

《现代临床药学》

图书基本信息

书名：《现代临床药学》

13位ISBN编号：9787800206764

10位ISBN编号：7800206769

出版时间：1997-03

出版社：人民军医出版社

页数：392

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com

《现代临床药学》

内容概要

内容提要

本书是一部现代药学与临床药物治疗学密切结合的专著，内容包括临床药学的理论基础、基本原则和临床药学工作方式、研究任务、方向及实施方法、临床药代动力学、药效学、治疗药物监测、临床给药方案设计、药物不良反应、药物相互作用、药物配伍和药物中毒及抢救、临床药学与药物信息，特别是书中的药物治疗学部分，在疾病的治疗选药上，为临床药师提供了重要的参考资料。

本书紧密结合临床药学工作的实践，突出合理用药和药物应用的有效性、安全性、实践性和可操作性。可供临床药师、医师、医药院校教师、研究生、高年级医药学生、护师等参考。

书籍目录

目录

第一章 临床药学概论

第一节 临床药学的概念

第二节 临床药学的兴起与发展

第三节 临床药学与临床药理学的关系

第四节 临床药学的研究范围和任务

一、临床药学的研究范围

二、临床药学的任务

第五节 临床药学的研究内容

一、临床药效学

二、临床药动学

三、生物药剂学

四、药物的相互作用

五、膳食与药物的相互作用

六、急救药学的研究

第六节 临床药学的主要任务

第七节 临床药学的工作方式

第八节 我国临床药学的展望

一、关于临床药学教育问题

二、临床药学工作的深化与提高

三、临床药学研究

四、药学监护

第二章 药物代谢动力学

第一节 药物代谢动力学基本概念

一、吸收

二、分布与隔室

三、生物转化

四、排泄

五、速度类型

六、开室与闭室和开型与闭型

七、药代动力学参数及混杂参数

八、药-时曲线

第二节 药物代谢动力学基础理论

一、药物代谢动力学模型

二、多剂量给药

三、隔室模型图及药代动力学参数计算公式

四、药代动力学实验数据处理方法

五、非线性药代动力学

六、统计矩理论及应用

第三节 临床药代动力学的实验研究过程

第三章 药效学

第一节 药物作用的基本概念

一、药物的基本作用

二、机体各水平的药物作用

第二节 药物作用的机制

一、非特异性药物作用机制

二、特异性药物作用机制

三、药物作用的受体学说

第三节 药物作用的量效关系

一、量反应型量效关系

二、质反应型量效关系

三、时反应型量效关系

第四节 药效学研究的重要性

第五节 药效学模型

一、几种常用药效学模型

二、关于药效学模型中药物浓度

第六节 药效学指标

一、药效学指标的选择标准

二、某些药物药动药效学研究中的药效指标的选择

三、药效指标的变换

第四章 治疗药物监测

第一节 血药浓度与疗效

一、体内转运与蛋白结合率

二、唾液药物浓度与血药浓度的关系

三、药理作用与血药浓度的关系

四、检测样品与血药浓度的关系

第二节 监测方法的选择和建立

一、方法选择标准

二、建立方法应注意的问题

三、血药浓度测定中的质量控制

第三节 药物监测的方法学

一、紫外分光光度法

二、荧光分光光度法

三、薄层层析法

四、气相色谱法

五、高效液相色谱法

六、放射免疫分析法

七、酶免疫分析法

八、荧光偏振免疫分析法

九、微生物法

第五章 临床给药方案设计

第一节 给药方案

一、通过测定血药浓度设计给药

二、按生物半衰期设计给药

三、按稳态时平均血药浓度 (C_s) 的需要, 设计给药剂量 (D) 及给药间隔时间 (T)

四、按稳态时的血药浓度范围设计给药

五、静脉滴注给药方案

六、按药物清除率设计给药

七、肾功能低下时的给药方案

第二节 药物剂量的计算及应注意的问题

一、剂量折算法

二、药物计量单位及计量方法

第三节 老年人用药方案

一、老年期药代动力学特点

二、老年期药效学的变化

三、老年病人用药的注意事项

第四节 小儿用药方案

- 一、小儿期药代动力学特点
- 二、小儿期药效学特点
- 三、小儿各期用药特点
- 四、小儿肌酐清除率的计算

第五节 孕妇及哺乳期妇女用药方案

- 一、妊娠期妇女用药
- 二、哺乳期妇女用药

第六章 药物相互作用与合理用药

第一节 药物相互作用的概念

第二节 药物间物理化学方面相互作用

- 一、常见的固体药物的相互作用
- 二、常见的液体药物的相互作用

第三节 药动学方面的相互作用

- 一、影响药物吸收的相互作用
- 二、影响药物血浆蛋白结合相互作用
- 三、影响药物代谢相互作用
- 四、影响药物排泄过程的相互作用

第四节 药效学方面相互作用

- 一、相加或协同相互作用
- 二、拮抗相互作用

第五节 药物相互作用与合理选药

- 一、有益的相互作用
- 二、不良的相互作用
- 三、合理选药

第七章 药物配伍及合理配伍应用

第一节 概述

- 一、药物的配伍及禁忌
- 二、配伍变化的分类

第二节 注射液的配伍

- 一、注射液产生配伍变化的主要因素
- 二、注射药产生配伍禁忌的一些规律

第三节 配伍变化的处理方法

- 一、处理原则
- 二、处理方法

第八章 药物不良反应

第一节 药物不良反应的分类

- 一、副作用
- 二、毒性作用
- 三、后作用（后遗作用）
- 四、继发效应
- 五、过敏反应
- 六、特异质反应
- 七、“三致”（致畸、致癌、致突变）作用
- 八、药物依赖性

