

医学教育网初级药士《答疑周刊》2024年第3期

问题索引:

1. 【问题】酚妥拉明的临床应用。
2. 【问题】强心苷的毒性反应都有哪些表现?
3. 【问题】雌激素的临床应用总结。

具体解答:

1. 【问题】酚妥拉明的临床应用。

【解答】(1) 治疗外周血管痉挛性疾病 如肢端动脉痉挛性疾病(雷诺病)、血栓闭塞性脉管炎。

(2) 对抗静滴去甲肾上腺素外漏时所引起的血管收缩 可局部浸润注射。

(3) 抗休克 能扩张血管, 兴奋心脏, 增加心排血量, 从而改善微循环。给药前必须补足血容量。可与去甲肾上腺素联合使用, 既可以对抗去甲。肾上腺素激动 α 受体的收缩血管作用, 又可以保留其激动 β_1 受体的兴奋心脏作用。适用于感染性, 心源性和神经性休克。[医学教育网原创]

(4) 诊治肾上腺嗜铬细胞瘤 用于肾上腺嗜铬细胞瘤的鉴别诊断、骤发高血压危象的治疗、手术前准备。

(5) 治疗急性心肌梗死和顽固性充血性心力衰竭 能扩张小动脉和小静脉, 降低外周阻力, 减少回心血量, 减轻心脏前后负荷, 从而使心排血量增加。

2. 【问题】强心苷的毒性反应都有哪些表现?

【解答】(1) 胃肠道反应: 是最常见的早期中毒症状。主要表现为厌食、恶心、呕吐及腹泻等。剧烈呕吐可导致失钾而加重强心苷中毒, 所以应注意补钾或考虑停药。[医学教育网原创]

(2) 神经系统反应: 主要表现有眩晕、头痛、失眠、疲倦和谵妄等及视觉障碍, 如黄视症、绿视症及视物模糊等。视觉异常通常是强心苷中毒的先兆, 具有特异性, 可作为停药的指征。

(3) 心脏毒性: 是强心苷最严重、最危险的不良反应, 除原有的心衰加重外。主要有: ①快速型心律失常: 强心苷中毒最多见和最早见的是室性早搏, 也可发生二联律、三联律及心动过速, 甚至发生室颤; ②房室传导阻滞; ③窦性心

动过缓。

3. 【问题】雌激素的临床应用总结。

【解答】(1) 卵巢功能不全和闭经 原发性或继发性卵巢功能低下患者以雌激素替代治疗, 可促进生殖器、子宫及第二性征的发育。

(2) 更年期综合征 妇女更年期, 由于卵巢功能降低, 雌激素分泌不足, 而垂体促性腺激素分泌增多, 产生内分泌平衡失调现象, 而出现一系列症状如面颈红热、恶心、失眠、情绪不安等, 又称绝经期综合征。[医学教育网原创]

(3) 功能失调性子宫出血 雌激素可促进子宫内膜增生, 有利于出血创面修复而止血。用于因雌激素水平较低, 子宫内膜增生不规则所致的持续小量出血。

(4) 晚期乳腺癌 对绝经 5 年以上的晚期乳腺癌患者, 雌激素治疗缓解率可达 40% 左右。但绝经期前的患者禁用。其对乳腺的持续作用, 可促进肿瘤生长。

(5) 前列腺癌 大剂量雌激素抑制垂体促性腺激素的分泌, 可使睾丸萎缩及雄激素分泌减少, 且雌激素能拮抗雄激素的作用, 故可治疗前列腺癌。

(6) 乳房胀痛及回乳 部分妇女停止授乳后引起乳房胀痛, 大剂量雌激素能干扰催乳素对乳腺的刺激作用, 使乳汁分泌减少而退乳消痛。

(7) 避孕 与孕激素合用组成复方制剂用于避孕。

(8) 痤疮 青春期痤疮是由于过多的雄激素使皮脂腺分泌增多, 堵塞皮脂腺和继发感染所致。雌激素能抑制雄激素分泌, 并有抗雄激素作用。

(9) 其他 局部应用雌激素, 对老年性阴道炎及女阴干燥症有效。雌激素合用雄激素, 对绝经期和老年性骨质疏松症可有一定疗效。近年发现, 小剂量雌激素长期应用可有效预防冠心病和心肌梗死等心血管疾病。