



# 解热镇痛抗炎药

# 目录

contents

**1 解热镇痛抗炎药的基本药理作用及其作用机制**

**2 阿司匹林的药理作用、  
临床应用、主要不良反应和注意事项**

**3 对乙酰氨基酚的药理作用、  
临床应用、主要不良反应和注意事项**

**4 布洛芬的药理作用、  
临床应用、主要不良反应和注意事项**

**5 其他解热镇痛抗炎药的作用特点**

The background features a light blue gradient with several 3D molecular models. On the left, a large white DNA double helix is prominent. In the top right and bottom right, there are glowing blue molecular structures consisting of interconnected nodes and lines, resembling a network or a complex molecule. The overall aesthetic is clean and scientific.

# 1

## 解热镇痛抗炎药的基本 药理作用及其作用机制

# 1 解热镇痛抗炎药的基本药理作用及其作用机制

## (一) 概念

- ◆ 是一类具有解热、镇痛,大多数还有显著抗炎抗风湿作用的药物。
- ◆ 其抗炎作用与甾类激素不同,又称非甾类抗炎药(NSAIDs)。

# 1 解热镇痛抗炎药的基本药理作用及其作用机制

## (二) 分类

化学分类				代表药物
苯胺类				对乙酰氨基酚
吡唑酮类				保泰松
有机酸类	羧酸类	甲酸类	水杨酸类	阿司匹林
		乙酸类	吲哚乙酸类	吲哚美辛
			茛乙酸类	舒林酸
			萘乙酸类	萘丁美酮
			邻氨苯乙酸类	双氯芬酸
		苯乙酸类	芬布芬	
	丙酸类	苯丙酸类	布洛芬	
		萘丙酸类	萘普生	
	烯酸类		苯并噻嗪类	吡罗昔康 美洛昔康
	其他			

# 1 解热镇痛抗炎药的基本药理作用及其作用机制

## (三) 药理作用

本类各药物化学结构虽可能属于不同类, 但共同的药理作用为:

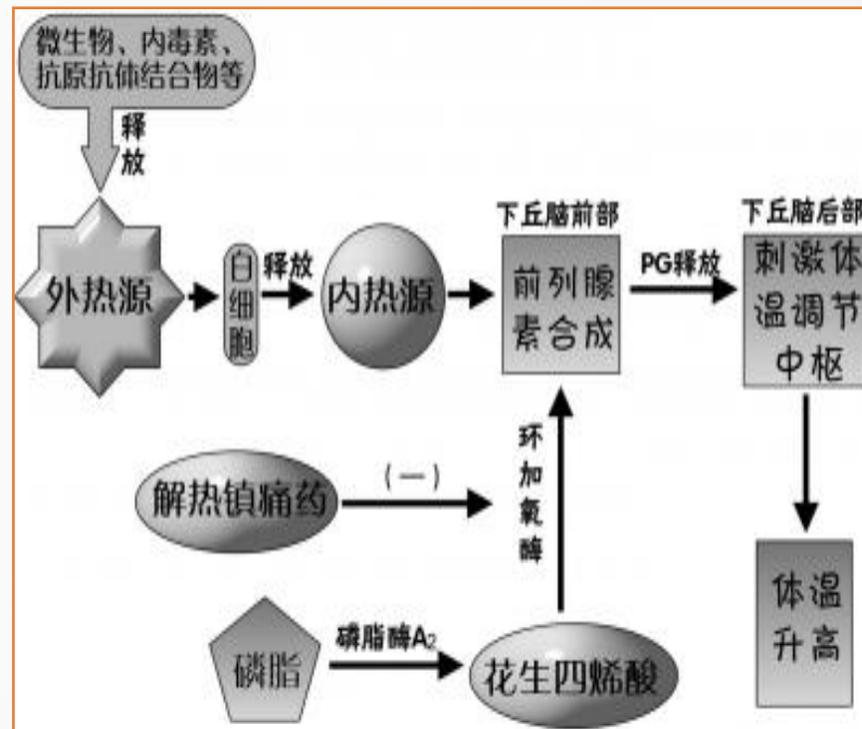
1. 解热
2. 镇痛
3. 抗炎

机制: 抑制环氧酶(cyclo-oxygenase, COX) 抑制前列腺素的合成。

# 1 解热镇痛抗炎药的基本药理作用及其作用机制

## 1. 解热

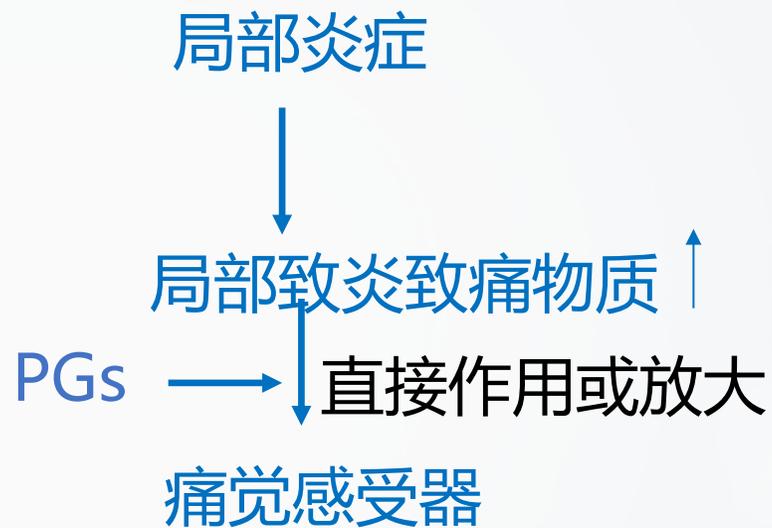
- 降低发热者体温, 对正常者几乎无影响。
- 一般性发热不应急于使用。
- 热度过高, 或小儿高热时使用。
- 仅为对症治疗, 应着重于病因。



# 1 解热镇痛抗炎药的基本药理作用及其作用机制

## 2. 镇痛

- 轻中度, 尤其是炎症性疼痛。
- 严重创伤性剧痛、内脏绞痛无效。
- 可用于牙痛、神经痛、关节痛、肌肉痛、痛经及伤风感冒头痛。



## 1

# 解热镇痛抗炎药的基本药理作用及其作用机制

镇痛药	解热、镇痛抗炎药
中枢性	外周性
激动阿片受体	抑制PG的合成
镇痛作用强	镇痛作用中
用于剧痛	用于各种钝痛
有镇痛、镇静、镇咳止泻等作用	有解热、镇痛抗炎等作用
易成瘾	不易成瘾

