

中華人民共和國衛生部審訂

高等醫藥院校用

藥理學教學大綱

1956·7 訂

人民衛生出版社出版



藥理學教學大綱

(供醫療、兒科、衛生、藥學專業用)

一、說 明

藥理學是研究藥物對機體作用的一門實驗性科學。藥理學的教學，應該使學生獲得有關藥物對機體作用的一般規律及個別藥物作用特點的知識，使學生能夠正確地使用這些藥物，為進行有效的治療與預防打下牢固的科學基礎。

本大綱的內容包括以下幾個組成部分：

一、緒言 介紹藥理學的任務、性質、研究方法及發展歷史。

二、總論 藥物作用的一般規律。

三、處方學總論 關於藥物的劑型與處方的方法。

四、各論 按照巴甫洛夫神經論的學說、反射是生理機能調節的基本方式的概念，以及藥物對反射弧作用的部位，將多種藥物分為三大類。其它藥物則按照它們作用的特點，另分成若干類。每一個藥物的敘述都劃歸在一類以內。

藥理學的教學應該根據辯證唯物主義的原則進行，從巴甫洛夫生理學以及現代藥理學的成就出發，作到理論與實際的一致；並對唯心主義的觀點加以批判，以建立學生的唯物主義世界觀，同時也應反映祖國醫學對藥理學方面的重要貢獻，並着重指出在新中國成立後，我國在藥物生產和藥理學研究方面的新成就，以培養學生的愛國主義精神。對俄國及蘇聯學者在藥理學方面的重要貢獻，以及其他國家藥理學者的主要貢獻也要作適當介紹。

在各論中所規定的內容，主要是藥物的來源、理化性質、化學結構與藥物作用的关系、藥理作用、適應症、禁忌症、中毒與救治等。因為各個藥物的特點不同，在本大綱中對各個藥物都作了具體的規定，但在講授中並不要求一一平均講解。在理論課中，應着重闡明藥理作用、適應症、應用

原則，對其他部分可作適當的聯繫。在實習課程中，則可復習理論及藥物的理化性質、劑型、劑量等內容，使學生能夠運用這些知識寫出正確的處方，並通過動物實驗來印證和鞏固理論知識。

大綱所規定的順序，可以根據具體情況由教研組主任作適當的調整。對各個專業的教學，也可以考慮該專業的需要來安排自己的重點。本課程中的拉丁文藥名，仍可按照上次教學大綱的規定進行教學。

二、大綱內容

緒言

藥理學的研究對象、任務及其在醫學科學中的地位。巴甫洛夫對於藥理學是實驗生理學與臨床治療學的聯繫關鍵的見解。

藥理學的研究方法，臨床研究方法。實驗藥理學是研究藥理學最主要的方法，實驗生理學的方法（分析法和綜合法，急性和慢性實驗）在藥理學中的應用。在藥理學研究中單純採用急性和離體分析方法的缺點，巴甫洛夫對這些研究方法的貢獻。實驗治療學的方法是使藥理學的研究方法和臨床密切結合的重要方法。

我國藥理學的發展簡史。

神農本草經——我國現存第一部藥書（公元前一世紀），唐新本草——我國第一部藥典（公元659年），我國卓越的藥物學家李時珍及其著作——本草綱目。以史米德貝爾格（O. Schmiedeberg）、艾利霍（P. Ehrlich）以及魏爾嘯細胞病理學為基礎的錯誤觀點對我國藥理學的影響。中華人民共和國成立後，我國藥物工業和藥理學研究的發展情況。巴甫洛夫學說成為新中國藥理學的指導思想。

