

卫生职业教育配套教材
护理专业能力训练

第 2 版

药物应用护理

主 编 李永红 洪 梅

副主编 吴丽萍 叶 宁



人民卫生出版社

卫生职业教育配套教材

护理专业能力训练

药物应用护理

第2版

主 编 李永红 洪 梅

副主编 吴丽萍 叶 宁

编 者 (以姓氏笔画为序)

叶 宁 朴英姬 朱 波 李 伟

李永红 李迎新 吴丽萍 辛丽萍

宋晓秋 季静勇 洪 梅

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

药物应用护理 / 李永红等主编. —2 版. —北京: 人民卫生出版社, 2009. 7

ISBN 978-7-117-11438-7

I. 药… II. 李… III. 药物—应用—医学院校—
教学参考资料 IV. R97

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 102022 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.hrhexam.com	执业护士、执业医师、 卫生资格考试培训

药物应用护理

第 2 版

主 编: 李永红 洪 梅

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京蓝迪彩色印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 7.5

字 数: 177 千字

版 次: 2006 年 8 月第 1 版 2009 年 7 月第 2 版第 6 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11438-7/R · 11439

定 价: 15.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

修 订 说 明

2005年12月,黑龙江省卫生职业教育研究室以《护理专业能力训练》为职教改革的重点课题,组织全省中等卫生职业学校进行专题研究。2006年8月,《护理专业能力训练》13本配套教材由人民卫生出版社出版,与此相配套的试题库也同时建立。此套教材经过两年多的应用,得到了广大师生的好评。同时,随着卫生职业学校教育教学改革的不断深化,广大教师在教学实践中经验的进一步积累,本课题研究的预期目标——集先进性、针对性、灵活性和可操作性为一体的能力训练与考核体系也日渐形成。2008年12月,为进一步深化该课题的研究,加快建立“双证融通”的人才培养途径,黑龙江省卫生职业教育研究室组织了该套教材的修订工作。

《护理专业能力训练》配套教材修订后具有以下特色:

1. 以护理专业能力体系研究为核心,以“十一五”规划教材为蓝本,以护士执业考试护理专业初级(士)大纲为依据,突出能力本位,着眼于强化理论与实践综合能力的训练,按知识技能要点编写训练试题,并对试题进行信度与效度的检测,体现了系统性、科学性 & 实用性。

2. 认真筛选教材内容,仔细分析历年执业护士考试试题,参考其考点与命题方式编制了模拟试卷,供教师和学生课堂教学和自学使用,为学生毕业通过执业护士考试提供参考。

3. 训练试题、计算机题库、训练测评三位一体,教师可根据教学进程,进行阶段性和终结性测评,体现了灵活性。

4. 能力训练方式与理论教学、实训教学紧密结合,注重单元目标的达成。以该套教材为平台,可以不断开发新的训练方法,丰富新的训练内容,形成理论——实训一体化教学模式。

《护理专业能力训练》试题的技术指标:

题型有名词解释、选择题及简答题。其中理论试题占70%,技能试题占30%;开放性试题占30%,封闭型试题占70%,以客观性试题为主。选择题采用国家考试试题标准,试题类型包括A₁型、A₂型、A₃型、B₁型及X型,各型题的比例为A₁型占60%、A₂型占10%、A₃型占10%、B₁型占15%、X型占5%。名词解释及简答题的数量依据章节内容的需要确定,覆盖面达到100%。专业课完全覆盖三种题型,其他课程根据其特点适当选择上述题型,并增添了新题型,如填图题、填空题、改错题。为培养学生分析问题与解决问题的能力,增加了题例解析。训练试题量为每学时10道题,总量达12000余道题。

《护理专业能力训练》的结构:

本套丛书以护理专业职业能力体系,即专业能力、方法能力和社会能力所构建的课程体系进行编写,选择其中的15门课程,即专业核心课程中的《护理学基础》、《健康评估》、

《内科护理》、《外科护理》、《妇产科护理》、《儿科护理》、《老年护理》、《社区护理》、《中医护理》、《心理与精神护理》。专业基础课程选择《解剖学基础》、《生理学基础》、《病原生物与免疫学基础》、《病理学基础》、《药物应用护理》，共计编写 15 本。对第 1 版的《护理专业能力训练》综合二、综合三、综合四进行了拆分和重新组合，综合一未列入修订范围。

