

药理学导读

主编

许士凯

吴景时

主审

梅人朗

张紫洞

中国科学技术出版社

YX 107/20

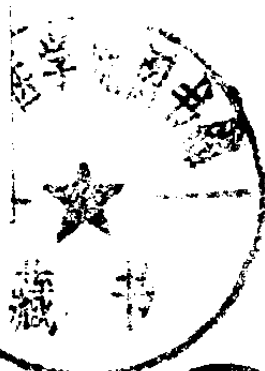
药理学导读

许士凯 吴景时 主编
梅人朗 张紫洞 主审



A0046220

中国科学技术出版社



内 容 提 要

本书分为三篇。上篇为药理学教学论，作者以其丰富的经验，博采众长，以理论和具体方法两方面，较详细、全面地介绍了药理学的教学法和学习法；中篇为药理学释疑与多选题，将药理学内容融会贯通，与临床密切结合，有助于教师备课、学生学以致用；下篇为药理学英语阅读文选，内容涉及面较广，有利于读者在较短时间内熟悉药理学英语文献。本书科学性、综合性、先进性、实用性较强，可为药理学教师、学生，以及医药工作者教学、备课使用的综合性参考书。

(京) 新登字 175 号

药 理 学 导 读

许士凯 吴景时 主编

梅人朗 张紫洞 主审

责任编辑：胡永洁

封面设计：巫加宁

*

中国科学技术出版社出版（北京海淀区白石桥路 32 号）

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

保定市西城胶印厂印刷

*

开本：787×1092 毫米 1/32 印张：13.875 字数：300 千字

1993 年 6 月第 1 版 1993 年 6 月第 1 次印刷

印数：1—5 000 册 定价：8.50 元

ISBN 7-5046-1008-9/R·188

《药理学导读》编审者

主 编	许士凯	吴景时	
副主编	周长吉	苗凤英	
	吴英芙	汪兴堂	
编 者	王亚军	吴英琪	于海臣
	冯 森	何香珍	王明成
审阅者	梅人朗	张紫洞	徐学儒

序

《药理学导读》一书由吴景时教授等主编，我仔细阅读后很有受益，该书解决了医学生如何学习药理学和教师如何教药理学问题，汲取了国内外的先进教育理论和教学法与学习方法，为我国药理学教学改革做出了贡献。该书具有科学性、先进性、实用性特点，是一部优秀综合性药理学教学参考书，文字深入浅出，通俗易懂，内容十分丰富，结合国情，不失为药理学教师备课和医学生学习药理学的一部案头必备的参考书。

中国药理学理事会理事长
中国协和医大药理教授 王振纲

1992年10月于北京

序 言

药理学是基础医学与临床医学之间的重要桥梁学科。晚近, 由于相关学科的迅速发展, 促使药理学在理论上和实践上都取得了日新月异的进步。在众多的医学学科中, 药理学无论在学习中还是在教学中, 都是一门较难的学科。当前, 药理学教科书和参考书甚多, 内容繁复, 对教学时间有限的医药院校学生和教师来说, 有一本以现代学习理论为基础的、能引导他们如何学和如何教的导读型参考读物, 无疑是十分必需的。

为此, 上海铁道医学院药理学教研室许士凯主任等国内教授、专家, 集几十余年药理学教学之经验, 并运用国内外医学教学法的研究成果, 阐述了药理学教学与学习的规律, 编写了《药理学导读》一书。它的出版, 不仅有助于指导学生在学药理学时能把握重点、难点和疑点; 运用精选的试题进行全面的自我评价; 利用药理学英语文选和注释提高专业外语阅读水平; 同时也有助于药理学教师正确选用教学方法, 以提高教学质量和效果。

许士凯主任就读于中国药科大学药学系, 近十年来, 在抗衰老药物学与性药理学方面著述颇多。现任中国老年学学会抗衰老科学技术学会理事长, 受聘为日本冈山大学医学院研究员, 牡丹江医学院抗衰老研究所客座教授, 北京抗衰老性科学研究所名誉所长等职。在教学方面, 他除了主编药理学实验讲义、《药理学彩色系列教学投影片》等教材教具外, 还潜心于医学教学法的探索, 在教学的思路与方法上颇有独到

