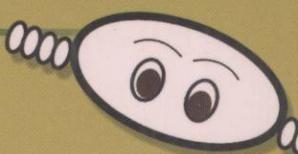




技能型紧缺人才培养培训工程教材

面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供中职护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、  
口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用



# 药物学基础

叶象权 主编



科学出版社  
[www.sciencep.com](http://www.sciencep.com)

技能型紧缺人才培养培训工程教材  
面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供中职护理、助产、检验、卫生保健、康复、口腔工艺、  
影像技术等专业使用

# 药 物 学 基 础

叶象权 主编

科 学 出 版 社

北 京

## 内 容 简 介

本书是在全国卫生职业教育新模式研究课题组指导下编写的,提供教学内容的平台性模块,供中等卫生职业学校各专业使用。

本书内容设置为三个模块(基础模块、实践模块和选学模块),着重介绍国家基本药物中常用药物的作用和用途、不良反应和药疗须知,并适度介绍了新观点、新药并引入相关链接知识、自我测评等。本书版式精美,图文并茂,内容科学、新颖、适用,是一本融知识性、趣味性、实用性为一体的好教材。

### 图书在版编目(CIP)数据

药物学基础/叶象权主编. —北京:科学出版社,2003.8

(技能型紧缺人才培养培训工程教材,面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材)

ISBN 7-03-011826-X

I . 药… II . 叶… III . 药物学 - 专业学校 - 教材 IV . R9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 062365 号

责任编辑:张德亮 夏 宇 / 责任校对:宋玲玲

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>

新蕾印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\* 2003 年 8 月第一 版 开本: 850×1168 1/16

2004 年 8 月第二次印刷 印张: 22 1/2

印数: 7 001—12 000 字数: 439 000

定价:27.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换(新欣))

# 技能型紧缺人才培养培训工程教材

## 面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

### 共用课教材

- |            |               |              |
|------------|---------------|--------------|
| 1. 急危重症护理  | 11. 医护礼仪与形体训练 | 20. 社会学基础    |
| 2. 中医护理基础  | 12. 专业英语(上册)  | 21. 美学基础     |
| 3. 社区护理    | 13. 专业英语(下册)  | 22. 医学统计方法   |
| 4. 老年护理    | 14. 计算机应用基础   | 23. 创业就业指导   |
| 5. 护理管理学基础 | 15. 体育与形体、保健  | 24. 健康评估     |
| 6. 康复护理    | 16. 人际沟通      | 25. 精神医学     |
| 7. 精神护理    | 17. 医学文献检索    | 26. 生物学      |
| 8. 康复医学基础  | 18. 伦理学基础     | 27. 护理文秘     |
| 9. 医学科研基础  | 19. 法律基础      | 28. 临床护理实习指导 |
| 10. 循证医学概述 |               |              |

### 3 年制中职教材

- |               |                |                 |
|---------------|----------------|-----------------|
| 1. 护理概论       | 9. 临床医学概要Ⅱ     | 17. 卫生保健        |
| 2. 护理技术 I     | 10. 临床医学概要Ⅲ    | 18. 医学遗传学基础     |
| 3. 护理技术 II    | 11. 临床医学概要Ⅳ    | 19. 正常人体学基础(上册) |
| 4. 护理技术 III   | 12. 中医学基础      | 20. 正常人体学基础(下册) |
| 5. 成人护理(上册)   | 13. 药物学基础      | 21. 精神科护理学      |
| 6. 成人护理(下册)   | 14. 病理学基础      | 22. 传染病护理       |
| 7. 母婴与儿童青少年护理 | 15. 病原生物与免疫学基础 | 23. 精神卫生与行为基础   |
| 8. 临床医学概要 I   | 16. 心理学基础      |                 |

### 对口 2 年制高职(中专毕业起点)教材

- |             |               |             |
|-------------|---------------|-------------|
| 1. 护理概论     | 8. 临床医学基础(上册) | 14. 免疫学基础   |
| 2. 护理技术     | 9. 临床医学基础(下册) | 15. 人体结构与功能 |
| 3. 临床护理(上册) | 10. 中医学基础     | 16. 生物化学    |
| 4. 临床护理(下册) | 11. 药理学       | 17. 心理学基础   |
| 5. 健康教育     | 12. 病理与病理生理学  | 18. 卫生保健    |
| 6. 护理管理学基础  | 13. 病原生物学     | 19. 物理学     |
| 7. 诊断基础     |               |             |

