

医学教育网执业西药师: 《答疑周刊》2023 年第 39 期

问题索引:

1. 【问题】镇痛药的药物相互作用的总结。
2. 【问题】阿片类镇痛药的作用机制的总结。
3. 【问题】按痛风的分期给药的总结。

具体解答:

1. 【问题】镇痛药的药物相互作用的总结。

【解答】(1) 阿片类镇痛药+抗胆碱药(尤其是阿托品)——不仅加重便秘, 还可增加麻痹性肠梗阻和尿潴留危险。

(2) 阿片类镇痛药+硫酸镁——可增强中枢抑制, 增加呼吸抑制和低血压风险。

(3) 阿片类镇痛药+甲氧氯普胺——效应减低(阿片类可引起胃肠道蠕动减缓, 括约肌痉挛)。

(4) 阿片类镇痛药(尤其是吗啡、哌替啶)+单胺氧化酶抑制剂——不良反应严重、甚至致死, 包括躁狂、[医学教育网原创]多汗、呼吸抑制、僵直、昏迷、惊厥和高热。

(5) 广谱抗生素头孢菌素、青霉素或林可霉素、克林霉素等诱发的伪膜性肠炎, 出现严重水泻时, 不宜用阿片类镇痛药(易引起毒物自肠腔排出缓慢, 痊愈延迟)。

2. 【问题】阿片类镇痛药的作用机制的总结。

【解答】(1) 镇痛作用 阿片类受体可分为 $\mu$ 、 $\kappa$ 、 $\delta$ 三种类型的受体。

①  $\mu_1$ 受体: 与中枢镇痛、欣快感和依赖性有关。

②  $\mu_2$ 受体: 激动该受体可抑制呼吸、抑制胃肠道运动, 引起心动过缓和恶心呕吐。[医学教育网原创]

③  $\kappa$ 受体: 激动该受体可镇痛、镇静和轻度抑制呼吸。

④  $\delta$ 受体: 激动该受体可镇痛, 引起血压下降、缩瞳、欣快感。

(2) 止泻作用 通过局部与中枢作用, 使肠道蠕动功能得到改善。

(3) 镇咳作用 直接抑制延髓和脑桥的咳嗽反射中枢。

3. 【问题】按痛风的分期给药的总结。

**【解答】**(1) 急性发作期 病情突然加重或侵犯新关节, 非甾体抗炎药(禁用阿司匹林及水杨酸钠)和秋水仙碱, [医学教育网原创]效果差或不宜应用时考虑糖皮质激素。

(2) 缓解期 关节炎症控制后 2 周后开始使用别嘌醇。

(3) 慢性期 长期抑制尿酸合成, 并用促进尿酸排泄药(苯溴马隆和丙磺舒)。

