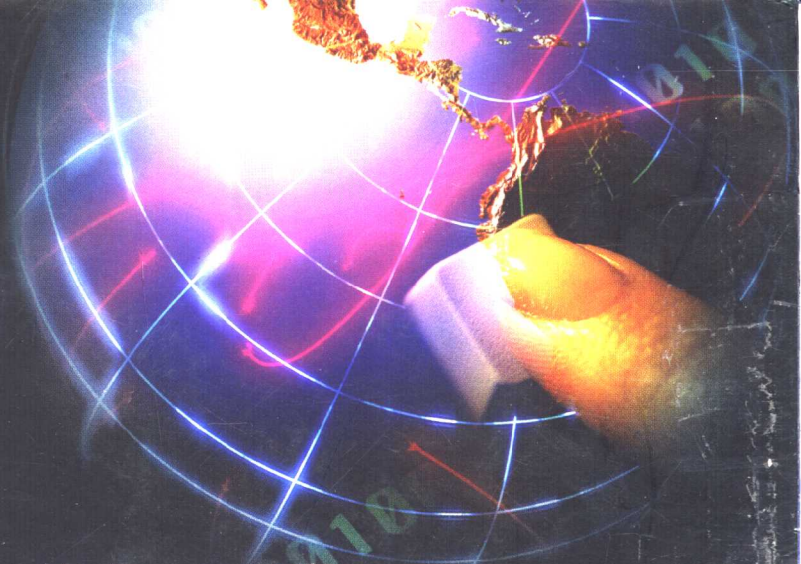




社会药学

SHE HUI YAO XUE

赵 晶 金 进 主 编

SHE HUI YAO XUE

云南科技出版社

社会药学

SHE HUI YAO XUE

赵晶 金进 主编

云南科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

社会药学/赵晶, 金进主编, 一昆明: 云南科技出版社, 2001.6

ISBN 7-5416-1474-2

I. 社... II. ①赵...②金... III. 药理学—医学社会学—研究 IV. R9-05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 03153 号

书 名: 社会药学

作 者: 赵 晶 金 进主编

出 版 者: 云南科技出版社 (昆明市环城西路 609 号
云南新闻出版大楼, 邮编: 650034)

责任编辑: 赵 敏

整体设计: 翟 苑

责任印制: 翟 苑

印 刷 者: 云南国浩印刷有限公司

发 行 者: 云南科技出版社

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

印 张: 32.25

字 数: 710 千

版 次: 2001 年 6 月第 1 版

印 次: 2001 年 6 月第 1 次印刷

印 数: 0001 ~ 4000 册

书 号: ISBN7-5416-1474-2/R·220

定 价: 58.00 元

若发现印装错误请与承印厂联系

《社会药学》编委会

顾问：裘雪友

主任委员：袁天锡 吴殿元

副主任委员：张恒弼 张 钧 胡晋红 喻维新

曹 勇 叶 浩 成诗黔

编委：王占华 刘银生 汤 真 李捷玮

李国秀 佟志清 陆晓和 杨尊湘

张志萍 郭 涛 赵树进 蒋永培

魏水易

主 编：赵 晶 金 进

副主 编：陈盛新 曾仁杰 张 纯 汤 韧

主 审：张恒弼 蔡体潮 高权中 由品英

编写人员：乌虎祥 孙华君 叶丽卡 史国兵

张 宜 张国庆 张丽茹 张国斌

刘银生 刘科秋 刘 屏 刘福强

陈宜彬 肖激文 陈巧云 佟志清

周筱青 贺建国 高 玮 龚纯贵

储文功 舒丽芯 薛洪源

学术秘书：庞云丽 贺建昌

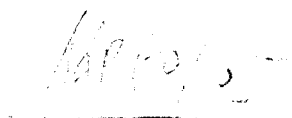
序 言

社会药学 (Social pharmacy) 在中国尚是一个新名词。在国外, 尤其在经济发达国家的大学药学院课程中, 已列为培养药师的必修课程。然而, 社会药学作为一门学科尚在形成过程中, 许多问题需要深入的讨论和研究。例如社会药学的定义、研究范畴, 它的理论和实践、基本的研究方法等等, 都需要进行开拓性探索。

