

药理学考前辅导笔记（七）执业药师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/635/2021\\_2022\\_\\_E8\\_8D\\_AF\\_E7\\_90\\_86\\_E5\\_AD\\_A6\\_E8\\_c23\\_635953.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/635/2021_2022__E8_8D_AF_E7_90_86_E5_AD_A6_E8_c23_635953.htm)

第十二章 呼吸系统药物 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。第一节 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  $\beta_2$  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  $\beta_2$  受体兴奋药：肾上腺素、麻黄碱、异丙肾上腺素 2、选择性  $\beta_2$  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  $\beta_1$ 、 $\beta_2$  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  $\beta_1$ 、 $\beta_2$  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  $\beta_1$ 、 $\beta_2$  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  $\beta_2$  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  $\beta_2$  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  $\beta_2$  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。

第二节 镇咳药 根据作用环节不同，可分为中枢性及末梢性两大类。一、中枢性镇咳药 可待因（甲基吗啡）直接抑制咳嗽中枢，强度约为吗啡的1/4。适用于剧烈无痰性干咳，对胸膜炎干咳伴胸痛尤为适宜，多痰者不易用。不良反应：久用有耐受性和成瘾性；过量可致烦躁不安和小儿惊厥。维静宁（咳必清）选择性抑制咳嗽中枢和呼吸感

受器，故兼有中枢及外周镇咳作用，作用弱于可待因，但无成瘾性。用于上呼吸道感染所致干咳、阵咳。不良反应有轻度阿托品样反应。氯苯息定（咳平）抑制咳嗽中枢和阻断H1受体，兼有轻度缓解支气管痉挛及粘膜充血，作用强于咳必清弱于可待因，用于上感所致咳嗽。

二、末梢性镇咳药：苯佐那酯（退嗽露）有局麻作用、抑制牵张感受器，而抑制咳嗽，适用于刺激性干咳或阵咳。

第三节 祛痰药

一、痰液稀释药 氯化铵 [作用]（1）口服刺激胃粘膜 轻度恶心 反射性使呼吸道粘液分泌 （2）部分从呼吸道排出 管腔内高渗 带出水分痰液变稀，炎症刺激 [应用]（1）呼吸道炎症初期及痰不易咳出的紧迫性咳嗽，常用复方（2）纠正碱中毒 [不良反应]（1）大剂量能引起呕吐；（2）过量可致高氯性酸中毒。愈创木酚甘油醚 作用同氯化铵但较强，用于慢性支气管炎和支气管扩张症 桔梗和远志 反射性地使呼吸道分泌增加，用于上呼吸道感染的有痰咳嗽。

二、粘痰溶解药 乙酰半胱氨酸（痰易净，易咳净）含巯基（-SH），能使痰中粘性成分二硫键（-S-S-）致键断裂，粘痰溶解易排出。本品须采用雾化吸入或气管滴入，用于大量粘痰阻塞气管的危重病例或痰稠不易咳出者。可致呛咳，支气管痉挛等，宜与异丙肾上腺素合用。能降低抗生素活性，不与青霉素，头孢和四环素合用，也不与金属和橡胶接触。盐酸溴己胺（必消痰）能裂解痰中粘多糖，用于粘痰不易咳出者。

第二十八章 消化系统药物 熟悉抗消化性溃疡药的药理作用及临床应用。了解助消化药、止吐药、泻药、止泻药和利胆药的作用及临床应用。

第一节 助消化药 助消化药多为消化液中的成分如胃蛋白酶、胰酶等，均有助于蛋白质、脂肪、淀粉的分解、

转化。在消化液分泌功能不足时，可以起到替代疗法，促进消化的作用。

1、 酶类： 胃蛋白酶：常与稀盐酸配成蛋白酶合剂使用。 胰酶。 淀粉酶

2、 其它： 乳酶生为乳酸杆菌制剂，产生乳酸，抑制腐败菌生长及防止蛋白质发酵。用于消化不良、小儿腹泻。不宜与抗菌药、收敛药合用。 酵母含多种B族维生素。

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)