## 5年制高职(初中毕业起点)教材

- |                   |            |               |
|-------------------|------------|---------------|
| 1. 护理学概论          | 13. 儿科学    | 26. 解剖组胚学(上册) |
| 2. 基础护理技术         | 14. 传染病学   | 27. 解剖组胚学(下册) |
| 3. 专科护理技术         | 15. 急救医学基础 | 28. 生理学       |
| 4. 成人护理(上册)       | 16. 五官科学   | 29. 生物化学      |
| 5. 成人护理(下册)       | 17. 皮肤性病学  | 30. 心理学基础     |
| 6. 母婴与儿童青少年护理(上册) | 18. 老年医学   | 31. 预防医学基础    |
| 7. 母婴与儿童青少年护理(下册) | 19. 中医学基础  | 32. 营养学基础     |
| 8. 健康教育           | 20. 药理学    | 33. 物理学       |
| 9. 诊断基础           | 21. 病理学    | 34. 无机化学      |
| 10. 内科学           | 22. 病理生理学  | 35. 有机化学      |
| 11. 外科学           | 23. 医学微生物学 | 36. 医学遗传学基础   |
| 12. 妇产科学          | 24. 免疫学基础  | 37. 计算机应用基础   |
|                   | 25. 人体寄生虫学 | 38. 数学        |

## 3年制高职高专(高中毕业起点)教材

- |             |            |               |
|-------------|------------|---------------|
| 1. 护理学概论    | 13. 儿科学    | 25. 人体寄生虫学    |
| 2. 基础护理技术   | 14. 传染病学   | 26. 解剖组胚学(上册) |
| 3. 专科护理技术   | 15. 急救医学基础 | 27. 解剖组胚学(下册) |
| 4. 成人护理(上册) | 16. 五官科学   | 28. 生理学       |
| 5. 成人护理(下册) | 17. 皮肤性病学  | 29. 生物化学      |
| 6. 母婴护理     | 18. 老年病学   | 30. 心理学基础     |
| 7. 儿童护理     | 19. 中医学基础  | 31. 预防医学基础    |
| 8. 健康教育     | 20. 药理学    | 32. 营养学基础     |
| 9. 诊断基础     | 21. 病理学    | 33. 物理学       |
| 10. 内科学     | 22. 病理生理学  | 34. 无机化学      |
| 11. 外科学     | 23. 医学微生物学 | 35. 有机化学      |
| 12. 妇产科学    | 24. 免疫学基础  | 36. 医学遗传学基础   |

# 全国卫生职业教育新模式研究课题组名单

(按汉语拼音排序)

安徽省黄山卫生学校  
北京市海淀卫生学校  
成都铁路卫生学校  
重庆医科大学卫生学校  
大连大学医学院  
甘肃省定西市卫生学校  
甘肃省武威卫生学校  
甘肃省张掖医学高等专科学校  
广东省嘉应学院医学院  
广西桂林市卫生学校  
广西柳州市卫生学校  
广西南宁地区卫生学校  
广西梧州市卫生学校  
广西医科大学护理学院  
广西玉林市卫生学校  
广州市卫生学校  
贵州省遵义市卫生学校  
河北省沧州医学高等专科学校  
河北省廊坊市卫生学校  
河北省邢台医学高等专科学校  
河南省开封市卫生学校  
河南省洛阳市卫生学校  
河南省信阳职业技术学院  
黑龙江省大庆职工医学院  
黑龙江省哈尔滨市卫生学校  
湖北省三峡大学护理学院  
湖北省襄樊职业技术学院  
湖南省永州职业技术学院  
湖南省岳阳职业技术学院