社会药学的产生与形成不是偶然的, 它是随着社会经济、科学技术、文化艺术、生活方式的发展而产生并逐步形成的。首先, 人们已经知道人类致病因素除了有细菌、病毒、寄生虫等生物致病因素外, 还有许多社会因素, 如激烈的竞争、紧张的工作、失业、贫困、环境压力、污染引起的高血压、精神病、失眠、营养不良等; 还有一些不良的生活方式如酗酒、吸烟、性乱、吸毒、同性恋、不良卫生习惯等引起或传播的心脑血管病、肝病、性病以及艾滋病等。由这些社会因素引起或传播的疾病, 单纯使用药物防治, 往往不能奏效, 必须采用社会科学的理论与方法, 特别是社会学、行为科学、心理学、伦理学等理论与方法去规范人们的生活、改善人们的生活方式以及提高药物的防治效果。

药物使用的安全性应该受到重视。“是药三分毒”, 使用得当可以治病, 使用不当可以致病。轻者给病人增加不必要的痛苦, 重者造成病人终身残疾甚至死亡, 这是在医疗中由于不合理用药造成的不良反应和药源性疾病。另外, 由于某些药物具有致幻、兴奋、催眠、欣快、依赖性、成瘾性等生理作用与心理作用, 导致了非医学的药物滥用。吸毒、吸烟、酗酒、滥用兴奋剂等药物滥用行为, 严重地威胁到人类的健康和社会的安定。据联合国资料记载, 90 年代初全球毒品交易额已达 5000 亿美元/年, 全世界至少已有 4800 万人染上毒瘾, 每年死于毒品的约 10 万人以上。药物滥用已扩展到体育、娱乐、餐饮等行业使用违禁药物。至于与药物依赖 (包括酒) 相关的犯罪率, 各国历年有增无减, 已构成刑事犯罪的重要根源。综上所述, 一方面需要国家立法, 加强管理、控制、监督、处罚等行政和法律的手段来减少或杜绝药物滥用; 同时也进行理论研究来找出规律与措施, 为政府加强管理提供科学依据。这就是社会药学产生的另外一个社会历史背景。

合理利用药物资源。由于人口老龄化, 老年人中的慢性病增加, 有些疾病如高血压、糖尿病、风湿病等必须终身用药控制病情。地球上的资源总是有限的, 而资源消费则是无限的。据统计资料显示, 目前中国药品的消费占卫生资源的 50%, 导致公费医疗开支上升的比率大大超过经济发展的速度, 而不少贫困地区还存在着缺医少药的状况。卫生资源的消耗不仅存在着浪费, 也存在着分配不公的弊端。不论贫困国家还是富



裕国家都存在这样的问题。因此，合理利用、公平分配药物资源是世界各国都面临的实际问题，也是社会药学要研究的主题之一。

为了更好地改善和提高药物的治疗效果，防止和避免药物的不良反应，减少药物依赖性、成瘾性对社会的危害，重视药物使用的安全性应受到全社会的关注；同时，药物使用的经济性也应提到议事日程上来。这就是作者编写《社会药学》的目的与宗旨。希望本书不仅对药学专业人员进行知识、进行继续教育有所帮助，也对关心药学事业发展的政府部门和企事业单位具有参考价值。我很高兴金进、赵晶等 20 多位药学专家，经过两年的努力，编写出这本中国自己的《社会药学》。由于参加编写的同志对社会和人文科学方面的知识不够，收集的资料也不够充分，有些国外资料不完全符合中国国情，因而本书还有诸多不足之处，但他们的创作激情却是十分难能可贵的，此书作为“投石问路”的探路石奉献给大家，望引起全社会的关注，引起更多的药学同仁参与讨论和研究，从而使“社会药学”这门社会学和自然科学相结合的边缘学科得以健康发展。

