

新编实用药理学

第 **2** 版

主编 江明性

 科学出版社
www.sciencep.com

新编实用药理学

第二版

主 编 江明性

副主编 钱家庆 姚伟星

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书为《新编实用药理学》的第二版,是编者根据现代药理学的进展和第一版出版后的反馈意见,在保持第一版优点的基础上,由37位编写人员重新编写而成。全书共22篇,107章,为一本大型临床药理学专著。本书系统阐述了各生理系统药物与化学治疗药物,还增编了解毒药、生物制品及临床各科用药,既增扩了本书的广度,也更贴近用药实际。在编写内容上,遵循科学性要求,贯彻理论联系实际的原则,选入较成熟的新理论和经有关管理部门审批的新药,对临床常用药物均详细介绍其化学结构、中英文正名、异名、分子式、分子量、性状、药理作用及机制、适应证、体内过程、药物相互作用、不良反应、制剂及用法、贮藏等,便于读者阅读参考;编写中也更新了部分内容,增加了较多新理论资料,如用药注意、药物评价及妊娠期用药分级等。书后附索引,便于查阅,有4个附录,介绍最新国家基本药物和主要中成药。

本书内容丰富,切合实际,实用性强,是各科临床医师、药学及科研、教学人员的重要药理学参考书。

图书在版编目(CIP)数据

新编实用药理学/江明性主编. —2版. —北京:科学出版社,2005.2
ISBN 7-03-011735-2

I. 新… II. 江… III. 药理学 IV. R9

中国版本图书馆CIP数据核字(2003)第059534号

责任编辑:李国红 / 责任校对:柏连海

责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

中国科学院印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2000年6月第一版 开本:787×1092 1/16

2005年2月第二版 印张:76 3/4

2005年2月第二次印刷 字数:2 501 000

印数:5 100—8 100

定价:128.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈科印〉)

《新编实用药理学》第二版编写人员

主 编

江明性 教授 华中科技大学同济医学院药理学系

副 主 编

钱家庆 教授 华中科技大学同济医学院药理学系

姚伟星 教授 华中科技大学同济医学院药理学系

秘 书

程 岚 博士 华中科技大学同济医学院药理学系

编写人员(按姓氏笔画排序)

马自成	教授	华中科技大学同济医学院附属同济医院麻醉科
王嘉陵	教授	华中科技大学同济医学院药理学系
方淑贤	主任药师	华中科技大学同济医学院附属同济医院药剂科
包定元	教授	四川大学华西医学中心药理学教研室
向继洲	教授	华中科技大学同济医学院药理学系
全家斌	研究员	卫生部武汉生物制品研究所
刘云海	主任药师	华中科技大学同济医学院附属同济医院药剂科
刘惟莞	教授	武汉大学医学院药理学教研室
汪吉宝	教授	华中科技大学同济医学院附属协和医院耳鼻喉科
江明性	教授	华中科技大学同济医学院药理学系
孙汉清	副教授	华中科技大学同济医学院药学院药理学教研室
吴 克	副研究员	卫生部武汉生物制品研究所
吴熙瑞	教授	华中科技大学同济医学院生殖医学中心
张延琳	副教授	华中科技大学同济医学院附属同济医院口腔科
张覃沐	教授	河南医学科学研究所
张循范	教授	湖北中医学院中药研究室
陈 汇	教授	华中科技大学同济医学院药理学系
陈本川	研究员	湖北省医药工业研究所
陈东生	主任药师	华中科技大学同济医学院附属协和医院药剂科
陈华庭	主任药师	华中科技大学同济医学院附属协和医院药剂科

