

泌尿系统药物：高效利尿药药师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/526/2021\\_2022\\_\\_E6\\_B3\\_8C\\_E5\\_B0\\_BF\\_E7\\_B3\\_BB\\_E7\\_c23\\_526486.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/526/2021_2022__E6_B3_8C_E5_B0_BF_E7_B3_BB_E7_c23_526486.htm) [概述] 高效利尿药作用于肾小管髓袢升支粗段皮质和髓质部，干扰肾脏对原尿的浓缩及稀释过程而产生强大的利尿作用。 [主要品种] 呋塞米、依他尼酸、布美他尼等。 [药理作用] 主要作用于髓袢升支粗段的髓质部和皮质部，抑制Na、Cl<sup>-</sup>的主动转运，导致管内原尿Na、Cl<sup>-</sup>浓度增高，尤其是Cl<sup>-</sup>浓度显著提高，降低肾脏对尿液的稀释功能；同时，由于从髓袢升支再吸收到髓质间液的Na、Cl<sup>-</sup>减少，影响其高渗状态的形成，使肾脏浓缩功能降低，从而产生强大的利尿作用。由于大量Na转运到远曲小管和集合管，促进K-Na-交换，故K的排出也增加。此外，也增加Ca<sup>2+</sup>、Mg<sup>2+</sup>的排泄。 [临床应用] 1、心、肝、肾性各类水肿，多用于其它利尿药无效的各种顽固性水肿。 2、急性肺水肿和脑水肿：常用速尿，速尿通过利尿和扩张血管，减少血容量，减少回心血量。 3、预防急性肾功能衰竭：通过利尿，促进有害物质的排泄和减轻肾小管萎缩坏死。 4、药物中毒时可强迫利尿加速毒物排泄。 [药代动力学] 高效利尿药口服30分钟内、静注5分钟后生效，2小时作用达峰值，维持6~8小时。 [不良反应] 1.水与电解质紊乱常为过度利尿所引起，表现为低血容量、低血钾、低血钠、低氯碱血症等。 2.高尿酸血症和高氮质血症 3.胃肠道反应表现为恶心、呕吐、上腹部不适，大剂量时尚可出现胃肠出血。 4.耳毒性呈剂量依赖性，表现为眩晕、耳鸣、听力减退或暂时性耳聋，依他尼酸最易引起，且可

发生永久性耳聋。 5.过敏反应呋塞米等为磺胺类衍生物，与磺胺药可有交叉过敏反应。 [药物相互作用] 氨基苷类抗生素及第一、二代头孢菌素等可增强高效利尿药的耳毒作用，应避免合用。非甾体抗炎药如吲朵美辛可减弱或考试，大收集整理抑制它们的排Na作用，尤其在血容量降低时。华法林、氯贝特等可与它们竞争血浆蛋白的结合部位，而增加药物的毒性。 [儿童用药] 本品在新生儿体内的半衰期明显延长，故新生儿的用药间隔应延长。 [老年人用药] 老年人应用本品时发生低血压、电解质紊乱、血栓形成和肾功能损害的机会增多。 [妇女用药] 本品可通过胎盘屏障，孕妇尤其妊娠头3个月应尽量避免应用。动物实验表明，本品可致胎仔肾盂积水，流产和胎仔死亡率升高。本品可经乳汁分泌，哺乳妇女应慎用。 "#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](http://www.100test.com)