之处。本书还邀请了牡丹江医学院药理学教授吴景时主任等8位专家参加编审，所以本书更是集思广益、博采众长，是集体智慧的产物。

我衷心希望，通过本书的出版，能促进学科教学法研究的进一步发展，并以此为起点，有更多的导读型参考读物面世。

梅人朗

1993年3月

于上海医科大学医学教育研究中心

前 言

本书旨在帮助医学院校师生教好、学好药理学。在编写过程中，作者曾参阅了国内外有关教育学论著、医药学教学的科研成果和广大药理学教师的先进教学经验，也参考了国内外药理学参考书籍、药理学多选题集和药理学英语阅读文选等。

本书共分为三篇：上篇为药理学教学论，由上海医科大学医学教育研究室梅人朗教授审阅，该篇包括药理学教学法与药理学学习法，旨在为药理学教师提供可借鉴的教学法理论与具体方法，也为大中专医药院校学生学习药理学提供较好的学习方法，为当今药理学教学改革起个“抛砖引玉”的作用；中篇为药理学释疑与多选题，由浙江医科大学药理学副教授徐学儒审阅，通过对药理学疑难问题的释疑和精心编制一些多选题（尤其是“问题解决型”多选题），帮助药理学教师备课和医学生学习并开拓学习思路；下篇为药理学英语阅读文选，由上海第二军医大学药学系教授张紫洞审阅。从英语原版药理学教科书与文献中选编的内容涉及面较广泛，文章后均附有词汇、语法注释及参考译文，以利读者在较短时间内熟悉药理学英语文献。在此特向上述审阅者致以谢忱！

本书可作为大中专医药院校药理学教师、医学生，以及在职医药工作者的综合性参考用书。

鉴于作者水平有限，经验不足，因而在理解和收集有关文献方面，及论述的深度、广度和实用性方面，有不少疏漏

或欠妥之处，恳切期望药理学同道、医学生，以及广大读者给予批评指正，以便再版时进行修改、补充，共同为我国药理学教学改革做出贡献。

鸣谢：

中国药理学会理事长、中国协和医大药理学教授王振纲，上海医科大学医学教育研究中心梅人朗教授为本书作序。

作 者

1992 年 10 月于上海

目 录

上篇 药理学教学论

第一章	总论	(3)
第一节	药理学教学论研究内容	(3)
第二节	药理学教学主要任务	(4)
第三节	药理学教学论的分类	(14)
第二章	药理学教学法	(31)
第一节	药理学教学法概论	(31)
第二节	国外教学法理论综述	(33)
第三节	启发式教学法	(45)
第四节	以学生为主的学导式教学法	(59)
第五节	发现式教学法的启示	(65)
第六节	程序教学法	(68)
第七节	问题定向教学法的应用	(72)
第八节	讨论式教学法在药理学教学中的运用	(77)
第九节	药理学“理论课与实验课结合式”教学法探讨	(81)
第十节	药理教学中如何运用“学习迁移”规律	(86)
第十一节	药理教学基本功的自我培养法	(97)
第三章	药理学学习法	(128)
第一节	药理学学习法概论	(128)
第二节	学习药理学的要诀	(140)
第三节	学点考试运筹学	(147)
第四节	可供选择学习法荟萃	(160)

主要参考资料	(173)
--------------	-------

中篇 药理学释疑与多选题

第一章	概述	(177)
第一节	对药理学重点、难点的认识	(177)
第二节	药理学多选题(MCQ)概论	(179)
第三节	药理学多选题设计的原则及注意事项	(181)
第四节	药理学多选题命题原则及注意事项	(185)
	一、药理学多选题命题原则	(185)
	二、药理学多选题命题注意事项	(187)
第二章	药理学总论	(190)
第一节	药理学释疑	(190)
	一、药理学的概念和任务	(190)
	二、药理学的分支学科或边缘学科的分类	(191)
	三、药理学的方法及优缺点	(193)
	四、药物转运机制分类	(195)
	五、影响肾脏排泄药物速率的因素	(195)
	六、药物评价及其主要程序	(196)
第二节	药理学总论多选题	(196)
第三章	传出神经系统药理	(211)
第一节	药理学释疑	(211)
	一、试比较对瞳孔作用的各类药物的异同	(211)
	二、简述闭角型与开角型等青光眼的病因及其治疗用药	(212)
	三、急性闭角青光眼、急性虹膜睫状体炎与急性结膜炎三者的区别	(215)
	四、简述重症肌无力的病因、鉴别及其治疗注意点	(216)
	五、什么是“毒蕈碱样”作用	(217)
	六、怎样鉴别阿托品中毒与有机磷中毒所致昏迷	(218)
	七、为何烟碱既是 N-胆碱受体兴奋药,又是去极化型神	

