

药理学解热镇痛抗炎药(考前辅导) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E8_8D_AF_E7_90_86_E5_AD_A6_E8_c22_15964.htm 掌握阿司匹林的药理作用、作用机制、药动学特点、临床应用及主要不良反应。熟悉解热镇痛抗炎药的分类和各类常用药物的药理作用特点。

一.基本药理作用(一)解热作用[特点]1.仅使高热体温降至正常,对正常体温无影响.2.仅影响散热过程,不影响产热程.3.解热机制是抑制下丘脑体温调节中枢环加氧酶(前列腺素合成酶)活性,从而抑制前列腺素(PG)的合成.(二)镇痛作用1.为非麻醉性(非成瘾性)镇痛药,无欣快感、耐受性、呼吸抑制.2.镇痛强度弱于哌替啶,对慢性钝痛有效,对创伤性剧痛、内脏绞痛无效.3.镇痛作用部位主要在外周.4.镇痛机制是抑制局部PG合成,减轻PG致痛作用,且降低痛觉感觉器对缓激肽致痛作用的敏感性.(三)消炎、抗风湿作用除苯胺类外,其他药均有此作用,能抑制局部PG合成,使炎症缓解或失.(四)抗血小板聚集作用阿司匹林可抑制PG合成酶,减少血栓烷A₂(TXA₂)形成,从而抑制血小板聚集成血栓形成.二、常用药物乙酰水杨酸(阿司匹林 Aspirin) [作用及反应] 1.解热镇痛和抗风湿作用(1)解热镇痛疗效明显可靠,可用于感冒发热、头痛、牙痛、神经痛、关节痛、肌肉痛等.(2)抗风湿作用强,较大剂量治疗急性风湿性关节炎,疗效迅速确实,亦可作为鉴别诊断.对类也可迅速镇痛、消炎,目前仍为首选药. 2.抑制血小板聚集、防止血栓形成小剂量可用于预防脑血栓及心肌梗塞. [不良反应] 1.胃肠道反应 恶心、呕吐、上腹不适,大剂量可诱发和加重溃疡及无痛性出血.故溃疡病患者应禁用. 2.凝血障碍 延长出血时间,对严重

肝损害,凝血酶原过低,维生素K缺乏及血友病人可引起出血,故这些病人应避免使用.3.变态反应以荨麻疹和哮喘最常见。哮喘的发生与抑制PG合成有关.故有哮喘史者禁用.肾上腺素对“阿斯匹林哮喘”无效可用糖皮质激素治疗.4.水杨酸反应大剂量服用可出现眩晕、恶心、呕吐、耳鸣、听力下降等症状。处理：停药,并静滴碳酸氢钠,以促进药物排泄.5.肝、肾损害.对乙氨基酚（醋氨酚、扑热息痛Paracetamol, Acetaminophen）[作用特点]1.解热镇痛强度相当于阿斯匹林,但缓慢而持久临床上主要用于阿斯匹林不能耐受者的解热、镇痛,是小儿退热的首选药。2.抗炎作用很弱,无实际疗效.[不良反应]1.治疗量不良反应很少,偶见过敏.2.大量可致高铁血红蛋白血症、溶血性贫血、肝、肾损害.保泰松及羟基保泰松[作用特点]1.解热、镇痛作用较弱,一般不用,但对某些顽固性发热效.2.抗风湿作用很强,常用于风湿性类风湿性关节炎,关节强直性脊椎炎等.3.较大剂量可促进尿酸排泄,可用于治疗急性痛风.[不良反应]较多,毒性较大,可出现胃肠道损害、水钠潴留、过敏反应和肝、肾损害等.消炎痛(引哚美辛)是引哚类衍生物,其解热、抗炎、抗风湿作用较阿斯匹林强.但不良反应多,故仅用于对其他药不能耐受或疗效不显著的风湿、类风湿性关节炎的病人.布洛芬布洛芬又名异丁苯丙酸,具有解热、镇痛、抗风湿作用,主要用于治疗风湿性及类风湿性关节炎,疗效低于阿斯匹林但胃肠道反应较轻 转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com