



关于镇痛抗惊厥实 验



扭体法观察药物的镇痛作用



什么是疼痛？
疼痛产生的机制是什么？

扭体法观察药物的镇痛作用



患者，女，42岁，上腹部疼痛，间歇性发作6年，轻重不一，重时疼痛难忍，疼痛剧烈时放射到右肩部，面色苍白，大汗淋漓，并伴有恶心，呕吐和腹泻等症状。患者曾在个人诊所输液，出现寒战，高热40℃，肌肉注射安痛定（复方氨基比林）后，高烧逐渐退去，体温恢复至37.3℃左右，但右上腹持续性钝痛不止，并伴有恶心，呕吐和腹泻等症状。入院前曾给患者注射吗啡，虽然腹泻得到控制，但用药后仍然腹痛不止，呕吐更加剧烈。入院后经医生诊断为：慢性结石性胆囊炎。用抗生素控制病情，同时肌肉注射哌替啶（杜冷丁）、阿托品，疼痛减轻，恶心呕吐症状缓解，行胆囊结石切除术，术后两周患者出院。

扭体法观察药物的镇痛作用



患者，女，42岁，上腹部疼痛，间歇性发作6年，轻重不一，重时疼痛难忍，疼痛剧烈时放射到右肩部，面色苍白，大汗淋漓，并伴有恶心，呕吐和腹泻等症状。患者曾在个人诊所输液，出现寒战，高热40℃，肌肉注射安痛定（复方氨基比林）后，高烧逐渐退去，体温恢复至37.3℃左右，但右上腹持续性钝痛不止，并伴有恶心，呕吐和腹泻等症状。入院前曾给患者注射吗啡，虽然腹泻得到控制，但用药后仍然腹痛不止，呕吐更加剧烈。入院后经医生诊断为：慢性结石性胆囊炎。用抗生素控制病情，同时肌肉注射哌替啶（杜冷丁）、阿托品，疼痛减轻，恶心呕吐症状缓解，行胆囊结石摘除术，术后两周患者出院。

扭体法观察药物的镇痛作用



患者，女，42岁，上腹部疼痛，间歇性发作6年，轻重不一，重时疼痛难忍，疼痛剧烈时放射到右肩部，面色苍白，大汗淋漓，并伴有恶心，呕吐和腹泻等症状。患者曾在个人诊所输液，出现寒战，高热40℃，肌肉注射安痛定（复方氨基比林）后，高烧逐渐退去，体温恢复至37.3℃左右，但右上腹持续性钝痛不止，并伴有恶心，呕吐和腹泻等症状。入院前曾给患者注射吗啡，虽然腹泻得到控制，但用药后仍然腹痛不止，呕吐更加剧烈。入院后经医生诊断为：慢性结石性胆囊炎。用抗生素控制病情，同时肌肉注射哌替啶（杜冷丁）、阿托品，疼痛减轻，恶心呕吐症状缓解，行胆囊结石切除术，术后两周患者出院。

阿片类镇痛药与解热镇痛药的区别？

Opioid analgesics and analgesic-



	阿片类镇痛药	解热镇痛药
类别	镇痛药	解热镇痛药
作用部位	中枢	外周
机制	直接兴奋阿片类受体	抑制炎症局部PG合成
特点	强镇痛，各类疼痛， 慢性钝痛比极性锐痛好	中等镇痛 创伤剧痛，内脏绞痛 无效，慢性钝痛有效
用途	缓解其他药无效的剧痛	缓解慢性钝痛
不良反应	易成瘾，呼吸抑制	安全性大，无奈受， 不成瘾

扭体模型



云
屏
钟
况
齐



发
与

于
体
其



【实验动物】

小白鼠，体重 18 ~ 24g，雌雄兼用。

【实验器材和药品】

小鼠笼，大镊子，天平，量筒，注射器 0.2% 杜冷丁、0.7% 氨基比林、0.9% 生理盐水、1% 醋酸盐。



1. 每组取 9 只小鼠，随机分成三组，每组三只，别为杜冷丁组、氨基比林组、生理盐水组。
2. 小鼠称重，三组分别腹腔注射 0、2 % 杜冷丁、0、7 % 氨基比林、0.9 % 生理盐水各 0.1 ml/10 g.
3. 等待 20—30 min，腹腔注射 1 % 醋酸盐 0.2ml/只。
4. 观察 10 min 内出现“扭体反应”的小鼠的数目，记录。计算镇痛百分率。

镇痛百分率 % :
$$\frac{\text{实验组无扭体数} - \text{对照组无扭体数}}{\text{对照组实际扭体数}}$$



小鼠用右手抓住鼠尾提起，置于鼠笼或实验台上，轻轻向后拉，用左手拇指和食指抓住小鼠两耳及颈部皮肤，用无名指和小指夹持其尾根部即可。





腹腔注射

- 腹腔注射：左手固定动物腹部，右手将注射器以45°角穿过腹壁，使内脏移向上腹部。
- 使腹部向上，腹部刺入缓慢。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/178002067131006053>