

护理药理学

（第2版）

主 编 陈俊荣 李雪芹



人民军医出版社



全国医学院校高职高专规划教材
供护理、助产及其他相关专业使用

护理药理学

HULI YAOLIXUE

(第2版)

主 编 陈俊荣 李雪芹
副主编 魏国会 魏海青 王雁梅 王 梅
编 者 (以姓氏笔画为序)

王 梅 沧州医学高等专科学校
王雁梅 漯河医学高等专科学校
石艳玺 保定市妇幼保健院
白 音 赤峰学院医学院
朱艳丽 泰山护理职业学院
刘昌松 长白山职业技术学院
李雪芹 九江学院基础医学院
陈俊荣 沧州医学高等专科学校
陈俊娥 沧州市中心医院
金志华 金华职业技术学院医学院
胡清伟 重庆医药高等专科学校
高东雁 大连医科大学
薛永志 包头医学院
魏国会 邢台医学高等专科学校
魏海青 石家庄医学高等专科学校



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

护理药理学/陈俊荣,李雪芹主编. —2版. —北京:人民军医出版社,2012.1
全国医学院校高职高专规划教材

ISBN 978-7-5091-5295-9

I. ①护… II. ①陈…②李… III. ①护理学:药理学-高等职业教育-教材 IV. ①R9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 233033 号

策划编辑:郝文娜 文字编辑:李香玉 郁 静 责任审读:陈晓平

出 版 人:石 虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927282

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:20.25 字数:482千字

版、印次:2012年1月第2版第1次印刷

印数:24001—30000

定价:39.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

全国医学院校高职高专规划教材(护理、助产专业·第2版)

编 审 委 员 会

主任委员 黄 敏 宋国华

副主任委员 牟兆新 封苏琴 欧阳蔚 单伟颖
田 仁 姚 磊

委 员 (以姓氏笔画为序)

丁淑贞	马 骥	马可玲	王安民
王志敏	王桂琴	王惠珍	牛卫东
牛春雨	叶文忠	刘昌权	刘晓芳
刘家英	关 红	杜友爱	李军改
李志强	李怀珍	杨云山	杨壮来
杨美玲	肖建英	邱兰萍	冷圣梅
沈曙红	宋大卫	宋小青	张 敏
张立力	陈月琴	陈佩云	陈俊荣
陈瑞领	周 英	周立社	周更苏
周国明	周恒忠	周晓隆	周菊芝
赵 玲	赵佩瑾	贵亚琍	胡雪芬
保颖怡	侯继丹	耿 杰	钱 明
徐江荣	高江原	常唐喜	崔香淑
崔洪雨	雷 慧	慕江兵	蔡文智
薛洲恩			

编辑办公室 郝文娜 徐卓立 曾小珍 池 静
袁朝阳

全国医学院校高职高专规划教材(护理、助产专业·第2版)

教 材 书 目

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1. 信息技术应用基础 | 20. 内科护理学 |
| 2. 职业生涯与发展规划 | 21. 外科护理学 |
| 3. 就业与创业指导 | 22. 妇产科护理学 |
| 4. 医用化学基础 | 23. 儿科护理学 |
| 5. 人体解剖学 | 24. 传染病护理学 |
| 6. 组织学与胚胎学 | 25. 眼耳鼻咽喉口腔科护理学 |
| 7. 生理学 | 26. 精神科护理学 |
| 8. 生物化学 | 27. 皮肤病与性病护理学 |
| 9. 病理学 | 28. 中医护理学 |
| 10. 病理生理学 | 29. 急危重症护理学 |
| 11. 病原生物学与免疫学基础 | 30. 康复护理学 |
| 12. 医学遗传与优生 | 31. 老年护理学 |
| 13. 护理药理学 | 32. 护理美学 |
| 14. 营养与膳食 | 33. 护理心理学 |
| 15. 预防医学(含卫生统计) | 34. 护理管理学 |
| 16. 护理学导论 | 35. 护理礼仪与人际沟通 |
| 17. 基础护理学 | 36. 护理伦理学 |
| 18. 健康评估 | 37. 卫生法律法规 |
| 19. 社区护理学 | |

出 版 说 明

人民军医出版社 4 年前组织全国各地近 50 所医学院校编写出版了《全国医学院校高职高专规划教材(护理、助产专业)》第 1 版。全套教材出版后在几十家院校应用,先后多次重印,有的学科重印 10 余次,逐步成为医学教育领域中的一套优质品牌教材,为我国高等医学职业教育和专科教育事业作出了贡献。