参与修订的人员均为从事多年卫生职业教育、具有副高职及以上职称的一线教师，并会同部分临床护理专家共同完成，其中 95% 以上修订人员是第 1 版编者，并有两年教学中应用该套教材的实践。修订工作得到了黑龙江省卫生厅科教处、黑龙江省卫生学校、黑龙江省第二卫生学校、黑龙江省第三卫生学校、哈尔滨市卫生学校、黑龙江省林业卫校、齐齐哈尔市卫生学校、牡丹江市卫生学校、鹤岗卫校、黑河市卫校、伊春市卫校及绥化市卫校的大力支持，在此一并表示感谢。

护理专业能力训练编写委员会

2009 年 4 月 30 日

编写委员会

主 任 岳 萍

副主任 李淑芬 初东昶 关振华

成 员 (以姓氏笔画为序)

王立伟 王国君 王黎光 刘彦峰 孙 琳 孙忠生

孙秀敏 孙晓丹 李永红 李丽华 李忠信 张丽岩

林 杰 宫晓波 夏广军 高贤波 彭 波 黎广强

颜祥志 潘 蔚

秘 书 林 杰

目 录

第一章 药物应用护理概论	1
一、要点提示	1
二、能力训练	1
三、题例解析	10
第二章 抗微生物药	13
一、要点提示	13
二、能力训练	14
三、题例解析	21
第三章 抗肿瘤药物	23
一、要点提示	23
二、能力训练	23
三、题例解析	27
第四章 传出神经系统药物	28
一、要点提示	28
二、能力训练	29
三、题例解析	35
第五章 局部麻醉药	38
一、要点提示	38
二、能力训练	38
三、题例解析	40
第六章 中枢神经系统药物	41
一、要点提示	41
二、能力训练	42
三、题例解析	51
第七章 抗组胺药、作用于子宫的药物	54
一、要点提示	54

二、能力训练·····	54
三、题例解析·····	56
第八章 作用于消化系统的药物 ·····	58
一、要点提示·····	58
二、能力训练·····	58
三、题例解析·····	61
第九章 作用于呼吸系统的药物 ·····	62
一、要点提示·····	62
二、能力训练·····	62
三、题例解析·····	65
第十章 利尿药和脱水药 ·····	66
一、要点提示·····	66
二、能力训练·····	66
三、题例解析·····	69
第十一章 心血管系统药物 ·····	70
一、要点提示·····	70
二、能力训练·····	71
三、题例解析·····	78
第十二章 血液和造血系统药物 ·····	80
一、要点提示·····	80
二、能力训练·····	81
三、题例解析·····	85
第十三章 激素类及其有关药物 ·····	87
一、要点提示·····	87
二、能力训练·····	87
三、题例解析·····	94
综合训练模拟试题(一) ·····	96
综合训练模拟试题(二) ·····	103

第一章

药物应用护理概论

一、要点提示

单 元	细 目	要 点	要求
(一)绪言	1. 药理学与药物应用护理的概念	(1)药物、药理学、药物应用护理的概念 (2)药理学的内容	掌握 熟悉
	2. 护士在药物应用护理中的职责	护士在用药护理中的职责	掌握
(二)药物应用的基本理论	1. 药物对机体的作用——药效学	(1)药物的基本作用 (2)药物作用的主要类型 (3)药物的作用机制	熟悉 熟悉 了解
	2. 机体对药物的作用——药动学	(1)药物的跨膜转运 (2)药物的吸收 (3)药物的分布 (4)药物的生物转化 (5)药物的排泄 (6)药物的消除和蓄积	熟悉 熟悉 熟悉 熟悉 熟悉 了解
	3. 药物剂量与血药浓度随时间变化的规律	(1)药物剂量与效应的关系 (2)血药浓度的时间过程	了解 了解
	4. 影响药物的作用因素	(1)药物方面的因素 (2)机体方面的因素 (3)其他因素	熟悉 熟悉 了解
	5. 给药方案的制订和执行	(1)给药方案的设计原则 (2)给药方案的书写要求 (3)给药方案的执行	熟悉 熟悉 熟悉

