

2011年药理学辅导：氯丙嗪的不良反应 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_2011_E5_B9_B4_E8_8D_AF_c23_647523.htm 氯丙嗪的不良反应：常见不良反应、锥体外系反应、抗精神病药恶性综合征、惊厥、过敏反应、内分泌系统紊乱、急性中毒等！1.常见不良反应 中枢抑制症状（嗜睡、淡漠、无力等）；M受体阻滞症状（视力模糊、口干、便秘、无汗和眼内压升高等）； α 受体阻断症状（鼻塞、血压下降、体位性低血压及心悸等）。青光眼患者禁用。本药局部刺激性较强，宜深部肌肉注射。静脉注射可致血栓性静脉炎。为防止体位性低血压，注射氯丙嗪后应卧床休息1~2h，然后缓慢起立。2.锥体外系反应（长期大量服用）（1）药源性帕金森综合征（2）静坐不能（3）急性肌张力障碍 上述不良反应是阻断黑质-纹状体通路的D₂受体，使纹状体中的DA功能减弱、胆碱功能占优势的结果。减少药量或停药后，症状可减轻或自行消除，也可用中枢性胆碱受体阻滞药（安坦）或促DA释放药（金刚烷胺）等缓解锥体外系反应。（4）迟发性运动障碍（迟发性多动症）仅见于部分患者，如早期发现及时停药可以恢复，但也有少数在停药后仍不恢复的，其机制可能与氯丙嗪长期阻断突触后DA受体，使DA受体数目增加（上调）有关。此反应一旦发生，很难治疗，抗胆碱药反可使症状加重，非典型抗精神病药氯氮平可能使此反应减轻。3.抗精神病药恶性综合征 锥体外系反应敏感者易发生，多见于服用高效价药物或多种药物合用者，是抗精神病药的致命不良反应，表现为肌肉僵直、高热、妄想、意识不清和循环衰竭等，目前尚无有效治疗措施，应

停药，同时使用DA受体激动剂和中枢性肌松药。 4.惊厥 5.过敏反应 6.内分泌系统紊乱 7.急性中毒 严重肝功能损害及昏迷者禁用。冠心病及伴心血管疾病的老年患者慎用。 其他吩噻嗪类药物如奋乃静、氟奋乃静、三氟拉嗪和硫利达嗪均列入我国国家基本药物。与氯丙嗪相比，奋乃静、氟奋乃静和三氟拉嗪的抗精神病作用增强，锥体外系不良反应也增强，但镇静作用和心血管作用减弱，故较为常用。硫利达嗪的抗精神病作用不及氯丙嗪，但其锥体外系不良反应显著减轻。 特别推荐：[#0000ff>2011年执业药师考试报名\[时间\]\(#\)](#) [#0000ff>报名\[条件\]\(#\)](#) [#0000ff>2011年执业药师考试大纲](#) 更多信息请访问

[#0000ff>2011执业药师辅导精品班](#) 相关链接：[#0000ff>2011年药理学辅导：胰岛素的发现与应用](#) [#0000ff>2011年药理学辅导：抗麻风病药](#) 欢迎进入 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