第二节 药物不良反应发生的原因及机制

- 一、药物不良反应发生的原因
- 二、药物不良反应发生的机制

第三节 常用药物的不良反应

- 一、抗微生物药物
 - 二、主要作用于中枢神经系统的药物
 - 三、主要作用于循环系统的药物
 - 四、主要作用于呼吸系统的药物
 - 五、主要作用于消化系统的药物
 - 六、主要作用于泌尿系统的药物
 - 七、激素类药物
 - 八、维生素类
 - 九、抗肿瘤药
 - 十、中药的不良反应
- 第四节 药物不良反应的报告与监察
- 一、药品不良反应监察方法
 - 二、我国药品不良反应报告范围
- 第九章 药源性疾病
- 第一节 概述
- 一、药源性疾病的发病机制
 - 二、药源性疾病的基本类型
 - 三、药源性疾病的诊断处理原则
- 第二节 药源性神经系统疾病
- 一、致病药物
 - 二、临床表现及发病机制
 - 三、诊断要点及防治原则
- 第三节 药源性心血管系统疾病
- 一、致病药物
 - 二、临床表现及发病机制
 - 三、诊断要点及防治原则
- 第四节 药源性呼吸系统疾病
- 一、致病药物
 - 二、临床表现及发病机制
 - 三、诊断要点及防治原则
- 第五节 药源性消化系统疾病
- 一、致病药物
 - 二、临床表现与发病机制
 - 三、诊断要点及防治原则
- 第六节 药源性造血系统疾病
- 一、引起药源性造血系统疾病的药物
 - 二、临床表现及发病机制
 - 三、诊断要点及防治原则
- 第七节 药源性泌尿系统疾病
- 一、致病药物
 - 二、临床表现及发病机制
 - 三、诊断要点及防治原则
- 第八节 药源性眼、耳疾病
- 一、药源性眼病
 - 二、药源性耳病
- 第九节 药物对胎儿的影响及致畸
- 一、常见对胎儿有影响及致畸的药物
 - 二、临床表现及发病机制
 - 三、预防原则

第十章 临床治疗学基础及内科常见疾病的药物治疗

第一节 临床药物治疗学基础

- 一、药物在疾病治疗中的作用
- 二、生理状态对药物的影响
- 三、病理状态对药物的影响
- 四、时间对药物的影响
- 五、受体学说对药物的影响

第二节 临床合理用药原则

- 一、临床合理用药的评价指标
- 二、抗生素临床合理应用原则
- 三、糖皮质激素临床合理应用原则
- 四、维生素药物临床合理应用原则
- 五、抗肿瘤药临床合理应用原则

第三节 常见内科疾病的药物治疗

- 一、传染病
- 二、呼吸系统疾病
- 三、循环系统疾病
- 四、消化系统疾病
- 五、泌尿系统疾病
- 六、血液系统疾病
- 七、内分泌系统疾病
- 八、新陈代谢疾病
- 九、结缔组织疾病
- 十、神经系统疾病

第十一章 常见药物急性中毒及抢救

第一节 概述

- 一、药物中毒的原因
- 二、药物的毒性及影响因素
- 三、中毒机制
- 四、临床表现
- 五、药物急性中毒的诊断原则
- 六、药物急性中毒的处理

第二节 镇静、催眠、安定及抗惊厥药物中毒

- 一、巴比妥类中毒
- 二、吩噻嗪类抗精神病药物中毒
- 三、苯二氮卓类药物中毒
- 四、三环类抗抑郁药中毒
- 五、苯妥英钠中毒

第三节 麻醉药中毒

- 一、乙醚中毒
- 二、普鲁卡因中毒

第四节 阿片类中毒

第五节 阿托品类药物中毒

第六节 拟胆碱药中毒

- 一、毒扁豆碱与新斯的明
- 二、毛果芸香碱

第七节 强心甙类中毒

第八节 水杨酸类中毒

第十二章 临床药学与药物信息

第一节 临床药物信息的服务范围

第二节 临床药物信息咨询

第三节 临床药物信息库的建立

第四节 临床药学信息的利用

一、药物信息资料的分类整理

二、药物信息资料的查阅

附录一 临床药学常用动力学参数及其临床意义

附录二 常用处方及药用略语

附录三 进口药品说明书常用英文词汇对照

附录四 临床药学常用参数的计算方法

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com