

药理学辅导：抗肾上腺素药 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_18956.htm 能与肾上腺素能神经递

质或拟肾上腺素药争夺受体，阻止它们与受体结合，而产生阻断效应。(一)a-受体阻断药：1、酚妥拉明(苄胺唑啉，立其丁)Phentolamine：(1)a-受体阻断作用：使血管扩张、外周阻力降低，血压下降，改善微循环。作用弱而短，还有直接扩血管作用。(2)b₁受体兴奋作用：血压下降可反射性兴奋交感神经，间接兴奋心肌，加强心肌收缩力，加快心率，加速传导，增加心输出量，还有直接兴奋心肌b₁受体作用，故其降压作用较弱。(3)还有拟胆碱作用使胃肠道平滑肌兴奋；有组织胺样作用使胃酸分泌增加。一般用于治疗血管痉挛性疾病、中毒性休克、嗜铬细胞瘤诊断试验及其所致的高血压危象、充血性心力衰竭、急性心肌梗死、哮喘及阻塞性肺气肿等。[不良反应]：体位性低血压、心动过速等。2、其它受体阻断药：妥拉苏林(苄唑啉)Tolazoline,Priscoline、酚苄明(苯妥胺，双苄胺)Phenoxybenamine,Dibenzylamine、氢化麦角碱(海得琴)Hydergine等。(二)b-受体阻断药：以心得安为代表，还有心得平、心得舒、心得静、醋丁酰心安、氨酰心安、美多心安、胺甲苯心安等。它们能竞争性地与b受体结合，从而阻断肾上腺素能神经递质(NA等)和拟肾上腺素药的b-作用，如下表：

受体	兴奋效应	阻断效应(b-受体阻断药)
b ₁	心力加强 心力减弱 心率加快 心率减慢 传导加速 传导减慢	心力减弱 心率减慢 传导减慢
b ₂	胃肠道平滑肌 松弛 胃肠道平滑肌收缩(恶心、呕吐、腹泻) 脂肪分解增加 脂肪分解减少	胃肠道平滑肌收缩(哮喘、

呼吸困难) 子宫平滑肌松弛 子宫平滑肌收缩 肝、肾、冠脉、骨骼肌血管扩张 肝、肾、冠脉、骨骼肌血管收缩(手足厥冷等) 骨骼肌震颤 骨骼肌无力(乏力) 糖原分解增加、血糖升高 糖无分解减少、低血糖反应 肾素分泌增加 肾素分泌减少 除 β 受体阻断作用外，还有膜稳定作用，亦称为奎尼丁样作用、膜抑制作用或局麻作用。这是由于降低了神经或心肌细胞膜对Na、K、Ca²⁺等阳离子的通透性所致。有些药物还有“内在拟交感活性”，即在起阻断 β_1 作用的同时，本身仍能产生较弱的 β_1 受体兴奋作用。有“内在拟交感活性”的药物有：心得静、心得平、心得舒、醋丁酰心安等。本类药物主要用于：抗心率失常、心绞痛和高血压等。久用突然停药会引起“反跳”。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