

《药理学》辅导：影响药物作用因素 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_18395.htm

(一) 药物方面的因素

1. 药物剂型
2. 联合用药与药物相互作用：
 - (1) 药代动力学性药物相互作用：四环素 Fe^{2+} 、 Ca^{2+} 发生络合吸收；阿司匹林 香豆素类 血浆蛋白结合出血；药物代谢的诱导和抑制。
 - (2) 药效动力学性药物相互作用：生理性拮抗和协同：咖啡因 催眠药 兴奋或镇静作用受体水平的拮抗和协同： β 阻滞剂 Adr 高血压危象干扰神经递质的转运：三环类抑CA再摄取 Adr升压作用

(二) 机体方面的因素(Biological Factors)

1. AGE (年龄)：小儿对药物较敏感；发育阶段，易受药物影响；小儿的药物代谢清除率较高；老年的器官功能降低，对药物敏感性增高。图2-1 年龄对药物的影响
2. GENDER (性别)：药物反应和药物代谢酶活性有性别差异。酒精在女性代谢较性慢（女性更易发生中毒反应）；女性对特非那定（terfenadine，抗组胺药）的心脏毒性更敏感；激素作用：雌、孕激素抑制药物代谢?女性对药物的清除能力多比男性弱，如女性利眠宁 $T_{1/2}$ 为男性的2倍。
3. SIZE / OBESITY (体重和肥胖)：影响分布容积；影响清除率。
4. DISEASE (疾病)：肝脏疾病：影响PK：肝实质损伤 -? 酶活性降低；肝组织结构紊乱?- 血流量改变。图2-2肝脏疾病对药物的影响肾脏疾病：影响PK。降低肾脏血流量/GFR，减少肾排泄。图2-3 肾脏疾病对药物的影响图2-4 安慰剂效应
5. PLACEBO EFFECTS (安慰剂效应)：源于医患关系、治疗手段和医生对病人的心理影响；有效达30%以上，疼痛、咳嗽、焦虑、紧张、感冒等。心绞痛和

心衰的控制有效；不良反应30%，嗜睡、头晕、乏力、注意力分散、恶心、口干，腹痛、腹泻、白细胞-等。6.

VARIATION IN RESPONSE TO DRUGS (药物反应变异)：

致敏反应：药物性变态反应；耐受性：机体对药物反应性⁻；耐药性：病原体或肿瘤细胞对药物的敏感性⁻。7.

GENETIC FACTOR (遗传因素)：遗传是药物反应的决定因素，可影响PK、PD。图2-5 遗传因素的影响图 2-6 种族的影响

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