



全国普通高等教育护理学本科专业“十二五”规划教材

Pharmacology in Nursing Practice

# 护理药理学

供护理、涉外护理专业用

主编 吴基良 耿磊

江苏科学技术出版社



全国普通高等教育护理学本科专业“十二五”规划教材

Pharmacology in Nursing Practice

# 护理药理学

供护理、涉外护理专业用

主 编 吴基良 耿 磊  
副主编 黄 嬛 张晓一 王 艳 蔡 飞  
编 委 (按姓氏笔画排序)  
王 艳 (扬州大学)  
刘志杰 (赤峰学院医学院)  
许建国 (扬州大学临床医学院)  
李秀丽 (赤峰学院医学院)  
李炎坤 (湖北科技学院药学院)  
吴达龙 (嘉兴学院医学院)  
吴基良 (湖北科技学院药学院)  
余 薇 (湖北科技学院药学院)  
闵 清 (湖北科技学院医学院)  
宋 娟 (齐齐哈尔医学院)  
张 冲 (内蒙古医科大学)  
张晓一 (长治医学院药学院)  
耿 磊 (山东万杰医学院)  
黄 嬛 (嘉兴学院医学院)  
董淑英 (蚌埠医学院)  
蔡 飞 (湖北科技学院药学院)

江苏科学技术出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

护理药理学 / 吴基良, 耿磊主编. -- 南京: 江苏科学技术出版社, 2013. 8

全国普通高等教育护理学专业教学改革“十二五”规划教材

ISBN 978-7-5537-1140-9

I. ①护… II. ①吴… ②耿… III. ①护理学—药理学—高等学校—教材 IV. ①R96

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第088639号

## 护理药理学

---

主 编	吴基良 耿 磊
责任编辑	周 骋 徐祝平
特约编辑	夏泽民
责任校对	郝慧华
责任监制	曹叶平

---

出版发行	凤凰出版传媒股份有限公司 江苏科学技术出版社
出版社地址	南京市湖南路1号A楼, 邮编: 210009
出版社网址	<a href="http://www.pspress.cn">http://www.pspress.cn</a>
经 销	凤凰出版传媒股份有限公司
印 刷	南京艺中印务有限公司

---

开 本	880 mm×1 230 mm 1/16
印 张	19
字 数	485 000
版 次	2013年8月第1版
印 次	2013年8月第1次印刷

---

标准书号	ISBN 978-7-5537-1140-9
定 价	39.80元

---

图书若有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

# 出版说明

为了适应我国普通高等教育护理学专业教学工作的开展,全面提高专业人才的培养质量,深入贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020)》,服务于医疗教育体系改革,深入贯彻教育部、卫生部2011年12月联合召开的“全国医学教育改革工作会议”精神,以《教育部、卫生部关于实施护理学教育综合改革的若干意见》《教育部、卫生部关于实施卓越医生教育培养计划的意见》和《教育部、卫生部、国家中医药管理局关于规范医学类专业办学通知》为指导,凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社作为长期从事教育出版的国家一级出版社,于2012年5月组织全国40余家高等医学院校开发了这套护理学本科教育教学改革“十二五”规划教材。

该套教材包括基础课程、专业课程40种,部分教材还编写了相应的配套教材。其编写特点如下:

1. 打造我国护理学教育的主干课程 本套教材的编写,遵循护理学专业教育培养目标和专业认证标准,紧密结合护理本科教育教学改革成果,体现素质教育和创新能力与实践能力的培养,努力为学生知识、能力、素质协调发展创造条件,同时也为其他层次护理学教育及教材编写提供科学的依据。

2. 体现教材的延续性 本套教材仍然坚持“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)、“三特定”(特定对象、特定要求、特定限制)的原则要求。同时强调内容的合理安排,深浅适宜,适应护理学本科教学的需求。

3. 体现当代医学科学先进发展成果的开放性 这套教材汲取了国内外最新版本相关经典教材的新内容,借鉴了国际先进教材的优点,结合了我国现行临床实践的实际情况和要求,并加以创造性地利用,体现了护理学专业教学的核心思想和特点,反映了当今医学科学发展的新成果。

4. 强调临床应用性 本套教材摒弃了传统空洞不实的研究性知识,做到了基础课程与专业课程紧密结合,临床课程与工作实践无缝链接,深化学生对所学知识的理解,力求面向临床、服务于临床。

