**药学专业知识二**

考试科目：药理作用与临床评价（跟药一有80%关联）

**导学**

**一、基础内容补充**

GABA

中枢神经系统的抑制性传递物质

镇静催眠与抗焦虑作用，还有降压效果

**动作电位**

动作电位上升主要由Na+内流 抗癫痫药

Na+内流、Ca+内流、K+外流都跟对抗心律失常药物相关

**传出神经系统的结构与功能**

1、交感神经（迎战、逃跑）

兴奋表现：

眼：瞳孔散大、远调节

大脑：冲动、注意力集中

支气管：扩张

胃肠道：唾液少而黏稠，蠕动减弱、括约肌收缩、血管收缩、血供减少

肝脏：糖原分散、血糖升高

心血管：心率加快，血压升高，收缩力增强

脂肪分解、血脂升高

泌尿：括约股收缩、逼尿肌舒张

骨骼肌：血管舒张、血供增加

作用：

去甲肾上腺素、肾上腺素

α、β受体

|  |  |
| --- | --- |
| 拟似药 | 拮抗药 |
| 拟肾上腺素药（肾上腺素受体激动药 ） | 抗肾上腺素药（肾上腺素受体阻断药 ） |
| ①α、β受体激动药（肾上腺素） | ①α受体阻断药（唑嗪） |
| ②α受体激动药（去甲肾上腺素） | ②β受体阻断药（普萘洛尔） |
| ③β受体激动药（异丙肾上腺素） | ③α、β受体阻断药（拉贝洛尔） |

1. 副交感神经（吃饭、睡觉）

兴奋表现：

眼：瞳孔缩小，近调节

胃肠道：唾液多而稀，蠕动增强、腺体分泌增强、括约肌舒张

心脏：心率减慢、血压降低

泌尿：括约肌舒张、逼尿肌收缩

作用：

1. N受体

|  |  |
| --- | --- |
| 拟似药（拟胆碱药） | 拮抗药 （抗胆碱药 ） |
| 1、胆碱受体激动药  ①M、N受体激动药（乙酰胆碱）  ②M受体激动药（毛果芸香碱）  ③N受体激动药（烟碱） | 1、胆碱受体阻断药  ①M受体阻断药（阿托品）  N2受体阻断药（筒箭毒碱、琥珀胆碱） |
| 2、抗胆碱酯酶药（新斯的明、有机  磷酸酯类） | 2、胆碱酯酶复活药（氯解磷定） |

**第一章 精神与中枢神经系统疾病用药**

**第一节 镇静与催眠药**

中枢镇静催眠药

苯二氮䓬类

巴比妥类

醛类

环吡咯酮类及其他非苯二氮䓬类

褪黑素类

1. 临床用药评价

（一）作用特点

1、苯二氮䓬类

（1）药物包括三唑仑、艾司唑仑、劳拉西泮、替马西泮、氟西泮和夸西泮（唑仑、西 泮）

（2）三唑仑是短效药(走着走着就散了)，艾司唑仑、劳拉西泮和替马西泮是中效药，

氟西泮、夸西泮和地西泮是长效药(长有氟夸地风)

**巴比妥类**

异戊巴比妥起效快、苯巴比妥起效慢

巴比妥类药物主要经肝脏转化和肾脏排出

醛类

Mgso4

环吡咯酮类及其他非苯二氮䓬类

相互作用

肝药酶抑制剂

西咪替丁

康唑

沙星

胺碘酮

甲哨唑

克拉霉素

氯霉素

肝药酶诱导剂

二苯二平

卡巴西平、利福平

苯巴比妥、苯妥英钠

单胺氧化酶抑制剂不要跟任何药品合用

什么岁左乙

典型不良反应和禁忌(苯二氮䓬类\巴比妥类)

镇静催眠药，呼吸有问题的不能用，肌没力也不能用

代表药品

地西泮

钠离子通道

二苯西平阻通道

乙琥胺 - 治疗失神发作（小发生）

什么培南等抗生素合用，

典型不良反应和禁忌

1-3

神马都是浮云

酸酸碱碱易吸收，酸碱碱酸易排泄