藥理學總論

（一）藥物的基本作用

在藥物的影響下機體所發生的機能變化（興奮和抑制）。

局部作用與吸收作用，直接作用與間接作用的概念。

藥物的反射作用，藥物作用於皮膚或粘膜時反射機制的的作用。對化學藥物有敏感性的神經末梢（化學感受器）在藥理反應中的作用。藥物作用於內臟器官時反射作用的參與。

中樞神經系統對藥物的敏感性。藥物對大腦皮層的作用對於整個機體機能的特殊意義。

選擇作用的概念。藥物的副作用。

（二）影響藥物作用的因素

機體對藥物的反應取決於藥物的質和量的特性及機體狀態。

藥物的化學構造、理化性質對藥物作用的影響。藥物作用與劑量的關係。濃度和劑量。關於劑量的概念（最小作用量、常用量、極量、中毒量、致死量）。

藥物與毒物的概念。治療作用的安全範圍。

給藥途徑和藥物劑型對藥物進入機體的速度、發生效用的快慢和強弱的關係。藥物在機體內的變化，這些變化對治療效用及藥物解毒上的意義。

藥物在機體內的分佈，藥物自機體排泄的途徑及速度對藥物療效及毒性的意義。蓄積作用。

生物種屬與人類個體對藥物敏感性的差異。高敏感性、特異質、耐受性的概念。習慣作用、成癮性的概念。性別和年齡對藥物作用的影響。外界環境對藥物作用的影響。神經型影響藥物作用的學說。機體的病理狀態對藥物作用的影響。

配伍用藥對藥物作用的影響。協同作用。對抗作用。

（三）藥物在治療中的作用

藥物對於消除病因與症狀所起的影響。

處方學總論

處方是醫生醫療工作中基本文件之一。

處方的基本結構和寫法。法定處方及醫療處方，中華人民共和國藥

典。

藥物的來源：礦物、植物(生物鹼、配醣體、鞣酸、皂質及揮發油的一般性質)、動物、微生物、化學制品。

藥物的制剂及其發展簡史。

藥物制剂的类型：固體、液體、軟性剂型以及這些剂型的調配(包括配伍禁忌)及處方法。

劑量：一次量、一日量、療程量。

毒藥、劇藥的保管和處方的注意事項。

藥理學各論

I. 影響生理過程反射性調節的藥物

(一) 主要作用於中樞神經系統的藥物

1. 麻醉藥 麻醉的概念，以維金斯基 (Н. Е. Введенский) 間生態 (Парабиоз) 的學說說明麻醉現象。

(1) 吸入麻醉藥：吸入麻醉藥的簡史。乙醚對皮膚及粘膜的局部作用。吸入麻醉時對呼吸道所引起的反射作用，乙醚的吸收作用。麻醉分期和麻醉藥對中樞神經系統作用順序的關係。以巴甫洛夫實驗室的資料來分析麻醉過程中興奮現象產生的機制。

乙醚對心血管系統、呼吸系統、肝、腎、新陳代謝及體溫調節的影響。

乙醚的應用及其安全範圍。

氯仿用於吸入麻醉的優缺點。應用。

氯乙烷作用的特點和應用。

氧化亞氮的優缺點及其應用。

(2) 非吸入麻醉藥：非吸入麻醉藥的簡史 [克拉甫科夫 (Н. П. Кравков) 的工作]。對非吸入麻醉藥的要求。圖己巴比妥鈉及硫噴妥鈉。在機體內的變化和作為靜脈麻醉的應用。

基礎麻醉的概念。巴比妥類藥物在基礎麻醉方面的應用。

麻醉前給藥。

(3) 乙醇：乙醇對於皮膚粘膜的局部作用。抗菌作用及因局部作用而產生的反射作用。對胃分泌的作用。

乙醇的吸收、吸收後對中樞神經系統的作用，以巴甫洛夫實驗室的材料說明乙醇對高級神經活動的影響。體內變化、產生能量的意義。乙醇的急性中毒及其治療。乙醇的制劑和應用。

(4) 催眠藥：以巴甫洛夫學說說明催眠作用的機制。對催眠藥的要求。

巴比妥類的作用。它們的化學構造與作用的关系。長時間作用類：巴比妥、苯巴比妥。中時間作用類：戊巴比妥、異戊巴比妥。短時間作用類：圓己巴比妥鈉、硫噴妥鈉。巴比妥類藥物的吸收、排洩、治療應用。