5. 强调了全套教材的整体优化 本套教材不仅追求单本教材的系统和全面,突出专业特色,更是强调了全套教材的整体优化,注意到了不同教材内容的联系和衔接,避免遗漏和重复。

6. 突出教材个性 本套教材在保证整体优化的前提下,强调了各教材的个性,技能性课程突出了技能培训;人文课程增加了知识拓展;专业课程则增加了案例导入和案例分析。

7. 兼顾教学内容的包容性 本套教材编者来自全国40余所院校,教材的编写,兼顾了不同类型学校和地区的教学要求,注重全国范围的代表性和适用性。内容涵盖了国家护师资格考试大纲的知识点,可供全国不同地区不同层次的学校使用。

8. 紧贴教学实际 各科均根据学校的实际教学时数编写,强调内容的合理安排,深浅适宜,文字精炼,利于学生对重要知识点的掌握,适应本科教学的需求。在不增加学生负担的前提下,根据学科需要,部分教材采用彩色印刷,以提高教材的成书品质和内容的可读性。

这套教材的编写出版,得到了广大医学院校的大力支持,作者均来自各学科教学一线,具有丰富的临床、教学、科研和写作经验。相信本套教材的出版,必将对我国当下本科护理学教学改革和专业人才培养起到积极的推动作用。

# 全国普通高等教育护理学本科专业“十二五”规划教材

人体解剖学	黄秀峰 张 辉 主编	眼耳鼻喉口腔科护理学	陈燕燕 尚小领 主编
组织学与胚胎学	周劲松 主编	精神科护理学	于 勤 主编
正常人体形态学	张金萍 吴秀卿 主编	社区护理学	薛雅卓 主编
病理学与病理生理学	王万铁 蒙 山 主编	中医护理学	卢咏梅 郑贤月 主编
预防医学	周 涌 主编	康复护理学	李 津 李桂玲 主编
生物化学	冯明功 李存保 主编	传染病护理学	邹圣强 主编
生理学	瑞 云 余万桂 主编	急危重症护理学	王庸晋 江智霞 主编
医学微生物与寄生虫学	李水仙 赵玉玲 沈定文 主编	灾难护理学	罗彩凤 主编
医学免疫学	龚 权 曾 怡 主编	急危重症抢救技术	丁 梅 孟利敏 主编
护理药理学	吴基良 耿 磊 主编	临床实用护理技术	周 红 张晓霞 主编
护理专业英语	关 青 主编	护理心理学	李红玉 主编
基础护理学	赵小玉 景钦华 付云霞 主编	护理伦理学	张红霞 农乐颂 主编
护理学导论	仝丽娟 杨桂英 主编	护理管理学	刘化侠 辛 霞 主编
健康评估学	王绍锋 李玉翠 主编	护理教育学	刘 冰 吴之明 主编
内科护理学	魏 武 陶丽菊 主编	护理研究	姜丽萍 张爱华 主编
外科护理学	黄芳艳 闫曙光 主编	护理人文修养	丁 梅 王军辉 主编
妇产科护理学	柳韦华 杜立丛 主编	护理美学	郑文芳 主编
儿科护理学	张 瑛 主编	护理礼仪	刘芳印 主编
母婴护理学	杨 明 主编	人际沟通	曲 巍 杨立群 主编
老年护理学	张会君 王利群 主编	职业生涯发展与规划	吕春明 主编



# 前 言

《护理药理学》是护理学专业基础课程之一,是基础医学与临床医学之间的桥梁课程。在编写过程中我们力求体现教材必备的“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)和“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)的原则。在保持药理学系统性的基础上,针对护理专业的培养目标,增设临床案例或问题;同时,结合护理工作的临床实际,删繁就简,删去临床已少用或不用的药物,尽可能简化药物化学结构、药物代谢动力学过程、药物作用机制的叙述,着重强化药物不良反应、药物相互作用和药疗监护须知等内容,以充分体现护理专业特色,使本教材更适用于护理学本科专业教学。

本书共分 44 章,各药物主要按体内过程、药理作用及机制、临床应用、不良反应及用药注意事项、药物相互作用及配伍禁忌、用量与用法的顺序叙述。通过学习,学生能够熟悉临床常用药物的种类、作用、治疗方法、常见不良反应的临床表现,熟悉常用药物的疗效、不良反应观察的方法以及用药护理方法,为学习临床护理专业课程和从事临床护理工作奠定基础。本教材具有重点突出、内容丰富、条理清晰、实用性强的特点。