陈建国	教授	华中科技大学同济医学院药理学系
陈祖基	研究员	河南眼科研究所
金满文	教授	华中科技大学同济医学院药理学系
赵国举	教授	南阳医学院药理学教研室
胡文淑	教授	华中科技大学同济医学院药理学系
胡煜升	教授	华中科技大学同济医学院附属同济医院放射科
姚伟星	教授	华中科技大学同济医学院药理学系
莫宁	教授	广西医科大学药理学教研室
钱家庆	教授	华中科技大学同济医学院药理学系
郭莲军	教授	华中科技大学同济医学院药理学系
陶佩珍	研究员	中国医学科学院医药生物技术研究所
龚培力	教授	华中科技大学同济医学院药理学系
曹路敏	教授	华中科技大学同济医学院生殖医学中心
彭仁琇	教授	武汉大学医学院药理学教研室
裘军	副教授	华中科技大学同济医学院药学院药理学教研室
程岚	讲师	华中科技大学同济医学院药理学系
曾繁典	教授	华中科技大学同济医学院药理学系

第一版序

国内药理学书籍中,已有高等院校的药理学教材,选材精当,理实结合,便于学习。但因限于规定的时数与篇幅,对发展中的新药难加提及;即或涉及,亦常蜻蜓点水,语焉难详;又因侧重一般临床用药,不能满足药学工作者的需要。而临床的一些科室又有不同的用药,非一般的药理教材所能概括。

有鉴于此,主编同志约集了国内及湖北省内在各专业领域中有实践经验和卓有成就的专家教授 40 余位,编写了一本具有特色的高质量大型药物参考书——《新编实用药理学》。全书药物源于临床实践,内容丰富,资料翔实,附有化学结构、分子量、分子式、中外文药名、异名,增添了部分药物在应用上的新观点、新概念和发展趋势,更新了对某些新老药物的看法,并对其进行了分析和评价,使药学工作者与临床各科医务工作者、药理学工作者都能按图索骥得到所要检索与提高的资料。

本书编者参阅了大量国内、外文献资料,并结合自己多年临床和教学、科研积累的经验,在重要章节中写了简要的概述,指出药物的进展、现状及其来龙去脉,足以启发思路,加深理解。盛夏构思,冒暑挥毫,寒冬成稿,编写同志倍具辛苦,愿与读者共伸钦佩,祝贺成功。

吕富华

1999年9月

第二版编写说明

《新编实用药理学》第一版于2000年6月出版,迄今已逾四年,其间读者反映该书内容丰富,切合实际,是一本广大临床医师、药学及科研、教学工作人员的重要药理学参考书。出书后,购读踊跃,现书已告罄。有鉴于此,科学出版社有意再出第二版,并邀请37位编写人员共同商议,编写第二版《新编实用药理学》。

在编写内容上,我们仍遵循科学性要求,贯彻理论联系实际的原则,选入较成熟的新理论和经各国有关管理部门审批的新药,但对某些具有突破性创新意义的新理论和少数在药物发展和研制上具有开创性的新药,则不论是否较为成熟或是否已经审批也选入编写。本书对药物的药理作用、用途、不良反应、用法等项内容都作了较为详细的介绍,体现本书对理论和实用性的重视。这包括药物的主要作用及其机制,各种适应证,常见及少见而严重的不良反应和毒性反应,应用时的给药途径、时间、次数、疗程、剂量与注意事项等。本书所列各药的剂量仅供临床用药参考,具体应用时需根据患者病情及药品说明书选用合适的剂量。

药理学的快速发展使本书内容更加殷实。全书共22篇,107章,另有4个附录。除各生理系统的药物如神经、心血管、血液、呼吸、消化、内分泌、免疫、生殖等系统药物与化学治疗药外,还增编解毒药、生物制品及临床各科用药,既增扩了本书的广度,也更贴近用药实际。全书的主要内容包括基础理论和药物分类,对临床常用药物均列有化学结构、药理作用、用途、体内过程、药物相互作用、不良反应、用法、贮藏等项,便于读者查阅参考。本书在第一版基础上更新了部分内容,增加了较多新、尖理论资料、国家基本药物名录,用药注意,药物评价等内容。

书中医学名词以全国自然科学名词审定委员会公布的《医学名词》为依据,药品名称则按《中华人民共和国药典》(2000年版)及卫生部药典委员会所编《中国药品通用名称》为依据而统一编写,以利促进我国

药品名称的标准化。全书的主要通用参考书是：

Hardman JG, Limbird LE. Goodman & Gilman's The Pharmacological basis of therapeutics. 10th ed. 2001. New York: McGraw-Hill;

Reynolds JEF. Martindale The Extra Pharmacopocia. 31th ed. 1996. London: The Royal Pharmaceutical Society.