随着我国医疗卫生事业的发展和进步、国家大力促进医疗体制改革、加快卫生职业教育步伐、加强社会主义新农村和社区医疗建设,进一步提高基层医疗卫生水平成为日渐迫切的需求;为各级卫生机构大量输送既有良好职业素质和沟通技巧,又有精湛专业技术和实践能力的医护人员,是当前医学教育的重要目标。人民军医出版社有 60 年的医学专业出版历史,出版了大批优秀学术著作和教材,具有较强的出版力和影响力。按照国家教育部、卫生部的有关文件精神,人民军医出版社广泛征求各院校的意见,决定组织《全国医学院校高职高专规划教材(护理、助产专业)》的修订再版。

修订再版工作从 2011 年年初开始,组成第 2 版教材编委会,召开主编会议及各本教材的编审会议,确定教材的编写思路,按规定进度完成教材的编写出版工作。

本套教材秉承科学严谨、特色鲜明、质量一流的传统,坚持精理论强实践、精基础强临床、培养实用技能型人才的核心思想,遵循“三基”“五性”原则,结合当前医学模式的变化和整体化护理的进程,针对新的需要,注重与国家护士执业考试新大纲接轨,突出护理专业实践技能培养,紧贴高职高专这一层次的人才培养目标,满足“双证上岗”的需求。

本版教材的书目调整为 37 本,保留了第 1 版教材的精华,补充了近年来的新知识新发展,改进了部分章节的讲授方式,修改删除了原教材中部分不够实用的内容。本版教材淡化学科界限,围绕“基础课为专业课解惑、专业课渗透人文关怀、体现先进护理理念”的主线展开。第 2 版教材经过精简、融合、重组、优化的精心打造,内容更加充实,更适用于技能型人才的培养模式,更能促进校内的理论和实践教学与临床实际工作相结合,也更符合当前医疗卫生事业的发展需求。

本套教材涉及面广,起点较高,涵盖了护理、助产专业的基础课、专业基础课、专业课和人文课 4 个领域,可供高职高专护理、助产以及其他相关专业的学生使用,基本满足了多数院校的教学要求。欢迎各高等医学专科学校、职业技术学院以及有高职高专培养需求的医学院校选用本套教材并对教材存在的不足提出宝贵意见。

前

言

全国医学院校高职高专规划教材《护理药理学》(第2版),是根据教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》(教高[2006]16号)文件精神,为适应新时期护理专业人才培养目标要求,在第1版教材的基础上编写而成的,主要供高职高专护理和助产专业使用,也可供其他相关专业学生和临床医护人员参考。

教材紧紧围绕高职高专护理专业培养目标,在充分进行岗位调研、总结多年来课程建设与教学改革经验和征求广大师生对第1版教材意见的基础上,对教学内容和编排顺序进行了进一步调整和优化,删繁就简,突出重点,力争做到符合教学规律;收编了比较成熟的新理论和新药物,强调内容的先进性和实用性;进一步优化了“用药护理”特色栏目,突出了护理专业特色;编写过程中坚持教材编写的“三基、五性”原则,注重培养学生的创新精神和运用药理学基本理论和知识分析问题、解决问题的能力。

本书理论教学内容共分为8篇44章。常用药物按“药理作用、临床应用、不良反应、用药护理”四个主要栏目介绍,“用药护理”为护理药理学的特色栏目,内容主要包括用药前评估、药物的禁忌证、药物相互作用和配伍禁忌、用药方法、注意事项、不良反应观察和处理、疗效评估等,旨在培养学生运用护理程序的方法实施整体护理的能力,为临床用药护理打下良好的基础。为提高学生学习兴趣,促进学生自主学习,每章加入了知识链接和思考题。本书实践教学部分选择了与临床护理给药关系密切的药理学实验;此外增加了药房见习、药品说明书解读、处方分析和用药医嘱执行等实践教学项目,供各学校根据实际情况选择使用。附录中收录了常用静脉滴注药物配伍禁忌表、特殊人群的用药指导等,供学习和临床用药指导参考。

编写过程中主要参考书有《中华人民共和国药典》(2010年版)、《新编药理学》(第16版)、《国家基本药物》、历届本科、专科卫生部规划教材《药理学》以及国内外护理专业药理学教材,附录主要参考了近年出版的执业药师资格考试《药学综合知识与技能》辅导用书的内容,在此向编写这些著作和教材的前辈和专家表示崇高的敬意!