二、能力训练

(一)选择题

【A₁型题】

1. 药物是

A. 影响机体生理功能的化学物质

- B. 用于防治疾病的化学物质
- C. 干扰机体细胞代谢的化学物质
- D. 用于防治、诊断疾病或用于计划生育的化学物质
- E. 对机体有滋补、营养作用的化学物质
- 2. 药效学研究
 - A. 药物的临床疗效
 - B. 机体对药物的处置过程
 - C. 药物的消除规律
 - D. 机体与药物之间相互作用的规律
 - E. 药物对机体的作用及作用机制
- 3. 药动学研究
 - A. 药物作用的动态规律
 - B. 药物的体内过程及血药浓度随时间变化的规律
 - C. 血药浓度的动力学过程
 - D. 药物对机体的作用
 - E. 药物在体内的化学变化
- 4. 药理学是研究
 - A. 药物的化学结构及制剂工艺的学科
 - B. 药物作用规律的学科
 - C. 药物在体内变化过程的学科
 - D. 药物不良反应的学科
 - E. 药物与机体间相互作用规律及作用机制的学科
- 5. 药物应用护理是阐述
 - A. 药物的作用及机制的学科
 - B. 药物的化学结构及体内过程的学科
 - C. 药物的不良反应及用药注意事项的学科
 - D. 现代护理理论基本知识的学科
 - E. 临床药物护理的基本理论、基本知识、基本技能,指导临床合理用药的学科
- 6. 药物的基本作用是指
 - A. 预防作用与治疗作用
 - B. 直接作用与间接作用
 - C. 兴奋作用与抑制作用
 - D. 选择性作用
 - E. 副作用
- 7. 药物在其用药部位呈现的作用称为
 - A. 直接作用
 - B. 间接作用
 - C. 选择作用
 - D. 局部作用
 - E. 吸收作用
- 8. 药物作用的两重性是指
 - A. 防治作用与不良反应
 - B. 吸收作用与局部作用
 - C. 对症治疗与对因治疗
 - D. 预防作用与治疗作用
 - E. 兴奋作用与抑制作用
- 9. 药物产生副作用的药理学基础是
 - A. 病人对药物敏感
 - B. 药物的安全范围小

- C. 药物作用的选择性低,作用范围广 D. 用药剂量不当
E. 用药时间过长
10. 产生副作用的药物剂量是
A. 最小有效量 B. 治疗量 C. 最小中毒量
D. 最小致死量 E. 极量
11. 药物产生过敏反应与下列哪项因素密切相关
A. 年龄体重 B. 药物剂量 C. 药物毒性
D. 体质 E. 用药途径
12. 对药物毒性反应正确的认识是
A. 治疗量时出现,机体轻微损害
B. 大剂量时出现,机体轻微损害
C. 可以预知,难以避免,机体明显损害
D. 可以预知,可以避免,机体明显损害
E. 不可预知,不可避免,机体轻微损害
13. 长期用药突然停药,机体出现严重的精神和生理功能紊乱(戒断症状),称为
A. 习惯性 B. 耐受性 C. 过敏性
D. 成瘾性 E. 耐药性
14. 大于最小有效量,小于极量的范围称为
A. 治疗量 B. 常用量 C. 安全范围
D. 极量 E. 治疗指数
15. 半数有效量(ED_{50})是指
A. 治疗量的一半 B. 临床有效量的一半
C. 最小有效量的一半 D. 引起 50% 实验动物产生效应的剂量
E. 引起实验动物产生反应剂量的一半
16. 以下反映药物安全性的参数是
A. 半数致死量 B. 最小有效量 C. 治疗指数
D. 最小中毒量 E. 半数有效量
17. 激动药是指药物与受体
A. 有强亲和力,无内在活性
B. 有弱亲和力,无内在活性
C. 无亲和力,有内在活性
D. 无亲和力,无内在活性
E. 有亲和力,有内在活性
18. 药物治疗指数是指
A. LD_{50}/ED_{50} 的比值 B. ED_{95}/LD_5 的比值
C. ED_{90}/LD_{10} 的比值 D. ED_{50}/LD_{50} 的比值
E. LD_{50} 与 ED_{50} 之间的距离
19. 药物与受体结合的能力取决于
A. 药物的内在活性 B. 药物与受体的亲和力

