

复习指导：依普拉酮使用方法执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/508/2021_2022__E5_A4_8D_E4_B9_A0_E6_8C_87_E5_c22_508033.htm

药理：本品兼具中枢性与末梢性镇咳作用。主要作用于咳嗽中枢，其等效镇咳剂量约为磷酸可待因的3倍。尚具有镇静作用、局麻作用、和抗组胺、抗胆碱作用，能缓解组胺、乙酰胆碱和5-羟色胺引起的气管平滑肌痉挛。此外，本品还能使痰中的酸性粘多糖纤维断裂，痰液液化，易于咯出，从而显示出较强的粘痰溶解作用。但本品不抑制呼吸，亦无成瘾性。百考试题网站整理

[药理作用]本品为中枢性非成瘾性镇咳药。动物实验表明，能选择性地抑制脑干网状体，包括延髓的咳嗽中枢，具有很强的镇咳作用，其作用强度与可待因相近或为其1/3，为美沙芬的2倍，那可丁的3倍。本品的临床镇咳效果与可待因相近或稍逊，但无可待因的抑制肠蠕动作用。本品的特点是兼具有显著的祛痰作用，其祛痰作用是使痰中酸性糖蛋白的多糖纤维性状改变，粘多糖纤维膨胀断裂，显示出很强的粘液溶解作用。此外，实验结果尚表明，本品还具有一定的抗组胺作用。

药动学 口服后在胃肠道很快被吸收，在肺、肝、肾等器官中，达峰时间为1h。

适应症：用于急、慢性支气管炎、肺炎、肺结核等症，兼有止咳、祛痰作用。适用于急慢性支气管炎、肺炎、哮喘、肺结核等肺部疾病的镇咳、祛痰。

国内临床上将本品与溴己新作对照研究，证明两药的祛痰疗效相同。临床研究尚表明，本品治疗慢性气管炎显示有良好的镇咳、祛痰效果。

用法用量：口服，成人每次40~80mg，每日3~4次。儿童剂量减半。

[剂型与规格]片剂：40mg / 片

- 。 不良反应： 偶有头晕，口干，恶心，腹或胃部不适
- 。 "#F8F8F8" 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