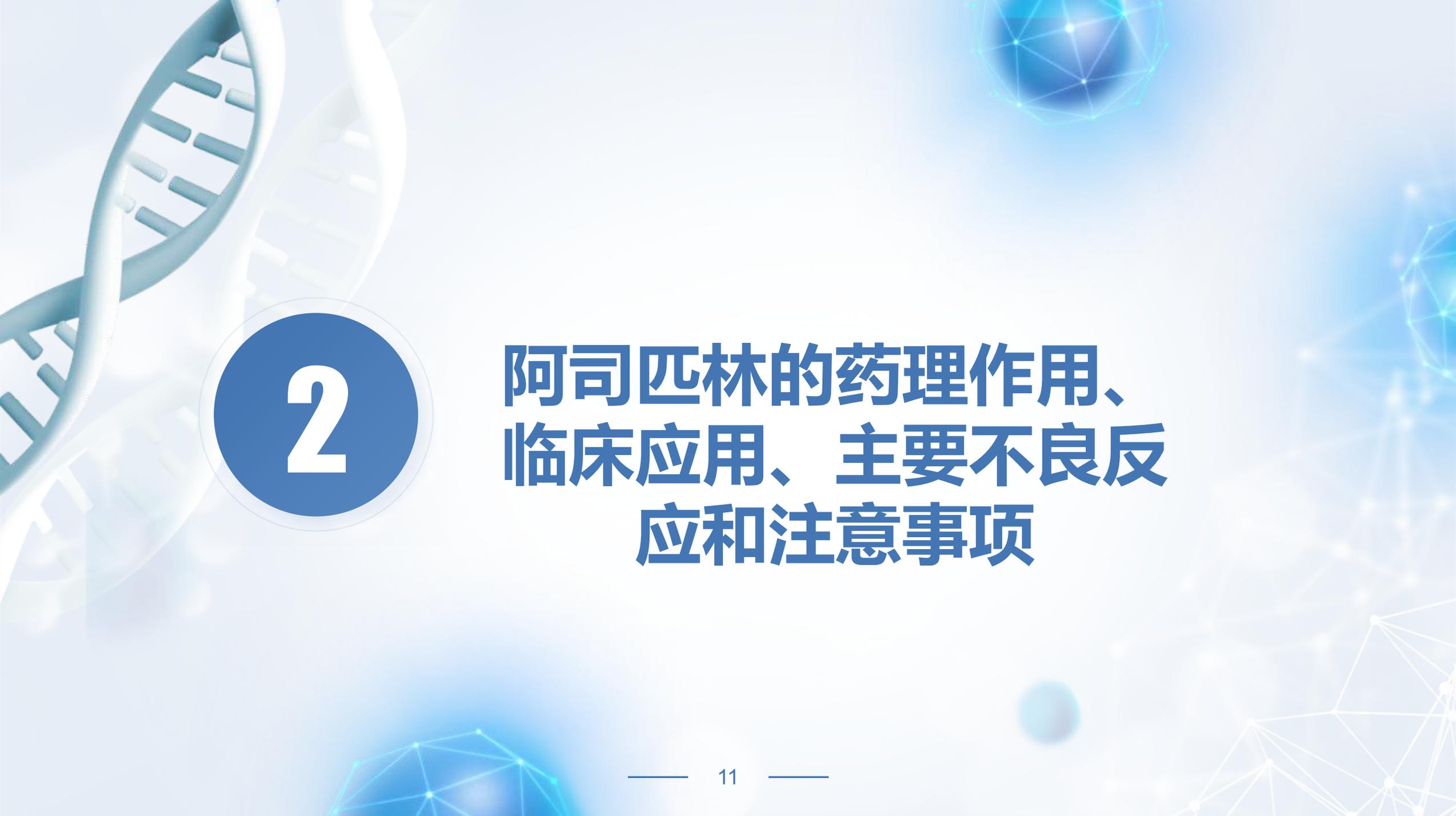
# 1 解热镇痛抗炎药的基本药理作用及其作用机制

## 3. 抗炎（除苯胺类外）

- PGs致血管扩张和组织水肿。
- 与缓激肽, 组胺等协同致炎。

大多数 NSAIDs有抗炎作用：

- 对抗急性风湿热。
- 减轻风湿性、类风湿性关节炎。
- 不能根治,不能阻止疾病发展。

The background features a light blue gradient with several 3D molecular models. On the left, a large white DNA double helix is prominent. On the right and bottom, there are smaller, glowing blue molecular structures consisting of interconnected nodes and lines, resembling a network or a complex molecule.

