

医学教育网初级药师:《答疑周刊》2024 年第 10 期

问题索引:

1. 【问题】解热镇痛抗炎药的药理作用及机制分别是什么?
2. 【问题】抗高血压药的应用原则有哪些?
3. 【问题】抗高血压药物典型不良反应和禁忌证有哪些?

具体解答:

1. 【问题】解热镇痛抗炎药的药理作用及机制分别是什么?

【解答】

药物	药理作用及机制
阿司匹林	①抑制 COX 及 PGs 合成-抗炎抗风湿 ②抑制 COX 及 PGs 合成-解热镇痛 ③抑制血小板 COX, 减少 TXA ₂ -抗血栓
对乙[医学教育网原创]酰氨基酚	解热镇痛作用较强而持久, 几乎无抗炎抗风湿作用; 对血小板和凝血时间无明显影响。
塞来昔布	抑制 COX-2 来抑制 PGs 生成-急性疼痛
吲哚美辛	为最强的 COX 抑制剂之一, 抗炎抗镇痛作用强于阿司匹林
布洛芬	解热、镇痛、抗炎作用较阿司匹林强

2. 【问题】抗高血压药的应用原则有哪些?

【解答】

(1) 根据高血压程度选用药物:

- ①轻度高血压, 可采取体育活动、控制体重、低盐、低脂肪饮食等措施。
- ②中度高血压患者可在氢氯噻嗪基础上加用其他药物, 如 β 受体阻断药、钙拮抗药以及 ACEI 等。
- ③重度高[医学教育网原创]血压患者, 采用联合用药。高血压危象及高血压脑病, 宜静脉给药, 如硝普钠静脉滴注。

(2) 根据并发症选用药物:

- ①高血压合并窦性心动过速, 年龄在 50 岁以下者, 宜用 β 受体阻断药。
- ②高血压合并消化性溃疡者, 宜用可乐定, 禁用利血平。
- ③高血压伴有精神抑郁者, 不宜用利血平或甲基多巴。
- ④高血压合并心力衰竭、心脏扩大者, 宜选用氢氯噻嗪、硝苯地平、ACEI 等, 不宜用 β 受体阻断药。
- ⑤高血压合并肾功能不良者宜用卡托普利和硝苯地平。
- ⑥高血压合并 COPD 或支气管哮喘者, 宜用利尿药、ACEI、哌唑嗪等, 不宜用 β 受体阻断药。
- ⑦高血压合并有糖尿病或痛风者不宜用噻嗪类利尿药。
- ⑧高血压危象和高血压脑病, 宜用强效、速效降压药, 静脉给药, 可选用硝普钠、二氮嗪或呋塞米等。

(3) 联合用药: 抗高血压药物的联合应用常常是有益的。有研究表明, 血压控制好的患者中有 2/3 是联合用药。

(4) 个体化治疗: 主要应根据患者的年龄、性别、种族、同时患有的疾病和接受的治疗等情况制定治疗方案, 使治疗个体化。

(5) 保护靶器官: ACEI、长效钙拮抗药和 AT_1 受体阻断药。

(6) 平稳降压: 在血压水平相同的高血压患者中, 血压波动性高者, 靶器官损伤严重。

3. 【问题】抗高血压药物典型不良反应和禁忌证有哪些?

【解答】

药物	典型不良反应	禁忌症
ACEI 类 (**普利)	刺激性干咳、血钾升高	双侧肾动脉狭窄、高血钾、妊娠期禁用
ARB 类 (**沙坦)	血钾升高	妊娠期禁用
β 受体阻断剂 (**洛尔)	支气管痉挛、心功能抑制、影响糖脂代谢	哮喘禁用、反复低血糖发作者慎用
CCB[医学教育网原创]类	二氢吡啶类: 足踝部水肿、头痛、面部潮红	二氢吡啶类: 心衰患者慎用 非二氢吡啶类: 心衰患者慎用

		者禁用
噻嗪类利尿剂	血钾、钠降低，血尿酸升高	痛风禁用
保钾利尿剂（阿米洛利、氨苯蝶啶）	血钾升高	—
醛固酮受体阻断剂（螺内酯）	血钾升高，男性乳房发育	—
α 受体阻断剂（**唑嗪）	体位性低血压	—