吉林省吉林卫生学校  
吉林省辽源市卫生学校  
江苏省无锡卫生学校  
江西省井冈山医学高等专科学校  
辽宁省阜新市卫生学校  
内蒙古兴安盟卫生学校  
山东省滨州职业学院  
山东省聊城职业技术学院  
山东省潍坊市卫生学校  
山西省晋中市卫生学校  
山西省吕梁市卫生学校  
山西省太原市卫生学校  
山西省忻州市卫生学校  
山西省运城市卫生学校  
陕西省安康卫生学校  
陕西省汉中卫生学校  
陕西省西安市卫生学校  
陕西省咸阳市卫生学校  
陕西省延安市卫生学校  
陕西省榆林市卫生学校  
上海职工医学院  
沈阳医学院护理系  
深圳职业技术学院  
四川省达州职业技术学院  
四川省乐山职业技术学院  
四川省卫生学校  
新疆石河子卫生学校  
云南省德宏州卫生学校  
中国医科大学高等职业技术学院

技能型紧缺人才培养培训工程教材  
面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材  
课程建设委员会委员名单

**主任委员 刘 晨**

**委 员 (按姓氏笔画排序)**

于珺美(山东省淄博科技职业学院)  
马占林(山西省大同市第二卫生学校)  
方 勤(安徽省黄山卫生学校)  
王立坤(沈阳市中医药学校)  
王维智(甘肃省定西市卫生学校)  
韦天德(广西南宁地区卫生学校)  
车春明(陕西省西安市卫生学校)  
冯建疆(新疆石河子卫生学校)  
申慧鹏(贵州省遵义市卫生学校)  
刘书铭(四川省乐山职业技术学院)  
刘文西(陕西省咸阳市卫生学校)  
刘平娥(湖南省永州职业技术学院)  
孙 菁(山东省聊城职业技术学院)  
成慧琳(内蒙古自治区医院附属卫生学校)  
纪 林(吉林省辽源市卫生学校)  
许俊业(河南省洛阳市卫生学校)  
何旭辉(黑龙江省大庆职工医学院)  
余剑珍(上海职工医学院)  
吴伯英(陕西省汉中卫生学校)  
宋大卫(辽宁省铁岭市卫生学校)  
宋永春(广东省珠海市卫生学校)  
宋金龙(湖北省三峡大学护理学院)  
张 矫(山西省太原市卫生学校)  
张 琳(宁夏医学院护理系)  
张红洲(山西省运城市卫生学校)  
张丽华(河北省沧州医学高等专科学校)  
张晓春(新疆昌吉州卫生学校)  
张新平(广西柳州市卫生学校)  
李 丹(中国医科大学高等职业技术学院)  
李 克(北京市海淀卫生学校)  
李 莘(广州市卫生学校)  
李小龙(湖南省岳阳职业技术学院)  
李长富(云南省德宏州卫生学校)  
李汉明(河北省华油职业技术学院)  
李晓凡(黑龙江省哈尔滨市卫生学校)  
李培远(广西桂东卫生学校)  
李智成(青岛市卫生学校)  
李新春(河南省开封市卫生学校)

杜彩素(大连大学医学院)  
杨宇辉(广东省嘉应学院医学院)  
杨光辉(甘肃省天水市卫生学校)  
杨明武(陕西省安康卫生学校)  
杨新明(重庆医科大学卫生学校)  
汪志诚(甘肃省武威卫生学校)  
沈蓉滨(成都铁路卫生学校)  
沙吕律(吉林省吉林大学四平医学院)  
肖永新(深圳职业技术学院)  
孟繁臣(辽宁省阜新市卫生学校)  
林 珊(广东省东莞卫生学校)  
林 静(辽宁省丹东市卫生学校)  
范 攻(沈阳医学院护理系)  
姚军汉(甘肃省张掖医学高等专科学校)  
贺平泽(山西省吕梁市卫生学校)  
赵 斌(四川省卫生学校)  
赵学忠(陕西省延安市卫生学校)  
徐正田(山东省潍坊市卫生学校)  
徐纪平(内蒙古赤峰学院医学部)  
徐晓勇(吉林省吉林卫生学校)  
莫玉兰(广西柳州地区卫生学校)  
郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校)  
郭靠山(河北省邢台医学高等专科学校)  
高亚利(陕西省榆林市卫生学校)  
曹海威(山西省晋中市卫生学校)  
梁 菁(广西桂林市卫生学校)  
鹿怀兴(山东省滨州职业学院)  
黄家诚(广西梧州市卫生学校)  
傅一明(广西玉林市卫生学校)  
曾志励(广西医科大学护理学院)  
温茂兴(湖北省襄樊职业技术学院)  
温树田(吉林大学通化医药学院)  
程 伟(河南省信阳职业技术学院)  
董宗顺(北京市中医学校)  
潘传中(四川省达州职业技术学院)  
戴瑞君(河北省廊坊市卫生学校)  
瞿光耀(江苏省无锡卫生学校)

