安然“氯”睡	98
26. 多米诺骨牌	102
27. “英”龈计较	105
28. 四冲六达	108
29. 指“氯”为“吗”	112
30. 明修栈道，暗度陈仓	115
31. 一“吗”平“喘”	118
32. 首屈一“酯”	121
33. 斯文一“哌”	124
34. 传神“阿”堵	127
35. 一箭三雕	131
36. 此地不留爷，自有留爷处	135
37. 无“炎”以“对”	139
38. 里应外合	142
<b>第四章 心血管系统药物</b>	<b>146</b>
39. “低”三“下”四	146
40. 心有余而力不足	150
41. 史上最强“钙帮”	155
42. 风急天高猿啸哀	159
43. “一停二看三通过”	162
44. “高辛”而来，尽“辛”而去	165

45. ABCD“高一线”	168
46. 一石二鸟	172
47. 一“钙”而论	176
48. 同心断“金”	180
49. “碘”睛之笔	185
50. 缘情“硝”物	190
51. 祸起“硝”墙	194
52. 取长补短	197
53. “阿”意顺“脂”	201
54. “抑来”一往	204
<b>第五章 内脏及血液造血系统药</b>	<b>207</b>
55. 起起武“味”	207
56. 高城深池	212
57. 三套车	216
58. 一主二仆	221
59. “糖铋”当车	224
60. 三“吗”同槽	227
61. 道不同，各从其志	230
62. 明升暗降	233
63. 随“肌”应变	237
64. 两全其“美”	241
65. 围“胃”救赵	244
66. 精准“扶贫”	247
67. “胃”门失火，殃及池鱼	252
68. “尿”然于胸	255
69. 刷卡提现	258
70. 画龙点睛	261

71. 借东风	264
72. “酐”净利落	268
73. “雌”起彼伏	271
74. 腹背夹攻	274
<b>第六章 激素类药物</b>	<b>277</b>
75. 加“官”进爵	277
76. 强龙不压“地”头蛇	281
77. 平步“氢”云	286
78. 明哲保身	288
79. 外强中干	291
80. 五二六三	295
81. 珠联璧合	300
82. “美甲”甲天下	303
83. 以“胰”治“胰”	306
84. 双管“齐”下	310
85. “富”甲一方	314
86. 小“受”大“走”	318
87. 降“格”以求	321
88. “胍”熟蒂落	327
<b>第七章 化学治疗药</b>	<b>333</b>
89. 以毒攻毒	333
90. 异曲同工	338
91. 荷枪实弹	342
92. 堤溃蚁穴	347
93. 芝麻乱开门	350
94. 一“敏”惊人	353
95. “梅端”显赫	357

96. 自命“青”高	359
97. 一剪“酶”	364
98. “匹”头盖脸	368
99. 万古“肠清”	373
100. 三天打鱼，两天晒网	376
101. “青红”帮	380
102. 红“盐”祸水	383
103. 危“基”四伏	387
104. “吐属”不凡	391
105. 拾遗补缺	394
106. “四四”如意	397
107. 绿肥红瘦	401
108. “三”“五”成群	405
109. “氟”星高照	408
110. 一“诺”“牵金”	412
111. 肉包子打狗	416
112. 功高马卸“礮”金甲	419
113. “叶”遇双关	424
114. 人云亦云	427
115. “柳胺”花明	429
116. “病”消“瓦”解	432
117. 殊功“异”德	438
118. 里里外外一把手	442
119. 两岸同“抱”一家亲	445
120. “蚊人”无行	450
121. 金鸡报“晓”	453
122. 坐享其成	457

123. 以假乱真	460
124. 钉钉打楔	465
<b>第八章 综合</b>	<b>468</b>
125. 弃明投暗	468
126. “合脂”夜半	471
127. 自相矛盾	476
128. 三教“酒疏”	480
129. 死刑配方	485
130. 大惊“矢”色	489
131. 针锋相投	492
132. 内“菌”外和	496
133. 雪上加霜	499
134. 三“炎”两语	503
135. 东边日出西边雨	508
136. 谁保“溶盐”无是非	512
137. 慢“调”斯理	517
138. 同根相“兼”	521
139. 带“刀”侍卫	525
140. 刚正不“腐”	529
<b>附：“随学随习”参考答案</b>	<b>532</b>

# 第一章

## 总 论

1 >> 是药三分毒

### ● 知习章节

药物效应动力学 · 不良反应

### ● 药起之言

事物两重性，是药三分毒。

药物本身就有“毒”，药物本身就是“毒”，  
有些药物实质上就是毒品，  
而用法不当、药不对症、药不对人，  
就不是“三分”能够解释的。

药起“三毒”，药毒三分，不可姑妄之。

## ●要点解析

古人云：“是药三分毒”。我国最早的医学专著《内经》对如何用药十分讲究，将药分为大毒、常毒、小毒、无毒。无毒不药，无药不毒。药物的“三分毒”主要体现在以下几个方面。

### 一、药物本身存在的“三分毒”

1. 药物本身就有“毒”性，即不良反应（ADR）而不不良反应是指合格药品在正常用法、用量上出现的与用药目的无关的或意外的有害反应。一般是可预知的，但有的是不可避免的，有的则是难以恢复的。

2. 药物本身就是“毒”物 毒毛花苷K、筒箭毒碱、毒扁豆碱、印防己毒素等都是常用药，蛇毒、氰化物、砒霜、雷公藤等就是毒物，但在严格掌握剂量的情况下也可以成为临床上的药物。而原本用来防治疾病的药物，由于用药过量或使用方式不当也可成为毒物，就是人们赖以生存的氧和水，如果超过正常需要进入体内，如纯氧输入过多或输液过量过快时，也会发生氧中毒或水中毒。瑞士医学家帕拉塞尔苏斯说过：“所有物质都是毒物，非毒物是不存在的，只是剂量大小区分是毒物还是药物”。

