

第一章精神与中枢神经系统疾病用药

1、【地西泮口诀】

镇静焦虑助睡眠， 癫痫持续是首选。

对开朗惊厥效果好， 中枢肌松解痉挛。

2、【安眠药】

偶尔失眠唑吡坦， 老了就用水氯醛。

早醒浮夸迷魂水， 艾扎搞定睡困难。

特别紧张怎么办？氯美扎酮不再烦。

3、【抗癫痫】

大本小乙， 丙戊全能， 三精制药， 卡马西平。

4、【苯妥英钠】

苯妥英钠有三抗， 癫痫疼痛心失常。

抑钠内流稳定膜， 大发首选莫惊慌。

不良反应牙龈增， 头晕贫血和过敏。

5、【卡马西平】

精神发作选西平， 还能治疗叉神经。 丙戊酸钠---丙肝

躁狂抑郁和尿崩， 可惜伤害了眼睛。 卡马西平--- 马瞎了

6、【抗抑郁药】

1) 选择性 5-HT(5-羟色胺)再摄取抑制剂(SSRI)

西酞普兰、艾司西酞普兰、舍曲林、帕罗西汀(5舍不得，怕上西天)

2) 选择性去甲肾上腺素再摄取抑制剂——瑞波西汀(去瑞士)

● 四环类——马普替林(驷马难追)

3) 5-HT及去甲肾上腺素再摄取抑制剂——文拉法辛、度洛西汀(温度)

● 三环类——阿米替林、丙米嗪、氯米帕明、多塞平(三米多)

4) 去甲肾上腺素能及特异性 5-HT能抗抑郁药——米氮平

如对你有帮助，请购买下载打赏，谢谢！

●5-HT受体阻断剂/再摄取抑制剂——曲唑酮

5) 单胺氧化酶抑制剂——吗氯贝胺(担心吗?)

7、【镇痛药(吗啡)中毒解救】

①静脉注射纳洛酮。

②亦可用烯丙吗啡作为拮抗剂。

第二单元 解热、镇痛、抗炎药及抗痛风药

选择性 COX -2抑制剂——塞来昔布、尼美舒利、依托考昔。

【阿司匹林口诀】

非甾体抗炎，抑制环氧酶，

解热又镇痛，抗炎抗风湿。

抑制血小板，防治血栓塞，

不良反应多，为您扬名易。

第三单元 呼吸系统疾病用药

【平喘药】

糖皮质激素

激素是个万能药， 升糖移脂分蛋白，

好多疾病能治疗。 钾钙降低钠增高。

一抗炎来二免疫， 红白板多淋酸少，

三抗毒素四抗休。 神经兴奋癫痫到。

血液五多和两少， 骨松眼青胃溃疡，

诱发三高能退烧。 伤口不长麻烦了。

第四单元 消化系统疾病用药

泻药与止泻药。

第五单元 循环系统疾病用药

【钠通道阻滞剂】

如对你有帮助，请购买下载打赏，谢谢！

I A类：奎尼丁、普鲁卡因胺 普通卡车装水泥

I B类：利多卡因、苯妥英钠、美西律 一本万利，多美啊！

I C类：普罗帕酮、氟卡尼 普通罗汉都怕佛

II类：普萘洛尔、艾司洛尔(β 受体阻断剂)

III类：胺碘酮、溴苄胺、索他洛尔(延长动作电位时程药)

IV类：维拉帕米、地尔硫(卅卓)(钙通道阻滞剂)

V类：腺苷、天冬酸钾镁和地高辛

1、最该掌握的内容

A.窦性——首选——普萘洛尔(II类)

B.室上性——首选——维拉帕米(IV类)

C.急性室性——首选——利多卡因(I b类)

D.慢性室性——首选——美西律(I b类)

E.广谱——胺碘酮(III类)

2、胺碘酮，含碘甲状腺受伤。

3、尼莫地平——缺血性脑血管病、脑血管痉挛、偏头痛。

4、抗高血压药对预防脑卒中的强度——CCB利尿剂>ACEI>ARB>受体阻断剂。

5、[ACEI类药]

普利护肾又降压，治疗心衰顶呱呱。

不良反应常咳嗽，首剂出现低血压。

鼻炎胸痛又水肿，闻到金属高血钾。

6、[一句话总结其他降压药]