本教材主要供本科护理学类专业学生使用,同时可供其他层次从事护理教学及临床护理工作者参考。

在编写过程中,我们也研究了其他药理学教材,并查阅大量相关文献,得到了很多有益的借鉴。在此谨向各教材的编写人员表示由衷感谢。本书的编写和校对过程中,湖北科技学院药学院药理学教研室的老师们做了大量的编务和协助工作,在此一并致谢。

由于编者水平有限,教材编写中疏漏和错误在所难免,恳请各院校师生予以指正,以使本教材在今后的修订过程中日臻完善。

吴基良 耿磊

# 目 录

第一章 绪论 .....	1
一、药理学的性质与任务、发展与地位 .....	1
二、药理学在护理用药中的应用 .....	2
三、护理程序与药物治疗 .....	2
第二章 药物效应动力学 .....	4
第一节 药物作用的基本规律 .....	4
一、兴奋作用和抑制作用 .....	4
二、局部作用和吸收作用 .....	4
三、直接作用与间接作用 .....	4
四、药物作用的选择性 .....	5
第二节 药物作用的两重性 .....	5
一、治疗作用 .....	5
二、不良反应 .....	5
第三节 药物剂量与效应关系 .....	6
一、量反应量-效曲线 .....	6
二、质反应量-效曲线 .....	7
第四节 药物的作用机制与受体学说 .....	8
一、药物的作用机制 .....	8
二、受体学说 .....	9
第三章 药物代谢动力学 .....	12
第一节 药物分子的跨膜转运 .....	12
一、被动转运 .....	12
二、主动转运 .....	12
第二节 药物的体内过程 .....	13
一、吸收 .....	13

二、分布 .....	13
三、代谢(生物转化) .....	14
四、排泄 .....	15
第三节 血药浓度消除及动态变化 .....	16
一、体内药理变化的时间过程 .....	16
二、房室模型 .....	17
三、药物消除动力学 .....	17
四、药物代谢动力学重要参数 .....	18
第四章 药物剂型及影响药效的因素 .....	20
第一节 药物方面的因素 .....	20
一、药物剂型和剂量的影响 .....	20
二、给药途径和重复给药 .....	20
三、联合用药 .....	21
第二节 机体方面的因素 .....	23
一、年龄和性别的影响 .....	24
二、功能和病理状态的影响 .....	24
三、个体差异和遗传因素 .....	25
四、种属差异 .....	26
第五章 传出神经系统药物 .....	27
第一节 传出神经系统的化学递质与传出神经分类 .....	27
一、传出神经分类 .....	27
二、传出神经系统的递质 .....	28
第二节 传出神经的受体分布及效应 .....	30
第三节 传出神经系统受体的分子机制 .....	32
一、传出神经受体的生物效应 .....	32
二、传出神经系统受体效应的分子机制 .....	33
第四节 传出神经系统药物的基本作用及分类 .....	34
一、传出神经系统药物的作用方式 .....	34
二、传出神经系统药物分类 .....	35
第六章 拟胆碱药 .....	36
第一节 胆碱受体激动药 .....	36
一、M、N 胆碱受体激动药 .....	36
二、M 胆碱受体激动药 .....	38
第二节 抗胆碱酯酶药 .....	40
一、易逆性抗胆碱酯酶药 .....	40
二、难逆性抗胆碱酯酶药 .....	41
第三节 胆碱酯酶复活药 .....	43
第四节 拟胆碱药的用药护理程序 .....	43
一、用药前评估 .....	43
二、用药期间护理 .....	44



