

2010年临床医师辅导：吗啡的临床应用临床执业医师考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_649444.htm

1.镇痛：吗啡对多种疼痛均有效：（1）可缓解或消除严重创伤、烧伤、手术等引起的剧痛和晚期癌症疼痛；来源:百考试题网（2）对内脏平滑肌痉挛引起的绞痛，如胆绞痛和肾绞痛，加用解痉药如阿托品可有效缓解；（3）对心肌梗死引起的剧痛，除能缓解疼痛和减轻焦虑外，其扩血管作用可减轻患者心脏负担。久用易成瘾，除癌症剧痛外，一般仅在其他镇痛药无效时短期应用。诊断未明前慎用，以免掩盖病情而延误诊断。

2.心源性哮喘：来源：考试大 对于左心衰竭突发急性肺水肿所致呼吸困难（心源性哮喘）。除应用强心苷、氨茶碱及吸入氧气外，静脉注射吗啡常可产生良好效果，可迅速缓解病人气促和窒息感，促进肺水肿液的吸收。其机制可能是：（1）由于吗啡扩张外周血管，降低外周阻力，减轻心脏前、后负荷，有利于肺水肿的消除；（2）其镇静作用又有利于消除患者的焦虑、恐惧情绪；百考试题论坛（3）此外，吗啡降低呼吸中枢对CO₂的敏感性，减弱过度的反射性呼吸兴奋，使急促浅表的呼吸得以缓解，也有利于心源性哮喘的治疗。但当病人伴有休克、昏迷、严重肺部疾患或痰液过多时禁用。

3.止泻：适用于急、慢性消耗性腹泻以减轻症状。可选用阿片酊或复方樟脑酊。如伴有细菌感染，应同时服用抗生素。更多信息请访问：百考试题医师网校 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