水合氯醛：作用及應用。

催眠藥的急性中毒與治療。

2. 苯妥英鈉 抗癲癇作用及應用。

3. 阿片類 阿片的來源及其有效成分（菲類及異喹啉類生物鹼）。這兩類生物鹼的化學構造及其作用的特点。

嗎啡：吸收及排洩。對中樞神經系統的作用，對胃腸道的作用，急性中毒及其治療，慢性中毒與社會制度的关系。適應症及禁忌症。

嗎啡的化學構造與藥理作用的关系。

可待因及乙基嗎啡。它們的作用及應用。

罌粟鹼對平滑肌的作用和應用。

制劑：阿片粉、阿片酊、阿片全鹼、复方樟腦酊、复方甘草合劑、鹽酸嗎啡、磷酸可待因、鹽酸乙基嗎啡、鹽酸罌粟鹼。

人工合成鎮疼藥：利多爾，作用特点及應用。

4. 解熱鎮疼藥 以巴甫洛夫學派的研究工作說明解熱藥的作用機制。

非那西汀、匹拉米董，其解熱鎮疼作用與應用。

水楊酸鈉與阿司匹林，其解熱鎮疼作用。水楊酸類藥物對急性風濕病的应用。水楊酸的局部作用及其應用。

5. 溴化物 以巴甫洛夫實驗室的工作說明溴化物的鎮靜作用是大腦皮層中的抑制過程集中的結果。按巴甫洛夫學派的材料說明溴化物的

作用取決於個體的神經型及該藥的劑量。以巴甫洛夫的實驗性神經官能症的材料說明當大腦皮層中興奮及抑制過程間相互平衡的關係破壞時溴化物的作用。溴化物對大腦皮層運動中樞興奮性的影響。