三、用药后护理评价 .....	44
<b>第七章 胆碱受体阻断药 .....</b>	<b>45</b>
第一节 M胆碱受体阻断药 .....	45
一、阿托品及阿托品类生物碱 .....	46
二、阿托品的合成代用品 .....	48
第二节 N胆碱受体阻断药 .....	48
一、N <sub>N</sub> 胆碱受体阻断药——神经节阻断药 .....	48
二、N <sub>M</sub> 胆碱受体阻断药 .....	49
第三节 胆碱受体阻断药的用药护理程序 .....	50
一、用药前评估 .....	50
二、用药期间护理 .....	51
三、用药后护理评价 .....	51
<b>第八章 拟肾上腺素药 .....</b>	<b>52</b>
第一节 $\alpha$ 受体激动药 .....	52
第二节 $\alpha$ 、 $\beta$ 受体激动药 .....	55
第三节 $\beta$ 受体激动药 .....	58
第四节 拟肾上腺素药的用药护理程序 .....	60
一、用药前评估 .....	60
二、用药期间护理 .....	60
三、用药后护理评价 .....	60
<b>第九章 肾上腺素受体拮抗药 .....</b>	<b>61</b>
第一节 $\alpha$ 受体拮抗药 .....	61
第二节 $\beta$ 受体拮抗药 .....	63
第三节 $\alpha$ 、 $\beta$ 受体拮抗药 .....	67
第四节 肾上腺素受体拮抗药的用药护理程序 .....	68
一、用药前评估 .....	68
二、用药期间护理 .....	68
三、用药后护理评价 .....	68
<b>第十章 麻醉药 .....</b>	<b>69</b>
第一节 全身麻醉药 .....	69
一、吸入麻醉药 .....	69
二、静脉麻醉药 .....	70
三、复合麻醉 .....	71
第二节 局部麻醉药 .....	71
第三节 全身麻醉药和局部麻醉药的用药护理程序 .....	73
一、用药前评估 .....	73
二、用药期间护理 .....	73
三、用药后护理评价 .....	73
<b>第十一章 镇静催眠药 .....</b>	<b>74</b>
第一节 苯二氮草类 .....	74

第二节 巴比妥类 .....	76
第三节 其他镇静催眠药 .....	77
第四节 镇静催眠药的用药护理程序 .....	78
一、用药前评估 .....	78
二、用药期间护理 .....	78
三、用药后护理评价 .....	78
<b>第十二章 抗癫痫药与抗惊厥药 .....</b>	<b>79</b>
第一节 概述 .....	79
第二节 常用抗癫痫药 .....	79
第三节 抗惊厥药 .....	82
第四节 抗癫痫药与抗惊厥药的用药护理程序 .....	82
一、用药前护理评估 .....	82
二、用药期间护理诊断及措施 .....	83
三、用药后护理评价 .....	83
<b>第十三章 抗帕金森病和治疗阿尔茨海默病药 .....</b>	<b>84</b>
第一节 抗帕金森病药 .....	84
一、拟多巴胺类药 .....	85
二、中枢抗胆碱药 .....	87
三、其他抗帕金森病药 .....	87
第二节 治疗阿尔茨海默病药 .....	87
一、增强胆碱能神经功能药物 .....	88
二、N-甲基-D-天门冬氨酸(NMDA)受体非竞争性拮抗剂 .....	89
三、其他治疗阿尔茨海默病的药物 .....	89
第三节 抗帕金森病和治疗阿尔茨海默病药的用药护理程序 .....	90
一、用药前护理评估 .....	90
二、用药期间护理诊断及措施 .....	90
三、用药后护理评价 .....	90
<b>第十四章 抗精神失常药 .....</b>	<b>91</b>
第一节 抗精神病药 .....	91
一、吩噻嗪类 .....	91
二、硫杂蒯类 .....	94
三、丁酰苯类 .....	94
四、其他 .....	95
第二节 抗躁狂症药 .....	95
第三节 抗抑郁症药 .....	96
一、三环类抗抑郁症药 .....	96
二、单胺氧化酶抑制剂 .....	97
三、去甲肾上腺素再摄取抑制药 .....	97
四、选择性5-HT再摄取抑制药 .....	97
第四节 抗焦虑药 .....	98