# 2

## 阿司匹林的药理作用、 临床应用、主要不良反 应和注意事项

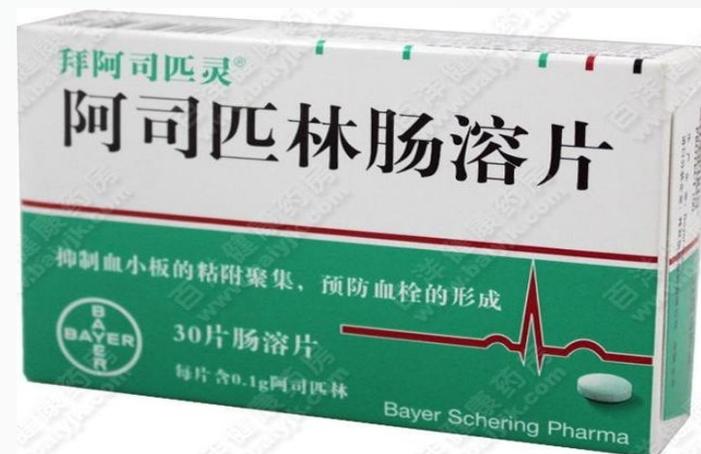
## 2

# 阿司匹林的药理作用、临床应用、主要不良反应和注意事项

## 乙酰水杨酸(阿司匹林)

### (一) 体内过程

- 1.口服易吸收,主要吸收部位为小肠上部。
2. 可通过血脑屏障及胎盘屏障;



## (二) 药理作用、应用

### 1. 解热、镇痛

有较强的解热镇痛作用,常与其他解热药配成复方(如APC),用于头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经及感冒发热等。

## 2. 抗炎、抗风湿

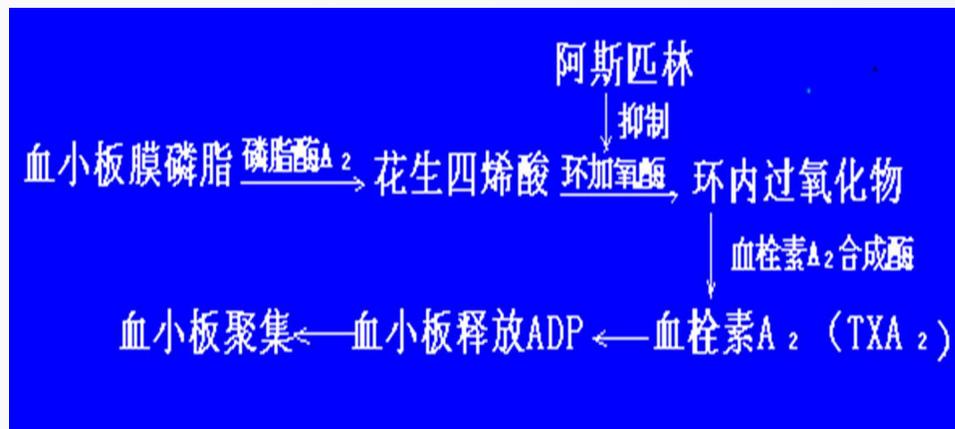
抗炎、抗风湿作用较强,且随剂量增加而增强。用于风湿性及类风湿性关节炎, 24-48h可缓解急性风湿患者的症状,是急性风湿热的首选药物。

治疗风湿剂量大(3~5g/d),疗程长,应根据患者用药后的反应及监测患者血药浓度确定给药剂量及给药间隔时间。急性期可与激素合用,缓解后减少药量,并使激素量逐渐减少。

### 3. 抗血栓形成(小剂量)

抑制环加氧酶,使血栓素A<sub>2</sub>(TXA<sub>2</sub>)形成减少,从而抗血小板聚集及抗血栓形成。

主要用于预防冠脉血栓和脑血栓的形成、急性心肌梗死等(40-80mg/日)。



抗血小板凝集作用机制和特点:

- 1、TXA<sub>2</sub>和PGI<sub>2</sub>是生理性对抗物,TXA<sub>2</sub>/ PGI<sub>2</sub>平衡失调,可能导致血栓的形成。
- 2、前列环素(PGI<sub>2</sub>),强大的全身血管扩张剂,也是最强的血小板聚集抑制剂,血管壁可生成PGI<sub>2</sub>.
- 3、阿司匹林小剂量(成人:30-50mg/天)抑制血小板中的环氧酶,使TXA<sub>2</sub>的合成减少,但对PGI<sub>2</sub>的生成无影响。大剂量阿司匹林(100-200mg/kg)则抑制血管壁上的环氧酶,使PGI<sub>2</sub>的生成减少。阿司匹林用于抗血栓时,用量不宜过大。

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/678105071010006122>