

抗癲癇药

No
Image

教学内容及目标

- **掌握**苯妥英钠, 卡马西平, 乙琥胺, 扑米酮 , 安定等常见抗癫痫药物的适应症
- **理解**苯妥英钠作用机制, **掌握**其不良反应

癫痫概况

- 多种原因所致大脑某些神经元异常放电，向周围扩散，引起大脑功能短暂失调
- **状况:**患病率4~9 (7) %，每年有40万新发病人0~9岁患者38.5%，10岁到29岁年龄组近40%。 **大发作约占80%** 。

病因

原发性：（遗传或病因未明）

继发性：脑瘤、脑寄生虫、脑血管畸形、脑外伤等所致

分类

- 全身性发作：

- 强直一阵挛发作（大发作）

- 失神发作（小发作）

- 癫痫持续状态

- 部分性发作：

- 单纯部分性发作（局限性发作）

- 复杂部分性发作（精神运动性发作）

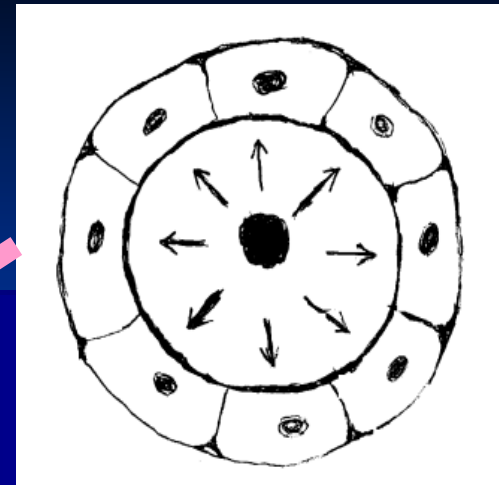
癫痫治疗

癫痫无论是原发性或继发性，均可造成神经元损害、智力减退、外伤、甚至突然意外的死亡等。治疗最重要的目的是控制发作，维持神经精神功能的正常。

- 药物治疗
- 手术治疗
- γ -刀治疗



癫痫治疗策略



癫痫病灶

异常高频放电

抑制放电

稳定膜，阻止异常放电向正常脑细胞扩散（主要的）

手术：破坏病灶，抑制放电

药物：稳定细胞膜，抑制放电

药物治疗机制

- **作用：** 直接抑制病灶神经元过度放电或作用于病灶周围正常组织，防止异常放电扩散
- **机制：**
阻滞离子通道： Na^+ 、 Ca^{2+} 、 K^+
增强**GABA**介导的抑制性突触传递功能

抗癫痫药

药物发展历史

- 1912年发现苯巴比妥
- 1938年发现苯妥英钠
- 1964年发现了丙戊酸钠
- 近20余年，又合成了很多新的药物



苯妥英钠（大仑丁）

【作用及用途】

- 1. 抗癫痫：**大发作首选，部分性发作次之，小发作无效。
- 2. 外周神经痛**
- 3. 抗心律失常：**强心苷中毒室性心律失常首选药



【不良反应】

1. 局部刺激：胃肠道，静脉炎及齿龈增生
2. 神经系统反应(与剂量有关)
 - >20 $\mu\text{g/ml}$ 共济失调；
 - >40 $\mu\text{g/ml}$ 精神错乱； >50 $\mu\text{g/ml}$ 昏迷。
3. 过敏反应
4. 血液系统：巨幼红细胞性贫血
5. 其他 致畸、心律失常

病例一

- 患者，男，18岁。因突然跌倒，两眼上翻，牙关紧闭、口吐白沫、全身抽搐，意识丧失，呼其不应，家属急送其入院。诊断为癫痫强直阵挛性发作。医嘱如下：

- Rp

苯妥英钠片 50mg×100

用法：100mg 口服 一日两次

- Rp

Tab phenytoin sodium 50mg×100

Sig: 100mg p. o. Bid

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/958042040077006123>