中国工程院院士 彭司勋
中国药科大学教授

编写说明

随着生物—医学模式逐步向生物—心理—社会医学模式转变,疾病的发生、发展及其转归已不是单纯由病原体等生物因素决定的。治疗疾病更不能单纯依靠传统的药物治疗手段。人们越来越多地注意到社会、心理、环境等因素对药物治疗效果的影响。因此,近年来,国外兴起了“社会药学”的研究。在许多国家已经将“社会药学”列为药学本科生的必修课。国内有识之士也发起了呼吁。江苏省药学会在彭司勋院士倡导下率先成立了社会药学专业委员会。国内许多药学专业杂志也纷纷增辟了“社会药学”栏目。但迄今为止,国内尚未见一本可供阅读的比较系统的社会药学专著。

现由赵晶、金进、张恒弼等同志倡议编写的这本《社会药学》可以说是一个抛砖引玉的尝试。首先在沈阳会议上提出,经过酝酿,其后组成了编委会。从第一次昆明编委会会议上讨论通过了编写提纲,明确了编写分工;经第二次编委会,在武汉对初稿进行逐章逐节的讨论审查,提出了审修意见,进行修改;到在昆明召开的第三次编委会审稿、统稿和定稿,前后三年几易其稿,形成了这本《社会药学》雏形,奉献给国内的同仁。全书共18章,分别由解放军药学情报中心、成都军区昆明总医院、第二军医大学药学院、长海医院、长征医院、东方肝胆医院、解放军总医院、第四军医大学西京医院、北京军区白求恩国际和平医院、沈阳军区总医院、成都军区总医院、南京军区总医院、广州军区广州总医院、武汉总医院、202医院、208医院、169医院、沈阳空军医院18家医院积极参与撰写,又经张恒弼、高权中、蔡体潮、由品英等专家精心审校、统稿、定稿。在本书编写过程中,赵晶、汤韧、庞云丽、贺建国、高玮、张宜等同志除完成编写任务外还做了大量编务工作。

本书第一章绪论比较全面地介绍了“社会药学”发展的历史背景和现状及其定义、研究范畴,以及社会学与药学结合的重要意义;第三章着重论述了药物与人类疾病和健康的关系;第八章从“社会药学”的角度提出了药师与病人及其家属、医师、护士进行交流、沟通的内容、重要性、技巧等;第十章着重说明了社会心理学对药物治疗的影响;第十二章强调了药物滥用的危害及预防滥用的管理办法;第十六章从伦理学的角度提出了伦理学对药学职业道德的重要性及药师的职业道德;第十七章介绍了国外“社会药学”的发展与现状;第十八章根据中国现有的医疗保障制度存在的问题与国外医疗保险制度进行了比较,提出了中国社会医疗保险制度改革的方向。全书系统地介绍了“社会药学”的研究目的、内容、方法和与其他有关学科的关系。既适合药学专业人员和其
他医务人员阅读,也适合关心自我保健的普通群众阅读。

“社会药学”是一门崭新的边缘学科,涉及面广。社会药学的研究在中国还刚起步。

由于我们掌握的资料不足，水平有限，加之编写时间仓促，难免会有很多疏漏之处，敬请广大读者批评指正。

本书在编写中参考了有关作者的大量资料，特此向国内外有关作者致谢；同时，向支持本书出版的有关领导及关心本书编写并在百忙中审阅了本书提纲并为之作序的彭司勋院士表示衷心的感谢。

