

医学教育网初级药师:《答疑周刊》2024年第6期

问题索引:

1. 【问题】药物作用的不良反应的概念及特点举例?
2. 【问题】受体特性有哪些?
3. 【问题】药物的构效关系与量效关系是什么?
4. 【问题】镇痛药应用的基本原则?

具体解答:

1. 【问题】药物作用的不良反应的概念及特点举例?

【解答】

不良反应	概念	特点和举例
副作用	由于药物的选择性低,作用广泛。治疗剂量时出现的与治疗目的无关的不良反应	与治疗作用常同时发生在大多数患者身上,难以避免。停药后可以恢复。如阿托品口干。副作用有时可成为治疗作用。【考点】
毒性反应	因用药量过大,或疗程过长,缓慢蓄积引起的一种严重的不良反应	一般能事先预知,可避免,严重的甚至导致器官功能永久性损害如:博来霉素肺纤维化、庆大霉素的耳毒性
变态反应	指与药理剂量作用无关,难以预料的不反应用药理性拮抗药解救无效	如:青霉素及阿司匹林的过敏反应[医学教育网原创]
后遗效应	指停药后血药浓度降至最低有效浓度以下时残存的药理效应	如:巴比妥醒后的头晕、困倦【考点】
撤药反应	突然停药后,原疾病的症	如:高血压患者长期服用

	状加剧, 故又称反跳现象	可乐定降血压, 若突然停药, 次日血压将明显回升
特异质反应	指由于遗传异常导致对某些药物反应特别敏感, 反应严重程度与用药剂量成正比	如: 蚕豆病是由于人体缺乏 6-磷酸葡萄糖脱氢酶在服用伯氨喹、磺胺类药物后引起的溶血

2. 【问题】受体特性有哪些?

【解答】

- (1) 灵敏性: 受体只需与很低浓度的配体结合就能产生显著的效应。
- (2) 特异性: 受体对其[医学教育网原创]配体具有高度特异性识别能力。
- (3) 饱和性: 因受体的数目是有限的。
- (4) 可逆性: 受体与配体的结合是可逆的。
- (5) 多样性: 受体的多样性是受体亚型分类的基础。

3. 【问题】药物的构效关系与量效关系是什么?

【解答】

1. 药物的构效关系: 药物的化学结构与药理活性或毒性之间的关系称为构效关系。

2. 药物的量效关系: 在一定剂量范围内, 药物剂量的大小与血药浓度的高低成正比, 亦与药[医学教育网原创]效的强弱有关。

- ①最小有效量: 能引起药理效应的最小剂量。
- ②最小中毒量: 出现中毒症状的最小剂量。
- ③极量(最大治疗量): 出现疗效的最大剂量称极量, 是安全用药的最大限度。

4. 【问题】镇痛药应用的基本原则?

【解答】WHO 癌症疼痛三阶梯治疗基本原则

根据 WHO 癌痛三阶梯治疗指南, 癌症疼痛治疗有五项基本原则:

- (1) 首选无创途径给药。如口服[医学教育网原创]、芬太尼透皮贴剂、直肠栓剂、输液泵连续皮下输注等。可依患者不同病情和不同需求予以选择。
- (2) 按阶梯给药。指镇痛药物的选择应依疼痛程度, 由轻到重选择不同强

度的镇痛药物。

考点

轻度疼痛：首选第一阶梯非甾体类抗炎药，以阿司匹林为代表；

中度疼痛：选弱阿片类药物，以可待因为代表，可合用非甾体类抗炎药；

重度疼痛：选强阿片类药物，以吗啡为代表，同时合用非甾体类抗炎药。两类药合用可增加阿片类药物的止痛效果，减少阿片类药物的用量。

(3) 按时用药。是指止痛药物应有规律地按规定时间给予，不是等患者要求时给予。使用止痛药，必须先测定能控制患者疼痛的剂量，下一次用药应在前一次药效消失前给药。患者出现突发剧痛时，可按需给予止痛药控制。

(4) 个体化给药。阿片类药无理想标准用药剂量，存在明显个体差异，能使疼痛得到缓解的剂量即是正确的剂量。选用阿片类药物，应从小剂量开始，逐渐增加剂量直到缓解疼痛又无明显不良反应的用药剂量，即为个体化给药。

(5) 注意具体细节。对使用止痛药的患者，应注意监护，密切观察疼痛缓解程度和身体反应，及时采取必要措施，减少药物的不良反应，提高镇痛治疗效果。