

2010执业药师考试药理学综合知识复习要点(32) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/646/2021\\_2022\\_2010\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_B8\\_9A\\_c23\\_646971.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022_2010_E6_89_A7_E4_B8_9A_c23_646971.htm) 第三节 三环类抗抑郁药中毒 一、中毒概述 二、中毒表现 1.兴奋症状. 2.抑制症状. 3.心脏毒性. 三、中毒解救 1.催吐、洗胃及导泻. 2.解毒剂应用：体温升高，心动过速等抗胆碱症状明显者，可用乙酰胆碱抑制药。毒扁豆碱能透过血脑屏障，故对三环类抗抑郁药的周围和中枢反应都有效。 3.对症治疗：发生心律失常时，可静滴普鲁卡因酰氨或利多卡因。如出现心力衰竭，可静滴毒毛花苷K或毛花苷丙(西地兰)。 四、常用三环类抗抑郁药中毒与解救特点 阿米替林(阿密替林). 氯米帕明(氯丙咪嗪) 第四节 抗癫痫药物中毒 一、苯妥英钠(大仑丁, 二苯乙内酰脲)中毒血浓度 $>12\mu\text{g/ml}$  1. 中毒症状 2. 中毒解救 催吐、洗胃、使用药用炭吸附 无特殊解救药 保持呼吸通畅 监护 三、扑米酮(去氧苯比妥, 密苏林, 扑痫酮) 1. 中毒症状 2. 中毒解救 四、丙戊酸钠中毒血浓度 $>200\mu\text{g/ml}$  1. 中毒症状 2. 中毒解救 纳络酮扭转过量丙戊酸产生的中枢抑制作用 第五节 杀虫农药中毒 杀虫农药的分类 按照化学结构可分为七类：有机磷类、有机氯类、有机氮类、有机硫类、拟除虫菊脂类、杂环类和其它复方农药等。 一、有机磷类 1. 有机磷类农药毒性分类：高毒类、中毒类、低毒类 2. 中毒表现 有机磷农药中毒所出现的症状：毒蕈碱样症状、烟碱样症状及中枢神经系统症状 有机磷中毒临床表现：轻度中毒、中度中毒、重度中毒 3. 中毒解救： 脱离中毒环境。 洗胃。 应用解毒剂：阿托品、解磷定和氯磷定 危重患者可输血或换血。 对症治疗维

持呼吸功能。4.用阿托品的注意事项 它的作用仅在于能拮抗乙酰胆碱的毒蕈(xun)碱样作用。轻度中毒者，可单独用阿托品治疗.中度与重度中毒者，则必须与解磷定等胆碱酯酶复活剂同时应用。阿托品应用原则是病情缓解或达到“阿托品化”后改为维持量。严重缺氧的中毒患者，使用阿托品时又发生室颤的危险，应同时给氧。对伴有体温升高的中毒患者，慎用阿托品。如患者出现阿托品中毒时，应立即停用阿托品，并可用毛果芸香碱解毒，但不宜使用毒扁豆碱。

5.应用胆碱酯酶复活剂(如解磷定，以下简称复活剂)注意事项 切勿两种或三种复活剂同时应用，以免毒性增加。对毒蕈碱样作用较差。与阿托品合用有协同效果。复活剂对内吸磷、乙硫磷、特普、对氧磷、甲基内吸磷、苯硫磷等急性中毒效果良好.对敌百虫、敌敌畏效果次之.对乐果、马拉硫磷、八甲磷效果较差.对二嗪农、谷硫磷效果不明显。复活剂用量过大、注射过快或未经稀释直接注射，均可引起中毒，需特别注意。又此类药物在碱性溶液中不稳定，可以水解生成剧毒的氰化物。故不能与碱性药物并用。中毒已超过3日或慢性中毒患者体内的乙酰胆碱酯酶已老化，使用复活剂无效。

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)