

《药理学》辅导： 、 受体激动药 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/18/2021_2022__E3_80_8A_E8_8D_AF_E7_90_86_E5_c23_18361.htm

肾上腺素 (Adrenaline , 简写Adr epinephrine) 体内：肾上腺髓质嗜铬细胞, 去甲肾上腺素能，经苯乙胺-N-甲基转移酶作用，生成肾上腺素 药品：家畜肾上腺提取或人工合成。体内过程：基本同NA，可皮下，肌肉注射。 [药理作用] 1. 心脏：兴奋 1 心率增加，传导加快，兴奋性增加，心收缩增 心输出量 2. 血管：小A, 毛细血管前扩约肌, 皮肤、粘膜、内脏以收缩为主。冠状血管扩张：() 2 舒张冠脉 灌脉流量；心作功 腺苷增加 冠状血管扩张 骨骼肌血管：以 2 为主，扩张 肝血管 () 2，扩张 肾小球近球旁器细胞 1受体兴奋 肾素分泌 3. 血压：收缩压增加，舒张压下降，脉压差加大 (接图10 - 2) 4. 平滑肌：a 支气管扩张 (2) b 胃肠平滑肌松弛 () 1 自发收缩频率和幅度下降 子宫：() 2 子宫平滑肌舒张 (妊娠和非妊娠) 膀胱：逼尿肌舒张，() 2，三角肌与扩约肌收缩 () 1 排尿困难，尿潴留。 5. 代谢：血糖，FFA 肝和肌糖原分解(兴奋 2) 肝糖原分解和异生 (同NE) 脂肪分解 2、 1、 3 FFA [临床应用] 1. 心脏骤停：心室内注射Adr,配合人工呼吸，心脏挤压。 溺水、麻醉意外、药物中毒、传染病等。 电击：应先除颤，再用肾上腺素，， 2. 过敏性休克：为什么肾上腺素是抢救过敏性休克的首选药物?? 优点：收缩血管，血压上升 () 心脏，扩张冠脉，改善心功能 扩张支气管，收缩支气管黏膜血管，增加通器 2. 支气管哮喘：4.

与局麻药配伍： 减慢吸收 延长局麻时间 减少吸收
减少中毒反应 止血：用法，1：25万，一次用量不超过0.3mg
5. 鼻黏膜与齿龈出血：将浸有盐酸肾上腺素的纱布（1:1000）填塞出血处。
[不良反应] 剂量过大：血压升高，烦躁、头痛、甚至脑出血；心悸、心律失常、甚至心室纤颤；
[禁忌症] 高血压、脑动脉硬化、器质性心脏病、糖尿病、甲亢等。
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