

2012年护士资格考试基础护理知识点：肥胖病的药物治疗法-护士资格考试- 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_4306.htm 肥胖病的药物治疗法包括：食欲抑制剂，抑制消化吸收的药物，促进代谢的药物。肥胖病的药物治疗不占重要的地位，因为迄今我们还未能掌握治疗肥胖病的真正有特效的药物。临床上常用的药物有以下几类：（一）食欲抑制剂 1.二乙胺苯酮：是一种较好的消瘦剂。25mg，1日2~3次，饭前1/2~1小时服。长效制剂75mg，日服1次，在极度或顽固性肥胖患者，可增加剂量至每日100mg，一个疗程为0.5~2.5月。2.氟苯吡啶：为非苯丙胺类高效消瘦剂，1mg，日3次，饭前1小时服用或2mg，日1次，午饭前1小时服。3.氟苯丙胺：能抑制食欲等作用。20mg，日2次，可发生嗜睡，因而先服用1片，8小时后再服1片、如体重不下降，则可加至二倍或三倍量。体重超过127公斤者，药量可增到每天12片，达到效果后，需逐渐减量。（二）抑制消化吸收的药物 1.膨胀充填剂：膨胀充填剂本身无抗肥胖作用，且这类药物在胃膨胀很慢，在肠内膨胀会引起腹泻，故每天服用1~4g的甲基纤维素与其说是食欲抑制剂，不如说是一种缓泻剂。2.小肠二糖酶抑制剂：结构与双糖极为相似，进入小肠数小时便与双糖酶结合，抑制其活性，双糖不能分解成单糖，而不被吸收排出体外。（三）促进代谢的药物 1.甲状腺激素 有人主张在限制热量同时并用甲状腺激素要比单纯限制热量摄入时体重减轻明显。T3的开始剂量是每日25Vg，5~7天加量一次，至心律每分钟95~100次时不再加量，一般每日用T3100 μg即可。甲状腺激素虽使代谢亢进，但因减少肌肉的量远多于减

少脂肪量，此外还引起多汗、心悸、高血压及心绞痛等，故一般不宜用于减轻体重。

2.生长激素 生长激素（GH）有使代谢亢进，促进脂肪组织中的脂肪酸游离，加速了机体对游离脂肪酸的利用，从而减少脂肪的贮存，达到减肥的目的医学教育网搜集整理。

3.二硝基酚 是最常用降低体重的代谢刺激剂，具有对末梢组织代谢亢进的刺激作用，以增加基础代谢率来达到降低体重。每日量3mg/Kg体重，在200～300mg以下，如有一定效果，且未发现有副作用或副作用较轻者可逐渐增加剂量。一般使用3个月，如要继续使用，则中间停药1个月，再从少量开始。

4.脂解素 又称脂溶素，能促进脂肪库中脂肪消耗，并促进脂肪燃烧，激活脂肪组织的溶脂酶，适用于体质性肥胖症。每次50mg，每日2次，肌肉注射，10～20天为1疗程。停药后可重复疗程。

相关推荐：[#0000ff>2012年护士资格考试基础护理知识点：肺癌的药物疗法](#) [#0000ff>2012年护士资格考试基础护理知识和技能 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>考试常见症状的应对高招](#) [#0000ff>顺利通过护士资格考试的实用技巧](#) [特别推荐](#)：[#0000ff>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