



呼吸系统用药培训课件



目录



- 呼吸系统概述
- 呼吸系统常用药物介绍
- 呼吸系统用药注意事项
- 特殊人群呼吸系统用药指导

目录



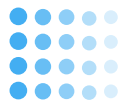
- 呼吸系统用药实践案例分析
- 呼吸系统用药培训总结与展望



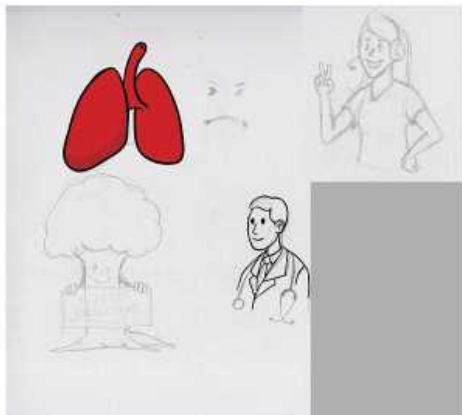
01

呼吸系统概述





呼吸系统的结构与功能



呼吸道

包括鼻腔、咽、喉、气管和支气管，具有通气、过滤、加湿和加温等功能。



肺

主要呼吸器官，负责气体交换，吸入氧气并排出二氧化碳。



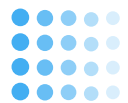
胸膜与纵隔

保护肺组织，维持胸腔负压，有利于呼吸运动。



呼吸肌

包括肋间肌、膈肌等，通过收缩与舒张实现呼吸运动。



常见呼吸系统疾病及症状

上呼吸道感染

如感冒、鼻炎等，症状包括鼻塞、流涕、咳嗽等。

下呼吸道感染

如支气管炎、肺炎等，症状包括咳嗽、咳痰、发热等。

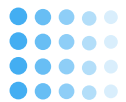
慢性阻塞性肺疾病 (COPD)

包括慢性支气管炎和肺气肿，症状为持续咳嗽、呼吸困难等。

支气管哮喘

一种慢性气道炎症性疾病，症状为反复发作的喘息、气急等。





呼吸系统疾病的药物治疗原则

对因治疗

针对病因选择药物，如细菌感染使用抗生素，病毒感染使用抗病毒药物。

个体化治疗

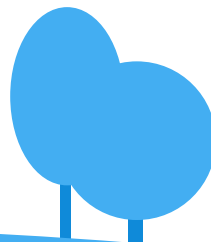
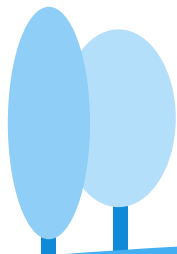
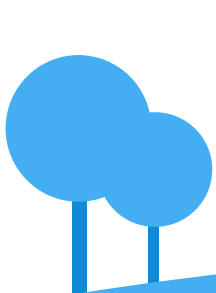
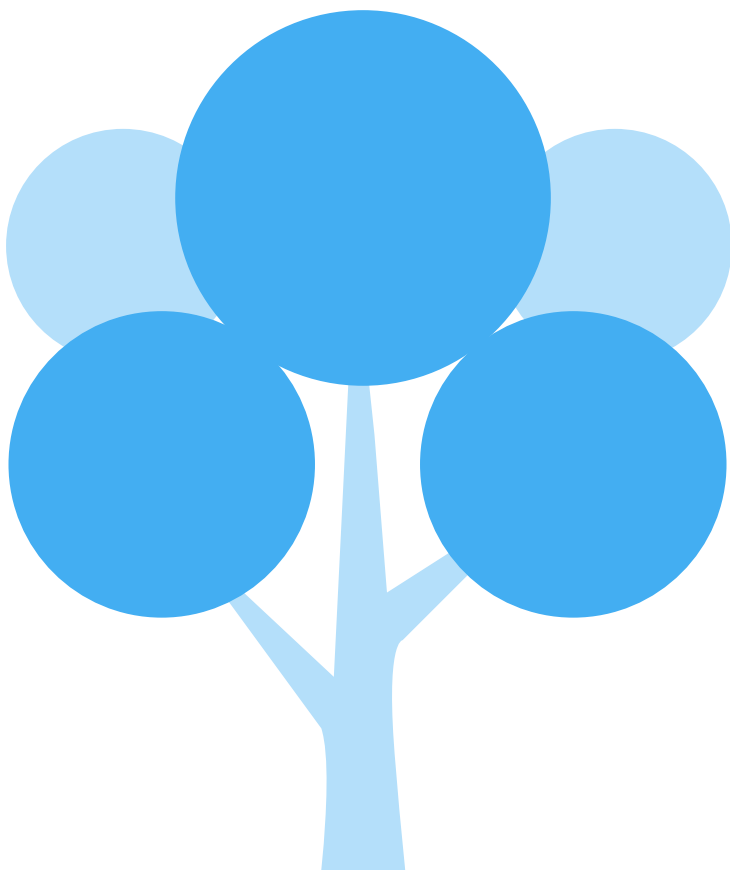
根据患者的年龄、病情严重程度等因素制定个体化的治疗方案。