3. 有些药物本身就是“毒”品 如麻醉药品中的阿片类、可卡因类、吗啡代用品及大麻类，精神药品中的巴比妥类和甲喹酮等镇静催眠药及咖啡因等都具有成瘾性；全身麻醉药中的氯胺酮（K粉）可产生意识和感觉的分离状态；麻黄碱可以制成冰毒；苯二氮草类的三唑仑可以“致幻”；“摇头丸”中就含有麻黄碱、K粉、咖啡因、对乙酰氨基酚等临床常见的“普通药物”，一些新型毒品如“红五”其成分就是催眠的尼美西泮。因此，要遵守《麻醉药品和精神药品管理条例》，合法、安全、合理和有效的使用相关药物。

## 二、药物影响因素的“三分毒”

1. 用法不当必有“毒” 剂量大小、给药速度、给药途径、药物配伍及联合等方面的使用不当都有可能对患者造成损害，甚至危及生命。如维生素 B<sub>12</sub>不宜静脉给药，氨基糖苷类抗生素合用可增加耳毒性。

2. 药不对症就是“毒” 治病下错药某种程度上无异于投毒害命。心力衰竭用肾上腺素兴奋心脏，变异性心绞痛用普萘洛尔缓解，新斯的明用来解救琥珀胆碱中毒等无不如同雪上加霜。

3. 药不对人也生“毒” 患者要问“史”，女性有“四期”，个体存差异，选药要注意。

## 三、药物不良反应的“三分法”

目前 WHO 将药品不良反应分为 A、B、C 三种类型（图 1-1，表 1-1）。

1. A 类不良反应（量变型，Augmented）是药物的药理作用增强的延续。其特点是可以预测，通常与剂量有关，发生率高，占 ADR 的 2/3，但死亡率低。包括副作用、毒性反应、后遗效应、停药反应、继发反应等。

2. B 类不良反应（质变型，Bizarre）是与正常药理作用完全无关的一种异常反应。其特点是难以预测，可重现，与剂量无关，但对同一敏感个体来说药物的量与反应强度相关，发生率低，但死亡率高。可分两类：遗传药理学的特异质反应和变态反应。

“服毒后药剂易致变质”  
副毒后药继依致变质  
—— A型 —— C型 B型  
副毒后停继依三变特  
作性遗药发赖致态异  
用反效反反性反反质  
应应应应应应反应  
应应应应应应应应

图 1-1 不良反应分型和口诀

3.C类不良反应（非A非B型，Continuous）背景发生率高，一般在长期用药后出现，潜伏期较长，没有明确的时间关系，难以预测，不可重现。常见的有：三致反应（致癌、致畸、致突变），如妊娠期服用己烯雌酚，子代女婴至青春期后患阴道腺癌；依赖性：其产生与量度无关，与频度有关。

良药一剂三冬暖，药毒三分六月寒，切切铭记。

表1-1 三类不良反应对比

不良反应	A类	B类	C类
因素	与剂量相关 属于量变型	与剂量无关 属于质变型 与特异体质有关	潜伏期长 非A非B型 属迟发型
类型	副作用 毒性作用 后遗效应 停药反应 继发反应	变态反应 特异质反应	依赖性 三致反应
特点	可以预测 发生率高 死亡率低	难以预测 发生率很低 死亡率高	不确定 发生率高 用药史复杂

## ●随学随习

### 一、选择题

1. 下述可产生副作用的剂量是  
A. 治疗量      B. 极量      C. 中毒量  
D. 阈剂量      E. 致死量
2. 地西泮类药物用于催眠，早上起床后仍有可能精神萎靡、哈欠等，属于

- A. 后遗效应      B. 变态反应      C. 特异质反应  
D. 继发效应      E. 副反应
3. 阿托品缓解腹痛的同时引起口干，属于  
A. 治疗矛盾      B. 停药反应      C. 毒性作用  
D. 副反应      E. 特异质反应
4. 不可预知且与剂量无关的不良反应是  
A. 后遗效应      B. 副反应      C. 变态反应  
D. 首剂效应      E. 特异质反应
5. 副作用的产生是由于  
A. 患者的特异性体质      B. 患者的肝肾功能不全  
C. 患者的遗传变异      D. 药物作用的选择性低  
E. 药物的安全范围较小
6. 吗啡等麻醉药品反复应用后造成一种适应状态，一旦停药可出现强烈的戒断症状，称为  
A. 耐受性      B. 高敏性      C. 耐药性  
D. 依赖性      E. 药物毒性

## 二、问答题

由停药引起的不良反应有哪些？

# 2 >> “能”定“主易”

## ● 类型

词语：拿定主意（变形）。

## ● 释义

下定决心，抉择做什么事。

## ● 出处

清·文康，小说家。姓费莫氏，字铁仙，一字悔庵。著有长篇白话小说《儿女英雄传》（又名《金玉缘》）。出自该书第17回：“却又一片深心，打了个呼牛也可，呼马也可的主意，任是谁说什么，我只拿定主意，干我的大事去。”

## ● 知识章节

药物代谢动力学·跨膜转运

## ● 药匙之言

主动转运，易化扩散，  
你需要载体，我也需要载体，  
都有饱和性，并产生竞争性抑制；  
都可转运氨基酸、葡萄糖和  $\text{Na}^+$ 、 $\text{K}^+$ 、 $\text{Ca}^{2+}$  等离子。  
但一个逆流而上，一个顺流而下，  
而耗“能”与否成为区分两者的“定”海神针。