为本书第一版作序的我国药理学耆宿吕富华教授于2000年仙逝，其严谨治学的风范，永为我等后辈所尊崇，特此敬致哀悼！

本书目录及编写中繁重而细致的秘书工作由药理学系讲师程岚博士承担。科学出版社同志为本书的顺利出版给予通力合作支持。在此一并致以谢忱。

在21世纪初，我们谨以本书献给广大读者，期与国内同道在本世纪中为我国药学的发展共创辉煌。

限于我们的能力和水平，书中还会有未及发现的错误和不足之处，敬请读者不吝批评指正，以便改正、增补、修订。

江明性 钱家庆 姚伟星

2004年10月25日 于武汉

目 录

第一版序

第二版编写说明

第 1 篇 总 论

第 1 章 影响药物效应的因素及合理用药原则	1
第 1 节 影响药物效应的因素	1
一、药物方面的因素	1
二、机体方面的因素	5
三、环境、时间、饮食等外界因素	10
第 2 节 合理用药原则	11
一、明确诊断	11
二、根据病情正确选用药物	11
三、联合用药	11
四、认真负责的工作态度	11
五、实行治疗药物的监察	12
第 2 章 治疗药物浓度监测	13
第 1 节 TDM 基本知识	13
一、体内药物浓度监测的指征	13
二、药物浓度监测的特点	14
三、药物浓度监测的质量控制	16
四、药物浓度监测的体液样品的采取	17
五、体内药物浓度监测的测定对象	17
六、药物浓度测定方法	19
七、TDM 咨询服务	19
第 2 节 治疗药物监测的程序	20

第3节 个体化给药方案的设计	21
第4节 群体药代动力学在个体化给药中的应用	21
一、群体药代动力学的概念	22
二、估算群体药代动力学参数的方法	22
三、Bayesian 反馈法简介	23
四、群体药代动力学、Basyesian 法结合在个体化给药方案设计中的应用	23
第5节 人工神经网络在 TDM 中的应用简介	23
第6节 结语	24
第3章 药物不良反应及其监测	26
第1节 药物不良反应的定义和分类	26
第2节 药物不良反应监测	29
第4章 国家基本药物与药品分类管理	32
第1节 国家基本药物	32
一、概念与实施背景	32
二、WHO 基本药物的遴选标准	32
三、基本药物政策是国家药物政策的核心	32
四、我国制定国家基本药物工作方案的指导思想和基本药物遴选原则	33
五、我国国家基本药物工作实施现状	33
第2节 药品的分类管理	34
一、药品分类管理的意义	34
二、非处方药的基本条件	35
三、我国非处方药遴选原则和遴选结果	35
四、非处方药的管理与注意事项	36
第5章 药物制剂与药房药品管理	38
第1节 药物制剂	38
一、常用药物制剂剂型	38
二、药物新制剂	40
三、制剂质量	40
第2节 药房药品管理	40
一、药品供应管理	40
二、调剂管理	41
三、制剂管理	42
四、药品临床应用管理	42

第2篇 主要作用于自主神经系统的药物

第6章 胆碱受体激动药	44
第1节 M、N 胆碱受体激动药	44
卡巴胆碱(44) Fampridine(45)	