第五节 抗精神失常药的用药护理程序 .....	98
一、用药前评估 .....	98
二、用药期间护理 .....	98
三、用药后护理评价 .....	98
<b>第十五章 镇痛药</b> .....	<b>99</b>
第一节 阿片生物碱类镇痛药 .....	100
第二节 人工合成镇痛药 .....	103
第三节 其他镇痛药 .....	104
第四节 阿片受体阻断药 .....	104
第五节 镇痛药的用药护理程序 .....	105
一、用药前评估 .....	105
二、用药期间护理 .....	105
三、用药后护理评价 .....	105
<b>第十六章 解热镇痛抗炎药</b> .....	<b>106</b>
第一节 概述 .....	106
第二节 常用解热镇痛药 .....	108
一、水杨酸类 .....	108
二、苯胺类 .....	109
三、吡唑酮类 .....	109
四、其他抗炎有机酸类 .....	110
五、选择性环氧酶-2 抑制剂 .....	111
第三节 解热镇痛药的复方制剂 .....	111
第四节 抗痛风药 .....	112
第五节 解热镇痛抗炎药的用药护理程序 .....	112
一、用药前评估 .....	112
二、用药期间护理 .....	113
三、用药后护理评价 .....	113
<b>第十七章 抗心律失常药</b> .....	<b>114</b>
第一节 心律失常的电生理学基础 .....	114
一、正常心肌电生理 .....	114
二、心律失常发生的电生理学机制 .....	115
第二节 抗心律失常药的基本电生理作用及分类 .....	116
一、基本作用机制 .....	116
二、药物分类 .....	116
第三节 常用抗心律失常药 .....	117
一、I 类——钠通道阻滞药 .....	117
二、II 类—— $\beta$ 受体拮抗药 .....	118
三、III 类——延长动作电位时程药 .....	119
四、IV 类——钙通道阻滞药 .....	119
第四节 抗心律失常药的用药护理程序 .....	120

一、用药前评估 .....	120
二、用药期间护理 .....	120
三、用药后护理评价 .....	120
<b>第十八章 利尿药及脱水药 .....</b>	<b>121</b>
<b>第一节 利尿药 .....</b>	<b>121</b>
一、肾泌尿生理及利尿药作用部位 .....	121
二、常用利尿药 .....	123
<b>第二节 脱水药 .....</b>	<b>125</b>
<b>第三节 利尿药的用药护理程序 .....</b>	<b>126</b>
一、用药前评估 .....	126
二、用药期间护理 .....	126
三、用药后护理评价 .....	127
<b>第十九章 抗慢性心功能不全药 .....</b>	<b>128</b>
<b>第一节 正性肌力药 .....</b>	<b>128</b>
一、强心苷类 .....	128
二、非苷类正性肌力药 .....	130
<b>第二节 减轻心脏负荷的药物 .....</b>	<b>131</b>
一、利尿药 .....	131
二、扩血管药 .....	131
<b>第三节 肾素-血管紧张素-醛固酮系统抑制药 .....</b>	<b>131</b>
<b>第四节 <math>\beta</math>受体拮抗药 .....</b>	<b>133</b>
<b>第五节 抗慢性心功能不全药的用药护理程序 .....</b>	<b>133</b>
一、用药前评估 .....	133
二、用药期间护理 .....	133
三、用药后护理评价 .....	134
<b>第二十章 抗高血压药 .....</b>	<b>135</b>
<b>第一节 抗高血压药的作用机制及分类 .....</b>	<b>135</b>
一、利尿药 .....	135
二、肾素-血管紧张素系统抑制药 .....	136
三、钙通道阻滞药 .....	136
四、交感神经抑制药 .....	136
五、血管扩张药 .....	136
<b>第二节 常用抗高血压药 .....</b>	<b>136</b>
一、利尿药 .....	136
二、肾素-血管紧张素系统抑制药 .....	136
三、钙通道阻滞药 .....	138
四、交感神经抑制药 .....	138
五、血管扩张药 .....	140
<b>第三节 抗高血压药物的合理应用 .....</b>	<b>140</b>
<b>第四节 抗高血压药的用药护理程序 .....</b>	<b>141</b>