编 者

2000年11月1日

于解放军昆明疗养院

目 录

第一章 绪 论	(1)
第一节 什么是社会药学	(2)
一、社会药学的定义	(2)
二、社会科学对药学的贡献	(3)
三、社会药学的基本观念	(6)
第二节 社会药学产生的社会历史背景	(9)
一、人类的健康既是生物现象，也是社会现象	(9)
二、影响药物疗效的主要因素	(9)
三、促进卫生资源合理利用	(11)
第三节 社会药学研究的主要领域	(12)
一、药学在卫生医疗体系中的地位与作用	(12)
二、药学组织体系与机构	(16)
三、药物对人类的重要性	(21)
五、药学的历史性发展	(24)
六、药物资源的合理利用	(25)
第二章 社会学对医药学的贡献	(27)
第一节 社会学简介	(27)
一、什么是社会学	(27)
二、社会学研究的领域	(28)
三、社会学研究的方法	(30)
第二节 社会学与医学	(37)
一、社会医学的概念	(37)
二、社会医学产生的基础	(37)
三、社会医学模式转变的简史	(39)
四、社会医学的研究对象及内容	(40)
五、社会医学的基本观点和原则	(41)
六、社会医学的基本任务	(44)
第三节 社会学与药学	(44)
一、社会的发展导致社会学与药学的结合	(45)
二、社会学的理论是社会药学研究的基础	(46)

三、社会学对药学的影晌	(48)
四、社会学理论构筑社会药学	(50)
第三章 药物与人类的疾病和健康	(52)
第一节 药物的定义	(52)
一、什么是药物	(52)
二、现代药	(53)
三、传统药	(55)
四、药物是特殊商品	(56)
第二节 药物作用的两重性	(58)
一、药物质量的重要性	(58)
二、药物的有效性(药理作用)和适应证	(58)
三、药物的有害作用	(59)
四、药物剂量和用法与药物的有效性和有害作用之间的关联	(60)
五、药物相互作用	(60)
第三节 疾病与健康	(62)
一、疾病与健康的概念	(62)
二、致病因素对疾病与健康的影响	(64)
三、药物对疾病与健康的影响	(66)
第四节 药物发展史	(67)
一、药物发展史是人类保护健康、与疾病作斗争历史的重要组成部分	(67)
二、药物发展史的各主要阶段	(68)
三、药物新剂型与新技术	(72)
第五节 药物与人类生活质量的关系	(73)
一、药物在卫生保健系统中的作用	(73)
二、药物预防与治疗	(74)
第四章 药学与药学专业	(76)
第一节 中国药学专业的形成	(77)
一、解放前的药学专业	(77)
二、解放后的药学专业	(79)
第二节 基础药、临床药和社会药之间的关系	(80)
一、基础药	(80)
二、临床药	(80)
三、社会药	(81)
四、基础药、临床药和社会药之间的关系	(82)
第三节 药学专业的业务分工及其组织系统	(83)
一、药品监督管理机构	(83)
二、药物质量检验监督机构	(84)
三、药物供应系统	(85)

四、药物生产系统	(86)
五、药物研究开发系统	(87)
六、药学教育培训系统	(87)
七、药学信息咨询系统	(88)
八、药学学术和社会团体组织	(90)
第四节 药学专业的未来发展	(91)
一、药学专业的社会地位	(91)
二、社会对药学专业的要求	(91)
三、医疗保障体制改革对药学专业的影响	(92)
四、药学服务的发展	(93)
第五章 医院药学部(科)	(99)
第一节 药学部(科)在医院中的地位与作用	(99)
一、医院药学是一门综合性药学的分支科学,是应用技术学科	(100)
二、药学部(科)在医疗工作中的重要地位	(100)
三、药学部(科)在医院经济活动中的重要地位	(102)
四、药学部(科)在推动医药卫生事业中的作用	(102)
第二节 医院药学部(科)的职能与任务	(103)
一、医院药学部(科)的职能	(103)
二、医院药学部(科)的任务	(104)
三、医院药学部(科)的临床药学技术服务	(111)
四、医院药学部(科)的质量管理	(115)
五、医院药学部(科)的经济管理	(116)
六、医院药学部(科)的信息管理	(120)
七、医院药学部(科)的科研与教学任务	(123)
第三节 扩展医院药学部(科)的新业务	(124)
一、深化改革,建立“以病人为中心”的服务模式,调整医院药学部(科) 的工作内容和服务结构	(124)
二、积极开展药物经济学的研究	(126)
三、实行药品的分类管理	(126)
四、计算机的应用与研究	(126)
五、新制剂、新药研究与开发	(128)
第四节 医院药学部(科)的人才培养与继续教育	(129)
一、医院药学继续教育的意义	(129)
二、开展医院药学继续教育的方式和内容	(130)
第六章 中药房	(133)
第一节 医院中药房	(134)
一、中药房的地位与任务	(134)
二、中药房的主要业务与工作	(134)

