

药理学辅导：止泻药 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__E8_8D_AF_E7_90_86_E5_AD_A6_E8_c23_18796.htm (一)收敛性止泻药：1

1、次碳酸铋(碱式碳酸铋)Bismuth subcarbonate, Basic Bismuth carbonate：口服后在胃肠道粘膜表面形成一层保护膜，起收敛作用，减少炎症渗出(消炎)，减轻肠刺激(止泻)。用于腹泻、慢性胃肠炎、胃和十二指肠溃疡。大剂量久服可引起便秘。

2、鞣酸蛋白Tannalbin, Albumin Tannate：在小肠碱性条件下被胰蛋白酶分解，逐渐释放出鞣酸，与肠粘膜炎症表面蛋白质结合形成保护膜，而产生很强的收敛、消炎、止泻作用。用于急性胃肠炎及各种不能消除病因的腹泻。注：鞣酸本身对胃有刺激作用，可引起食欲不振、消化不良，在小肠内还可水解成没食子酸，无收敛作用。

(二)吸附性止泻药：包括药用炭、白陶土、矽炭银片及天然硅胶。为不溶粉末，不被肠粘膜吸收，有较强吸附作用，能吸附肠内有毒物质、细菌、气体等。还能覆盖肠粘膜炎症表面，减轻刺激。用于急性肠炎、肠内异常发酵引起的腹泻、腹气胀及食物、药物中毒。此类药也能吸收各种消化酶及维生素等，不宜长期应用。

(三)抑制肠蠕动的止泻药：1、松弛性止泻药(解痉药)：阿托品类(抗胆碱作用)、罂粟碱Papaverine、乙双苯丙胺Alverine、麦皮凡林Mebeverine、盐酸洛哌丁胺(易蒙停)Loperamide Hydrochloride。

2、痉挛性止泻药：阿片制剂、苯乙哌啶(氟苯哌酯)Diphenoxylate、苯羧哌啶Difenoxine、乙氨苯吡啶cl-750等。

3、特异性止泻药：促菌生Ereobigen、抗菌药物。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