一、用药前评估 .....	141
二、用药期间护理 .....	141
三、用药后护理评价 .....	141
<b>第二十一章 抗心绞痛药 .....</b>	<b>142</b>
第一节 硝酸酯类 .....	142
第二节 $\beta$ 受体拮抗药 .....	144
第三节 钙通道阻滞药 .....	144
第四节 抗心绞痛药的用药护理程序 .....	145
一、用药前评估 .....	145
二、用药期间护理 .....	145
三、用药后护理评价 .....	145
<b>第二十二章 抗动脉粥样硬化药 .....</b>	<b>146</b>
第一节 调血脂药 .....	146
一、3-羟基-3-甲基戊二酰辅酶 A(HMG-CoA)还原酶抑制药 .....	147
二、胆汁酸结合树脂 .....	147
三、烟酸类 .....	148
四、苯氧酸类 .....	149
第二节 抗氧化剂 .....	149
第三节 多烯脂肪酸类 .....	150
第四节 抗动脉粥样硬化药的用药护理程序 .....	150
一、用药前护理评估 .....	150
二、用药期间护理诊断及措施 .....	150
三、用药后护理评价 .....	151
<b>第二十三章 作用于血液系统的药物 .....</b>	<b>152</b>
第一节 抗凝血药 .....	152
第二节 纤维蛋白溶解药 .....	155
第三节 抗血小板药 .....	155
第四节 促凝血药 .....	156
第五节 抗贫血药 .....	157
第六节 造血细胞生长因子 .....	158
第七节 血容量扩充药 .....	159
第八节 作用于血液系统的药物的用药护理程序 .....	159
一、抗凝血药的用药护理程序 .....	159
二、促凝血药的用药护理程序 .....	159
三、抗贫血药的用药护理程序 .....	160
<b>第二十四章 作用于呼吸系统的药物 .....</b>	<b>161</b>
第一节 平喘药 .....	161
一、支气管平滑肌松弛药 .....	161
二、抗过敏平喘药 .....	163
三、抗炎平喘药 .....	163



第二节 镇咳药	164
一、中枢性镇咳药	164
二、外周性镇咳药	164
第三节 祛痰药	165
第四节 作用于呼吸系统药物的用药护理程序	165
一、用药前评估	165
二、用药期间护理	165
三、用药后护理评价	166
<b>第二十五章 作用于消化系统的药物</b>	167
第一节 抗消化性溃疡药	167
一、抗酸药	167
二、胃酸分泌抑制药	167
三、黏膜保护药	169
四、抗幽门螺杆菌药	169
第二节 助消化药	170
第三节 止吐药及胃肠动力药	170
第四节 止泻药和泻药	171
一、止泻药	171
二、泻药	171
第五节 利胆药	171
第六节 作用于消化系统的药物的用药护理程序	172
一、用药前评估	172
二、用药期间护理	172
三、用药后护理评价	172
<b>第二十六章 子宫平滑肌兴奋药和抑制药</b>	173
第一节 子宫平滑肌兴奋药	173
第二节 子宫平滑肌抑制药	174
第三节 子宫平滑肌兴奋药和抑制药的用药护理程序	175
<b>第二十七章 肾上腺皮质激素类药物</b>	176
第一节 盐皮质激素	176
第二节 糖皮质激素	176
第三节 促皮质激素	180
第四节 肾上腺皮质激素类药物的用药护理程序	180
一、用药前评估	180
二、用药期间护理	181
三、用药后护理评价	181
<b>第二十八章 甲状腺激素与抗甲状腺药</b>	182
第一节 甲状腺激素	182
第二节 抗甲状腺药	183
一、硫脲类	183

二、碘和碘化物 .....	185
三、放射性碘 .....	185
四、 $\beta$ 受体拮抗药 .....	186
第三节 甲状腺激素及抗甲状腺药的用药护理程序 .....	186
一、甲状腺激素的用药护理程序 .....	186
二、抗甲状腺药的用药护理程序 .....	186
第二十九章 胰岛素与口服降血糖药 .....	187
第一节 胰岛素 .....	187
第二节 口服降血糖药 .....	189
一、磺酰脲类 .....	189
二、双胍类 .....	190
三、 $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制药 .....	190
四、胰岛素增敏药 .....	191
第三节 胰岛素与口服降血糖药的用药护理程序 .....	191
一、用药前护理评估 .....	191
二、用药期间护理诊断及措施 .....	191
三、用药后护理评价 .....	192
第三十章 性激素类药及避孕药 .....	193
第一节 性激素类药 .....	193
一、雌激素类药及雌激素拮抗药 .....	193
二、孕激素类药 .....	194
三、雄激素类药和同化激素类药 .....	195
第二节 避孕药 .....	196
一、主要抑制排卵的避孕药 .....	196
二、其他避孕药 .....	197
第三节 性激素类药及避孕药的用药护理程序 .....	197
一、用药前评估 .....	197
二、用药期间护理 .....	197
三、用药后护理评价 .....	198
第三十一章 抗菌药物概论 .....	199
第一节 基本概念 .....	200
第二节 抗菌药物的作用机制 .....	200
一、抑制细菌细胞壁合成 .....	200
二、影响胞质膜通透性 .....	201
三、抑制细菌蛋白合成 .....	201
四、影响叶酸和核酸代谢 .....	201
第三节 细菌耐药性及其产生机制 .....	201
第四节 抗菌药物应用的基本原则 .....	202
第五节 抗菌药物的用药护理程序 .....	203
一、用药前评估 .....	203

