

毒性反应自学问题解答

(一) 地高辛过量本身可显示如下反应:

- A、心脏传导障碍
- B、视力模糊
- C、心动过缓
- D、精神错乱

(二) 下列哪一种药物过量服用后通过血液透析法消除?

- A、水杨酸盐
- B、地高辛
- C、右旋丙氧酚

(三) 极少数常用药物和毒物具有专门的解毒剂。下列药物引起的中毒, 应该使用所提到的哪种解毒剂来处理?

毒物	解毒剂
甲醇	依地酸钴
氰化物	维生素K
扑热息痛	纳络酮
镇痛新	蛋氨酸
华法令	乙醇

(四) 扑热息痛中毒可用半胱胺处理, 但在扑热息痛摄入12小时内即开始治疗。药房可为这种病人准备一种半胱胺注射液。

半胱胺:

- A、不溶于水
- B、暴露于空气时很容易氧化成无活性化合物
- C、不耐热

(五) 舒喘宁过量的症状是震颤、心动过速、高血压和多汗。合理使用下列哪种药物可控制这些症状?

- A、安定
- B、毒扁豆碱

C、心得安

D、麻黄硷

(六) 一名急诊病人吞服了百草枯 (Paraquat, 除莠剂)。医生要你配制漂白土 (Fuller's earth) 或皂土混悬液治疗病人。通常这两种制剂都是消毒过的。本例情况下是否有必要消毒?

(七) 急诊室收治了一名两岁儿童 (体重12公斤), 1小时前喝了不知容量的威士忌。他正在昏睡, 但神志清醒。他的皮肤发凉, 呼吸缓慢。常规的治疗方法应是:

- A、给予清咖啡, 保持病人清醒
- B、洗胃
- C、给予呼吸兴奋剂如吗乙苯吡酮 (doxapram)

(八) 一名5岁女孩 (体重20公斤), 因吞下10片她母亲服用的硫酸亚铁片剂而住院。首选治疗方法应是:

- A、催吐, 测定血浓度并观察
- B、催吐, 用5%碳酸氢钠洗胃
- C、静脉注入乳酸钠注射液
- D、用2克去铁胺溶于1升水的溶液洗胃

(九) 一名病人因1小时前服了大约5毫克的安定片剂而住进病房。经过洗胃, 清洗出相当10片的碎粒。病人昏睡很深, 但呼吸正常。应采取哪种措施进行治疗?

- A、保守治疗
- B、加强硷性利尿
- C、透析
- D、洗胃

答 案

(一) 这些全部是地高辛过量引起的症状。

(二) 为了有效地处理中毒, 血液透析清除率必须相似于或大于内源性清除率。分子

体积和分子量小的药物分子容易通过透析膜迅速扩散，或者分布容量小的药物亦可迅速经透析除去。透析法可有效地除去水杨酸盐和巴比妥盐类。但不能有效地除去地高辛和百草枯。

(三) 乙醇能抑制甲醇转化为甲醛和甲酸，可用于治疗甲醇中毒。氯化钴可螯合氰化物，蛋氨酸可做为巯基供给者与扑热息痛代谢产物结合而阻止肝毒性。镇痛新的麻醉作用可由纳洛酮逆转，而维生素K则能逆转华法令的抗凝血活性。

(四) 接触空气时半胱胺迅速氧化为胱胺，而胱胺处理扑热息痛中毒是无效的。半胱胺易溶于水，如果添加抗坏血酸为抗氧化剂则可进行高压灭菌，注射液可充氮封装。

(五) 舒喘宁为 β -肾上腺能拟交感神经药物，它的作用可由心得安或 β -受体阻滞剂所逆转。但最近一篇有关口服舒喘宁自身中毒的综述却声称舒喘宁服用过量时毋需任何特殊治疗。对于服用了过量舒喘宁并有气道阻塞的患者来说，任何时候都要极端谨慎地使用 β -受体阻滞剂。

(六) 此类产品都是从硅藻土中得到的，故有可能已受污染。但由于急需本品，故没有时间进行灭菌消毒，而且与百草枯吸收比起来，此种污染造成致命危险可能性要小得多。

(七) 乙醇是儿童严重中毒的常见原因。看来儿童并不怕酒的味道和气味，一次能喝大量的酒。当皮肤发凉、呼吸减慢时，孩子已经吸收了一些酒精。如果不知喝了多少酒，洗胃是最安全的治疗措施。为防止体温过低，要使病人保持温暖。如果饮酒量很少，给予咖啡和兴奋剂治疗即足够。呼吸兴奋剂可引起毒性反应，故不可应用。检测血中酒精浓度可以决定是否需要进行进一步采取血液透析等处理。

(八) 《英国国家药方集》(BNF) 建议将2克去铁胺(desferrioxamine)溶于1升水中配成溶液用来洗胃。

(九) 苯二氮草类过量的最大危险是呼吸抑制，通常采用保守疗法处理。进一步洗胃、加强硷性利尿作用和透析不大采用。

[Brit. J. of Pharm. Prac. 《英国药学实践杂志》，3(12):45, 1982(英文)]

衣淑珍译 张紫洞校

· 文摘 ·

轻度高血压患者应用噻吗心安和双氢克尿塞的给药方案

噻吗心安马来酸盐为 β -肾上腺素能受体阻滞剂，经证明为一种有效和耐受相当良好的抗高血压药。当本品与双氢克尿塞合并用药时(剂量分别为10mg和25mg, 2/日)，结果显示对原发性高血压比每种药物单用更加有效。大量的实验表明，这种多次合并使用的剂量是有效的，而且能长期耐受。

对每日一次合并用药方案的价值和接受程度的评价最近已作了研究。对住院的无并发症轻度至中度高血压患者进行了双盲随机方法研究。10名受试者接受噻吗心安马来酸盐(20mg 1/日)加用双氢克尿塞(50mg 1/日)；另一组的9名患者自家服用

相同剂量的双氢克尿塞。

所有的结果表明，尽管两种药物对于治疗无并发症轻度至中度高血压均有效和安全，但合并用药的抗高血压效果更佳。有关两组间的副作用或实验室试验结果均无差异。

作者认为，“ β -阻滞剂与利尿剂每日一次合并使用能增强病人用药遵从性，而且遵从性是控制高血压的重要因素”。

[AJP《澳大利亚药学杂志》，63(751):618, 1983(英文)]

周龙祥译 苏开仲校