对症治疗

针对症状选择药物，如止咳、化痰、平喘等药物。

合理用药

遵循药物使用原则，避免滥用和不合理使用。

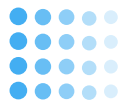




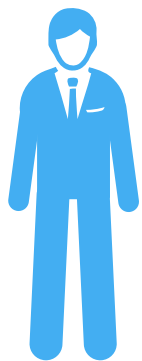
02

● 呼吸系统常用药物介绍 ●



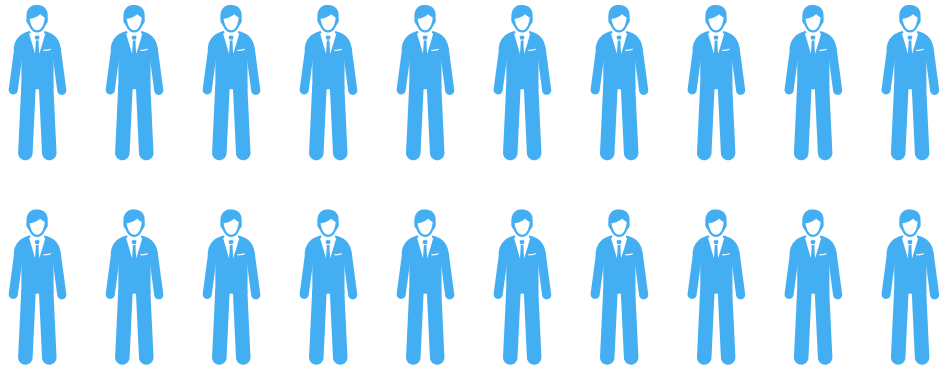


镇咳药

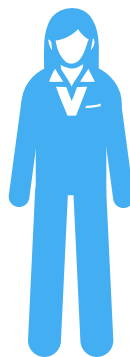


01

中枢性镇咳药

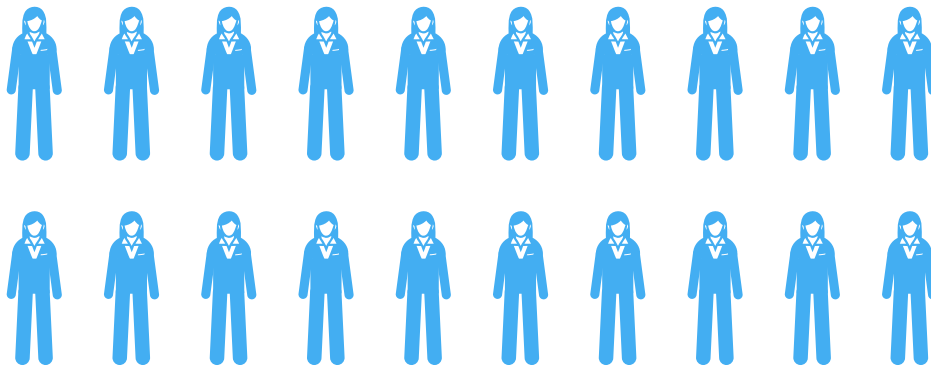


通过抑制延髓咳嗽中枢而发挥镇咳作用，如可待因、右美沙芬等。



02

外周性镇咳药



通过抑制咳嗽反射弧中的感受器、传入神经或传出神经而发挥镇咳作用，如苯丙哌林、喷托维林等。

祛痰药



恶心性祛痰药

通过刺激胃黏膜引起恶心，反射性地促进呼吸道腺体分泌增加，使痰液稀释易于咳出，如氯化铵、愈创甘油醚等。



黏液溶解剂

通过裂解黏蛋白，使痰液变稀，易于咳出，如乙酰半胱氨酸、羧甲司坦等。



平喘药



β 2受体激动剂

通过激动气道的 β 2肾上腺素受体，激活腺苷酸环化酶，减少肥大细胞和嗜碱性粒细胞脱颗粒和介质的释放，从而舒张支气管，缓解哮喘症状，如沙丁胺醇、特布他林等。

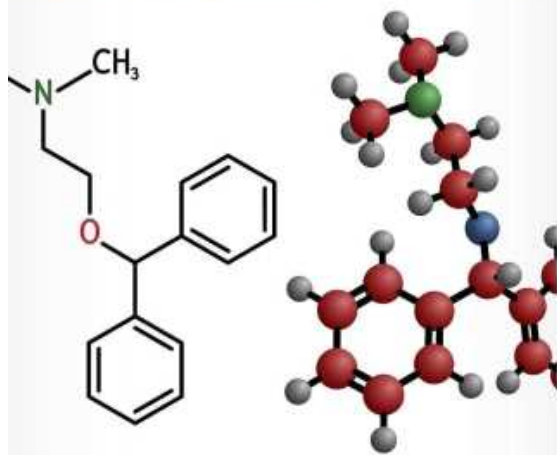