二、用药期间护理 .....	203
三、用药后护理评价 .....	203
<b>第三十二章 <math>\beta</math>-内酰胺类抗生素</b> .....	204
<b>第一节 概述</b> .....	204
一、 $\beta$ -内酰胺类抗生素分类 .....	204
二、作用机制 .....	204
三、耐药机制 .....	205
<b>第二节 青霉素类抗生素</b> .....	205
一、天然青霉素 .....	205
二、半合成青霉素类 .....	206
<b>第三节 头孢菌素类抗生素</b> .....	207
<b>第四节 其他 <math>\beta</math>-内酰胺类抗生素</b> .....	208
一、碳青霉烯类 .....	208
二、头霉素类 .....	208
三、氧头孢烯类 .....	209
四、单环 $\beta$ -内酰胺类 .....	209
<b>第五节 <math>\beta</math>-内酰胺酶抑制药</b> .....	209
<b>第六节 <math>\beta</math>-内酰胺类抗生素的用药护理程序</b> .....	209
一、用药前评估 .....	209
二、用药期间护理 .....	210
三、用药后护理评价 .....	210
<b>第三十三章 大环内酯类、林可霉素类及万古霉素类抗生素</b> .....	211
<b>第一节 大环内酯类抗生素</b> .....	211
<b>第二节 林可霉素类抗生素</b> .....	212
<b>第三节 万古霉素类抗生素</b> .....	213
<b>第四节 大环内酯类及林可霉素类抗生素的用药护理</b> .....	214
一、用药前评估 .....	214
二、用药期间护理 .....	215
三、用药后护理评价 .....	215
<b>第三十四章 氨基苷类抗生素</b> .....	216
<b>第一节 氨基苷类抗生素的共性</b> .....	216
<b>第二节 常用氨基苷类抗生素</b> .....	217
<b>第三节 氨基苷类抗生素的用药护理程序</b> .....	218
一、用药前评估 .....	218
二、用药期间护理 .....	218
三、用药后护理评价 .....	218
<b>第三十五章 人工合成抗菌药物</b> .....	219
<b>第一节 喹诺酮类药物</b> .....	219
一、概述 .....	219
二、常用喹诺酮类药物特点 .....	221

第二节 磺胺类药物和甲氧苄啶	221
一、磺胺类药物	221
二、常用的磺胺类药物及甲氧苄啶	223
第三节 其他合成抗菌药	224
一、硝基咪唑类	224
二、硝基呋喃类	224
第四节 人工合成抗菌药物的用药护理程序	224
一、用药前评估	224
二、用药期间护理	224
三、用药后护理评价	225
<b>第三十六章 抗真菌药与抗病毒药</b>	<b>226</b>
第一节 抗真菌药	226
一、全身性抗真菌药	226
二、局部应用抗真菌药	228
第二节 抗病毒药	228
一、抗疱疹病毒药	228
二、抗流感病毒药	229
三、抗艾滋病病毒药	230
第三节 抗真菌药与抗病毒药的用药护理程序	231
一、用药前评估	231
二、用药期间护理	231
三、用药后护理评价	231
<b>第三十七章 抗结核病药与抗麻风病药</b>	<b>232</b>
第一节 抗结核病药	232
第二节 结核病化学治疗的原则	234
第三节 抗结核病药的用药护理程序	235
一、用药前评估	235
二、用药期间护理	235
三、用药后护理评价	235
第四节 抗麻风病药	235
<b>第三十八章 抗寄生虫药</b>	<b>236</b>
第一节 抗疟药	236
一、抗疟药作用环节和用药目的	237
二、常用药物	237
第二节 抗阿米巴药和抗滴虫药	239
一、抗阿米巴药	239
二、抗滴虫药	240
第三节 抗血吸虫药和抗丝虫药	241
一、抗血吸虫药	241
二、抗丝虫药	241