

《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\\_18365.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/18/2021_2022__E3_80_8A_E8_8D_AF_E7_90_86_E5_c23_18365.htm) 异丙肾上腺素

( isoprenaline ) 属于儿茶酚胺类。为人工合成品。( ) 1  
2, [体内过程][给药方法] 气雾剂、舌下含服? 口服在肠黏膜与硫酸结合而失效, 代谢: COMT, 较少被MAO代谢[药理作用]1 心脏兴奋: ( ) 1收缩力增加、传导加快、心率增加2 血管扩张: 骨骼肌、肾、肠系膜、冠脉扩张3. 血压: 收缩压 , 舒张压稍微 , 冠脉流量不增加, 因为冠脉灌注压降低。4. 支气管平滑肌扩张: ( ) 2; 抑制组胺释放5. 血糖 ; FAA , 通过 ( ) 1、 2, [临床应用]1 支气管哮喘: 控制症状、舌下含服或喷雾法。2 心脏骤停: 异丙肾上腺素 NE 或异丙肾上腺素 间羟胺 心室内注射3. 缓慢型心律失常: 高度房室传导阻滞或窦房结功能下降, 房室传导阻滞: 、 度, 舌下含服或静脉滴注4. 感染中毒性休克: 低排高阻型 ( 中心静脉压高, 心输出量低 ), 需补足血容量[不良反应]心率加快、心悸、头痛。剂量过大, 心肌耗氧量 , 心律失常, 甚至心室颤动。[禁忌症] 冠心病、心肌炎、甲亢。多巴酚丁胺 ( Dobutamine ) 特点: 为选择性b1受体激动剂临床应用: 用于心外科手术后、充血性心衰、急性心肌梗死伴心脏失代偿时增加心输出量和搏出量。不良反应: 少数病人可有恶心、头痛、心悸、血压增高、心绞痛等症状。

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)