三、中药库与采购管理	(137)
四、中药房与中医科的关系	(138)
五、医院中药房未来服务探讨	(139)
第二节 社会中药房(店)	(141)
一、社会中药房(店)的性质	(141)
二、社会中药房(店)的地位	(141)
三、社会中药房(店)应具备的开业条件	(141)
四、社会中药房(店)的主要任务	(142)
第三节 社会中药房(店)的发展与展望	(144)
一、中药制剂现代化	(145)
二、社会中药房(店)存在的问题及对策	(146)
✓ 第七章 社会(区)药房	(149)
第一节 社会药房的性质与职能	(149)
一、社会药房的性质	(149)
二、社会药房的职能	(150)
三、社会药房的类型特点	(150)
第二节 社会(区)药房的管理	(151)
一、社会(区)药房应具备的条件	(151)
二、社会(区)药房经营许可证审批程序	(153)
三、社会(区)药房的药品质量管理	(153)
四、社会(区)药房的药品经营监督管理	(154)
第三节 社会(区)药房的发展方向	(156)
一、中国社会(区)药房的现状	(156)
二、社会(区)药房的经营战略及发展方向	(157)
第八章 药师	(160)
第一节 药师应有的业务素质	(160)
一、药师的知识结构	(160)
二、药师的专业技能	(160)
三、药师的业务能力	(162)
第二节 药师的职能	(163)
一、药师服务职能的转变	(163)
二、药师的专业职能	(163)
三、药师的社会职能	(166)
第三节 药师的社会地位与作用	(166)
一、药师在医疗卫生事业中的地位与作用	(166)
二、医学与药学的桥梁作用	(167)
三、合理用药的指导作用	(167)
四、开展药物咨询,防止不合理用药	(168)

第四节 执业药师制度	(170)
一、执业药师报考对象及条件	(170)
二、执业药师资格考试的规定和内容	(170)
三、中国执业药师规章及规范性文件简介	(171)
四、中国执业药师工作的发展趋势	(173)
第九章 沟通交流——药师的社会责任	(175)
第一节 药师的业务交流	(176)
一、药师交流的意义	(176)
二、药师交流的形式与内容概要	(178)
三、交流的技巧	(179)
四、交流的注意事项	(181)
第二节 药师与病人的交流	(183)
一、药师与病人交流的目的	(183)
二、药师与病人交流的药学内容	(185)
第三节 药师与医师、护士及其他医务人员的交流	(188)
一、药师与医师的交流	(188)
二、药师与护士的交流	(190)
三、药师与麻醉师的交流	(193)
四、药师与抢救药物中毒人员的交流	(196)
五、药师与牙科医师的交流	(200)
六、药师与放射科医师(包括技术员)的交流	(203)
七、药师与防疫人员的交流	(205)
八、药师与感染控制人员的交流	(207)
第四节 药学专业人员内部交流	(209)
一、药学业务工作情况交流	(209)
二、药学业务活动产生的信息交流	(209)
三、药学专业改革发展过程的观念交流	(210)
四、交流的各种方式	(210)
第五节 交流的障碍与对策	(211)
一、药师现有知识结构不适应	(211)
二、现行药学部(科)组织形式不适应	(211)
三、缺乏制度保证	(211)
四、药师自身观念陈旧	(211)
五、药师缺乏交流的经验与技巧	(211)
六、信息资源缺乏	(212)
第十章 影响药物治疗的社会心理学因素	(213)
第一节 社会心理学和生物药学的目标比较	(213)
一、社会心理学与生物药学研究目标的不同	(213)