## 《药物学基础》编者名单

主 编 叶象权

副主编 肖永新 周颂华 莫玉兰

编 者 (以姓氏笔画为序)

王仙平(山西省临汾卫生学校)

王金权(甘肃省平凉地区卫生学校)

邓 敏(广东省广州卫生学校)

叶 盛(广东省肇庆卫生学校)

叶象权(广东省肇庆卫生学校)

刘滨兵(山西省吕梁地区卫生学校)

孙师家(广东省新兴中药学校)

肖永新(广东省深圳卫生学校)

周颂华(广东省肇庆卫生学校)

俞月萍(浙江省医学高等专科学校)

段晓慧(广东省深圳卫生学校)

莫玉兰(广西壮族自治区柳州地区卫生学校)

廖海涛(广西医科大学护理学院)

## 序　　言

雪,纷纷扬扬。

雪日的北京,银装素裹,清纯,古朴,大器,庄重。千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。清新的气息、迎新的笑颜,在祖国母亲的怀抱里,幸福欢乐,涌动着无限的活力!

今天,“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列学习材料,终于和大家见面了!她是全国卫生职业教育新模式研究课题组和课程建设委员会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学,老师,所有国人,感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下,实现中华民族的伟大复兴,由衷地欢欣鼓舞与振奋。与世界同步,祖国的日新月异更要求每个人“活到老,学到老”,才能贡献到老,终生幸福。学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得,是现代人形成世界观、人生观、价值观和掌握专业能力、方法能力、社会能力,进而探索人生与一生持续发展的基础、动力、源泉。面对学习,每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题,即为什么学?学什么?怎么学?

所以,教材的编写老师也必须回答三个相应的问题,即为什么写?为谁写?怎么写?

可以回答说,这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展,为培养创新性实用型专业人才而写;为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才,自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力而写;为同学们容易学、有兴趣学,从而提高学习的效率而写;为同学们尽快适应岗位要求,进入工作角色,完成工作任务而写。培养同学们成为有脑子,能沟通,会做事的综合职业能力的专业人才。

为此,教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性,即体现社会对卫生职业教育的需求和专业人才能力的要求、体现与学生的心向和知识、方法、情感前提的有效连接、体现开放发展的观念及其专业思维、行为的方式。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。国务院、教育部深化教育改革推进素质教育,面向 21 世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风,孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力”的课程研究构思,形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革,建立医学相关多专业的高职、中职互通的模块化课程体系,延伸到课程教学内容与教学模式开发的系统性课题研究。

新课程模式的构架,由“平台”和“台阶”性模块系统构成。其中,“平台”模块是卫生技术人员在不同专业的实践、研究中具有的公共的、互通的专业、方法与社会能力内容;而“台阶”模块则是各专业的各自能力成分的组合。其设计源于“互动整合医学模式”。现代医疗卫生服务是一个以服务对象——人的健

康为中心的、服务者与被服务者、服务者(医学与医学相关专业工作者)之间协调互动的完整过程。医疗卫生服务是一个团队行为,需要不同专业人员从各自专业的角度提供整合性的专业服务,才能达到最佳效果。她是“生物-心理-社会医学模式”的完善、提升与发展。

系统化的课程开发与教材编写的依据是教育部职成教司“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”(教育部办公厅[2001]5号文)和教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”指导方案(教育部教职成[2003]5号文),积极吸收国外护理教育与国外职教的先进教学理论、模式与方法。课程体系在国际平台上得到了同行的认可,她保证了课程、教材开发的先进性与可操作性的结合。教材的主编选自全国百余所卫生类职业院校与承担教学任务的高水平的医院,他们富有理论与实践经验。教材编写中,编写人员认真领会教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”的指导原则,严格按照“工程”方案的课程体系、核心课程目标、教学方法而完成编写任务。

