

药理学辅导：驱肠虫药 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_18832.htm (一)主要用于驱蛔虫的

药物：1、哌嗪Piperazine：又名哌啶嗪。对蛔虫、蛲虫作用较强，对鞭虫亦有较弱的作用；麻痹虫体前无兴奋作用，不会造成蛔虫肠梗阻或窜入胆道。作用机理是阻断虫体胆碱受体，阻断神经冲动的传递，使虫体肌肉麻痹松弛。本品口服迅速吸收，主要由胆道排泄。用于蛔虫病及蛲虫病的治疗。

本品不良反应少，但肝肾功能不全、神经系统疾病、有癫痫病史者禁用。2、川楝素Toosendanin：能麻痹蛔虫等，将虫体排出。主要用于蛔虫病。3、使君子：是我国民间常用于小儿的驱虫药。味甜，安全，服用方便，但疗效不高。本品毒性很小。

(二)主要用于驱钩虫的药物：甲苯咪唑、噻嘧啶等对钩虫有很好的疗效，为本病首选药；左旋咪唑、噻乙嘧啶、噻苯咪唑、苯二异硫氰酸酯、硝硫氰胺等亦有可靠疗效。(三)主要用于驱蛲虫的药物：1、扑蛲灵Pyrvinii Pamoas：杀灭蛲虫作用强，疗效高。但对钩虫和鞭虫的作用弱。对蛔无效。

口服吸收极少，毒性较低。2、驱蛲净Stilbazinum Iodide：作用较扑蛲灵强，疗效较哌嗪高。但对蛔虫和鞭虫疗效较差。不良反应较小，主要是胃肠道反应。3、其它：龙胆紫Gentian Vilolet等。

(四)主要用于驱绦虫的药物：1、鹤草酚Agrimophol：对虫体细胞的无氧和有氧代谢均有显著抑制作用，减少ATP生成。对绦虫作用较强，可作首选药。不良反应较少。油和酒能增加毒性。宜清晨空腹服用，1.5小时后用硫酸镁或酚酞导泻。2、其它：甲苯咪唑、槟榔与南瓜子

、氯硝柳胺(灭绦灵)Niclosamide, Yomesan等。(五)广谱驱虫药：
1、左旋咪唑(驱蛔钩片)Levamisole：本类药物能驱杀3种以上肠虫。本品对蛔虫、钩虫、丝虫均有较强杀灭作用，对蛲虫、鞭虫也有效。驱蛔、钩虫作用比哌嗪强，可使虫肌麻痹，制止蛔虫窜动，防止胆道蛔虫症的发生，具有剂量小、毒性低、疗效高等优点，尤其适用于蛔、钩虫混合感染。作用机理是抑制虫体肌肉中琥珀酸脱氢酶活性，阻断延胡索酸还原成琥珀酸，从而抑制蛔虫肌肉的无氧代谢(蛔虫主要依赖糖的无氧酵解获得能量)，减少能量的产生，使蛔虫麻痹死亡。不良反应一般较轻。
2、甲苯咪唑Mebendazole：对蛔虫、钩虫、蛲虫、鞭虫、绦虫等皆有较好疗效。是治疗蛔、蛲、绦、钩、鞭虫的首选药，尤其适用于多种肠虫的混合感染。作用机理是抑制虫体对葡萄糖的利用、耗竭糖原，使ATP生成障碍，虫体生长发育受阻。不良反应极少，毒性很小。
3、其它：双羟萘酸噻嘧啶(噻嘧啶，驱虫灵，抗虫灵)Pyrantel、噻苯咪唑Thiabendazole, Mintezol、甲噻吩嘧啶 Morantel、间酚嘧啶(酚烯嘧啶)Oxantel、噻乙嘧啶Thioethylpyridine、苯二异硫氰酸酯Betoscanate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