二、用社会科学的科学观点来综合说明药物作用的产生和治疗过程·····	(214)
第二节 对社会心理学的科学理论和科学研究的需要·····	(217)
一、病人在药物治疗过程中心理和行为的变化·····	(217)
二、影响病人的心理和行为变化的各种社会学因素·····	(222)
三、需要社会学的理论和知识来帮助病人改善病态心理与行为·····	(224)
第三节 有利于改善病人药物治疗的社会心理学手段·····	(228)
一、促进治疗的常见社会心理支持手段·····	(228)
二、社会心理学与药物治疗的关系·····	(230)
第十一章 药物使用·····	(233)
第一节 药物的医疗使用·····	(233)
一、安全、有效、经济是合理使用药物的基本原则·····	(233)
二、影响合理用药的社会因素·····	(233)
三、药物使用的管理制度·····	(235)
四、安全用药的重要性·····	(244)
第二节 药物的非医疗用途·····	(259)
一、药物的社交性使用·····	(259)
二、药物在文体方面的使用·····	(260)
三、致幻药在宗教活动中的使用·····	(261)
四、化学战剂·····	(261)
五、个人使用药品·····	(262)
第十二章 药物滥用·····	(264)
第一节 药物滥用的管理学分类·····	(264)
一、《1961 年麻醉品单一公约》管制的品种·····	(264)
二、《1971 年精神药物公约》管制的品种·····	(267)
三、未列入国际公约管制的具有依赖性潜力的物质·····	(269)
四、中国管制的麻醉品及精神药品品种目录·····	(270)
第二节 药物滥用的概念·····	(270)
一、药物滥用·····	(270)
二、吸 毒·····	(271)
三、药物成瘾和药物依赖性·····	(271)
四、生理依赖性与心理依赖性·····	(272)
五、药物的耐受性·····	(272)
第三节 药物滥用的社会性·····	(273)
一、药物滥用的历史和现状·····	(273)
二、烟草和酒滥用的社会学考察·····	(274)
三、与药物滥用有关的社会因素·····	(275)
第四节 药物滥用的危害性·····	(276)
一、严重危害人们身心健康·····	(276)

二、严重危害社会·····	(277)
三、关乎民族的存亡·····	(278)
四、烟草和酒的危害·····	(278)
第五节 非处方药物的潜在滥用·····	(279)
一、易引起滥用的 OTC 药物·····	(279)
二、OTC 药物滥用的危害·····	(280)
三、OTC 药物滥用的预防·····	(280)
第六节 药物滥用病人的治疗与康复·····	(281)
一、药物脱毒阶段·····	(281)
二、脱毒后复吸的反复性及其治疗的艰巨性·····	(282)
三、康复阶段·····	(283)
四、重返社会阶段·····	(284)
第七节 药物滥用的预防·····	(284)
一、药物滥用预防三要素·····	(284)
二、药物滥用的三级预防体系·····	(285)
三、控制麻醉品滥用综合性治理纲要·····	(285)
第八节 麻醉品、精神药物的立法, 监督检查和宣传教育·····	(286)
一、国际麻醉品管制公约和精神药物公约·····	(286)
二、联合国的禁毒战略·····	(286)
三、中国的麻醉品管制政策和禁毒措施·····	(287)
四、进行法制宣传和药物滥用预防教育·····	(287)
第十三章 药物资源的合理利用·····	(288)
第一节 药物资源贫乏或丰富时易产生的问题·····	(288)
一、药物资源贫乏时的问题·····	(288)
二、药物资源丰富时的问题·····	(289)
三、产生问题的分析·····	(289)
第二节 药物资源的合理分配与利用·····	(290)
一、药物资源的合理分配——城乡兼顾·····	(290)
二、药物资源的合理应用·····	(291)
三、加速公费医疗与劳保医疗制度的改革, 促进药物资源的合理利用·····	(291)
四、腐败与行业不正之风必须纠正·····	(292)
第三节 药物利用研究·····	(292)
一、药物利用研究的意义·····	(293)
二、药物利用研究的实施方法·····	(293)
三、药物利用研究的结果分析·····	(300)
四、药物利用研究资料的应用·····	(301)
五、药物利用研究现状与未来·····	(302)
第四节 药物的需求与市场·····	(303)