本教材编写过程中,得到了编者所在单位特别是沧州医学高等专科学校领导和师生的大力支持和帮助,王梅老师在参编教材的同时做了大量编务工作,在此表示衷心的感谢!

对于书中的疏漏和错误之处,恳请广大师生和读者批评指正!

编 者

2011年10月

第一篇 总 论

第1章 绪论·····	(3)	第三节 药物作用机制·····	(17)
第一节 概述·····	(3)	一、药物受体作用机制·····	(17)
一、药理学和护理药理学·····	(3)	二、药物的其他作用机制·····	(19)
二、护士在临床用药中的作用·····	(4)	第3章 药物代谢动力学·····	(20)
三、药理学发展简史·····	(4)	第一节 药物的体内过程·····	(20)
第二节 药物一般知识·····	(5)	一、药物的跨膜转运·····	(21)
一、药物的分类·····	(5)	二、药物体内过程的基本环节·····	(21)
二、药物的名称·····	(5)	第二节 药动学基本概念和参数·····	(24)
三、药物的制剂·····	(5)	一、时-量曲线·····	(24)
四、药品的管理·····	(6)	二、药物消除动力学·····	(25)
五、药品说明书·····	(8)	三、半衰期·····	(26)
六、处方和医嘱·····	(9)	四、稳态血药浓度·····	(26)
第三节 护理程序在药物治疗中的 应用·····	(10)	五、生物利用度·····	(27)
一、护理评估·····	(10)	第4章 影响药物作用的因素·····	(28)
二、护理诊断·····	(10)	第一节 机体方面的因素·····	(28)
三、护理计划·····	(10)	一、年龄·····	(28)
四、计划实施·····	(10)	二、性别·····	(28)
五、护理评价·····	(11)	三、遗传因素·····	(29)
第2章 药物效应动力学·····	(12)	四、病理状态·····	(29)
第一节 药物作用·····	(12)	五、心理因素·····	(29)
一、药物的基本作用·····	(12)	第二节 药物方面的因素·····	(29)
二、药物作用的类型·····	(12)	一、药物的化学结构和理化性质·····	(29)
第二节 药物的量-效关系及量-效 曲线·····	(15)	二、药物的剂量·····	(29)
一、量-效关系·····	(15)	三、药物的剂型·····	(30)
二、量-效曲线·····	(16)		

第三节 用药方法方面的因素	(30)
一、给药途径	(30)

二、用药时间及疗程	(31)
三、联合用药和药物相互作用	(31)

第二篇 化学治疗药理

第5章 抗菌药概论	(35)
第一节 常用术语	(35)
第二节 抗菌药的作用机制	(36)
一、阻碍细菌细胞壁合成	(36)
二、影响细菌胞浆膜的通透性	(36)
三、抑制细菌蛋白质合成	(36)
四、抑制核酸合成	(37)
五、影响叶酸代谢	(37)
第三节 细菌的耐药性	(37)
第四节 抗菌药的合理应用原则	(37)

一、抗菌药合理应用的基本原则	(38)
二、抗菌药的联合应用	(38)

第6章 抗生素	(40)
第一节 β -内酰胺类抗生素	(40)
一、青霉素类	(41)
二、头孢菌素类	(44)
三、其他 β -内酰胺类抗生素	(46)
第二节 大环内酯类、林可霉素类及多肽类抗生素	(47)
一、大环内酯类	(47)
二、林可霉素类	(48)
三、多肽类	(49)
第三节 氨基糖苷类抗生素	(50)
一、氨基糖苷类抗生素的共性	(50)
二、常用的氨基糖苷类抗生素	(52)
第四节 四环素类与氯霉素类	(53)
一、四环素类	(54)
二、氯霉素类	(55)
第7章 人工合成抗菌药	(57)
第一节 喹诺酮类药	(57)
一、共同特性	(57)
二、常用喹诺酮类药	(58)

第二节 磺胺类药	(59)
一、概述	(59)
二、常用磺胺类药	(61)
第三节 其他合成抗菌药	(62)
一、甲氧苄啶	(62)
二、硝基呋喃类	(62)
三、硝基咪唑类	(63)