- C. 药物作用的强度
E. 药物的脂溶性
20. 药物的内在活性是指
A. 药物与受体结合的能力
C. 药物跨膜转运的能力
E. 药物脂溶性的高低
21. 药物与受体结合后,能否激动受体,取决于
A. 药物的作用强度
C. 药物的内在活性
E. 药物跨膜转运的能力
22. 大多数药物通过细胞膜的转运方式是
A. 主动转运
D. 滤过
23. 临床最常用的给药途径是
A. 静脉注射
D. 皮下注射
24. 以下何种给药途径可能发生首关消除
A. 肌内注射
D. 静脉注射
25. 下列给药途径中吸收速度最快的是
A. 吸入
D. 皮下注射
26. 生物利用度是指
A. 药物吸收进入血液循环的速度
C. 药物分布到靶器官的量
E. 药物吸收进入血液循环的量
27. 弱酸性药物在碱性尿液中
A. 解离少,重吸收少,排泄慢
C. 解离多,重吸收少,排泄快
E. 解离少,重吸收多,排泄慢
28. 吸收是指药物进入
A. 血液循环的过程
D. 细胞内的过程
29. 药物吸收的速度决定
A. 药物效应的强弱
C. 药物作用时间的长短
E. 药物代谢的快慢
30. 药物与血浆蛋白结合后
A. 作用增强
- D. 药物的浓度
B. 药物激动受体的能力
D. 药物对受体亲和力的大小
B. 药物的剂量大小
D. 药物的脂溶性大小
C. 易化扩散
E. 胞饮
B. 雾化吸入
C. 肌内注射
E. 口服
C. 口服
E. 皮下注射
C. 肌内注射
B. 药物跨膜转运的速度
D. 药物被机体吸收利用的程度
B. 解离多,重吸收多,排泄慢
D. 解离少,重吸收少,排泄快
C. 靶器官的过程
E. 细胞外液的过程
B. 药物起效的快慢
D. 药物首关消除的快慢
B. 暂时失活
C. 转运加快

- D. 代谢加快 E. 排泄加快
31. 药物在体内代谢的主要器官是
A. 胃肠 B. 肺脏 C. 脾脏 D. 肾脏 E. 肝脏
32. 参与大多数药物在体内生物转化的酶是
A. 单胺氧化酶 B. 葡萄糖醛酸转移酶 C. 脱氢酶
D. 肝药酶 E. 水解酶
33. 机体排泄药物的主要途径是
A. 肾脏 B. 汗腺 C. 唾液腺 D. 胃肠道 E. 胆汁
34. 临床解救巴比妥类药物中毒的重要措施之一是静脉滴注碳酸氢钠,其目的是
A. 促进巴比妥类代谢
B. 抑制巴比妥类解离,加速其排泄
C. 直接解毒
D. 碱化尿液,促进巴比妥类解离,加速其排泄
E. 促进巴比妥类跨膜转运
35. 药物半衰期($t_{1/2}$)是指
A. 稳态血药浓度下降一半所需时间
B. 组织中药物浓度下降一半所需时间
C. 肝脏药物浓度下降一半所需时间
D. 有效血药浓度下降一半所需时间
E. 血浆药物浓度下降一半所需时间
36. 按恒比消除的药物,其半衰期
A. 固定不变 B. 随给药剂量而变 C. 随血药浓度而变
D. 随给药剂型而变 E. 随给药途径而变
37. 药物在体内按零级动力学消除,说明
A. 单位时间内消除恒定的药量
B. 半衰期固定不变
C. 消除速度与血药浓度成正比
D. 单位时间内消除恒定百分比
E. 零级动力学消除是大多数药物消除的主要方式
38. 为了使血药浓度迅速达到稳态血药浓度,可采取
A. 增加单次给药量
B. 首次剂量加倍
C. 增加给药次数,不改变单次给药量
D. 缩短给药间隔,增加单次给药量
E. 延长给药间隔
39. 半衰期的长短取决于
A. 消除速度 B. 给药速度 C. 吸收速度
D. 转运速度 E. 转化速度
40. 某药半衰期为 10 小时,一次给药后从体内基本消除的最短时间是

- A. 1 天左右 B. 2 天左右 C. 3 天左右
D. 5 天左右 E. 10 天左右
41. 安慰剂是
A. 常用的配伍药 B. 可以增强疗效的药物
C. 用作对照的标准治疗药 D. 无药理活性的制剂
E. 可以减轻不良反应的药物
42. 反复应用药物后,机体对药物的敏感性降低的现象称为
A. 习惯性 B. 耐受性 C. 抗药性 D. 成瘾性 E. 耐药性

【A₂ 型题】

43. 男,55 岁,咳嗽、低热 40 天,X 线片显示肺部大片阴影,经医生诊断为肺结核,给予链霉素治疗。1 个月后病情明显好转,病人却逐渐出现了头晕耳鸣、听力下降,并发展为耳聋,此种情况称为