第2节 M胆碱受体激动药	45
毛果芸香碱(45) 氯贝胆碱(46) 醋甲胆碱(46) 醋克利定(46)	
第3节 N胆碱受体激动药	47
尼古丁(47)	
第7章 抗胆碱酯酶药	48
新斯的明(48) 吡斯的明(49) 安贝氯铵(49) 依酚氯铵(49) 地美溴铵(50) 依可碘酯(50)	
毒扁豆碱(50) 加兰他敏(51) 他克林(51) 多奈哌齐(51) 卡巴拉汀(51)	
第8章 胆碱受体阻断药	53
阿托品(53) 山莨菪碱(53) 东莨菪碱(54) 溴丙胺太林(55) 格隆溴铵(55) 托特罗定(56)	
第9章 肾上腺素受体激动药	58
第1节 α 受体激动药	58
去甲肾上腺素(58) 去氧肾上腺素(59) 甲氧明(59) 间羟胺(59) 米多君(60) 美芬丁胺(60)	
萘甲唑啉(60) 羟甲唑啉(60)	
第2节 α, β 受体激动药	60
肾上腺素(60) 多巴胺(61) 麻黄碱(62)	
第3节 β 受体激动药	62
异丙肾上腺素(62) 多巴酚丁胺(63) 多培沙明(63) 异克舒令(63)	
第10章 α 肾上腺素受体阻断药	65
第1节 α_1, α_2 肾上腺素受体阻断药	65
酚妥拉明(65) 妥拉唑林(65) 酚苄明(66)	
第2节 选择性 α_1 肾上腺素受体阻断药	66
哌唑嗪(66) 特拉唑嗪(67) 多沙唑嗪(68) 曲马唑嗪(68)	
第3节 选择性 α_2 肾上腺素受体阻断药	68
育亨宾(68)	
第11章 β 肾上腺素受体阻断药	70
第1节 β_1, β_2 受体阻断药	70
普萘洛尔(70) 吲哚洛尔(71) 阿普洛尔(72) 氧烯洛尔(72) 噻吗洛尔(72)	
第2节 选择性 β_1 受体阻断药	73
醋丁洛尔(73) 阿替洛尔(74) 美托洛尔(74) 比索洛尔(75) 艾司洛尔(75)	
第3节 兼有 α 受体阻断作用的 β 受体阻断药	76
拉贝洛尔(76) 卡维地洛(76)	

第3篇 麻醉药及骨骼肌松弛药

第12章 局部麻醉药	79
第1节 概述	79
一、局部麻醉药的药效学	79
二、局部麻醉药的药代动力学	79
第2节 常用的局部麻醉药	80
一、酯类局部麻醉药	80

普鲁卡因(80) 丁卡因(81) 氯普鲁卡因(81) 可卡因(81)	
二、酰胺类局部麻醉药	82
利多卡因(82) 布比卡因(82) 甲哌卡因(83) 辛可卡因(83) 依替卡因(83) 丙胺卡因(84)	
罗哌卡因(84)	
第13章 全身麻醉药	85
第1节 概述	85
一、吸入麻醉药的药效学	85
二、吸入麻醉药的药代动力学	85
第2节 常用吸入麻醉药	86
氟化亚氮(86) 氟烷(87) 甲氧氟烷(88) 恩氟烷(88) 异氟烷(88) 地氟烷(89) 七氟烷(89)	
氙(90)	
第3节 静脉麻醉药	90
一、静脉麻醉药的药效学	90
二、静脉麻醉药的药代动力学	90
第4节 常用静脉麻醉药	91
硫喷妥钠(91) 羟丁酸钠(91) 氯胺酮(92) 依托咪酯(93) 异丙酚(93) 咪达唑仑(94)	
氟哌利多(94)	
第14章 骨骼肌松弛药	96
第1节 概述	96
一、神经肌肉化学传递的机制	96
二、除极、非除极肌松药阻滞的特征	96
三、阻滞后的逆转	96
第2节 常用的骨骼肌松弛药	97
一、除极骨骼肌松弛药	97
琥珀胆碱(97) 溴己氨胆碱(97) 十羟溴铵(98)	
二、非除极骨骼肌松弛药	98
氯化筒箭毒碱(98) 阿库氯铵(98) 氯二甲箭毒(99) 阿曲库铵(99) 维库溴铵(100)	
泮库溴铵(100) 米库氯铵(101) 多库氯铵(101) 哌库溴铵(101) 罗库溴铵(102)	

