

医学教育网初级药士《答疑周刊》2024年第4期**问题索引:**

1. **【问题】** 甲状腺激素有哪些药理作用?
2. **【问题】** 肾上腺糖皮质激素的用法总结。
3. **【问题】** WHO 癌症疼痛三阶梯治疗基本原则。

具体解答:

1. **【问题】** 甲状腺激素有哪些药理作用?

【解答】(1) 维持正常生长发育 适量甲状腺激素能促进蛋白质合成, 促进骨骼的生长发育, 对神经系统的生长发育尤为重要。甲状腺功能不足时, 在婴幼儿可引起呆小病(克汀病), 成人可发生黏液性水肿。[医学教育网原创]

(2) 促进代谢 甲状腺激素能促进蛋白质、糖、脂肪正常代谢, 促进物质氧化, 使耗氧量增加、基础代谢率升高, 产热量增多。[医学教育网原创]

(3) 提高交感神经系统的敏感性 甲状腺激素能维持中枢神经系统的兴奋性, 提高机体对儿茶酚胺的反应性, 因而在甲亢时出现神经过敏、紧张好动、焦躁易怒、手震颤、失眠不安等, 严重者可发生甲亢性心脏病, 表现为血压升高, 心律失常、心力衰竭等。

2. **【问题】** 肾上腺糖皮质激素的用法总结。

【解答】[医学教育网原创] (1) **大剂量突击疗法** 适用于严重的、急性的危及生命的疾病的抢救, 如严重中毒性感染及各种休克。

(2) **一般剂量长期疗法** 适用于慢性、顽固性、反复发作性疾病, 如结缔组织病、肾病综合征、顽固性支气管哮喘、各种恶性淋巴瘤、淋巴细胞性白血病等。开始时, 用泼尼松口服 10~20mg 或其他制剂的等效剂量, 一日 3 次, 产生临床疗效后逐渐减量, 一般每 5~7 日减 5~10mg, 至合适的最小维持量。

(3) **隔日疗法** 是对一般剂量长期疗法的改进。根据糖皮质激素分泌的昼夜节律, 将两日总量于隔日清晨顿服, 服药时间在上午 8 时, 此时适值糖皮质激素正常分泌的高峰, 故对肾上腺皮质功能的抑制较小。适用于按常规疗法使疾病急性期得以控制后的长期维持治疗, 是安全有效的给药方法。[医学教育网原创]

(4) **小剂量替代疗法** 用于急、慢性肾上腺皮质功能减退症(包括肾上腺危

象、艾迪生病)、垂体前叶功能减退症及肾上腺次全切除术后。

3. 【问题】WHO 癌症疼痛三阶梯治疗基本原则。

【解答】(1) 首选无创途径给药 如口服、芬太尼透皮贴剂、直肠栓剂、输液泵连续皮下输注等, 可依患者不同病情和不同需求予以选择。

(2) 按阶梯给药 指镇痛药物的选择应依疼痛程度, 由轻到重选择不同强度的镇痛药物。[医学教育网原创]

轻度疼痛: 首选第一阶梯非甾体类抗炎药, 以阿司匹林为代表;

中度疼痛: 选弱阿片类药物, 以可待因为代表, 可合用非甾体类抗炎药;

重度疼痛: 选强阿片类药物, 以吗啡为代表, 同时合用非甾体类抗炎药。两类药合用可增加阿片药物的止痛效果, 减少阿片类药物的用量。

三阶梯用药的同时, 可依病情选择三环类抗抑郁药或抗惊厥类药等辅助用药。

(3) 按时用药 是指止痛药物应有规律地按规定时间给予, 不是等患者要求时给予。使用止痛药, 必须先测定能控制患者疼痛的剂量, 下一次用药应在前一次药效消失前给药。患者出现突发剧痛时, 可按需给予止痛药控制。

(4) 个体化给药 阿片类药无理想标准用药剂量, 存在明显个体差异, 能使疼痛得到缓解的剂量即是正确的剂量。选用阿片类药物, 应从小剂量开始, 逐渐增加剂量直到缓解疼痛又无明显不良反应的用药剂量, 即为个体化给药。

(5) 注意具体细节 对使用止痛药的患者, 应注意监护, 密切观察疼痛缓解程度和身体反应, 及时采取必要措施, 减少药物的不良反应, 提高镇痛治疗效果。

www.med66.com