

2012年护士考试内科护理：呼吸系统药物 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_4245.htm

呼吸系统药物包括：抗喘药，镇咳药，祛痰药。了解常用镇咳、祛痰、平喘药物的药理作用、临床应用及不良反应。

抗喘药

一、拟肾上腺素药 [平喘作用机理]

(1) 激动支气管平滑肌 β_2 受体 激活腺苷酸环化酶 细胞camp 支气管扩张

(2) 激动肥大细胞 受体 细胞内camp 抑制其活性物质释放

(3) 肾上腺素可激动支气管平滑肌粘膜血管 受体 粘膜充血水肿

[常用药]

1、非选择性 β 受体兴奋药：肾上腺素、麻黄碱、异丙肾上腺素

2、选择性 β_2 受体兴奋药：沙丁胺醇（舒喘灵）、克仑特罗

拟肾上腺素药抗喘作用比较 药物应用 平喘机制 作用 维持时间 (h) 给药途径 主要不良反应

肾上腺素 激动 β_1 、 β_2 受体 强，快 1~2 皮下、静滴 心悸、升压，哮喘急性发作 肌颤、头痛、不安 麻黄碱 促进na释放，激动 β 受体 较弱、缓慢、持久 3~6 肌内口服、皮下 失眠、心悸、轻症和预防升压、快速耐受，哮喘发作 异丙肾上腺素 激动 β_1 、 β_2 受体 强、快 1 舌下含片气雾 心悸、肌颤，哮喘急性耐受性、过量室颤发作 沙丁胺醇 选择性激动 β_2 受体 强、持久 4~6 口服、吸入 手指震颤，哮喘急性发作 克仑特罗 选择性激动 β_2 受体 较沙丁胺醇强100倍 4~6 口服气雾吸入 手指震颤，预防发作

二、茶碱类 氨茶碱 (aminophylline)：[作用和用途]

(1) 平喘作用：抑制磷酸二酯酶 camp增多 平滑肌松弛，过敏介质释放减少。与 β 受体兴奋药有协同作用，且对后者无效者仍有效。肌注或静滴可用于严重哮喘或持续状态，口服用于

轻症或预防。 (2) 强心和利尿作用：用于心性 & 肾性水肿 [不良反应] (1) 局部刺激：口服可引起胃肠反应；肌注时可致红肿、疼痛。 (2) 心律失常，血压下降、惊厥：静注快或剂量过大时易发生，小儿更易致惊厥。 胆茶碱、二羟丙茶碱（喘定）：与氨茶碱作用相似，但胃肠刺激性轻，其中喘定对心脏兴奋性弱于氨茶碱。 三、抗胆碱药：通过选择性地阻断支气管平滑肌上m受体而发挥平喘作用。 异丙阿托品：对心率及腺体分泌影响小于阿托品，无中枢作用，吸入时作用快而持久，强度不及拟肾上腺素药，用于喘息型慢性支气管炎和支气管哮喘。 四、抗过敏反应药：色甘酸钠：[作用机制] 稳定肥大细胞膜，抑制肥大细胞脱颗粒从而抑制过敏活性物质释放。 [作用特点] (1) 起效慢，对已发作哮喘无效；(2) 口服难吸收，粉雾吸入给药。 [应用] 适用于预防外因性支气管哮喘、过敏性鼻炎及食物过敏。 甲哌噻庚酮（酮替芬）：可口服，抑制过敏介质释放和h1受体阻断而抗喘，疗效优于色甘酸钠。用于外因性哮喘，尤适于儿童。 五、肾上腺皮质激素：丙酸倍氯米松。其平喘作用强，主要通过抗过敏、抗炎、提高受体反应性等作用发挥疗效，用于反复发作的顽固性哮喘和其持续状态。全身用药不良反应多且重，故以气雾吸入给药为佳。全身用于的糖皮质激素有强的松、地塞米松等。 相关推荐：#0000ff>2012年护士考试内科护理呼吸系统的药物：呼吸系统笔记（一）#0000ff>2012年护士考试内科护理呼吸系统的药物：呼吸系统笔记（二）#0000ff>2012年护士考试内科护理：呼吸系统知识点 热点推荐：#0000ff>2011年护士资格考试合格分数线预测 学习技巧：#0000ff>2012年护士考试考前十大知识点 #0000ff>顺利通过护

士资格考试的实用技巧 特别推荐：#0000ff>2012年护士资格考试介绍 #0000ff>执业护士资格考试大纲 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