第4篇 主要作用于中枢神经系统的药物

第15章 镇静催眠药	103
第1节 概述	103
第2节 苯二氮草类	103
地西洋(104) 硝西洋(104) 氟西洋(104) 三唑仑(104) 咪达唑仑(105) 氯氮草(105)	
艾司唑仑(105) 度氟西洋(105) 卤噻唑仑(106) 夸西洋(106) 溴替唑仑(106)	
第3节 巴比妥类	107
苯巴比妥(107) 异戊巴比妥(109) 司可巴比妥钠(109)	
第4节 醛类	111
水合氯醛(111) 副醛(111)	

第 16 章 抗焦虑药	114
第 1 节 概述	114
第 2 节 主要作用于苯二氮草受体的药物	114
地西洋(114) 氯氮草(115) 艾司唑仑(116) 奥沙西洋(116) 阿普唑仑(117) 三唑仑(117)	
第 3 节 主要作用于 GABA 能系统的药物	119
唑吡坦(119) 甲丙氨酯(119) 卡立普多(120) 氯美扎酮(120) 佐匹克隆(121) 扎来普隆(121)	
第 4 节 主要作用于 5-羟色胺能系统的药物	121
丁螺环酮(121) 曲唑酮(121) 坦度螺酮(122) 帕罗西汀(122)	
第 5 节 其他抗焦虑药	122
羟嗪(122) 苯佐他明(122) 谷维素(122) 黛安神(123)	
第 17 章 抗癫痫药	124
第 1 节 概述	124
第 2 节 常用抗癫痫药	125
一、乙内酰脲类	125
苯妥英钠(125)	
二、巴比妥类	126
苯巴比妥(126) 扑米酮(126) 普明那(127)	
三、亚氨基芪类	127
卡马西平(127) 奥卡西平(128)	
四、琥珀酰亚胺类	128
乙琥胺(128)	
五、噻唑烷类	129
三甲双酮(129)	
六、广谱抗癫痫药	129
硝西洋(129) 氯硝西洋(130) 丙戊酸钠(130) 抗痫灵(131)	
第 3 节 其他抗癫痫药	131
第 4 节 发展中的抗癫痫药	133
托吡酯(133) 佐尼沙胺(133) 非氨酯(133) 加巴喷丁(134) 氨己烯酸(134) 拉莫三嗪(134)	
来替他莫(135) 噻加宾(135)	
第 18 章 抗惊厥药	136
第 1 节 苯二氮草类	136
地西洋(136) 氯氮草(136) 氯硝西洋(136)	
第 2 节 巴比妥类	136
苯巴比妥钠(136) 异戊巴比妥钠(137) 戊巴比妥钠(137) 硫喷妥钠(137)	
第 3 节 醛类	137
水合氯醛(137) 副醛(137)	
第 4 节 镁盐	137
硫酸镁(137)	
第 19 章 抗中枢退行性病变药	139
第 1 节 抗帕金森病药	139