溴化物的吸收、排洩、及溴化物與氯化物在排洩上的關係，慢性中毒及治療。

溴化物的應用。

制劑：溴化鈉，溴化鉀。

6. 咖啡因類 咖啡因、茶鹼、柯柯鹼的來源。

咖啡因的吸收、體內變化及排洩。

咖啡因對中樞神經系統的作用。以巴甫洛夫學派的材料說明咖啡因對大腦皮層興奮過程及抑制過程的影響。咖啡因對循環系及水代謝的作用。應用。

制劑：咖啡因，苯甲酸鈉咖啡因。

柯柯鹼、利尿素、茶鹼及氨茶鹼。這些生物鹼與咖啡因作用的比較。它們對循環系及水代謝方面的作用 and 應用。

氨茶鹼對支氣管喘息的應用。

7. 士的寧 來源。對中樞神經系統的作用及其作用的順序。以巴甫洛夫學派的工作說明對大腦皮層活動的影響。

士的寧對呼吸、循環及消化道的作用。

士的寧的中毒及其解救。

士的寧的應用與制劑：鹽酸士的寧，番木鱈甙。

8. 尼可利米及五甲烯四氮唑 對中樞神經系統的作用，對呼吸和循環的作用，它們的用途。

9. 印防己毒素 作用及應用。

10. 二氧化碳 對呼吸中樞的直接作用。在臨床上的應用。

(二) 主要作用於傳入神經末梢部分的藥物

1. 局部麻醉藥

可卡因。來源，應用簡史〔安勒普(B. K. Анрен)的工作〕。

末梢麻醉、傳導麻醉及脊椎麻醉的概念。

可卡因的局部麻醉作用。对中樞神經系統的作用。对血管及瞳孔的作用。吸收、体内变化、排泄及中毒，应用。

可卡因的化学構造与藥理作用之間的关系。

合成的局部麻醉藥：阿奈司台辛、普魯卡因及的卡因，作用的特点及应用。

局部麻醉藥应用上的选择。

2. 收斂藥 鞣酸、鞣酸蛋白，收斂作用的机制及其所表現的作用。应用。

3. 保護藥、吸着藥及潤滑藥 作用机制，应用。

制剂：淀粉、明膠、阿拉伯樹膠、活性炭、白陶土、滑石粉、甘油、凡士林。

4. 刺激藥 刺激藥的局部作用及反射作用。

氨的刺激作用及皮膚消毒作用。

揮發油对皮膚及粘膜作用时所發生的反射作用。松節油、薄荷腦。

樟腦：產地。

樟腦对中樞神經系統的作用。对心臟活动的影響，对正常心臟及机能衰弱的心臟作用的不同。適應症。

制剂：樟腦油注射液、樟腦磺酸鈉注射液、樟腦擦剂。

5. 苦味藥 根据巴甫洛夫實驗室的工作說明苦味藥对胃液分泌的作用机制。龍胆酞、复方龍胆酞。

6. 催吐藥及祛痰藥 嘔吐动作的反射机制。嘔吐作用与祛痰作用的关系。

阿朴嗎啡。其作用的中樞机制。应用。

远志、桔梗、氯化鈍、芳香氨酞的祛痰作用。应用。

7. 瀉藥 在瀉藥影响下腸蠕動及其分泌的变化。在此作用中反射机制的参与。瀉藥对腸内吸收的影响以及对其它器官的反射作用。

鹽类瀉藥：硫酸鎂、硫酸鈉(芒硝)，作用机制。硫酸鎂的利胆作用和吸收作用。治療应用。

植物类瀉藥：導瀉作用机制。蓖麻油、大黃。

酚酞、液狀石蠟。

(三) 主要作用於傳出神經末梢部分的藥物

神經冲動傳導的化學成分——介體。膽鹼能神經及腎上腺素能神經。腎上腺素反應系統及膽鹼反應系統。

1. 作用於膽鹼反應系統的藥物

乙醯膽鹼：它在機體中的破壞，對不同生理系統的作用，在其作用中反射機制的參與。

· 氨甲醯膽鹼：作用的特點及應用。

依色林（毒扁豆鹼）和新斯的明的作用及其抗膽鹼酯酶的作用和應用。

疋洛卡品（毛茛菪香鹼）的作用和作用機制，在眼科上的應用。

菸鹼：對植物性神經節的雙重作用和由此所產生的複雜影響。吸煙的損害。

阿託品類：阿託品類生物鹼。對眼睛、汗腺及消化道和呼吸道腺體分泌、心臟活動及平滑肌的作用。中毒及其解救。應用。

東莨菪鹼：對中樞神經系統的作用及應用。

