

医学教育网初级药师:《答疑周刊》2022年第52期

问题索引:

1. 【问题】抗高血压药物典型不良反应和禁忌证有哪些?
2. 【问题】心肌梗死的治疗的溶栓禁忌证有哪些?
3. 【问题】心肌梗死治疗的抗血小板治疗药物有哪些?

具体解答:

1. 【问题】抗高血压药物典型不良反应和禁忌证有哪些?

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	钾、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 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	—

2. 【问题】心肌梗死的治疗的溶栓禁忌证有哪些?

溶栓	①既往任何时间脑出血病史者。
禁忌证	②脑血管结构异常者 (如动静脉畸形)。
证	③颅内恶性肿瘤 (原发或转移) 患者。

- ④6个月内缺血性卒中或短暂性脑缺血史者(不包括3小时内的缺血性卒中患者)。
 - ⑤可疑主动脉夹层者。
 - ⑥活动性出血或者出血素质者(不包括月经来潮)。
 - ⑦3个月内的严重头部闭合性创伤或面部创伤者。
 - ⑧慢性、严重、没有得到良好控制的高血压或目前血压严重控制不良者(收缩压 \geq 180mmHg或者舒张压 \geq 110mmHg)。
 - ⑨痴呆或已知的其他颅内病变患者。
 - ⑩创伤(3周内)或者持续 $>$ 10分钟的心肺复苏,或者3周内进行过大大手术者。
 - ⑪近期(4周内)内脏出血者。
 - ⑫近期(2周内)不能压迫止血部位的大血管穿刺者。
 - ⑬感染性心内膜炎患者。
 - ⑭5日至2年内曾应用过链激酶,或者既往有此类药物过敏史者(不能重复使用链激酶)。
 - ⑮妊娠期妇女。
 - ⑯活动性消化性溃疡患者。
 - ⑰目前正在应用抗凝血剂的患者(国际标准化比值(INR)水平越高,出血风险越大)。
- 另外,根据综合临床判断,患者的风险/效益比不利于溶栓治疗,尤其是有出血倾向者,包括严重肝、肾疾病,恶病质,终末期肿瘤等

3. 【问题】心肌梗死治疗的抗血小板治疗药物有哪些?

抗血小板治疗	阿司匹林: 抑制血小板环氧化酶使血栓素 A ₂ 合成减少, 达到抑制血小板聚集的作用 梗死急性期, 300mg, 继以 100mg / d 长期维持
	二磷酸腺苷 (ADP) P2Y ₁₂ 受体抑制剂: 氯吡格雷、替格瑞洛和普拉格雷 特点: 氯吡格雷为前体药物, 需经过 P450 酶代谢才能产生活性,

与 P2Y₁₂ 受体不可逆结合。

替格瑞洛和普拉格雷具有更强、更快速抑制血小板的作用，且前者不受基因多态性的影响。

GP IIb / IIIa 受体拮抗剂：替罗非班

机制：通过预防纤维蛋白原与激活的血小板 IIb / IIIa 受体位点结合而抑制血小板聚集



正保医学教育网

www.med66.com