一、概述	139
二、拟多巴胺药	140
左旋多巴(140) 卡比多巴(142) 苄丝肼(142) 司来吉兰(143) 硝替卡朋(143) RO40-7592(143) CGP28014(143) 溴隐亭(144) 培高利特(145) 马来酸麦角乙脲(145) 金刚烷胺(145) 美金刚(146)	
三、抗胆碱药	146
苯海索(146)	
第2节 阿尔茨海默病的药物治疗	148
一、概述	148
二、治疗阿尔茨海默病的药物	148
他克林(148) 多奈哌齐(149) 卡巴拉汀(150) 石杉碱甲(150) 加兰他敏(150) 依斯的明(150) 毒扁豆碱(150) 4-氨基吡啶(150) 吡拉西坦(150) 甲磺酸二氢麦角碱(151) 吡硫醇(151) 复合雌激素(152)	
第20章 麻醉性镇痛药	153
第1节 概述	153
第2节 激动阿片受体的镇痛药	154
一、阿片受体激动药	154
吗啡(154) 可待因(155) 哌替啶(155) 美沙酮(156) 二氢埃托啡(157) 芬太尼(157) 阿芬太尼(158) 舒芬太尼(158) 曲马朵(159) 强痛定(159) 氢吗啡酮(160) 羟吗啡酮(160) 氢可酮(160) 羟考酮(160)	
二、阿片受体部分激动药	161
喷他佐辛(161) 丁丙诺啡(161) 布托啡诺(162) 纳布啡(162) 地佐辛(163) 依他佐辛(163)	
第3节 阿片受体阻断药	163
纳洛酮(163) 纳屈酮(164) 纳美芬(164)	
第4节 非阿片类镇痛药	165
左旋四氢帕马丁(165) 氟比汀(165) 奈福泮(165) 夫洛非宁(166)	
第21章 抗精神失常药	167
第1节 抗精神病药	167
一、吩噻嗪类	167
氯丙嗪(167) 奋乃静(168) 氟奋乃静(168) 氟奋乃静癸酸酯(168) 三氟拉嗪(169) 硫利达嗪(169)	
二、硫杂蒯类	170
氟普噻吨(170) 氟哌噻吨(170)	
三、丁酰苯类	171
氟哌啶醇(171) 氟哌啶醇癸酸酯(172) 氟哌利多(172)	
四、二苯丁酰哌啶类	173
五氟利多(173) 氟司必林(173)	
五、苯酰胺类	173
舒必利(173)	
六、苯二氮革类	174

氯氮平(174)	
第2节 抗抑郁症药	176
一、三环类抗抑郁症药	176
丙米嗪(176) 氯米帕明(176) 阿米替林(176) 多塞平(177) 马普替林(177)	
二、非典型抗抑郁症药	178
帕罗西汀(178) 曲唑酮(178) 氟西汀(179) 米安色林(180)	
三、单胺氧化酶抑制药及其他抗抑郁症药	180
吗氯贝胺(180)	
第3节 抗躁狂症药	182
碳酸锂(182)	
第4节 抗焦虑药	182
第22章 精神兴奋药和促智药	183
第1节 精神兴奋药	183
一、苯丙胺类药	183
苯丙胺(183) 甲基苯丙胺(183) 右旋苯丙胺(184)	
二、其他精神振奋药	184
匹莫林(184) 氨乙异硫脲(184) 哌甲酯(185)	
第2节 促智药	186
一、脑代谢激活药	186
吡拉西坦(186) 茴拉西坦(186) 奥拉西坦(187) 吡硫醇(187)	
脑活素(187)	
二、胆碱能系统增强药	188
毒扁豆碱(188) 加兰他敏(188) 石杉碱甲(188) 他克林(188)	
三、脑血管扩张药	189
氢麦角碱(189) 都可喜(189) 长春胺(189)	
四、钙拮抗药	189
尼莫地平(189)	
五、其他药物	190
人参及其皂苷成分 Rg1, Rb1(190) 银杏叶提取物(190)	
第23章 中枢兴奋药	191
第1节 主要兴奋大脑皮质的药物	191
咖啡因(191) 哌甲酯(192) 匹莫林(192) 甲氯芬酯(192) 吡拉西坦(193)	
第2节 主要兴奋延髓呼吸中枢的药物	193
尼可刹米(193) 二甲弗林(194) 洛贝林(194) 戊四氮(194) 贝美格(195) 印防己毒素(195)	
第3节 主要兴奋脊髓的药物	195
土的宁(195) 一叶萩碱(195)	