使用本套系列教改教材,应把握其总体特点:

#### 1. 相关医学专业课程体系的整体化

高职、中职不同教育层次、不同专业的课程结构形成开放性的科学系统。各“平台”、“台阶”课程教材之间、教材与学生的心理取向以及认知情感前提、社会、工作岗位之间,通过课程正文系统和“链接”、“接口”的“手拉手”互连,为学生搭建了“通畅、高速、立体、开放”的课程学习系统。学生可利用这一系统自主选择专业与课程,或转换专业、修双专业等,以适合自己的兴趣和经济状况、社会和专业岗位的需求,更好地发展自己。

每门课程的教材内部结构分为正文与非正文系统。正文部分保证了模块在课程系统中的定位,非正文部分的“链接”等对课程内容做了必要的回顾与扩展,保证学生的学习和教师的指导能在专业目标系统与各学科知识系统之间准确地互动整合,提高教学的有效性。

#### 2. 学习的能动化

在学生的学习成长过程中,模块化教材体系为教师指导下的学生自主学习提供了基础。学生可以把岗位特征、社会需要与个人兴趣、家庭的期望和经济承受能力相结合,自主选择专业,调动学习的能动性,促进有效学习过程。这种作用已经在国际化职教课程研究中得到证实。

#### 3. 课程学习向实践的趋近化

促进了医学相关专业的发展,缩小了教学与临床实践的距离。

“平台”与“台阶”的模块化课程结构,使护理等医学相关专业在医疗卫生大专业概念的基础平台上,能够相对独立地建构自己专业的学习与发展空间。于此,“台阶”的专业模块课程,可按照本专业的理念、体系、工作过程的逻辑序列与学生认知心理发展的序列,建构二者相互“匹配”的专业课程教学体系,特别是得以形成以“行动导向教学”为主的整合性专业课程,提高了课程的专业与应用属性,使专业教学更贴近岗位要求。

同时,“台阶”性专业课程系列的模块集群为校本课程开发留有空间。

#### 4. 课堂教学活动与学习资源的一体化

学校在现代教学观念与理论引导下,可以按照不同的心理特点与学习方法、学习习惯,引导学生,可以组成不同班次,选择相适合的老师指导。

现代职业教育要求教师根据教学内容与学生学习背景,活用不同的教学模

式、方法与手段,特别是专业课程通过“行动导向教学”的团组互动、师生互动,指导学生自学和小组学习,这样在情境性案例教学中,培养学生的综合职业能力。本套教材配合这样的教学活动,通过正文与非正文内容,恰当地处理重点、难点和拓展性知识、能力的联系,引导学生通过适当形式学习,使学生有兴趣学,容易学,学会解决实际问题,不再是“满堂灌”、“背符号”。

### 5. 科学性、工作过程与可读性的统一化

教材的正文系统是学习资源的主体信息部分,应当认真研读。正文外延与内涵以专业的科学性及其工作过程为基础,深入浅出,化繁为简,图文并茂。非正文系统,特别是“链接”、“片段”和“接口”的创新性设计,起到系统连接与辅助学习作用。“链接”的内涵较浅而小,而“片段”的内涵较“链接”为多。它们既是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件,而且是课程系统向外部伸延,向学生、社会、岗位“贴近”的小模块,它帮助学生开阔视野,激活思维,提高兴趣,热爱专业,完善知识系统,拓展能力,培养科学与人文精神结合的专业素质。对此,初步设计了“历史瞬间”、“岗位召唤”、“案例分析”、“前沿聚焦”、“工具巧用”、“社会视角”、“生活实践”等7个延伸方向的专栏。各教材都将根据课程的目标、特点与学生情况,选择编写适宜内容。“接口”表述的内涵较深,存在于另一门课程之中,用“链接”不足以完成,则以“接口”明确指引学生去学(复)习相关课程内容,它是课程连接的“指路牌”。