制劑：硫酸阿託品、氫溴酸東莨菪鹼、颠茄浸膏、颠茄酊。

氫溴酸后馬託品：作用特點及應用。

箭毒：箭毒對橫紋肌膽鹼反應系統的選擇性麻痺作用。與抗膽鹼酯酶藥物的對抗。應用。

2. 作用於腎上腺素反應系統的藥物

腎上腺素對心臟血管系統的作用，對不同部位血管的影響決定於該部位神經支配的特性。當腎上腺素作用於心臟血管系統時反射機制的參與。

· 腎上腺素對平滑肌和碳水化合物代謝的影響。腎上腺素在機體內的破壞。應用。

麻黃鹼、苯丙胺。它們的化學構造與腎上腺素化學構造的關係。麻黃鹼在我國用於治療的悠久歷史。它們的擬交感作用的特性和機制。對中樞神經系統的作用。適應症。

麥角毒、麥角胺。它們對腎上腺素反應系統的作用，在分析交感神經系統機能中的應用。

I. 作用於心臟血管的藥物

1. 強心配醣體 強心配醣體的概念。含有強心配醣體的植物：洋地黃、毒毛旋花。它們的藥用部分及有效成分。

洋地黃對心臟速率、收縮、傳導及興奮性的影響。在對心臟血管系統的作用中反射機制的參與。在病理條件下洋地黃治療作用的機制。

洋地黃的吸收、排洩、蓄積作用及中毒症狀。應用。

毒毛旋花作用的特點。應用。

制劑：洋地黃粉劑、片劑、酏劑。洋地黃毒甙注射液。毒毛旋花素注射液。

2. 亞硝酸化合物 亞硝酸化合物對血管系統的作用；在這一作用中反射機制的參與。尼可拉耶夫(М. П. Николаев)的實驗。

制劑：亞硝酸異戊酯、三硝酸甘油酯。它們作用的特點及適應症。

II. 作用於子宮的藥物

1. 麥角 麥角的藥用成分。對子宮及血管的作用。

制劑：麥角流浸膏、麥角注射液。

適應症。

2. 當歸及益母草 其作用 and 應用。

IV. 主要影響於組織代謝過程的藥物

1. 激素及酶制劑。

腦垂體後葉制劑，維生素和加壓素兩種激素的作用，以及後者的抗利尿作用。腦垂體後葉注射液。及腦垂體後葉粉，其臨床應用。

腦垂體前葉制劑：腦垂體前葉促腎上腺皮質激素(促皮素)。其作用特點及應用。

腎上腺皮質激素制劑。生理作用及治療應用。去氧皮質酮。

女性激素：濾泡及黃體內分泌。它們作用的特點及治療應用。己烯

雌酮、助孕素。

男性激素：作用特点。甲基睾丸素、丙酸睾丸素。

甲状腺制剂：甲状腺干粉（古代羊鬻的治疗应用）。作用特点。治疗应用。

抗甲状腺药物：丙基硫氧嘧啶及甲基硫氧嘧啶。应用。副甲状腺素。作用机制。治疗应用。

胰岛素。胰岛素对碳水化合物代谢的影响。作用机制。急性中毒。治疗糖尿病时剂量的原则。长时间作用的制剂：胰岛素锌球蛋白注射液。

酶制剂：胃蛋白酶。

2. 维生素制剂 维生素在治疗和预防上的意义。

甲、水溶性维生素

B 属维生素。硫胺的生理作用，适应症。

七世纪时孙思邈对脚气病的治疗。

菸酸，菸酰胺。它们的生理作用，适应症。菸酸的副作用。

核黄素，它的生理作用，适应症。

酵母制剂。

抗坏血酸：生理意义。及应用。

乙、脂溶性维生素

维生素 A，简史（陶宏景：牛肝明目）。

生理作用及治疗应用。制剂：鱼肝油及浓鱼肝油。

维生素 D。生理作用及治疗应用。

制剂：骨化醇溶液。

维生素 K：生理意义及治疗应用。合成代用品：亚硫酸氢钠甲萘醌。

附：抗凝血素：肝素、雙香豆素、枸橼酸钠。它们的作用机制及应用。

3. 酸和鹼

高浓度的酸和鹼对皮肤及粘膜的作用。酸和鹼的吸收作用。

用药物影响机体酸碱平衡的方法（氯化铵、枸橼酸钠、磷酸氢钠）。酸和鹼的应用。酸和鹼的急性中毒及其治疗。

制剂：稀盐酸、硼砂、碳酸氢钠、氧化镁、三矽酸镁、氢氧化铝、碳酸钙。

4. 鹼金屬鹽及鹼土金屬鹽 滲透壓作用及離子作用。