一、药品的需要	(303)
二、药品市场长期紊乱无序的原因分析	(304)
三、药品市场整顿的关键	(305)
第五节 药物经济学与卫生资源利用	(306)
一、什么是药物经济学及其意义	(306)
二、药物经济学的评价方法	(307)
三、药物经济学与合理利用卫生资源	(309)
第六节 合理利用卫生资源与医师、药师及病人的社会责任	(310)
一、医师应选用适合病人治疗的药物	(310)
二、药师应按最新的药物信息,向医师和病人推荐疗效好、不良反应少且价廉的药品	(311)
三、病人应积极配合、严格执行治疗方案、及时反映用药后各方面的变化	(311)
第十四章 药品的立法与执法	(312)
第一节 中国药事管理与药政法规的发展历史	(312)
一、中国古代的药事管理和药政法规概况	(312)
二、中国近代药事管理及药政法规概况	(315)
三、中华人民共和国药事管理及药政法规的发展	(318)
第二节 国家实行以法管药,努力完善立法与执法	(323)
一、作为商品的药品必须符合药典及国家制定的质量标准	(323)
二、国家用法律和政策管理药品的研究、开发、生产、供应和使用	(331)
三、严格监督执行药品法规,保障人民的身体健康和生活质量	(350)
第三节 药品法规简介	(354)
一、中国药品管理法规简介	(354)
二、世界药事管理与药品法规的历史与现状	(357)
第十五章 社会药学教育	(368)
第一节 社会药学教育的地位和作用	(368)
一、社会药学教育的含义	(368)
二、社会药学教育在药学教育中的地位	(369)
三、社会药学教育的特点	(370)
四、社会药学教育的功能	(372)
五、社会药学教育的目的和意义	(375)
第二节 药学专业教育中的社会药学教育	(380)
一、社会药学教育发展史与现状	(380)
二、社会药学教育滞后的主要原因	(383)
三、药学教育改革的思路	(386)
四、社会药学教育与相关学科教育	(387)
第三节 社会药学教育的范围、内容和实施	(388)

一、社会药学教育的范围	(388)
二、社会药学教育的内容	(388)
三、社会药学教育的实施	(396)
四、继续药学教育中的社会药学	(399)
第十六章 药与伦理学	(402)
第一节 伦理学对药学职业道德的影响	(402)
一、传统伦理学原则评估	(402)
二、专业(职业)伦理学的重要性	(404)
三、伦理学在药学中的新原则	(405)
四、医学伦理委员会在新药研究中的作用	(407)
第二节 药师的职业道德	(408)
一、中国药师职业道德	(408)
二、影响药学专业职业道德的社会因素	(415)
三、美国药学会提出的伦理学准则	(416)
第三节 伦理学对药师思想观念的影响	(418)
一、医学模式的变化,促使药学专业观念上的转变	(418)
二、社会发展进步,加快药学专业观念上的转变	(418)
三、药学专业的工作对象要从药物转向病人	(419)
第十七章 国外社会药学	(420)
第一节 国外社会药学概述	(420)
第二节 国外社会药学研究的主要观点	(422)
一、文化/亚文化的观点(Cultural/Subcultural Perspective)	(422)
二、功能主义的观点(Functionalist Perspective)	(423)
三、符号互动论的观点(Symbolic Interaction Perspective)	(423)
四、社会学习论的观点(Social Learning Perspective)	(423)
五、认知论的观点(Cognitive Perspective)	(424)
第三节 药学与社会的互动	(425)
一、药学与社会经济的互动	(426)
二、药学与政治的互动	(427)
三、药学与文化的互动	(430)
四、药学与教育的互动	(431)
五、药学与科技发展的互动	(432)
第四节 各国社会药学比较	(433)
一、瑞 典	(433)
二、大不列颠和北爱尔兰联合王国(英国)	(435)
三、德 国	(436)
四、美 国	(437)
五、加拿大	(440)