

医学教育网初级药士:《答疑周刊》2022年第40期

问题索引:

1. 【问题】常用降糖药的治疗机制、代表药物、不良反应有哪些?
2. 【问题】药效学方面的相互作用有哪些?

具体解答:

1. 【问题】常用降糖药的治疗机制、代表药物、不良反应有哪些?

口服降糖药按其作用机制分为4大类:

分类	代表药	作用机制	不良反应
噻唑烷二酮类	马来酸罗格列酮、盐酸吡格列酮	通过激活 PPAR γ 蛋白发挥作用	-
双胍类	二甲双胍、苯乙双胍	抑来源、促利用、可增敏	乳酸血症
α -糖苷酶抑制剂	阿卡波糖、伏格列波糖	抑制消化酶(α -葡萄糖苷酶)	肠鸣音亢进、腹胀、排气
分类	代表药	作用机制	不良反应
磺酰脲类-促胰岛素分泌剂	第一代 甲苯磺丁脲	抑制钾离子通道(K-ATP), 改变细胞的静息电位, 使钙内流, 刺激胰岛素分泌	低血糖(磺胺过敏患者不宜使用)
	第二代 格列本脲、格列齐特、格列吡嗪、格列波脲、格列喹酮、格列美脲		
非磺酰脲类(餐时血糖调节剂)	瑞格列奈、那格列奈	机制与磺酰脲类类似, 但结合区域不同	低血糖

2. 【问题】药效学方面的相互作用有哪些?

作用于同一部位或受体的协同作用和拮抗作用

协同作用	药理作用相加	安定药与中枢抑制药（镇静催眠药、全身麻醉药、镇痛药、酒精等）合用，能够明显加强中枢抑制药的作用
		氯丙嗪明显延长全身麻醉药的麻醉时间，明显延长催眠药的睡眠时间，明显加强镇痛药的镇痛效果
		丙吡胺和 β 受体阻断剂均有负性肌力作用，均可减慢心率和传导，两药合用时效应过强，可致窦性心动过缓和传导阻滞，及致心脏停搏
协同作用	作用相加	治疗帕金森病（主要作用）的抗胆碱药，与具有抗胆碱副作用的其他药物（如氯丙嗪、 H_1 受体阻断剂、三环类抗抑郁药）合用时，引起胆碱能神经功能过度低下的中毒症状，表现为中毒性精神病、回肠无力症等
		不良反应相加
		红霉素与阿司匹林两者均有一定的耳毒性
		氨基糖苷类与两性霉素 B 合用可致肾毒性增加
拮抗作用		阿片受体拮抗剂纳洛酮抢救吗啡过量中毒
		新斯的明能特异性的对抗右旋筒箭毒碱所造成的呼吸肌麻痹
		在治疗虹膜炎时，交替使用毛果芸香碱和阿托品，可防止粘连
作用于不同部位的协同作用和拮抗作用		
协同作用		举例：甲氧苄啶与磺胺药，双重阻断四氢叶酸合成
拮抗作用		举例：左旋多巴不宜与维生素 B_6 合用
对作用部位的增敏作用		
增敏作用		例如排钾利尿药可降低血钾浓度，使心脏对强心苷药物的敏感性增强，容易发生心律失常
		长期服用胍乙啶后使肾上腺素受体的敏感性增强，可使去甲肾上腺素或肾上腺素的升压作用增强