神经节阻断药	(219)
八、神经节阻断药为何副作用大	(220)
九、临床上抢救中毒性（感染性）休克避免使用 去甲肾上腺素	(221)
十、试列表比较各拟肾上腺素药物的异同点	(222)
十一、抗休克药物的作用比较	(223)
第二节 传出神经系统药理多选题	(225)
第四章 中枢神经系统药理	(234)
第一节 药理学释疑	(234)
一、什么是生理睡眠、药物睡眠与“反跳”现象	(234)
二、何为意识障碍及其临床表现	(236)
三、试列表比较催眠药的优缺点	(238)
四、什么是惊厥和药物性惊厥	(239)
五、妊娠中毒症与子痫有何区别	(241)
六、试列表比较常用镇痛药作用的异同	(242)
七、试列表比较抗精神病药的效应强度	(243)
八、各中枢兴奋药的比较	(243)
第二节 中枢神经系统药理多选题	(244)
第五章 心血管系统药理	(250)
第一节 药理学释疑	(250)
一、主要心血管受体的效应及其激动剂、拮抗剂是什么	(250)
二、正常心电图各波有何特征及其生理意义	(252)
三、各种常用血管扩张药在心力衰竭时的药效学如何	(253)
四、何为心绞痛及影响心肌耗氧量与冠状动脉血流量的 主要因素是什么	(254)
五、强心甙对心肌耗氧量与不同心肌组织电生理特性有何 影响	(255)
六、硝酸酯类与 β 阻滞剂对心肌耗氧因素的影响	(257)
七、试列表比较各抗高血压药的主要作用特点	(258)
八、几种抗酸药的作用特点	(258)

九、外源性哮喘与内源性哮喘的鉴别要点是什么	(259)
第二节 心血管系统药理多选题	(259)
第六章 激素与抗微生物感染药理	(267)
第一节 药理学释疑	(267)
一、下丘脑和腺垂体激素有哪些种类及其功用	(267)
二、什么是应激反应	(268)
三、为何碘摄入过多也会引起甲状腺肿	(269)
四、什么是粘液性水肿和粘液性水肿危象	(270)
五、何为甲状腺危象	(272)
六、何为酮体及酮体增高，为什么会发生酮症酸中毒	(273)
七、如何在糖尿病患者中鉴别低血糖昏迷和酮症酸中毒昏迷	(274)
八、导致中毒性耳聋的药物有哪些	(275)
第二节 激素与抗微生物感染药理多选题	(277)
主要参考资料	(286)

下篇 药理学英语阅读文选

1. Pharmacology and Drug Action	
药理学和药物作用	(291)
2. Drug Receptors	
药物受体	(297)
3. The Muscarinic Effects of Ach	
乙酰胆碱的毒蕈碱样效应	(304)
4. Anticholinesterases	
抗胆碱酯酶药物	(309)
5. The Important Effects of Competitive Antagonists at Muscarinic EHolinoceptors	
竞争性拮抗剂对毒蕈碱胆碱受体的主要效应	(318)

6. Antiepileptic Drug — Phenytoin Sodium (Epanutin)	
抗癫痫药物——苯妥英钠	(323)
7. Morphine Derivatives —— Diamorphine (Heroin)	
吗啡衍生物——海洛因	(328)
8. Amobarbital —— Chlorpromazine	
异戊巴比妥——氯丙嗪	(333)
9. Clinical Uses of Antiarrhythmic Agents	
抗心律失常药的临床应用	(342)
10. Propranolol HCl (Propranolol Hydrochloride)	
盐酸心得安	(350)
11. Choice of Diuretic	
利尿药的选择	(357)
12. Selection of an Antihypertensive Drug	
抗高血压药物的选择	(365)
13. Aminophylline	
氨茶碱	(375)
14. Corticosteroids	
皮质激素	(379)
15. The search for New Drugs	
新药的寻求	(387)
16. Sulfa Drugs	
磺胺药物	(396)
17. Streptomycins	
链霉素	(399)
18. Neurohumoral Transmission (Historical Aspects)	
神经递质传递 (历史回顾)	(408)

19. Opioid Analgesics and Antagonists (History)
阿片类镇痛药和对抗剂 (历史) (415)
20. Digitalis and Allied Cardiac Glycosides (History)
洋地黄及其同类强心甙 (历史) (424)

上 篇

药 理 学 教 学 论