我们的研究与改革是一个积极开放、兼容并蓄、与时俱进的系统化发展过程,故无论是课程体系的设计还是教材的编写,一定存在诸多不妥,甚至错误之处。我们在感谢专家、同行和同学们认可的同时,恳请大家的批评指正,以求不断进步。

值此之际,我们要感谢教育部职成教司、教育部职业教育中心研究所有关部门和卫生部科教司、医政司等有关部门以及中华护理学会的领导、专家的指导;感谢北京市教科院、朝阳职教中心的有关领导、专家的指导与大力支持。作为课题组负责人和本套教材建设委员会的主任委员,我还要感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编以高度负责的态度,组织、带领、指导、帮助编者;感谢每一位主编和编者,充分认同教改目标,团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务;感谢科学出版社领导、编辑以及有关单位的全力支持与帮助。

“河出伏流,一泻汪洋”。行重于言,我们相信,卫生职业教育的研究、改革与创新,将似涓涓溪流汇江河入东海,推动着我们的事业持续发展,步入世界前列。

纷纷扬扬的雪花,银装素裹的京城,在明媚的阳光下粼粼耀眼,美不胜收。眺望皑皑连绵的燕山,远映着黄山、五岳的祥和俊美。瑞雪丰年,润物泽民。腾飞的祖国,改革创新的事业,永远焕发着活力。

全国卫生职业教育新模式研究课题组  
《面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材》  
课程建设委员会

刘 晨

2002 年 12 月于北京,2004 年 1 月 2 日修

## 前　　言

国内一些中等职业学校开展了模块化教学的课程模式与学分制改革,取得了可喜的研究性进展。《药物学基础》是以 2001 年 8 月教育部颁布《中等职业学校重点建设专业教学指导方案》(教职成厅[2001]5 号)为依据,结合参与课程模式改革的部分教师体会而编写的系列教改教材的组成部分。

本教材的宗旨是提供教学内容的平台性模块,供中等卫生职业学校各专业共同使用,在此基础上相关专业可以进一步学习专业模块。教材内容的设置分为三个模块:基础模块、实践模块和选学模块。基础模块和实践模块是必学内容,是基本标准和共同要求。选学模块的内容(教材中加注“△”)由各校根据专业、学时、学分等实际情况选择使用。

本教材的药物主要遴选自 2002 年《国家基本药物(西药)》(第二版)及临床疗效确切的新特药物。药名统一采用 2000 年版《中华人民共和国药典》中药物名称及《药名词汇》命名。教材中着重介绍了代表性药物的作用和用途、不良反应和药疗须知。我们在编写过程中力图贯彻教材的思想性、科学性、适用性、实用性和创新性原则,并体现职业教育的三个“贴近”(贴近社会对教育和人才的需求;贴近岗位对专业人才知识、能力和情感要求的标准;贴近受教育者的心理取向和所具备的认知、情感前提)。为此,我们对部分章节重构知识框架(如抗高血糖药、抗慢性心功能不全药、抗微生物药等),保证必知必会内容为基础,符合专业培养目标和课程教学基本要求,使学生感到本教材特点突出,图文并茂,易学、易懂、适用、实用。为适合读者的年龄、心理特点,我们试图在创新性上有所突破,知识性、趣味性并重,紧紧围绕学习目标,设计了内容精致的相关链接插入到相应课文中,如:介绍有关人物、事件,进行思想职业素质和爱国主义教育;以执业准入标准为目标,拓展和深化有关专业知识与能力;介绍有一定影响的新观点、新疗法和新药等;介绍与日常生活相关的专业知识与技能等。这部分内容仅供学生阅读,不属于考核内容。

教学有法,教无定法。本教材在每章或节的内容之前列出相应的学习目标,以便学生目标明确、重点突出。根据学生初次学习本课程及本课程的特点,知识性目标中较大量的是记忆性目标和理解性目标。因此,我们把教学指导方案中的了解、理解和掌握的三级要求,对应地在学习目标中采用了说出、说明及比较、解释及分析等行为动词。每节教材正文之后有自我测评题,有助学生自己及时测评,也可供教师考核时参照。