第8章 抗结核药	(65)
第一节 第一线抗结核药	(65)
第二节 第二线抗结核药	(67)
第三节 抗结核药的应用原则	(68)
一、早期用药	(68)
二、联合用药	(68)
三、适量用药	(68)
四、规律及全程用药	(68)

第9章 抗真菌药和抗病毒药	(69)
第一节 抗真菌药	(69)
一、抗生素类抗真菌药	(69)
二、唑类抗真菌药	(70)
三、丙烯胺类抗真菌药	(70)
四、嘧啶类抗真菌药	(71)
第二节 抗病毒药	(71)
一、抗流感病毒药	(71)
二、抗疱疹病毒药	(71)
三、抗人类免疫缺陷病毒药	(72)
四、广谱抗病毒药	(72)

第10章 抗寄生虫药	(74)
第一节 抗疟药	(74)
一、疟原虫的生活史和抗疟药的作用环节	(74)
二、常用抗疟药	(74)
第二节 抗阿米巴病药及抗滴虫病药	(76)

一、抗阿米巴病药·····	(76)	第二节 常用抗恶性肿瘤药物·····	(82)
二、抗滴虫病药·····	(77)	一、主要干扰核酸生物合成的药物·····	(82)
第三节 抗吸虫药·····	(78)	二、主要影响 DNA 结构与功能的药物·····	(83)
第四节 抗线虫药·····	(78)	三、干扰转表过程和阻止 RNA 合成的药物·····	(84)
第五节 抗绦虫药·····	(79)	四、抑制蛋白质合成与功能的药物·····	(85)
第 11 章 抗恶性肿瘤药·····	(80)	五、调节体内激素平衡的药物·····	(86)
第一节 概述·····	(80)	第三节 抗恶性肿瘤药物的用药原则·····	(86)
一、细胞增殖周期及药物作用环节·····	(80)		
二、抗恶性肿瘤药的分类·····	(80)		
三、抗恶性肿瘤药的不良反应及用药护理要点·····	(81)		

第三篇 传出神经系统药理

第 12 章 传出神经系统药理概述·····	(91)	第二节 抗胆碱酯酶药·····	(98)
第一节 传出神经系统的递质和分类·····	(91)	一、可逆性抗胆碱酯酶药·····	(98)
一、传出神经的递质·····	(91)	二、难逆性抗胆碱酯酶药·····	(99)
二、传出神经的分类·····	(92)	第 14 章 胆碱受体阻断药·····	(101)
第二节 传出神经系统的受体及效应·····	(93)	第一节 M 胆碱受体阻断药·····	(101)
一、胆碱受体及其效应·····	(93)	一、阿托品类生物碱·····	(101)
二、肾上腺素受体及其效应·····	(93)	二、阿托品的合成代用品·····	(104)
第三节 传出神经系统药物的作用方式及分类·····	(94)	第二节 N 胆碱受体阻断药·····	(104)
一、传出神经系统药物的作用方式·····	(94)	一、N ₁ 受体阻断药(神经节阻断药)·····	(104)
二、传出神经系统药物的分类·····	(94)	二、N ₂ 受体阻断药·····	(104)
第 13 章 胆碱受体激动药与抗胆碱酯酶药·····	(96)	第 15 章 肾上腺素受体激动药·····	(107)
第一节 胆碱受体激动药·····	(96)	第一节 α 、 β 受体激动药·····	(107)
一、M、N 受体激动药·····	(96)	第二节 α 受体激动药·····	(110)
二、M 受体激动药·····	(96)	第三节 β 受体激动药·····	(112)
		第 16 章 肾上腺素受体阻断药·····	(114)
		第一节 α 受体阻断药·····	(114)
		第二节 β 受体阻断药·····	(115)
		第三节 α 、 β 受体阻断药·····	(117)

第四篇 中枢神经系统药理

第 17 章 麻醉药·····	(121)	二、静脉麻醉药·····	(122)
第一节 全身麻醉药·····	(121)	第二节 局部麻醉药·····	(123)
一、吸入性麻醉药·····	(121)	一、局麻药的给药方法·····	(123)

