

2010年临床医师辅导：局麻药的吸收作用和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_648431.htm (一) 吸收作用 局麻药的剂量或浓度过高或误将药物注入血管时引起的全身作用，主要表现为中枢神经和心血管系统的毒性。

1. 中枢神经系统：局麻药对中枢神经系统的作用是先兴奋后抑制。初期表现为眩晕、惊恐不安、多言、震颤和焦虑，甚至发生神志错乱和阵挛性惊厥。中枢过度兴奋可转为抑制，之后病人可进入昏迷和呼吸衰竭状态。原因：中枢抑制性神经元对局麻药比较敏感，由于中枢神经系统的兴奋、抑制的不平衡而出现兴奋症状。

www.Examda.CoM考试就到百考试题 治疗：局麻药引起的惊厥是边缘系统兴奋灶向外周扩散所致，静脉注射地西洋可加强边缘系统GABA能神经元的抑制作用，可防止惊厥发作。中毒晚期维持呼吸是很重要的。普鲁卡因易影响中枢神经系统，因此常被利多卡因取代。丁卡因可引起欣快和一定程度的情绪及行为影响。

2. 心血管系统：局麻药对心肌细胞膜具有膜稳定作用，吸收后可降低心肌兴奋性，使心肌收缩力减弱，传导减慢，不应期延长。来源：www.examda.com 多数局麻药可使小动脉扩张，血压下降，因此在血药浓度过高时可引起血压下降，甚至休克等心血管反应，偶有突发心室纤颤导致死亡。特别是药物误入血管内更易发生。高浓度局麻药对心血管的作用常发生在对中枢神经系统的作用之后，但少数情况下较低剂量也可出现严重的心血管反应。利多卡因具有抗室性心律失常作用。采集者退散 (二) 变态反应 较为少见，在少量用药后立即发生类似过量中毒的症状，出现荨

麻疹、支气管痉挛及喉头水肿等症状。 www.Examda.CoM考试就到百考试题 一般认为酯类局麻药比酰胺类发生变态反应为多，如普鲁卡因可引起过敏反应。 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：利多卡因的临床应用
2010年临床医师辅导：普鲁卡因的临床应用与不良反应
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