

药理学辅导：骨骼肌松弛药 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\\_18959.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/18/2021_2022__E8_8D_AF_E7_90_86_E5_AD_A6_E8_c23_18959.htm)

1、非去极化型肌松药：  
如氯化筒箭毒碱(筒箭毒碱)Tubocurarine Chloride, Tubearine，能和ACh竞争性地与运动终板膜上的N<sub>2</sub>胆碱受体结合，而阻断ACh去极化作用，而使骨骼肌松弛。此类药特点

：(1)同类肌松药间有相加作用；(2)氨基糖甙类可络合Ca<sup>2+</sup>阻碍运动神经末梢ACh的释放，产生非去极化肌松作用，而加强非去极化药的作用，不宜并用；(3)与抗胆碱酯酶药有拮抗作用，此类药过量中毒时，可用适量新斯的明或腾喜龙解救；(4)兼有神经节阻断作用和释放组织胺作用，可使血压下降、心率减慢。应用注意点：(1)有麻痹呼吸肌的危险，应事先备好急救器材。(2)严格控制用量，小心掌握药物作用顺序。(3)氨基糖甙类、奎尼丁、普鲁卡因酰胺、心得安等具有神经肌肉阻滞作用的，安定、利眠宁及眠尔通等具有中枢性肌松作用的，并用时有引起呼吸麻痹危险，不宜并用。(4)除氧化亚氮外，大多数全麻药并用肌松药时，两者剂量都可减少

。(5)与巴比妥类并用时，呼吸抑制可能加剧，应注意用法及掌握剂量。(6)大量反复使用琥珀酰胆碱可增加对筒箭毒碱敏感性；先用筒箭毒碱可减弱琥珀酰胆碱作用，不宜并用。(7)重症肌无力、支气管哮喘、严重休克等忌用；10岁以下儿童对本品敏感性高，慎用或不用。

2、其它非去极化型肌松药

：三碘季胺酚(弛肌碘)Gallamine Triethiodide、汉肌松(碘化二甲基汉防己甲素)Metetrandrine Iodide、肌安松(帕拉米翁)Paramylon等。

3、去极化型肌松药：如氯化琥珀酰胆碱(司

可林)Succinylcholine Chloride,Scoline , 与运动终板膜上的N2胆碱受体结合 , 产生与ACTH相似而更为持久的去极化作用 , 使不能复极化 , 使骨骼肌先兴奋(肌束震颤)后麻痹松弛。不良反应及注意点 : (1)肌束颤动可损伤肌梭 , 引起肌肉酸痛 , 一般3 ~ 5天自愈 ; (2)有短暂心搏徐缓、心律失常甚至停搏 , 麻醉前需用阿托品 , 用前备好人工呼吸及其它抢救器材 ; (3)中毒忌用新斯的明解救 , 因其不减弱反而加强之 ; (4)忌与氟烷合用 ; 禁与卡那霉素及多粘菌素并用 ; (5)清醒患者忌用 , 一般继硫喷妥钠静注后给药 ; (6)有升血钾作用 , 大面积烧伤、严重损伤、偏瘫、脑血管意外等可能血钾较高的患者、青光眼、视网膜剥离、晶体摘除术、长期卧床不起者等忌用 ; 严重肝功能不全、营养不良、电解质紊乱者慎用。非去极化型阻滞剂可抑制细胞内钾离子外流 , 使用少量筒箭毒碱可拮抗血钾升高作用。 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](http://www.100test.com)