教材正文后有附录:药物知识与处方;实验指导;药物中的常用护理诊断及其相关因素表;中、英文药名索引;药物学基础教学基本要求和学时分配建议。



根据专业、学时的不同,本门课程建议定为4学分或5学分。

本教材编写是在全国卫生职业教学新模式研究课题组指导下进行的。编写过程中参考了有关药理学、药物学教材及相关期刊中的资料;得到编者所在单位、科学出版社的大力支持,叶盛老师担任了本书的秘书工作,在此一并致谢。限于编者水平,纰漏之处在所难免,敬祈指教。

叶象权

2003年5月

注:医学是一门不断发展的科学。本教材中各药物的剂量、用法是作为一般情况时的参考,并无法律意义,具体应用时应查阅药品说明书为准。

# 目 录

<b>第1章 概论</b> .....	(1)
第1节 缇言 .....	(1)
第2节 药物的作用——药效学 .....	(3)
第3节 药物的体内过程——药动学 .....	(7)
第4节 影响药物效应的因素 .....	(15)
<b>第2章 抗微生物药</b> .....	(24)
第1节 抗菌药物概论 .....	(24)
第2节 $\beta$ -内酰胺类抗生素 .....	(25)
第3节 氨基糖苷类抗生素 .....	(32)
第4节 其他抗生素 .....	(35)
第5节 合成抗菌药 .....	(42)
第6节 抗结核病药和抗麻风病药 .....	(47)
第7节 抗真菌药和抗病毒药 .....	(53)
<b>第3章 抗寄生虫病药</b> .....	(61)
第1节 抗疟药 .....	(61)
第2节 抗阿米巴病药及抗滴虫病药 .....	(67)
第3节 抗血吸虫病药和抗丝虫病药 .....	(70)
第4节 驱肠蠕虫药 .....	(73)
<b>第4章 抗恶性肿瘤药</b> .....	(77)
<b>第5章 传出神经系统药物</b> .....	(87)
第1节 概述 .....	(87)
第2节 胆碱受体激动药 .....	(92)
第3节 M胆碱受体阻断药和胆碱酯酶复活药 .....	(97)
第4节 肾上腺素受体激动药和阻断药 .....	(103)
<b>第6章 麻醉药</b> .....	(112)
第1节 局部麻醉药 .....	(112)
第2节 全身麻醉药 .....	(117)
<b>第7章 中枢神经系统药物</b> .....	(121)
第1节 中枢兴奋药 .....	(121)
第2节 抗焦虑和镇静催眠药 .....	(124)
第3节 抗癫痫药 .....	(130)
第4节 抗精神失常药 .....	(135)
第5节 镇痛药 .....	(144)
第6节 解热镇痛抗炎抗风湿药 .....	(149)
<b>第8章 抗超敏反应药</b> .....	(156)
<b>第9章 消化系统药物</b> .....	(161)



第 1 节 助消化药 .....	(161)
第 2 节 抗消化性溃疡病药 .....	(163)
第 3 节 止吐药及胃肠动力药 .....	(169)
第 4 节 泻药与止泻药 .....	(172)
<b>第 10 章 呼吸系统药物 .....</b>	(178)
<b>第 11 章 子宫收缩药和舒张药 .....</b>	(188)
<b>第 12 章 利尿药和脱水药 .....</b>	(194)
第 1 节 利尿药 .....	(194)
第 2 节 脱水药 .....	(200)
<b>第 13 章 心血管系统药物 .....</b>	(204)
第 1 节 抗高血压药 .....	(204)
第 2 节 治疗慢性心力衰竭药 .....	(213)
第 3 节 抗心律失常药 .....	(221)
第 4 节 抗心绞痛药 .....	(226)
<b>第 14 章 血液和造血系统药物 .....</b>	(235)
第 1 节 促凝血药、抗凝血药和溶栓药 .....	(235)
第 2 节 抗贫血药 .....	(244)
第 3 节 血容量扩充药 .....	(249)
<b>第 15 章 激素类药物 .....</b>	(253)
第 1 节 肾上腺皮质激素类药物 .....	(253)
第 2 节 甲状腺激素类药及抗甲状腺药 .....	(260)
第 3 节 抗高血糖药 .....	(266)
第 4 节 性激素及拮抗药 .....	(272)
第 5 节 计划生育用药 .....	(278)
<b>第 16 章 特异性解毒药 .....</b>	(283)
<b>附录 1 药品知识与处方简介 .....</b>	(289)
<b>附录 2 实验指导 .....</b>	(300)
<b>附录 3 药物治疗中的常用护理诊断及其相关因素表 .....</b>	(314)
<b>附录 4 药物学基础教学基本要求 .....</b>	(317)
<b>附录 5 中文药名索引 .....</b>	(327)
<b>附录 6 英文药名索引 .....</b>	(335)