二、常用局麻药	(124)	四、其他类	(142)
第 18 章 镇静催眠药	(126)	第二节 抗躁狂抑郁症药	(142)
第一节 苯二氮䓬类	(126)	一、抗躁狂症药	(143)
第二节 巴比妥类	(128)	二、抗抑郁症药	(143)
第三节 其他镇静催眠药	(129)	第 22 章 镇痛药	(145)
第 19 章 抗癫痫药和抗惊厥药	(131)	第一节 阿片生物碱类镇痛药	(145)
第一节 抗癫痫药	(131)	第二节 人工合成镇痛药	(147)
一、癫痫临床类型	(131)	第三节 阿片受体阻断药	(149)
二、常用抗癫痫药	(132)	第 23 章 解热镇痛抗炎药	(151)
三、抗癫痫药的应用原则	(133)	第一节 概述	(151)
第二节 抗惊厥药	(134)	第二节 常用解热镇痛抗炎药	(152)
第 20 章 抗帕金森病药和抗阿尔茨海默病药	(135)	一、水杨酸类	(152)
第一节 抗帕金森病药	(135)	二、苯胺类	(153)
一、中枢拟多巴胺类药	(135)	三、吡唑酮类	(154)
二、中枢性抗胆碱药	(136)	四、其他有机酸类	(154)
第二节 抗阿尔茨海默病药	(137)	第 24 章 中枢兴奋药与促大脑功能恢复药	(156)
第 21 章 抗精神失常药	(139)	第一节 中枢兴奋药	(156)
第一节 抗精神病药	(139)	一、主要兴奋大脑皮质的药物	(156)
一、吩噻嗪类	(139)	二、主要兴奋延髓呼吸中枢的药物	(157)
二、硫杂蒽类	(141)	第二节 促大脑功能恢复药	(158)
三、丁酰苯类	(141)		

第五篇 心血管系统药理

第 25 章 利尿药和脱水药	(161)	一、中枢性降压药	(172)
第一节 利尿药	(161)	二、 α_1 受体阻断药	(173)
一、肾的泌尿生理基础及利尿药作用部位	(161)	三、血管扩张药	(173)
二、常用的利尿药	(162)	四、去甲肾上腺素能神经末梢阻滞药	(173)
第二节 脱水药	(165)	五、神经节阻断药	(174)
第 26 章 抗高血压药	(167)	六、钾通道开放药	(174)
第一节 抗高血压药的分类	(167)	第四节 抗高血压药的用药原则	(174)
第二节 常用抗高血压药	(168)	一、有效治疗与终身治疗	(174)
一、利尿药	(168)	二、保护靶器官	(174)
二、钙通道阻滞药	(168)	三、平稳降压	(174)
三、 β 受体阻断药	(169)	四、个体化治疗	(174)
四、肾素-血管紧张素系统抑制药	(170)	五、联合用药	(175)
第三节 其他抗高血压药	(172)	第 27 章 抗心绞痛药	(176)

第一节 硝酸酯类药·····	(176)	二、抗心律失常药物的分类·····	(186)
第二节 β 受体阻断药·····	(178)	第三节 常用抗心律失常药·····	(187)
第三节 钙通道阻滞药·····	(179)	一、I类——钠通道阻滞药·····	(187)
第28章 抗动脉粥样硬化药 ·····	(180)	二、II类—— β 受体阻断药·····	(189)
第一节 主要降低胆固醇和低密 度脂蛋白的药物·····	(181)	三、III类——延长APD药·····	(189)
一、羟甲基戊二酰辅酶A还原酶 抑制药——他汀类·····	(181)	四、IV类——钙通道阻滞药·····	(190)
二、胆汁酸结合树脂类·····	(181)	第30章 抗慢性心功能不全药 ·····	(192)
第二节 主要降低三酰甘油和极 低密度脂蛋白的药物·····	(182)	第一节 正性肌力作用药·····	(192)
一、苯氧酸类药·····	(182)	一、强心苷类·····	(192)
二、烟酸及衍生物·····	(182)	二、非苷类正性肌力药·····	(195)
第三节 抗氧化药·····	(183)	第二节 减轻心脏负荷药·····	(196)
第29章 抗心律失常药 ·····	(184)	一、利尿药·····	(196)
第一节 心律失常的电生理学基础 ·····	(184)	二、血管扩张药·····	(196)
一、心肌细胞电生理特性·····	(184)	第三节 肾素-血管紧张素系统 抑制药·····	(196)
二、心律失常的电生理学机制·····	(185)	一、血管紧张素I转化酶抑制药 ·····	(196)
第二节 抗心律失常药的基本作 用及药物的分类·····	(186)	二、血管紧张素II受体阻断药·····	(197)
一、抗心律失常药的基本作用·····	(186)	第四节 其他药·····	(197)
		一、 β 受体阻断药·····	(197)
		二、钙通道阻滞药·····	(197)

