

《药学师-考点通关必背-2013全埂

图书基本信息

书名：《药学师-考点通关必背-2013全国卫生专业技术资格考试辅导用书-第三版》

13位ISBN编号：9787506758352

10位ISBN编号：7506758350

出版时间：2013-1

出版社：中国医药科技出版社

作者：陈有亮 编

页数：523

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

书籍目录

第一篇基础知识 应试技巧 第一章生理学 第一节细胞的基本功能 第二节血液 第三节血液循环 第四节呼吸 第五节消化 第六节体温及其调节 第七节尿的生成和排出 第八节神经 第九节内分泌 第二章生物化学 第一节蛋白质的结构与功能 第二节核酸的结构与功能 第三节酶 第四节糖代谢 第五节脂类代谢 第六节氨基酸代谢 第七节核苷酸代谢 第三章病理生理学 第一节绪论 第二节疾病概论 第三节水、电解质代谢紊乱 第四节酸碱平衡紊乱 第五节缺氧 第六节发热 第七节应激 第八节凝血与抗凝血平衡紊乱 第九节休克 第十节缺血一再灌注损伤 第十一节心脏病理生理学 第十二节肺病理生理学 第十三节肝脏病理生理学 第十四节肾脏病理生理学 第十五节脑病理生理学 第四章微生物学 第一节总论 第二节各论 第五章天然药化 第一节总论 第二节苷类 第三节苯丙素类 第四节西昆类化合物 第五节黄酮类化合物 第六节萜类与挥发油 第七节甾体及其苷类 第八节生物碱 第九节其它成分 第六章药物化学 第一节绪论 第二节局部麻醉药 第二、三节镇静催眠药、抗癫痫药和抗精神失常药及抗抑郁药 第四节解热镇痛药、非甾体抗炎药和抗痛风药 第五节镇痛药 第六节胆碱受体激动剂和胆碱受体拮抗剂 第七节肾上腺素能药物 第八节心血管系统药物 第九节中枢兴奋药和利尿药 第十节抗过敏药和抗溃疡药 第十一节降血糖药 第十二节甾体激素药物 第十三节抗恶性肿瘤药 第十四节抗感染药 第十五节维生素 第七章药物分析 第一节药品质量标准 第二节药品质量控制 第三节药物中的杂质及其检查 第四节药品检测方法的要求 第五节典型药物的分析 第六节体内药物分析 第二篇相关专业 知识 应试技巧 第一章药剂学 第一节药剂学 第二节液体制剂 第三节灭菌制剂与无菌制剂 第四节固体制剂 第五节半固体制剂 第六节气雾剂、喷雾剂与粉雾剂 第七节浸出制剂 第八节制剂新技术 第九节缓释、控释制剂 第十节生物技术药物制剂 第十一节药物制剂稳定性 第二章药事管理 第三篇专业知识 应试技巧 第一章生物药剂学与药动学 第一节生物药剂学概述 第二节口服药物的吸收 第三节非口服药物的吸收 第四节药物的分布 第五节药物的代谢 第六节药物的排泄 第七节药动学概述 第八节药物应用的药动学基础 第九节新药的药动学研究 第十节药物制剂的生物等效性与生物利用度 第二章药理学 第一节绪言 第二节药效学 第三节药动学 第四节传出神经系统药理概论 第五节胆碱受体激动药和作用于胆碱酯酶药 第六节胆碱受体阻断药 第七节肾上腺素受体激动药 第八节肾上腺素受体阻断药 第九节局部麻醉药 第十节全身麻醉药 第十一节镇静催眠药 第十二节抗癫痫药和抗惊厥药 第十三节抗精神失常药 第十四节抗帕金森病和老年痴呆药 第十五节中枢兴奋药 第十六节镇痛药 第十七节解热镇痛抗炎药与抗痛风药 第十八节抗心律失常药 第十九节抗慢性心功能不全药 第二十节抗心绞痛及调脂药 第二十一节抗高血压药 第二十二节利尿药和脱水药 第二十三节血液及造血系统药 第二十四节消化系统药 第二十五节呼吸系统药 第二十六节抗组胺药 第二十七节作用于子宫平滑肌的药物 第二十八节肾上腺皮质激素类药 第二十九节性激素和避孕药 第三十节甲状腺激素与抗甲状腺药 第三十一节胰岛素及口服降血糖药 第三十二节影响其他代谢的药物 第三十三节抗微生物药物概论 第三十四节喹诺酮类、磺胺类及其他合成抗菌药物 第三十五节β-内酰胺类抗生素 第三十六节大环内酯类、林可霉素及其他抗生素 第三十七节氨基糖苷类与多黏菌素类抗生素 第三十八节四环素类及氯霉素类 第三十九节抗真菌药与抗病毒药 第四十节抗结核病药和抗麻风病药 第四十一节抗疟药 第四十二节抗阿米巴病药及抗滴虫病药 第四十三节抗血吸虫和抗丝虫病药 第四十四节抗肠道蠕虫病药 第四十五节抗恶性肿瘤药 第四十六节影响免疫功能的药物 第四篇专业实践能力 应试技巧 第一章岗位技能 第一节药品调剂 第二节临床用药的配制 第三节药品的仓储与保管 第四节医院制剂 第五节医院药品的检验 第六节药物信息咨询服务 第七节用药指导 第八节治疗药物监测 第二章临床药物治疗学 第一节药物治疗的一般原则 第二节药物治疗的基本过程 第三节药物不良反应 第四节药物相互作用 第五节特殊人群用药 第六节疾病对药物作用的影响 第七节呼吸系统常见病的药物治疗 第八节心血管系统常见病的药物治疗 第九节神经系统常见病的药物治疗 第十节消化系统常见病的药物治疗 第十一节内分泌及代谢性疾病的药物治疗 第十二节泌尿系统常见病的药物治疗 第十二、三节血液系统常见病的药物治疗 第十四节恶性肿瘤的药物治疗 第十五节常见自身免疫性疾病的药物治疗 第十六节病毒性疾病的药物治疗 第十七节精神病的药物治疗 第十八节中毒解救 第三章专业进展 第一节治疗药物评价 第二节时辰药理学及临床应用 第三节药物基因组学 第四节群体药代动力学 第五节循证医学与药物治疗