鈉鹽及鉀鹽：氯化物，等滲溶液與高滲溶液。醋酸鉀，利尿作用的機制。

鈣鹽：氯化鈣、葡萄糖酸鈣、乳酸鈣對中樞神經系統、心臟血管系統及細胞滲透性的作用。鈣成骨作用的意義。鈣在體內的代謝和調節。鈣與鎂的對抗作用。鈣鹽的應用。

等滲性和離子平衡性的概念。常用的等滲及離子平衡溶液。血液的代用品。

附：鎂鹽：硫酸鎂。在X線診斷中的意義。溶解性鎂鹽的毒性。

5. 碘及碘化物 碘對甲狀腺的影響。海藻治療(神農本草經)。碘對腦垂體前葉的影響。碘對梅毒治療之輔助作用。碘對皮膚及粘膜的刺激作用。碘的抗菌作用。碘中毒。應用。

3. 制剂：碘酊、碘化鈉、碘化鉀。

6. 葡萄糖 作為營養物的意義。高滲溶液的利尿作用。葡萄糖的應用。

7. 氧 在各種缺氧症時用氧的意義。

8. 組織胺 對心臟血管系及胃腸道的影響。組織胺在診斷中的應用。

抗組織胺藥物：鹽酸苯海拉明。作用 and 應用。

V. 作用於造血系統的藥物

1. 鐵：亞鐵鹽、高鐵鹽。它們的藥理作用。吸收、排洩。對造血系統的影響。在治療低血色素貧血時的應用。副作用。

制剂：硫酸亞鐵、枸橼酸鐵銨。

2. 肝的制剂。抗貧血因子的形成和儲藏。肝制剂在治療高血色素貧血中的應用。

制剂：肝注射液、維生素 B₁₂ 注射液。

3. 白血病的藥物治療問題。氮芥制剂(安必辛)的作用 and 應用。

VI. 抗微生物及抗寄生蟲藥物

一、消毒防腐藥

1. 酚類：酚。酚對皮膚及粘膜的作用。酚的急性中毒。煤酚及其制剂。松節油。魚石脂。

2. 醛類：甲醛、烏洛託品。它們的作用機制及應用。

3. 重金屬鹽。重金屬鹽的刺激作用，收斂作用，腐蝕作用。這些作用發生的條件，重金屬鹽的抗菌作用。其吸收作用的一般特徵。

鋅制剂：氧化鋅、硫酸鋅。

汞制剂：簡史(神農本草經)。昇汞、氯化氨基汞(白降汞)、黃降汞(黃色氧化汞)、紅汞。甘汞及其緩瀉作用。汞中毒及解救。

汞撒利的利尿作用及應用。

銀制剂：硝酸銀、強蛋白銀、弱蛋白銀。

4. 含氮化合物：含氮石灰(漂白粉)及其制剂。

5. 放氧物質：过氧化氫及其制剂。高錳酸鉀。

6. 染料：甲紫，其抗菌作用及驅蟲作用。利瓦諾爾。

二、昆蟲藥

除蟲菊粉，二氯苯三氯乙烷(二二三)。六六六。百部。昇華硫及其軟膏。硫代硫酸鈉。它們的殺蟲作用 and 應用。

三、腸蟲藥

四氯乙炔：己基間苯二酚。山道年。使君子。檳榔。它們對腸蟲的作用。副作用。適應症 and 應用方法。

四、抗阿米巴藥

溶組織阿米巴的包囊及滋養體對這類藥物的敏感性。

依米丁：對阿米巴及肺吸蟲的作用。毒性。對阿米巴病及肺吸蟲病的治療應用。療程。禁忌症。

鴉胆子：我國文獻中最早的記載(何夢瑤醫編，1751)。其來源，殺蟲作用，毒性及療效。

卡巴腫、噻碘方抗阿米巴病的作用，適應症、禁忌症。

五、抗瘧藥

奎寧：其來源、吸收和排洩，對瘧原蟲的作用。療效。對中樞神經系統的影響，對子宮的作用。中毒現象。應用。

奎尼丁。對心臟的作用。治療應用。

阿的平。吸收分佈、排洩。對各型瘧原蟲的作用的特點。與奎寧的比較。驅條蟲作用。毒性。應用。

氯化喹啉。吸收、排洩。抗瘧療效。對肺吸蟲的治療應用。

氯胍。吸收及排洩。抗瘧作用的特點及療效。

扑瘧喹啉。對各型瘧原蟲的作用特點。毒性。

六、抗螺旋體藥

砷化合物：陳司成(霉瘡秘錄，1632)用砷劑治療梅毒。砷是硫氫基酶的毒物。無機砷化合物(三價和五價)。局部作用、吸收作用、對代謝和造血的影響。急性和慢性中毒。二巰基丙醇對砷中毒的解毒作用及其機制。