第六篇 内脏系统药理

第31章 作用于血液及造血系统 的药物 ·····	(201)	第一节 组胺受体阻断药·····	(209)
第一节 抗贫血药·····	(201)	第二节 钙剂·····	(211)
第二节 促白细胞生成药·····	(203)	第33章 作用于消化系统的药物 ·····	(212)
第三节 抗血栓药·····	(203)	第一节 抗消化性溃疡药·····	(212)
一、抗凝血药·····	(203)	一、抗酸药·····	(212)
二、抗血小板药·····	(206)	二、抑制胃酸分泌药·····	(213)
三、促纤维蛋白溶解药·····	(206)	三、胃黏膜保护药·····	(214)
第四节 促凝血药·····	(206)	四、抗幽门螺杆菌药·····	(215)
一、促进凝血因子生成药·····	(206)	第二节 消化功能调节药·····	(215)
二、抗纤维蛋白溶解药·····	(207)	一、助消化药·····	(215)
三、促进血小板生成药·····	(207)	二、止吐药·····	(216)
四、作用于血管的促凝血药·····	(207)	三、泻药·····	(217)
第五节 血容量扩充药·····	(207)	四、止泻药·····	(218)
第32章 抗过敏药 ·····	(209)	五、利胆药·····	(219)
		第34章 作用于呼吸系统的药物 ·····	(221)

第一节 平喘药·····	(221)
一、肾上腺素受体激动药·····	(221)
二、茶碱类·····	(222)
三、M胆碱受体阻断药·····	(223)
四、糖皮质激素类·····	(223)
五、过敏介质释放抑制药·····	(223)
第二节 镇咳药·····	(224)
一、中枢性镇咳药·····	(224)
二、外周性镇咳药·····	(225)

第三节 祛痰药·····	(225)
一、痰液稀释药·····	(225)
二、黏痰溶解药·····	(226)
三、黏液调节药·····	(226)

第35章 子宫平滑肌兴奋药和

抑制药·····	(227)
----------	-------

第一节 子宫平滑肌兴奋药·····	(227)
第二节 子宫平滑肌抑制药·····	(229)

第七篇 内分泌系统药理

第36章 肾上腺皮质激素类药·····	(233)
第一节 糖皮质激素类药·····	(233)
第二节 盐皮质激素类药·····	(237)
第三节 促皮质素及皮质激素抑 制药·····	(237)
一、促皮质素·····	(237)
二、皮质激素抑制药·····	(237)
第37章 甲状腺激素类药与抗甲 状腺药·····	(239)
第一节 甲状腺激素类药·····	(239)
第二节 抗甲状腺药·····	(240)
一、硫脲类·····	(240)
二、碘和碘化物·····	(241)
三、放射性碘·····	(241)
四、 β 受体阻断药·····	(242)
第38章 降血糖药·····	(243)
第一节 胰岛素·····	(243)

第二节 口服降血糖药·····	(245)
一、磺酰脲类·····	(245)
二、双胍类·····	(246)
三、胰岛素增敏药·····	(246)
四、 α -葡萄糖苷酶抑制药·····	(246)
五、促胰岛素分泌药·····	(246)
第39章 性激素类药及抗生育药·····	(248)
第一节 性激素类药·····	(248)
一、雌激素类药和抗雌激素类药 ·····	(248)
二、孕激素类药和抗孕激素类药 ·····	(249)
三、雄激素类药与同化激素类药 ·····	(250)
第二节 抗生育药·····	(251)
一、避孕药·····	(251)
二、抗早孕药·····	(254)

第八篇 其他类药物

第40章 消毒防腐药·····	(257)
第一节 概述·····	(257)
第二节 常用药物·····	(257)
一、醇类·····	(257)
二、醛类·····	(258)
三、酚类·····	(258)
四、酸类·····	(259)
五、卤素及其化合物·····	(259)
六、氧化剂·····	(260)

七、表面活性剂·····	(261)
第三节 消毒防腐药的选择应用 ·····	(262)
第41章 盐类及酸碱平衡调节药·····	(263)
第一节 调节盐类平衡药·····	(263)
第二节 调节酸碱平衡药·····	(264)
第42章 维生素类药物·····	(266)
第一节 脂溶性维生素·····	(266)
第二节 水溶性维生素·····	(267)