章节摘录

版权页：插图：血浆蛋白结合率：药物与血浆蛋白结合的程度，即血液中与蛋白结合的药物占总药量的百分数。

4.影响药物分布的因素

(1) 体内循环与血管透过性的影响 吸收的药物向体内各组织分布是通过血液循环进行的。除了中枢神经系统外，药物穿过毛细血管壁的速度快慢，主要取决于血液循环的速度，其次为毛细血管的通透性。随着药物分子量增大，膜孔透过性变小，当分子半径增大至3nm时，其透过速度变得极慢。大多数药物通过被动扩散透过毛细血管壁，小分子的水溶性药物分子可以从毛细血管的膜孔中透出（即微孔途径），脂溶性药物还可扩散通过血管的内皮细胞（即类脂途径）。组织内毛细血管端与毛细静脉端之间存在流体静压差，水溶性药物可以顺压差进入血管内皮细胞间隙和淋巴液。

(2) 药物与血浆蛋白结合的能力

1) 蛋白结合与体内分布 药物与蛋白质之类高分子物质结合后，不能透过血管壁向组织转运，不能由肾小球滤过，不能经肝代谢。只有药物的游离型分子才能从血液向组织转运，并在作用部位发挥药理作用，并进行代谢和排泄。故药物转运至组织的速度主要决定于血液游离型药物的浓度，其次也号该药物和组织结合的程度有关。

2) 蛋白结合与药效 药物与血浆蛋白可逆性结合，是药物在血浆中的一种贮存形式，能降低药物的分布与消涂，使血浆中游离型药物保持一定的浓度和维持一定的时间，不致因很快消除而作用短暂。毒性作用较大的药物与血浆蛋白结合可起到减毒和保护机体的作用。若药物与血浆蛋白结合不同，药理作用将受到显著影响，别是临床要求迅速起效的磺胺类和抗牛素，形成蛋白合物往往会降低抗菌效力。

3) 影响蛋白结合的因素 药物与蛋白结合除了受药物的理化性质、给药剂量、药物与蛋白质的亲和力及药物相互作用等因素影响外，还与下列因素有关： 动物种属差异 性别差异 生理和病理状态

(3) 药物的理化性质与透过，药物透过血管壁进入细胞外液后，还必须通过细胞膜，才能进入细胞内 进入细胞后还要通过细胞内的超微结构，如线粒体、细胞核的外膜，这些膜统称生物膜药物穿透进入细胞内的情况与其由胃肠道吸收相似，存在经细胞脂质双分子层扩经细胞膜微孔透入两种途径。水溶性的小分子和离子通过细胞膜微孔扩散进去，脂溶性的分子穿过膜的类脂双分子层药物以被动扩散方式转运，一般只有非离子型部分易于透过细胞膜其透入速度取决于药物的油/水分配系数、解离度以及膜两侧药物的浓度差。

编辑推荐

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