

2011年药理学辅导：药物导致肝毒性反应的临床表现 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_647558.htm 药物导致肝毒性反应的临床表现：过敏反应，胆管损伤。药物导致的肝毒性反应最常见的是肝细胞的中2重度损伤，临床表现类似于病毒性肝炎，患者有不适、黄疸和转氨酶升高。大多数患者无明显的过敏体征。但每种药物的肝毒性反应可略有不同。如果患者以肝细胞受损为主，则转氨酶可升高五倍以上；而在胆汁淤积综合征中，碱性磷酸酶和胆红素上升为主要表现。急性肝衰竭多在用药一周后出现，也可能出现更晚，尤其在已有肝脏中毒表现后还继续服药的患者中容易出现。药物导致肝脏中毒而致患者死亡的案例亦不少见。老年患者似乎更易发生肝毒性反应，但尚无相关文献报道。个体差异导致的肝脏损伤 由于个体差异造成的药物的肝毒性反应有其相应的特点。一般而言，主要累及整个肝小叶的肝细胞受损，伴不同程度的坏死、凋亡。典型的肝炎表现在首次用药数天或数周后出现，即使撤药后也可能持续存在、进行性发展。肝脏活检对于确定诊断无明显帮助。过敏反应 也有某些药物的副作用是强烈的过敏反应。如磺胺类药物可以引起患者发热、皮疹和嗜酸细胞增多。苯妥英中毒也能出现相似症状，并导致淋巴结肿大和严重的肝细胞损伤，这一系列表现被称作“反应代谢综合征”，治疗效果相当缓慢。这种过敏反应的迁延过程提示抗原成分在肝细胞表面可以存在数周至数月，因此给治疗带来了困难。可见，药物导致肝脏损害的早期做到快速诊断、立即撤药是防治的关键。即使患者缺乏明显的过敏体征或外周血

嗜酸细胞增多，肝活检标本就可能已经出现了嗜酸性细胞浸润和肉芽肿形成。胆管损伤 如果患者表现为胆汁淤积，说明药物的毒性作用已累及胆管。一旦造成胆管的不可逆损伤，患者可以出现严重的皮肤瘙痒和黄疸。药物导致肝脏损害的早期做到快速诊断、立即撤药是防治的关键。即使患者缺乏明显的过敏体征或外周血嗜酸细胞增多，肝活检标本就可能已经出现了嗜酸性细胞浸润和肉芽肿形成。胆管损伤 如果患者表现为胆汁淤积，说明药物的毒性作用已累及胆管。一旦造成胆管的不可逆损伤，患者可以出现严重的皮肤瘙痒和黄疸。逆损伤，患者可以出现严重的皮肤瘙痒和黄疸。更多信息请访问：[#0000ff>执业药师课程免费试听](#) [#0000ff>执业药师互动交流](#) [#0000ff>执业药师在线测试模拟题](#) [red>百考试题](#) [执业药师加入收藏](#) 特别推荐：[#0000ff>2011年执业药师考试大纲新变化](#) [#0000ff>2011年执业药师考试报名时间](#) [#0000ff>2011年执业药师资格考试时间及科目](#) [#0000ff>2011年执业药师考试大纲](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年药理学辅导：药物对慢性肝病患者的毒性作用](#) [#0000ff>2011年药理学辅导：乙酸乙酯的毒理学](#) 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