

2010年执业西药师药理学综合与技能：痛经的自我药疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_89_A7_c23_647106.htm

痛经的自我药疗要了解什么是发热，发热的临床表现，怎么样用药物治疗以及用药注意事项。

一、概述 原发性痛经的发病原因尚不清楚。可能与下列因素有关： 内分泌因素，痛经多发生在有排卵月经期，此时在孕激素作用下，子宫内膜能分泌前列腺素，释放出来的前列腺素使子宫肌肉收缩，导致子宫缺血和疼痛； 子宫位置异常、子宫颈管狭窄等造成经血流通不畅而引起痛经； 精神紧张、忧郁、恐惧等精神因素可使痛阈降低，条件反射也会造成痛经。

二、临床表现来源：考试大 1.疼痛多在下腹部出现阵发性绞痛或下坠感，也可放射到上腹部、会阴、肛门或大腿部。疼痛多在经前1~2日或来潮后第1日开始，经期中逐渐减轻或消失，经前1日疼痛多见于未婚少女。腹痛一般持续0.5~2小时，后转为阵发性中度疼痛，一般在12~24小时后消失，也有持续2~3日者。 2.全身症状伴有腰酸、头痛、胃痛、头晕、乳胀、尿频、稀便、便秘、腹泻、失眠、易于激动等，严重者可有面色苍白、出冷汗、四肢冰冷、恶心、呕吐，甚至会发生晕厥。 3.精神症状紧张或忧郁、恐惧。

三、药物治疗（一）非处方药 《国家非处方药目录》收录的解热镇痛药活性成分有对乙酰氨基酚、布洛芬、阿司匹林、贝诺酯、萘普生；解痉药的活性成分和制剂有氢溴酸山莨菪碱、颠茄浸膏片。

1.对乙酰氨基酚（扑热息痛）对中枢神经系统前列腺素合成的抑制作用比对外周组织作用强，镇痛作用较弱但缓和而持久。口服一次300~600mg，一日4次。 2.布洛

芬镇痛作用较强，比阿司匹林强16~32倍，作用持久，对胃肠道的副作用较轻，易耐受。3.解痉药氢溴酸山莨菪碱或颠茄浸膏片，可明显缓解子宫平滑肌痉挛而止痛。4.对伴有精神紧张者可口服谷维素。（二）处方药1.内分泌治疗于月经周期第2日开始，肌内注射黄体酮。此外，口服避孕药也可抑制排卵，从而达到镇痛的目的。2.严重疼痛可待因片或氨酚待因片。3.解痉药阿托品肌内注射。四、用药注意事项来源：考试大1.对痛经伴有月经过多，或有盆腔炎、子宫肌瘤继发性痛经者，应在医师指导下用药。2.应用解痉药后可引起口干、皮肤潮红等不良反应。3.月经期间不宜服用利尿剂。应少饮酒和少摄食盐，促使水分不在体内滞留，以减轻肿胀感。4.鉴于解热镇痛药和解痉药长期应用会损伤胃肠黏膜，诱发胃和十二指肠溃疡或出血，连续服用不宜超过5日。5.不应进行剧烈活动、重体力劳动，注意饮食有节，起居有常。6.保持外阴清洁，加强锻炼，解除心理障碍，保持精神愉快。7.若经血量过大，或下腹疼痛，且伴有发热或其他症状，应去医院就医。更多信息请访问：[#0000ff>执业药师网校](#)
[#0000ff>百考试题论坛](#) [#0000ff>百考试题在线考试系统](#) 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