- A. 副作用 B. 过敏反应 C. 治疗作用
D. 毒性反应 E. 特异质反应

44. 男,63 岁,心慌、气短、呼吸困难,心率 120 次/分,口唇发绀、颈静脉怒张、肝脾肿大、下肢水肿,诊断为充血性心力衰竭,给予地高辛每日 0.25mg 治疗,已知地高辛半衰期为 36 小时,估计病人用药后约几天上述症状得到改善

- A. 3 天 B. 5 天 C. 7 天 D. 9 天 E. 11 天

45. 男,35 岁,因过食生冷出现腹痛、腹泻就诊,医生给予解痉药阿托品 0.3mg 口服,患者服药后腹痛、腹泻缓解,但出现视物模糊、口干等症状,这是何种不良反应

- A. 毒性反应 B. 副作用 C. 继发作用
D. 变态反应 E. 后遗效应

46. 男,56 岁,患顽固失眠症伴焦虑,长期服用地西洋,开始每晚服 5mg 即可入睡,半年后每晚服 10mg 仍不能入睡,说明机体对药物产生了

- A. 耐药性 B. 成瘾性 C. 耐受性 D. 习惯性 E. 抗药性

47. 男,43 岁,患冠心病,近期心绞痛发作,医生给予硝酸甘油 0.5mg,嘱其舌下含服,其目的是

- A. 减少毒性反应 B. 避免首关消除 C. 防止耐受性产生
D. 防止耐药性产生 E. 减少胃肠道反应

【B₁ 型题】

(48~50 题共用备选答案)

- A. 对受体既有亲和力,又有内在活性
B. 对受体既无亲和力,又无内在活性
C. 对受体有亲和力,而无内在活性
D. 对受体无亲和力,而有内在活性
E. 对受体有亲和力,但内在活性较弱
48. 受体激动剂

49. 受体阻断剂

50. 受体部分激动剂

(51~52 题共用备选答案)

A. 耐受性 B. 高敏性 C. 成瘾性 D. 耐药性 E. 习惯性

51. 连续用药机体对药物的敏感性降低,称为

52. 病原体对抗菌药物的敏感性降低,称为

(53~55 题共用备选答案)

A. 毒性反应 B. 变态反应 C. 副作用
D. 治疗作用 E. 不良反应

53. 在治疗剂量时出现,与用药目的无关的作用

54. 剂量过大或用药时间过长,造成机体明显损害的反应

55. 与剂量大小及药理作用无关,少数病人对药物产生的不可预知的异常反应

(56、57 题共用备选答案)

A. 安全范围 B. 安全指数 C. 治疗量
D. 常用量 E. 极量

56. 最小有效量与最小中毒量之间的范围

57. 最小中毒量 LD_5 与最大治疗量 ED_{95} 的比值

【X 型题】

58. 关于变态反应的描述正确的是

A. 与病人体质密切相关 B. 与用药剂量有关
C. 不同药物可引起相同的过敏症状 D. 是可以预知的
E. 过敏反应的危害可轻可重

59. 药物的不良反应包括

A. 副作用 B. 后遗效应 C. 毒性反应
D. 变态反应 E. 特异质反应

60. 药物被动转运的主要特点包括

A. 药物由高浓度一侧向低浓度一侧转运
B. 转运主要动力是膜两侧的浓度差
C. 不消耗能量
D. 消耗能量
E. 需要载体

61. 下列哪些给药途径不存在首关消除

A. 舌下给药 B. 口服给药 C. 静脉滴注
D. 直肠给药 E. 肌肉注射

62. 影响药物作用的机体方面因素包括

A. 年龄 B. 心理因素 C. 遗传因素
D. 病理因素 E. 药物剂量

(二)名词解释

- | | | |
|------------|-----------|-----------|
| 63. 药物 | 64. 副作用 | 65. 毒性反应 |
| 66. 成瘾性 | 67. 极量 | 68. 治疗量 |
| 69. 吸收作用 | 70. 受体激动药 | 71. 首关消除 |
| 72. 生物利用度 | 73. 蓄积 | 74. 半衰期 |
| 75. 稳态血药浓度 | 76. 耐受性 | 77. 药酶诱导剂 |
| 78. 治疗指数 | 79. 内在活性 | |

