

# 消化内科常用药物作用及副作用



# 一、抑酸剂



# ①、质子泵抑制剂(PPI)

- 临床主要有奥美拉唑、泮托拉唑、埃索美拉唑镁、雷贝拉唑。



- 主要作用:与胃壁细胞的质子泵结合,克制  $H^+$ 、 $K^+-ATP$ 酶,从而克制胃酸形成的最终环节,克制  $H^+$ 向胃腔的分泌,经过迅速提升胃液的PH值、降低胃粘膜刺激。
- 适应症:十二指肠溃疡、胃溃疡、急性胃粘膜病变、返流性食管炎、上消化道出血。
- 主要副作用:头痛、腹泻、皮疹;少见头晕、胃肠道反应(如便秘、腹胀、恶心、呕吐)疲劳。

- 口服药需在餐前**30**分钟服用，一般每天**1—2**次。
- 静脉滴注药物，洛赛克稳定性好，溶解于氯化钠后在**12**小时之内使用。泮托拉唑、奥美拉唑粉针必须在**4**小时内使用。



## ②、H2受体拮抗剂（H2RA）

- 临床主要有雷尼替丁、法莫替丁、西咪替丁。

- 主要作用：作用与胃壁细胞上H<sub>2</sub>受体，起竞争性克制组胺作用，从而克制胃酸分泌，降低胃粘膜刺激。
- 适应症：胃炎、反流性食管炎、胃、十二指肠溃疡。
- 主要副作用：胃肠道反应、头晕、头痛，疲劳，皮疹、肾损害。



## 二、抗酸剂





- 临床主要有**磷酸铝凝胶**：可中和胃酸，降低氢离子的逆向弥散，降低胃蛋白酶的活性，降低胃粘膜刺激，从而缓解疼痛症状。用于胃溃疡、十二指肠溃疡、上消化道出血、胃、食管反流病。
- 消化性溃疡发生与幽门螺旋杆菌亲密有关**PPI**制剂加阿莫西林、克拉霉素可根除幽门螺旋杆菌，疗程为**7—10**天。



# 三、止血药



- **维生素K1**：增长维生素K依赖性凝血因子的合成和活化，增进凝血。推荐用于凝血功能障碍的肝硬化出血患者。
- 局部止血药物：1) **去甲肾上腺素**：临时收缩胃内血管而发挥止血作用。临床常用0.9%氯化钠500毫升+去甲肾上腺素40毫克配置成8%的正肾水口服或胃管内注入，以到达止血目的。
- **凝血酶**：局部凝血药物，禁止静脉注射。经常与磷酸铝凝胶混匀服用，以降低不适症状。

# 4、降低门脉压力和内脏 血流的药物



- (1)、**生长抑素**:经过克制胰高血糖素等扩血管激素的释放，间接受缩内脏血管降低门静脉和奇静脉血流，降低门静脉和曲张静脉内压力，并克制肠道积血引起的胃肠充血，为静脉曲张出血的一线用药。生长抑素还可克制胃泌素、胃酸及胃蛋白酶的分泌，降低胰腺的内分泌和外分泌。克制胰腺外分泌可使胰液量、消化酶降低。所以，生长抑素可用于肝硬化食道、胃底静脉曲张破裂出血及重症胰腺炎的治疗。

- 常见的副作用：胃肠道紊乱、头痛、高血糖、皮疹、瘙痒等。
- (2)、**奥曲肽**：作用与生长抑素类似，其作用连续时间较长，可皮下注射。
- (3)、**血管加压素**：具有收缩内脏小动脉和毛细血管前括约肌的作用，从而降低内脏血流、门体侧枝循环和门脉血流、降低门静脉和曲张静脉内压力。



# 五、促胃肠动力药



- (1)、多潘立酮：胃动力药，于餐前15—30分钟服用。
- 副作用有腹泻、便秘、腹痛、恶心、呕吐。
- (2)、莫沙必利：胃肠动力药，于餐前服用，用于消化不良、腹胀等疾病。





# 六、保肝药



- (1)、还原性谷胱甘肽：参加体内三羧酸循环及糖代谢，增进碳水化合物、脂肪及蛋白质的代谢，并可与体内的自由基结合增进低毒化合物的形成，对外源性毒性物质有减毒作用。
- 不良反应：偶见脸色苍白、血压下降、脉搏异常等类过敏反应，皮疹等。



- (2)、**肝水解肽**：用于慢性肝炎、肝硬化。能增进蛋白质合成、降低蛋白质分解，增进正常肝细胞的增殖和再生，降低谷丙转氨酶，增进病变组织恢复。
- (3)、**多烯磷脂酰胆碱**：合用于多种类型的肝病，可使受损的肝功能和酶活力恢复正常，调整肝脏的能量平衡，增进肝组织再生，将中性脂肪和胆固醇转化成易代谢的形式，稳定胆汁。



- (4)、**复方甘草酸单胺S**：用于急、慢性肝炎，迁延性肝炎引起的肝功能异常。可减轻细胞的损伤和坏死，不良反应有纳差、恶心、呕吐、腹胀、皮肤瘙痒、荨麻疹，头晕头痛、心悸等。
- (5)**复方甘草酸苷**：用于慢性肝病，改善肝功能异常。可克制肝细胞损伤，增进肝细胞增殖，还有抗过敏作用。不良反应：偶有过敏反应，长久用药可出现低钾，，血压上升。

# 常用急救药的作用及不良反应



一、**苯海拉明**：抗组胺药。具有抗组织胺H1受体的作用，对中枢神经有较强的克制作用，还有阿托品样作用。合用皮肤粘膜的过敏性疾病，如荨麻疹、枯草热，过敏性鼻炎等。还可用于预防晕船、晕车、晕飞机等晕动病。思睡、口干为其主要不良反应。



二、地塞米松注射液（氟美松）：  
肾上腺皮质激素类药。具有抗炎、  
抗过敏、抗风湿、免疫克制作用，  
主要用于过敏性与本身免疫性炎症  
性疾病。



## 注意：

- (1). 结核病、急性细菌性或病毒性感染患者应用时，必须予以合适的抗感染治疗。
- (2). 长久服药后，停药前应逐渐减量。
- (3). 糖尿病、骨质疏松症、肝硬化、肾功能不良、甲状腺功能低下患者慎用。





三、**赖氨匹林**：为阿司匹林和赖氨酸复盐，能克制环氧合酶，降低前列腺素的合成，具有解热、镇痛、抗炎作用。短期应用不良反应较少，偶有轻微胃肠道反应，用量较大时严重者可引起消化道出血。长久应用消化性溃疡发病率较高。并能够克制血小板汇集，发生出血倾向。



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/358046136013006120>