

老年痛风的药物治疗药师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/539/2021\\_2022\\_\\_E8\\_80\\_81\\_E5\\_B9\\_B4\\_E7\\_97\\_9B\\_E9\\_c23\\_539821.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/539/2021_2022__E8_80_81_E5_B9_B4_E7_97_9B_E9_c23_539821.htm)

一、降尿酸药的选择  
因老年痛风年龄大、肾结石和肾脏功能损害率高，降尿酸应注意以下问题：1. 首选抑制尿酸生成的药别嘌醇或昔嘌醇，因为这类药对肾脏损害极小。2. 如果用药后血尿酸浓度有明显下降，但不能将血尿酸降到理想水平时，同时少量口服促排尿酸药苯溴马隆。3. 如已确定是排尿酸障碍型老年痛风患者，应首选促尿酸排泄药苯溴马隆等药；用促尿酸排泄药的同时，应适当服用一定量的碱性药物。二、降尿酸药剂量应用为降低药的不良反应，应从最小有效量用起，用药量常与以下因素有关：1. 用药量与体重指数（BMI）相关

，BMIgt.28时，降尿酸药需要增0.5~1.0倍的量才能获得以上效果，肥胖者多数会产生药物抵抗。2. 用药剂量与用药时间有密切关系，用药初期患者对药物反应敏感度高，用药剂量小，用药久的患者对药物的反应迟钝，大收集整理反应迟钝，随着病程的延长应不断调整用药剂量或更换降尿酸药的品种。

三、中西药结合治疗 老年痛风患者多数属于脾肾两虚，阴阳失衡。以中药强补脾，平衡阴阳为主，辅助少量用点降尿酸的西药，不但增强了西药降尿酸作用，而且还可以达到防治痛风肾病的效果。"#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)