

2011年公卫执业医师：药物肝 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_655462.htm 药物导致的肝脏损害，俗称“药物肝”，导致“药物肝”的药物多达600多种。药物导致的肝脏损害，俗称“药物肝”。由于药物的广泛使用，“药物肝”的发病率也与日俱增。可导致“药物肝”的药物多达600多种，几乎涉及各类药物，尤其是肝功已受损害，如肝炎患者，因肝细胞已处于免疫兴奋状态，故用药后更易发生肝脏损害。“药物肝”的临床表现各异。轻度肝细胞损害时，一般不出现症状或仅有轻微症状，检查肝功时，可仅见血清谷丙转氨酶或谷草转氨酶轻度升高。中度损害时，可有发热、黄疸、恶心、呕吐、乏力、肝区疼痛和肝脏肿大。严重损害时，出现肝功衰竭，昏迷，死亡率达10%~30%。胆汁郁积型肝损害，可出现明显黄疸，皮肤瘙痒，血清碱性磷酸酶和胆固醇明显升高。反复损害肝细胞时，可致肝硬化，晚期可出现腹水、上消化道出血等。引起“药物肝”的常用药物有抗生素类，如四环素、红霉素、抗结核药异烟肼、利福平、对氨基水杨酸钠等，磺胺类药可引起肝炎；镇静安眠药，如氯丙嗪、苯巴比妥、苯妥英钠、利眠灵、安定等可引起胆汁郁积性肝炎；治疗甲状腺机能亢进的药物，如甲基硫氧嘧啶、他巴唑以及口服避孕药甲地孕酮、炔诺酮或炔雌醇，同化激素甲基睾酮等，会损害肝功能引起黄疸；解热止痛药，如水杨酸类、扑热息痛片、非那西汀、消炎痛、保泰松；抗癌药，如6-巯基嘌呤、丝裂霉素、环磷酰胺、瘤可宁、光辉霉素等；降血糖药甲磺丁脲。氯磺丙脲等均可致肝细胞和胆小

管损害。肝脏是药物代谢的主要器官，任何药物进入人体后都要经过肝脏处理。因此，肝脏最容易遭受到药物的损害，特别是应用上述药物时，要注意其对肝脏的不良影响，凡肝功能不良者，应尽量避免使用。相关推荐：[#0000ff>2011年公卫执业医师：不让腹泻侵扰早产宝贝](#) [#0000ff>2011年公卫执业医师：早产宝贝腹泻3大不良后果](#) [#0000ff>2011年公卫执业医师：早产宝贝易发腹泻3个因由](#) 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