

2011年执业药师考试药理学综合知识复习要点(51) 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_2011_E5_B9_B4_E6_89_A7_c23_648274.htm 2011年执业药师考试药理学综合知识复习要点(51)讲述了药物临床使用的安全性的维生素类。

(四)非甾体抗炎药 1.滥用的危害 (1)胃肠道损害：非甾体抗炎药(NSAID)使用十分广泛，滥用现象较为严重。 NSAID中的吲哚美辛、阿司匹林、保泰松、甲芬那酸、吡罗昔康等都可以引起消化不良、黏膜糜烂、胃及十二指肠溃疡出血，严重者可致穿孔。不能耐受NSAID或大剂量使用NSAID者，年老，有胃肠出血史、溃疡史，或同时使用糖皮质激素、抗凝血药，均是造成胃肠道损害的危险因素。(2)肾损害：NSAID引起肾功能不全的发生率仅次于氨基糖苷类抗生素。布洛芬、萘普生可致肾病综合征。酮洛芬可致膜性肾病。吲哚美辛可致肾衰和水肿。引起肾损害的危险因素有：大剂量长期使用NSAID或复方NSAID，年老伴心、肾、肝等并发症，使用利尿药者。(3)肝损害：大多数NSAID均可导致肝损害。长期大剂量使用对乙酰氨基酚可致严重肝脏损害，尤以肝坏死多见。大剂量使用保泰松可致肝损害，产生黄疸、肝炎。特异质患者使用水杨酸类可致肝损害。(4)心脑血管意外：选择性COX-2抑制剂罗非昔布在临床试验中观察到连续服用18个月时出现心脑血管事件(心肌梗死、脑卒中、猝死)明显高于对照组。不过医药界对心血管的严重不良事件是否可能属本类药物的不良反应还有较大争议。(5)其他不良反应：多数NSAID可抑制血小板聚集，使出血时间延长。阿司匹林、氨基比林、对氨基水杨酸可致粒细胞减少。阿司匹林、氨

基比林、美洛昔康等可引起荨麻疹、瘙痒、剥脱性皮炎等皮肤损害。多数NSAID可引起头痛、头晕、耳鸣、视神经炎等中枢神经系统疾病。布洛芬、舒林酸偶可致无菌性脑膜炎。

2. 用药原则

(1) 发热：治疗高热应先采用物理降温，无效时再考虑选用解热药。当遇到发热而未明确原因时，不能首选使用解热药，以免掩盖症状、贻误诊断。在查明发热原因并进行治疗的同时，再根据下列指征选用解热药：

- 发热 39°C 以上，危及生命，特别是小儿高热惊厥。
- 发热虽不高，但伴有明显的头痛、肌肉痛、失眠、意识障碍，严重影响患者休息及疾病恢复时。
- 持续高热，已引起心肺功能异常，或患者对高热难以耐受时。
- 某些疾病治疗中，长期伴有发热而不能自行减退时，如急性血吸虫病、丝虫病、伤寒、布氏杆菌病、结核以及癌症发热等。

(2) 疼痛：对于疼痛应找出原因后再采用药物止痛。解热镇痛药物仅有中等程度的镇痛作用，对于头痛、牙痛、肌肉痛、关节痛、神经痛、月经痛、中等程度的术后疼痛以及肿瘤疼痛的初期效果较好，而对于平滑肌痉挛性疼痛、创伤剧痛、肿瘤晚期剧烈疼痛等无效。

(3) 炎症：本类药物的抗炎作用适用于治疗风湿性、类风湿疾病，某些药物也用于治疗全身性红斑狼疮、骨关节炎、强直性脊柱炎以及痛风和其他非感染慢性炎症。非甾体抗炎药虽然作为风湿性、类风湿性疾病的首选，但因不能改变病程而常需合用能够改变病情的二线药物，包括抗疟原虫药、金制剂、青霉胺、柳氮磺吡啶、雷公藤、左旋咪唑等。糖皮质激素作为治疗本类疾病的三线药物，易引起多种不良反应，只有当伴有严重的血管炎、多脏器损害、持续高热以及严重贫血等指征，或使用非甾体抗炎药及二线药物无效时，才考虑选用。

关节炎的病因各异，治疗用药也不同。痛风性关节炎应首选促尿酸排泄药，感染性关节炎应先用抗菌药物治疗感染。

3. 合理使用

- (1)选择性COX-2抑制剂(如昔布类)与非选择性的传统NSAID相比，能明显减少严重胃肠道不良反应，但应使用最低的有效剂量，疗程不宜过长。有心肌梗死史或脑卒中史者禁用。
- (2)无论使用何种NSAID，剂量都应个体化.只有在一种NSAID足量使用1~2周后无效才更改为另一种。
- (3)避免两种或两种以上NSAID同时服用，因其疗效不叠加，而不良反应增多。不过应当注意的是，在服用塞来昔布时不能停药因防治心血管病所需服用的小剂量阿司匹林，但两者同服会增加胃肠道不良反应。
- (4)老年人宜选用血浆半衰期短的NSAID药物，对有溃疡病史的老年人，宜服用选择性COX-2抑制剂以减少胃肠道的不良反应。NSAID虽能减轻类风湿关节炎的症状，但不能改变病程和预防关节破坏，故必须与缓解疾病的抗风湿药(DMARD)如柳氮磺吡啶联合应用。
- (5)坚持阶梯式增加用药量直至达到最好疗效和阶梯式渐次减少用量。
- (6)宜餐中服药。
- (7)如口服胃肠不能耐受，可选用另外途径给药，如外涂、塞肛或肌肉注射，一般选择栓剂塞肛。胃部不能耐受时，亦可选用肠溶剂型。
- (8)长期应用本类药物的患者应定期检查肝、肾功能，肝、肾功能不全者应慎用或禁用。
- (9)阿司匹林、吲哚美辛等易透过胎盘屏障，诱发畸胎，故孕妇应禁用。
- (10)特异体质者可引起皮疹、哮喘等过敏反应，以哮喘最多见，因此，哮喘患者禁用。
- (11)尽量避免使用或慎用含氨基比林的复方制剂。

相关推荐：[2011年执业药师考试药理学综合知识复习要点\(50\)](#) [2011年执业药师药理学综合知识与技能考试要点](#) 特别推荐：[2011年](#)

执业药师备考冲刺专题 #1111ee>2011年执业药师考试时间具体安排 #0000ff>2011年执业药师考试大纲新变化 #1111ee>2011年执业药师考试大纲(含中药学和西药学) 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