第 43 章 解毒药	(270)	第三节 氰化物中毒解毒药	(273)
第一节 有机磷酸酯类中毒解毒药	(270)	第四节 其他解毒药	(274)
一、有机磷酸酯类中毒机制及中毒表现	(270)	第 44 章 免疫调节药	(275)
二、常用解毒药	(271)	第一节 免疫抑制药	(275)
第二节 金属和类金属中毒解毒药	(272)	一、细胞毒类	(275)
		二、生物制剂类	(276)
		三、糖皮质激素类	(276)
		第二节 免疫增强药	(277)

实践教学内容

第一部分 药理学实验的基本技术 ..	(281)	实验 8 药物的抗惊厥作用	(291)
一、小鼠的捉拿与给药方法	(281)	实验 9 氯丙嗪的降温作用	(292)
二、家兔的捉拿与给药方法	(282)	实验 10 吗啡的镇痛作用	(294)
第二部分 药理学实验	(284)	实验 11 尼可刹米对抗吗啡的呼吸抑制作用	(295)
实验 1 不同给药剂量对药物作用的影响	(284)	实验 12 硝酸甘油的扩血管作用 ..	(296)
实验 2 不同给药途径对药物作用的影响	(285)	实验 13 硫酸镁的急性中毒及其解救	(296)
实验 3 静脉注射速度对药物作用的影响	(286)	实验 14 链霉素的急性毒性反应及解救	(297)
实验 4 药物的配伍禁忌	(286)	实验 15 有机磷酸酯类中毒及解救	(298)
实验 5 药物制剂的稀释与配制 ..	(287)	第三部分 药理学实训	(300)
实验 6 传出神经系统药物对瞳孔的作用	(288)	实训 1 药房见习	(300)
实验 7 传出神经系统药物对家兔血压的影响	(289)	实训 2 药品说明书解读	(300)
		实训 3 处方分析和执行医嘱	(301)

附 录

附表 1 处方医嘱中常见外文缩写	(302)	附表 7 一些药物服用的适宜时间	(307)
附表 2 部分常用静脉滴注药物配伍禁忌表	(302)	附表 8 服用后需要多饮水的药物	(307)
附表 3 妊娠期用药对胎儿的不良影响	(305)	附表 9 饮酒对一些药物疗效的影响	(308)
附表 4 部分药物哺乳期用药的不良效应	(306)	附表 10 喝茶对一些药物疗效的影响	(308)
附表 5 驾驶员应慎用的药物 ..	(306)	附表 11 咖啡、食醋、食盐、脂肪、蛋白质以及烟对一些药物疗效的影响	(308)
附表 6 不同剂型药物的使用方法及注意事项	(307)		

第一篇

总论

第一节 概 述

一、药理学和护理药理学

药物(drug)是人们用于预防、治疗、诊断疾病或用于计划生育的化学物质。根据来源可分为天然药物、合成药物和基因工程药物 3 类。以药物为研究对象的学科很多,如药物化学、药物分析、药剂学、药物治疗学、药理学等,药理学是其中一门学科。

链接 药物与毒物

毒物指在较小剂量时就能对机体产生损害作用,引起功能性或器质性损害,甚至危及生命的物质。药物与毒物没有绝对界限,药物应用过量往往也引起中毒,而某些毒物在特定情况下也可能具有治疗作用。

药理学(pharmacology)是研究药物与机体之间相互作用规律及其机制的科学。主要研究内容为药物效应动力学(pharmacodynamics,简称药效学)和药物代谢动力学(pharmacokinetics,简称药动学)。药效学研究药物对机体的作用和作用机制,包括药物的药理作用、作用机制、临床应用和不良反应等;药动学研究机体对药物的作用规律,包括药物的体内过程及体内药物浓度随时间的动态变化规律。药理学是基础医学和临床医学、医学和药学之间的一门桥梁科学。它以生理学、生物化学、病理学、病原生物学等基础医学知识和药物化学等药学基础知识为基础,在阐明药效学和药动学的基础上,为指导临床合理用药、研制开发新药以及为其他生命科学的研究提供重要的科学依据和研究方法。

护理药理学(pharmacology in nursing)是药理学的一个分支,其任务是研究护理人员在临床合理用药中的任务和作用,指导护理人员在全面掌握药理学基本理论和基本知识的基础上,运用护理程序的方法合理用药、观察药效和药物不良反应,防止和减少药源性疾病和事故的发生,以确保临床用药安全有效,提高护理质量和医疗水平。