

《药理学》辅导：抗贫血药 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_18485.htm 铁制剂 Iron Preparation

铁缺乏主要发生于婴儿，妊娠妇女饮食摄入铁不足以满足需要，慢性失血、胃肠疾病等铁的丢失增加和吸收障碍等情况。

一、药理作用 铁是构成血红蛋白、肌红蛋白、组织酶系如过氧化酶、细胞色素c等的必需元素。二、体内过程 1. 吸收

；Fe³⁺需还原成Fe²⁺方可被肠道吸收 2. 转运、分布、贮存：

铁进入体内后与各种转运铁的蛋白结合转运贮存 三、临床应用

缺铁性贫血（如慢性失血性贫血；营养不良、妊娠、儿童发育期引起的缺铁性贫血） 四、不良反应 1. 胃肠道反应（

饭后或小剂量服用）；便秘、黑粪 2. 慢性铁中毒 3. 小儿急性

铁中毒 叶酸类 folic acid 人体细胞不能合成叶酸，所需叶酸需直接从食物摄取。一、药理作用 参与氨基酸和核酸合成（

血浆中叶酸以N-甲基四氢叶酸形式存在，在维生素B₁₂作用下形成四氢叶酸后参与脱氧胸苷酸的生成） 叶酸缺乏 巨幼红

细胞性贫血 四氢叶酸 N⁵,10-甲烯四氢叶酸 二氢叶酸 二、体内

过程 1. 给药途径：口服 2. 吸收：在空肠主动转运吸收 3.

排泄：肾（大部分），胆汁（少部分） 三、临床应用 各种巨幼红细胞性贫血（与维生素B₁₂合用效果更佳 维生素 B₁₂

vitamin B₁₂ 存在形式：氰钴胺素，羟钴胺素，甲钴胺素，5

‘-脱氧腺苷胺素。前二者为药用B₁₂，后二者为体内有辅酶活性的B₁₂。一、药理作用 维生素B₁₂是细胞分裂和神经组织

髓鞘完整必需物质，主要参与如下代谢过程L-甲基丙二

酰CoA变位酶的辅基 二、体内过程 1. 给药途径：口服或注

射 2 . 吸收 : 与胃粘膜分泌的 “ 内因子 ” 结合后在空肠吸收 3
 . 转运 : 与转钴胺素 II 结合 4 . 排泄 : 粪便 三 ÷ 临床应用 1 .
恶性贫血 , 巨幼红细胞性贫血 2 . 神经系统疾病、肝病等辅
助治疗 四、不良反应 偶见过敏反应 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