

2011年临床助理医师：胰岛细胞类癌内科治疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_651130.htm

胰岛细胞类癌内科治疗：少用或忌用能促使5-HT释放的药物、组胺1和组胺2拮抗剂、色氨酸羟化酶抑制剂、生长抑素、化学疗法！（1）少用或忌用能促使5-HT释放的药物，它们有：吗啡、氟烷、右旋糖酐、多粘菌素等。同时也应避免或减少饮酒、情绪波动和剧烈运动等容易诱使类癌综合征发作的因素。（2）应用组胺1和组胺2拮抗剂来抑制类癌分泌组胺和肽类激素。 甲基麦角酸丁醇酰胺：用于类癌综合征发作时的治疗，用1~4mg1次静脉注射；或用10~20mg加入100~200ml生理盐水中，在1~2小时内静脉滴注，能控制皮肤潮红、哮喘和腹泻等症状。 赛庚啶；每次口服4~8mg，每天3~4次，可缓解症状，达到姑息治疗的目的。（3）色氨酸羟化酶抑制剂：这类药物能抑制色氨酸羟化酶的活性，从而减少5-HT的合成，缓解本病的症状。 对氯苯丙氨酸每次1g，每日3~4次，口服。能缓解或减轻恶心呕吐、腹泻和皮肤潮红的发作程度。其副作用可导致中枢神经系统功能紊乱或低体温等。 甲基多巴：对于分泌5-羟色氨酸的胰腺类癌可采用本药治疗，口服每次0.25~0.5g，每天4次。（4）生长抑素可广泛抑制内分泌激素的释放，应用于胰岛细胞类癌的病人，可抑制五肽胃泌素刺激引起的面色潮红。（5）化学疗法：应用化疗药物，如5-Fu、环磷酰胺等可缓解本病的症状，但疗效较差。 特别推荐：
#0000ff>2011年临床助理医师资格考试报名时间 #0000ff>网上报名须知 #0000ff>2011年临床助理医师考试现场报名时间

#0000ff>考试时间 #0000ff>2011年临床助理医师考试大纲 更多信息请访问：
#0000ff>2011临床助理医师精品班 相关链接：
#0000ff>2011临床助理医师考试：肝错构瘤汇总 #0000ff>2011
临床助理医师考试：原发性肝癌汇总 欢迎进入 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