# 第1章 概论

药，人们所熟知，它在疾病的治疗与健康的保持或恢复中起着重要作用。几乎所有现代人在其一生中都或多或少有过服用或注射药物的经历。从我国古代神农尝百草，西方巫师配制药物，发展到现在超过万种的药物正被广泛地应用着。如何正确地认识药物，评估其疗效，观察其不良反应等，需要从了解其基本规律入手，才能认识临床诸多种类药物的应用情况，从而为用药者提供相关服务。

## 第1节 绪言

### 学习目标



1. 说出药物、药物学基础的概念
2. 说出药物治疗须知

#### (一) 药物和药物学基础的概念

药物是指用于防治及诊断疾病的各种物质。药物学基础是阐述药物的作用、用途、不良反应、制剂与用法及药物治疗(药疗)须知的一门医学基础课程和桥梁课程。医护人员所具有的药物学基础知识水平直接关系到应用药物进行防治疾病的疗效和安全性，其重要性不言而喻。

药物是人类与疾病做斗争的重要武器，药物对疾病的防治作用是药物和机体(病原体)相互作用的结果。因此，在合理用药的同时必须注意人体的生理、心理反应，充分发挥其抗病能力，才能获得药物在防治疾病中的最大效应。



## (二) 学习目的

药物学基础是教学指导方案中的一门重要的基础课程,又是从事临床工作的应用学科。学习本课程的目的是使学生具备高素质劳动者及中等卫生职业专门人才所必需的药物学基础知识和基本技能,为学习专业知识和职业技能,提高全面素质,培养适应职业变化和继续学习的能力打下一定的基础。

“以人的健康为中心”,我们的服务对象不仅是患者,而且包括健康人。因此,在临床和社区工作的医护人员,只有掌握足够的药物学基础知识,方能承担起既是药物治疗的执行者,又是用药前后的监护者,并肩负用药咨询的重任。

## (三) 学习方法

1. 联系基础医学知识 由于药物仅影响机体原有功能的增减而不会产生新功能,因此,有针对性地联系相关的基础医学知识,对掌握药物作用有事半功倍的效果。

2. 掌握药物的特点 理解药物分类与代表药物,有助于掌握每类药物作用的共同规律,比较同类药物的特点,并认识到,将来临幊上会有许多类似的替代药品,但其基本作用是相同的,从而逐步掌握自行学习新药的技能。

3. 重视实验课程 认真进行实验,不仅有助于验证药物学基础理论,训练实验操作技术,而且有助于培养观察和分析事物的能力。

## (四) 药物治疗须知

1. 给药前 要明确治疗目的,包括患者的疾病诊断,当前的病情(基本情况,相关检验、检查),服药史,病史,有无禁忌证;向患者和家属介绍有关防病及药疗知识。

2. 给药 医务人员尤其护士进行药物治疗前,药剂人员进行药物调配前,应当看清药名、浓度、剂量和给药途径等,必要时应阅读药品说明书。给药时再仔细核对,对有多种给药途径的药物、联合用药可能有配伍禁忌的药物或剧毒药物等,使用时更应慎之又慎。

3. 促进疗效及减轻不良反应的措施 说服患者积极配合治疗,在治疗过程中不断进行疗效评价;及时向患者及其家属进行健康指导,介绍有关药疗知识和非药物治疗措施(科学生活方式),医护、患者及家属三方共同合作,以提高药疗效果,尽量减轻或避免药物的不良反应。防治结合,预防为主,以增进健康,提高生活质量。