

药理学第二十四章呼吸系统药物(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\\_ti2020/17/2021\\_2022\\_\\_E8\\_8D\\_AF\\_E7\\_90\\_86\\_E5\\_AD\\_A6\\_E7\\_c23\\_17870.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/17/2021_2022__E8_8D_AF_E7_90_86_E5_AD_A6_E7_c23_17870.htm) 了解常用镇咳、祛痰、平喘药物的药理作用、临床应用及不良反应。

第一节 抗喘药

一、拟肾上腺素药 [平喘作用机理] (1) 激动支气管平滑肌

2受体 激活腺苷酸环化酶 细胞cAMP 支气管扩张

(2) 激动肥大细胞 受体 细胞内cAMP 抑制其活性物质释放 (3) 肾上腺素可激动支气管平滑肌粘膜血管 受体

粘膜充血水肿 [常用药] 1、非选择性 受体兴奋药：肾上腺素、麻黄碱、异丙肾上腺素 2、选择性 2受体兴奋药：沙丁胺醇(舒喘灵)、克仑特罗

拟肾上腺素药抗喘作用比较 药物应用 平喘机制 作用 维持时间(h) 给药途径 主要不良反应

肾上腺素 激动 1、 2受体强，快 1~2 皮下、静滴 心悸、升压，哮喘急性发作 肌颤、头痛、不安 麻黄碱 促进NA释放，激动 受体较弱、缓慢、持久 3~6 肌内 口服、皮下 失眠、心悸、轻症和预防 升压、快速耐受，哮喘发作 异丙肾上腺素 激动 1、 2受体强、快 1 舌下含片 气雾 心悸、肌颤，哮喘急性 耐受性、过量室颤 发作 沙丁胺醇 选择性激动 2受体 强、持久 4~6 口服、吸入 手指震颤，哮喘急性发作 克仑特罗 选择性激动 2受体 较沙丁胺醇强100倍 4~6 2~6 口服 气雾吸入 手指震颤，预防发作

二、茶碱类 氨茶碱

(Aminophylline)：[作用和用途] (1) 平喘作用：抑制磷酸二酯酶 cAMP增多 平滑肌松弛，过敏介质释放减少。与受体兴奋药有协同作用，且对后者无效者仍有效。肌注或静滴可用于严重哮喘或持续状态，口服用于轻症或预防。 (2

) 强心和利尿作用：用于心性 & 肾性水肿 [不良反应] (1) 局部刺激：口服可引起胃肠反应；肌注时可致红肿、疼痛。

(2) 心律失常，血压下降、惊厥：静注快或剂量过大时易发生，小儿更易致惊厥。 胆茶碱、二羟丙茶碱（喘定）：与氨茶碱作用相似，但胃肠刺激性轻，其中喘定对心脏兴奋性弱于氨茶碱。

三、抗胆碱药：通过选择性地阻断支气管平滑肌上M受体而发挥平喘作用。 异丙阿托品：对心率及腺体分泌影响小于阿托品，无中枢作用，吸入时作用快而持久，强度不及拟肾上腺素药，用于喘息型慢性支气管炎和支气管哮喘。

四、抗过敏反应药：色甘酸钠：[作用机制] 稳定肥大细胞膜，抑制肥大细胞脱颗粒从而抑制过敏活性物质释放。 [作用特点] (1) 起效慢，对已发作哮喘无效；(2) 口服难吸收，粉雾吸入给药。 [应用] 适用于预防外因性支气管哮喘、过敏性鼻炎及食物过敏。

甲哌噻庚酮（酮替芬）：可口服，抑制过敏介质释放和H1受体阻断而抗喘，疗效优于色甘酸钠。

用于外因性哮喘，尤适于儿童。 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](http://www.100test.com)