無機砷化合物的治療應用。

有機砷化合物的化學構造及其抗螺旋體作用的機制。毒性反應及適應症。新腫凡納明、二氯苯腫，它們的理化性質與毒性。

鉍化合物：鉍對治療梅毒的意義。毒性。劑劑：鹼式水楊酸鉍注射液。

七、抗黑熱病、血吸蟲病及血絲蟲病藥

銻化合物：三價銻和五價銻的治療範圍及毒性的比較。

三價銻劑劑：酒石酸銻鉀，吸收、排洩。對血吸蟲病的療效，毒性、禁忌症、用法。

五價銻劑劑：葡萄糖酸銻鈉。對黑熱病的療效，毒性。禁忌症。用法。

抗血絲蟲病藥：海群生。對血絲蟲的作用。對班氏及馬來血絲蟲病的療效。毒性。

八、磺胺類藥物

簡史。磺胺類藥物的化學構造與抗菌作用的關係。

抗菌譜及抑菌作用的機制。抗藥性。

它們的吸收、分佈、變化及排泄。在血中濃度的意義。它們對全身感染、腸部感染及局部感染的療效。適應症。毒性反應及防治方法。應用原則。

制劑：磺胺、磺胺噻唑、磺胺嘧啶、磺胺乙醯、磺胺脒、琥珀醯磺胺噻唑。

九、抗生素

抗生現象的生物學意義。抗生素的來源。梅奇涅可夫 (И. И. Мечников) 及弗來明 (A. Fleming) 的研究工作。

1. 青霉素：來源、種類。單位。抗菌譜。抗菌機制。吸收、分佈、排泄。主要適應症。延長作用的方法。制劑：青霉素、青霉素普魯卡因。用藥方法。

2. 鏈霉素：

鏈霉素的來源、吸收、分佈、排泄。抗菌譜。抗結核作用。抗藥性。毒性。主要適應症。

3. 氯霉素：自然界的來源。合成品(合霉素、左霉素)。抗菌作用。副作用。主要適應症。

4. 金霉素：來源、抗菌譜。主要適應症。毒性反應。

5. 植物殺菌素：大蒜、黃連。

十、抗結核病和抗麻風藥

結核病治療簡史。對氨基水楊酸及異菸肼的抗結核作用及其與機體防禦機能的关系。毒性。應用。

抗麻風藥：甙類化合物，抗麻風作用及應用。

制劑：二胺二苯砒。

它們的吸收、分佈、變化及排洩。在血中濃度的意義。它們對全身感染、腸部感染及局部感染的療效。適應症。毒性反應及防治方法。應用原則。

制剂：磺胺、磺胺噻唑、磺胺嘧啶、磺胺乙醚、磺胺脒、琥珀磺胺噻唑。

九、抗生素

抗生現象的生物學意義。抗生素的來源。梅奇涅可夫 (И. И. Мечников) 及弗來明 (A. Fleming) 的研究工作。

1. 青霉素：來源、種類。單位。抗菌譜。抗菌機制。吸收、分佈、排洩。主要適應症。延長作用的方法。制剂：青霉素、青霉素普魯卡因。用藥方法。

2. 鏈霉素：

鏈霉素的來源、吸收、分佈、排洩。抗菌譜。抗結核作用。抗藥性。毒性。主要適應症。

3. 氯霉素：自然界的來源。合成品(合霉素、左霉素)。抗菌作用。副作用。主要適應症。

4. 金霉素：來源、抗菌譜。主要適應症。毒性反應。

5. 植物殺菌素：大蒜、黃連。

十、抗結核病和抗麻風藥

結核病治療簡史。對氨水楊酸及異菸肼的抗結核作用及其與機體防禦機能的关系。毒性。應用。

抗麻風藥：甙類化合物，抗麻風作用及應用。

制剂：二胺二苯甙。