

# 《2013药学专业知知识》

## 图书基本信息

书名：《2013药学专业知知识》

13位ISBN编号：9787509165089

10位ISBN编号：7509165083

出版时间：2013-4

出版社：人民军医出版社

作者：赵春杰

页数：271

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](http://www.tushu111.com)

## 前言

1994年3月15日我国开始实施执业药师资格制度。执业药师资格考试属于职业准入性考试，经考试并成绩合格者，国家发给执业药师资格证书，表明具备执业药师的学识、技术和能力。本资格在全国范围内有效。沈阳药科大学从1996年起开办执业药师资格考试考前培训，积累了丰富的考前培训经验。对考试内容、考试要求、考题特点等具有很好的把握和了解，考生通过培训极大地提高了考试一次通过率。为了帮助广大参加执业药师资格考试的人员准确、全面地理解和掌握应试内容，顺利通过考试，沈阳药科大学在国内率先组织编写了执业药师资格考试考前辅导丛书和全真模拟试卷：药事管理与法规（药学、中药学共用）；药学专业知识（一）；药学专业知识（二）；药学综合知识与技能；中药学专业知识（一）；中药学专业知识（二）；中药学综合知识与技能。考前辅导丛书紧扣最新版执业药师考试大纲和国家食品药品监督管理局执业药师资格认证中心编写的《应试指南》，提炼考试要点，对教材内容予以高度的概括、浓缩，对重要知识点详细讲解，对难点、疑点辅以分析性的说明文字。指导考生抓住重点，帮助考生减少复习盲目性。在章节辅导的基础上，辅之章后练习题，帮助考生掌握考点，加深记忆。书后附上1套全真模拟试卷，帮助考生熟悉考试题型，了解考试过程。全真模拟试卷系列是“考前辅导丛书”的配套练习卷，每个部分由5套卷组成，题型、题量及知识点的分配比例与真实考试相似，系统练习了大纲考点，对需要掌握的重点知识和关键考点起到增进记忆，熟练解答的作用，是考前冲刺的重要用书。全书内容丰富，重点突出，能帮助考生更好地理解、掌握、记忆教材内容。使应试者在有限的时间内，有的放矢，抓住重点，明确要点和考点。希望本套系列用书能为目前执业药师应试者复习节省时间，提高考试通过率。



## 书籍目录

第一部分药理学1 第1章药物代谢动力学2 第2章药物效应动力学6 第3章影响药物作用的因素10 第4章抗微生物药概论13 第5章 内酰胺类抗生素16 第6章大环内酯类、林可霉素类及多肽类抗生素20 第7章氨基糖苷类抗生素24 第8章四环素类和氯霉素27 第9章人工合成抗菌药31 第10章抗真菌药35 第11章抗病毒药39 第12章抗结核病药和抗麻风病药44 第13章抗寄生虫药49 第14章抗恶性肿瘤药56 第15章传出神经系统药物63 第16章镇静催眠药71 第17章抗癫痫药和抗惊厥药76 第18章治疗中枢神经退行性病变药80 第19章抗精神失常药86 第20章镇痛药92 第21章解热镇痛抗炎药97 第22章抗心律失常药101 第23章抗心力衰竭药107 第24章抗高血压药113 第25章抗心绞痛药121 第26章血脂调节药和抗动脉粥样硬化药125 第27章利尿药和脱水药129 第28章血液系统药物133 第29章呼吸系统药物138 第30章消化系统药物141 第31章肾上腺皮质激素类药144 第32章甲状腺激素和抗甲状腺药148 第33章胰岛素和口服降血糖药151 第34章性激素类药和影响生殖功能药154 第35章免疫调节药159 第36章组胺和组胺受体阻断药161 第二部分药物分析165 第37章药典166 第38章药物分析的基础173 第39章物理常数测定法181 第40章滴定分析法186 第41章分光光度法192 第42章色谱法197 第43章体内药物分析方法206 第44章药物的杂质检查211 第45章芳酸及其酯类药物的分析218 第46章巴比妥类药物的分析222 第47章胺类药物的分析226 第48章磺胺类药物的分析231 第49章杂环类药物的分析234 第50章生物碱类药物的分析240 第51章甾体激素类药物的分析245 第52章维生素类药物的分析249 第53章抗生素类药物的分析254 第54章糖类药物的分析259 全真模拟试卷263 参考答案272

## 章节摘录

版权页： 考点进阶详解 一、药物的基本作用 1.药物的治疗作用 指患者用药后所引起的符合用药目的的作用。（1）对因治疗：针对病因治疗，用药目的在于消除原发致病因子，彻底治愈疾病。如抗菌药。（2）对症治疗：用药目的在于改善疾病症状，但不能消除病因。如解热镇痛药。提倡“急则治其标，缓则治其本”，有时应“标本兼治”。 2.药物的不良反应 指凡不符合用药目的，并给患者带来不适或痛苦的反应。根据治疗目的、用药剂量大小及不良反应严重程度，可以分为以下几类。（1）副作用：药物在治疗剂量时出现的与治疗无关的不适反应。一般不严重，多数可以恢复，但难以避免。如阿托品治疗胃肠痉挛时引起的心悸、便秘等副作用；阿托品在麻醉前给药，可抑制呼吸道腺体分泌，但口干即成为副作用，故有时副作用和治疗作用可以互相转变。（2）毒性反应：因药物剂量过大或在体内蓄积过多发生的危害机体的反应，一般较严重，是可以预知和避免的。 急性毒性：短期内过量用药而立即发生的毒性。 慢性毒性：长期用药在体内蓄积而逐渐发生的毒性。致癌、致畸胎、致突变的“三致反应”也属于慢性毒性范畴。（3）变态反应（过敏反应）：是指机体受药物刺激产生的异常免疫反应，引起机体生理功能障碍或组织损伤。反应与药理作用、使用剂量和疗程无关，药理拮抗药解救无效。如青霉素过敏。对于易过敏的药物或过敏体质者，用药前应进行过敏试验。（4）后遗效应：指停药后血药浓度已降至阈浓度以下时仍残存的药理效应，如应用巴比妥类的宿醉现象。（5）继发反应：由于药物治疗作用引起的不良反应，如二重感染。（6）停药反应：指长期用药，突然停药后原有疾病的加剧，又称反跳反应。如长期服用 受体阻滞药，应逐步减量以免发生危险。（7）特异质反应：指某些药物可使少数病人出现特异性的不良反应，反应性质可能与正常人不同，是一种遗传性生化缺陷。如红细胞葡萄糖—6—磷酸脱氢酶缺乏患者，服用磺胺等具有氧化作用的药物时，可引起溶血。 二、药物剂量和效应关系（量—效关系） 1.量—效关系 是指用药剂量与药物效应之间的关系，一般随用药剂量增加而药物效应增强。以横坐标为剂量，纵坐标为药理效应绘制的曲线称量效曲线。



## 精彩短评

- 1、还好。内容详细讲解细致。
- 2、帮朋友买的，就是这本书，给个好评吧
- 3、归纳总结的一目了然，让人看起来很轻松，有条理

## 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](http://www.tushu111.com)