

医学教育网主管药师:《答疑周刊》2023年第2期

问题索引:

1. 【问题】传出神经系统受体的生物效应有哪些?
2. 【问题】支气管哮喘慢性持续期治疗级别和治疗方案都有哪些?
3. 【问题】COPD 急性加重期抗菌药物应用有哪些?

具体解答:

1. 【问题】传出神经系统受体的生物效应有哪些?

分类	分布		主要生物效应	阻滞剂		
胆碱能受体	M 受体	胆碱能纤维支配的效应器	(-) 心脏抑制 (-) 血管舒张 (+) 平滑肌收缩 (+) 腺体分泌 (+) 环形肌收缩	阿托品		
	N 受体	N ₁	自主 N 节突触后膜 (神经元型)	自主 N 节 N 元兴奋	美加明	
		N ₂	骨骼肌终板膜 (肌肉型)	骨骼肌兴奋 (震颤)	琥珀胆碱	
分类	分布		主要生物效应	阻滞剂		
肾上腺能受体	α 受体	主要是血管	(+) 血管收缩— 血压升高	去甲肾上腺素, 肾上腺素	酚妥拉明	
		瞳孔开大肌	(+) 瞳孔开大			
	β 受体	β ₁	心肌细胞膜	(+) 心脏三个正性作用	肾上腺素, 异丙肾上腺素	普萘洛尔
		β ₂	内脏平滑肌 血管平滑肌	(-) 平滑肌及血管舒张 (-) 糖酵解		
β ₃		脂肪组织	(-) 脂肪分解			

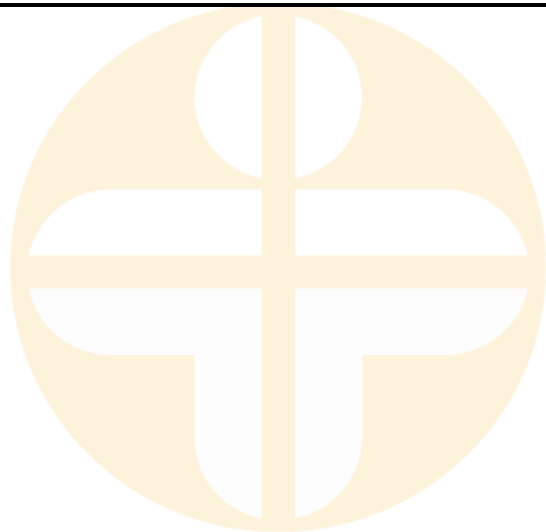
2. 支气管哮喘慢性持续期治疗级别和治疗方案都有哪些?

级别	治疗方案
间歇状态 (第1级)	不必每天药物控制(按需给与短效 β_2 受体激动剂)
轻度持续 (第2级)	吸入 $\leq 500\mu\text{g}$ 二丙酸氯地米松(BDP)或相当剂量其他激素
中度持续 (第3级)	吸入 $200\sim 1000\mu\text{g}$ BDP或相当剂量其他激素,联合吸入长效 β_2 受体激动剂(如福莫特罗)
重度持续 (第4级)	吸入 $>1000\mu\text{g}$ BDP或相当剂量其他激素,联合吸入长效 β_2 受体激动剂,需要时加一种或一种以上下列药物,如缓释茶碱、白三烯调节剂、口服长效 β_2 受体激动剂、口服糖皮质激素

3. COPD 急性加重期抗菌药物应用有哪些?

急性加重病情	宜选用的抗生素
轻度及中度 COPD	青霉素、 β -内酰胺酶抑制剂(阿莫西林/克拉维酸等)、大环内酯类(阿奇霉素、克拉霉素、罗红霉素等)、第一代或第二代头孢菌素(头孢呋辛、头孢克洛等),多西环素、左氧氟沙星等,一般可口服
重度及极重度 COPD 无铜绿假单胞菌感染危险因	β -内酰胺酶抑制剂(舒克)、第二代头孢菌素(头孢呋辛等),第三代头孢菌素(头孢曲松、头孢噻肟等),氟喹诺酮类(左氧氟沙星、莫西沙星、加替沙星等)

素	
重度及极 重度 COPD 有铜绿假 单胞菌感 染危险因 素	第三代头孢菌素（头孢他啶）、头孢哌酮/舒巴坦、哌拉西林/他唑巴坦、亚胺培南、美罗培南等。 也可联合应用氨基苷类、喹诺酮类（环丙沙星等）



正保医学教育网

www.med66.com