

2010年临床医师辅导：乙琥胺的临床应用及不良反应临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文 https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_648427.htm 一、乙琥胺的药理作用与应用 乙琥胺在临床对小发作（失神性发作）有效，其疗效虽不及氯硝基安定（氯硝西泮），但副作用及耐受性的产生较后者少，故为防治小发作的首选药。对其他型癫痫无效。二、乙琥胺的不良反 胃肠道反应是常见副作用，如厌食、呃逆、恶心和呕吐等。来源：www.100test.com 其次为中枢神经系统反应，如头痛、头晕、困倦、嗜睡、欣快、呃逆等。对于有精神病史的病人可引起精神行为异常，表现为焦虑、抑郁、短暂的意识丧失、攻击行为、多动、精神不集中和幻听等。偶见嗜酸性粒细胞增多症或粒细胞缺乏症，严重者发生再生障碍性贫血，故用药期间应勤查血象。此外，乙琥胺本身也可加重癫痫发作，可使部分失神性发作病人转为大发作。由于失神发作常伴有大发作，此时应与抗癫痫大发作药物合用，可先服用苯巴比妥2-3周后，找出适宜剂量后再加用乙琥胺。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2010年临床医师辅导：卡马西平的药理作用及临床应用 2010年临床医师辅导：苯巴比妥和扑米酮的临床应用 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