第5篇 解热镇痛药、抗炎药及抗风湿病药、抗痛风药

第24章 解热镇痛药	197
-------------------------	------------

第1节 概述	197
一、解热作用	197
二、镇痛作用	197
三、抗炎作用	198
四、药物的分类	198
第2节 水杨酸类	198
阿司匹林(198) 水杨酰水杨酸(199) 二氟尼柳(200)	
第3节 苯胺类	200
对乙酰氨基酚(200)	
第4节 乙酸类	201
吲哚美辛(201) 舒林酸(201) 托美丁(202) 双氯芬酸钠(202) 萘丁美酮(203) 酮咯酸(203)	
第5节 丙酸类	204
布洛芬(203) 萘普生(204) 非诺洛芬(204) 酮洛芬(205) 芬布芬(205) 氟比洛芬(205) 奥沙普秦(206)	
第6节 芬那酸类	206
甲芬那酸(206) 甲氯芬那酸钠(206)	
第7节 烯醇酸类	206
吡罗昔康(206) 美洛昔康(207)	
第8节 吡唑酮类	207
异丙安替比林(207) 保泰松(207) 羟基保泰松(208)	
第9节 选择性 COX-2 抑制药	208
塞来昔布(208) 罗非昔布(208) 依托度酸(209) 尼美舒利(209)	
第10节 药物相互作用	209
第25章 抗炎药及抗风湿病药	211
第1节 概述	211
第2节 抗炎药	211
阿司匹林及水杨酸钠(211) 吲哚美辛(212)	
第3节 抗风湿病药	212
金制剂(212) 糖皮质激素(213) 硫唑嘌呤(214) 甲氨蝶呤(214) 环孢素(214) 左旋咪唑(214) 青霉胺(214) 羟基氯喹(214) 柳氮磺吡啶(215)	
第26章 抗痛风病药	216
秋水仙碱(216) 地美可辛(217) 阿扎丙宗(217) 别嘌醇(217) 丙磺舒(218) 磺吡酮(218) 苯溴马隆(219)	

第6篇 影响免疫功能的药物

第27章 免疫抑制药	220
环孢素(220) 他克莫司(221) 环磷酰胺(222) 硫唑嘌呤(222) 甲氨蝶呤(222) 乙亚胺(223) 羟基脲(223) 霉酚酸酯(223) 雷帕霉素(223) 乙双吗啉(224) 咪唑立宾(224) 苯丁酸氮芥(224) 脱氧精肌菌素(225) 抗淋巴细胞球蛋白(225) 抗胸腺细胞球蛋白(225) 单克隆抗体-CD ₃ (226)	

青霉胺(226) 雷公藤总苷(226)

第 28 章 免疫增强药 228

白细胞介素-2(228) 干扰素(229) 聚肌胞(229) 集落刺激因子(229) 胸腺素(230)
 转移因子(230) 免疫核糖核酸(230) 短小棒状杆菌苗(231) 溶链菌制剂(231) 多抗甲素(232)
 乌苯美司(232) 异丙肌苷(232) 左旋咪唑(232)

第 7 篇 作用于心血管系统的药物

第 29 章 抗慢性心力衰竭药 235

第 1 节 概述 235

- 一、慢性心力衰竭(CHF) 235
- 二、CHF 时神经内分泌变化 235
- 三、CHF 时心肌肥厚反应的信号转导 237
- 四、CHF 的用药及其他治疗措施 237

第 2 节 肾素-血管紧张素-醛固酮系统抑制药 238

- 一、ACE 抑制药 238
 卡托普利(238) 依那普利(238)
- 二、血管紧张素受体(AT₁)阻断药 240
 氯沙坦(240)
- 三、抗醛固酮药 240
 螺内酯(241)

第 3 节 β 受体阻断药治疗 CHF 241

美托洛尔(241) 卡维地洛(241)

第 4 节 利尿药治疗 CHF 244

第 5 节 强心苷类 244

地高辛(245) 洋地黄毒苷(246) 毛花苷丙(247) 毛花苷丙(注射用)(247) 毒毛花苷-K(247)

第 6 节 血管扩张药治疗 CHF 248

- 一、应用的理论根据 248
- 二、常用药物 248

第 7 节 非苷类正性肌力作用药 248

- 一、多巴胺类 249
- 二、磷酸二酯酶抑制药 249
 米力农(249)
- 三、钙增敏药 250

第 30 章 抗心律失常药 251

第 1 节 概述 251

- 一、心律失常发生的电生理机制 252
- 二、抗心律失常药的基本电生理作用 252
- 三、抗心律失常药的分类 253

第 2 节 常用抗心律失常药 253