茶碱类药物

通过抑制磷酸二酯酶来提高平滑肌细胞内环苷腺酸浓度，拮抗腺苷受体，增强呼吸肌的力量以及增强气道纤毛清除功能等，从而舒张支气管和气道抗炎，是目前治疗哮喘的有效药物之一，如氨茶碱、多索茶碱等。

抗过敏药

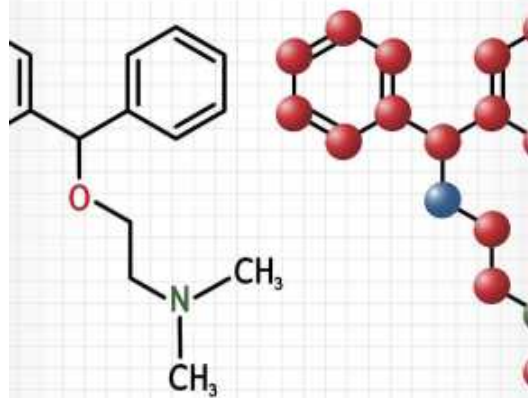
Diphenhydramine

$C_{17}H_{21}NO$



具有强大的抗炎作用，能抑制多种原因造成的炎症反应，如泼尼松、地塞米松等。

Diphenhydramine

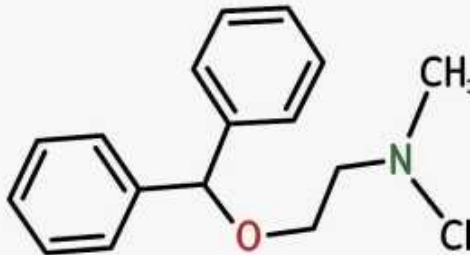


02

H1受体拮抗剂

01

糖皮质激素类药物

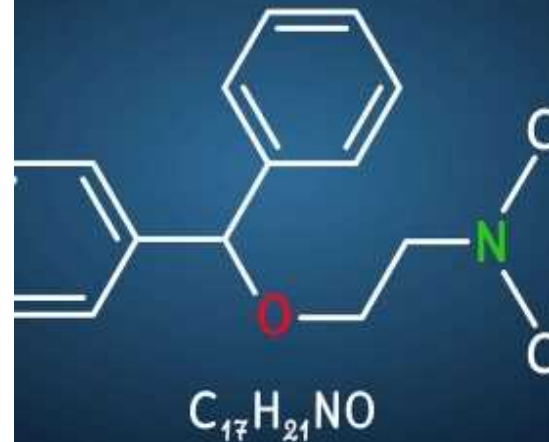


Diphenhydramine



通过阻断组胺H1受体而发挥抗过敏作用，如马来酸氯苯那敏、苯海拉明等。

Diphenhydramine



$C_{17}H_{21}NO$

药物选择与使用时机



针对不同呼吸系统疾病选择适当的药物，如感冒、哮喘、支气管炎等。



根据病情严重程度和患者年龄、身体状况等因素，合理选择药物剂型，如口服、吸入、注射等。



遵循“早期、足量、全程、规律”的用药原则，确保药物在最佳时机发挥治疗作用。

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/058136015054006070>