(三)填空题

80. 药理学的研究内容包括_____和_____。
81. 药物作用的两重性是指_____和_____。
82. 药物的不良反应包括_____、_____、_____、_____、_____。
83. 药物毒性反应中的“三致”包括_____、_____和_____。
84. 某些药物连续应用可导致机体对药物产生依赖性,包括_____和_____。
85. 药物与受体结合引起生物效应的两个前提条件是_____和_____。
86. 长期应用受体拮抗药,可使相应受体数量_____,这种现象称为_____,突然停药可产生_____。
87. 长期应用受体激动药,可使相应受体数量_____,这种现象称为_____。它是机体对药物产生_____的原因之一。
88. 药物的体内过程包括_____、_____、_____、_____。
89. 给病人用药时必须执行的“三查”包括_____、_____和_____。
90. 药物的基本作用包括_____、_____。
91. 药物消除的方式有_____、_____。

(四)简答题

92. 简述药物作用的选择性及其意义。
93. 结合型药物有哪些特点?
94. 简述药酶抑制剂的特点。
95. 简述半衰期的意义。
96. 用药护理中执行的“七对”内容有哪些?
97. 影响药物吸收的因素有哪些?
98. 影响药物分布的因素有哪些?
99. 简述药物应用护理的主要包括哪些内容?
100. 给药方案的设计应考虑哪些原则?

(五)参考答案

- | | | | | | |
|------|------|------|-------|-------|-------|
| 1. D | 2. E | 3. B | 4. E | 5. E | 6. C |
| 7. D | 8. A | 9. C | 10. B | 11. D | 12. D |

- | | | | | | |
|----------|----------|-------|---------|-----------|---------|
| 13. D | 14. B | 15. D | 16. C | 17. E | 18. A |
| 19. B | 20. B | 21. C | 22. B | 23. E | 24. C |
| 25. A | 26. D | 27. C | 28. A | 29. B | 30. B |
| 31. E | 32. D | 33. A | 34. D | 35. E | 36. A |
| 37. A | 38. B | 39. A | 40. B | 41. D | 42. B |
| 43. D | 44. C | 45. B | 46. C | 47. B | 48. A |
| 49. C | 50. E | 51. A | 52. D | 53. C | 54. A |
| 55. B | 56. A | 57. B | 58. ACE | 59. ABCDE | 60. ABC |
| 61. ACDE | 62. ABCD | | | | |

63. 药物:是指作用于机体,用于预防、治疗、诊断疾病或计划生育的化学物质。

64. 副作用:是指药物在治疗量时出现的与用药目的无关的作用。

65. 毒性反应:由于用药剂量过大、用药时间过长或机体对药物敏感性过高时产生的对机体有明显损害的反应。

66. 成瘾性:又称生理依赖性,是由于反复用药造成机体的适应状态,用药时产生欣快感,停药后可出现严重的精神和生理功能的紊乱。

67. 极量:能引起最大效应而未引起中毒的剂量,又称最大治疗量。

68. 治疗量:从最小有效量到极量之间的用药剂量。

69. 吸收作用:是指药物进入血液循环后,随血流分布到全身各组织器官所呈现的作用。

70. 受体激动药:是指与受体既有亲和力,又有内在活性的药物。

71. 首关消除:某些口服药物在吸收过程中部分被肝脏和胃肠道的某些酶代谢灭活,使进入体循环的药量减少,这种现象称为首关消除,又称首关效应。

72. 生物利用度:药物被机体吸收利用的程度。

$$\text{生物利用度} = \frac{\text{吸收进入体循环药量}}{\text{给药剂量}} \times 100\%$$

73. 蓄积:反复多次给药后,药物进入机体的速度大于消除速度,使体内的药量或血药浓度逐渐增高,称为药物的蓄积。

74. 半衰期:血浆药物浓度下降一半所需要的时间。

75. 稳态血药浓度:以半衰期为给药间隔时间,连续恒量给药,体内药量逐渐蓄积,经4~5次给药后,血药浓度基本达到稳定水平,此时的血药浓度称为稳态血药浓度。

76. 耐受性:机体对药物的敏感性较低,需要用较大的剂量才能达到应有的药效,称为机体对药物产生耐受性。

77. 药酶诱导剂:能使肝药酶活性增强或合成增多的药物称为药酶诱导剂。

78. 治疗指数:半数致死量(LD₅₀)与半数有效量(ED₅₀)之比值,是评价药物毒性及安全性的指标。治疗指数越大,安全性越大。

79. 内在活性:指药物与受体结合时能激动受体的能力。

80. 药物效应动力学(药效学) 药物代谢动力学(药动学)

81. 防治作用 不良反应

82. 副作用 毒性反应 变态反应 后遗效应 继发反应 特异质反应