

医学教育网主管药师:《答疑周刊》2022年第55期

问题索引:

1. 【问题】调脂药物具体考点有哪些?
2. 【问题】脑出血的药物治有哪些?
3. 【问题】帕金森病的治疗药物选择有哪些?

具体解答:

1. 【问题】调脂药物具体考点有哪些?

他汀类	适应症	高 TC 血症或以 TC 升高为主的混合型高脂血症
	不良反应	横纹肌溶解、肝损害
	注意事项	①监测谷丙转氨酶 (ALT)、谷草转氨酶 (AST) 和肌酸肌酶 (CK) ②停药或减量指标: ALT、AST 超过正常值 3 倍以上; CK 超过正常值 10 倍以上 ③适宜睡前服用
贝特类	适应症	高 TG 血症或以 TG 升高为主的混合型高脂血症和低 HDL-C 血症
	注意事项	贝特类单用或与他汀类合用时也可发生肌病,应用贝特类药物时也需监测肝酶与肌酶
烟酸类	适应症	首选用于低高密度脂蛋白
	不良反应	颜面潮红、高血糖、高尿酸 (或痛风)、上消化道不适
	禁忌症	绝对禁忌证为慢性肝病和严重痛风; 相对禁忌证为溃疡、肝毒性和高尿酸血症
胆酸螯合剂	注意事项	拓展: 1. 考来烯胺、考来替泊用药期间需补充叶酸 2. 在服用考来烯胺前 1~2h 服叶酸, 其他药物在服用考来烯胺 1~4h 前或 4h 以后才能服用

普罗布考	适应症	主要适应于高胆固醇血症尤其是纯合子型家族性高胆固醇血症
------	-----	-----------------------------

2. 【问题】脑出血的药物治疗有哪些？

对症支持	休息、吸氧、鼻饲流食等
降低颅内压	首选甘露醇、甘油果糖、甘油氯化钠 可酌情使用呋塞米、白蛋白
控制血压	不急于降压，先降颅压 降压指征：脑出血血压 $\geq 200/110\text{mmHg}$ ； 降压目标：使血压维持在略高于发病前水平或 $180/105\text{mmHg}$ 左右； 血压过低者应升压治疗，以保持脑灌注压
血药物	脑出血时：一般不用，除非凝血功能有问

3. 【问题】帕金森病的治疗药物选择有哪些？

	常用药物：普拉克索、司来吉兰、金刚烷胺、恩托卡朋、复方左旋多巴、苯海索
治疗药物	首选原则： ①老年前期（ <65 岁）患者，且不伴认知障碍：①DR 激动剂；②司来吉兰，或加用维生素 E；③复方左旋多巴+儿茶酚氧位甲基转移酶（COMT）抑制剂；④金刚烷胺和（或）抗胆碱能药：震颤明显而其他抗 PD 药物效果不佳时，选用抗胆碱能药；⑤复方左旋多巴：一般在①、②、④方案治疗效果不佳时可加用。 ②老年（ ≥ 65 岁）患者，或伴认知障碍首选：复方左旋多巴 ③震颤比较明显者：苯海索