1) 利血平——抑制交感神经末梢递质释放——不能用于溃疡患者

2) 可乐定和甲基多巴——激活血管运动神经中枢 α_2 受体；甲基多巴——妊高——首选。

3) 硝普钠、肼屈嗪——直接舒张血管平滑肌——危象/急症。

如对你有帮助，请购买下载打赏，谢谢！

4) 哌唑嗪、特拉唑嗪——阻滞血管平滑肌突触后膜 α_1 受体——前列腺增生。

7、烟抽多了心受伤，肌肝中毒血管张。---烟酸

8、【调血脂药】

他汀类：抑制羟甲基戊二酸单酰辅酶 A(HMG-CoA)原酶，主降 LDL-Ch

贝特类：抑制乙酰辅酶 A 羧化酶，主降 TG

烟酸：脂肪组织细胞内酯酶系统的强抑制剂，主降 VLDL-ch;

依折麦布：减少肠道内胆固醇吸收，广泛

第六单元 血液系统疾病用药

【溶栓药、抗血小板药】

1. 溶栓药

静脉溶栓首选——阿替普酶、瑞替普酶;2. 尿激酶 链激酶

2. 抗血小板药

1) 环氧酶抑制剂——阿司匹林

2) 二磷酸腺苷 P_2Y_{12} 受体阻断剂——噻氯匹定、XX格雷、X格雷洛

3) 磷酸二酯酶抑制剂——双嘧达莫、西洛他唑

4) 整合素(血小板膜糖蛋白 IIb/IIIa)受体阻断剂——替罗非班

3. 纠正贫血和升高白细胞药

A缺铁性贫血——亚铁。口服;

B.巨幼红细胞性贫血——叶酸 B12

C.肾性贫血——重组人促红素

第七单元 利尿药及泌尿系统疾病用药

【治疗前列腺增生药】

(1) α_1 受体阻断剂 X 唑嗪;

坦洛新、西洛多辛 松弛前列腺平滑肌，减轻膀胱出口压力——减少动力因素。

(2) 5α 还原酶抑制剂 非那/依立/度他雄胺 干扰睾酮对前列腺的刺激,减少膀胱出口梗

阻——减少静力因素。

(3) 植物制剂 普适泰 不清

第八单元 内分泌系统疾病用药

1、【胰岛素速记】

胰岛素分好多种，短效可溶常规中。

超短赖普和门冬，低精蛋白效果中。

精蛋白锌效果长，甘精地特超级长。

2、【典型不良反应】

【口诀：脂肪萎缩低血糖，局部过敏胰岛抗】

3、

(1) 按高血糖类型不同选择：

A. 空腹血糖较高——长效：格列齐特和格列美脲(空腹特别美)；

B. 餐后血糖升高——短效：格列吡嗪、格列喹酮(餐后比较魁梧)；

C. 病程较长、且空腹血糖较高——格列本脲、格列美脲、格列齐特或上述药的控、缓释制剂。

(2) 轻、中度肾功能不全者——格列喹酮。严重肾功能不全——胰岛素。

(3) 既往发生心肌梗死或存在心血管疾病高危因素——格列美脲、格列吡嗪(心灵比较美)。

4、【急性心肌梗死者】

急性期——胰岛素，急性期后——磺酰脲类。

(4) 格列本脲——降糖作用强，一定要注意不可过量。

(5) 促胰岛素分泌药须在进餐前即刻或餐中服用，因为服药后不进餐会引起低血糖。

(6) 应激状态如发热、昏迷、感染和外科手术时——必须换胰岛素治疗

5、【七类口服降糖药】

a. XX双胍——一线，尤其肥胖。

b. 磺酰脲类促胰岛素分泌药——格列 XX

如对你有帮助，请购买下载打赏，谢谢！

- c. 非磺酰脲类促胰岛素分泌药——X格列奈
- d. α 葡萄糖苷酶抑制剂----X 波糖、米格列醇
- e. 胰岛素增敏剂----X 格列酮
- f. 胰高糖素样肽-1 受体激动剂—X肽
- g. 二肽基肽酶-4 抑制剂--X 格列汀

6、【4 线治疗方案】

- a. 首选——二甲双胍。
- s. 二线治疗——胰岛素促分泌剂或 α 葡萄糖苷酶抑制剂。

不适合者： 胰岛素增敏剂，或二肽基肽酶-4(DPP-4) 抑制剂。

- c. 三线治疗——加用胰岛素，或 3 种口服药联合。

d. 四线治疗——多次胰岛素(基础胰岛素 餐时胰岛素,或一日 3 次预混胰岛素类似物)。
应停用胰岛素促分泌剂。

7、【硫脲类口诀】

甲亢硫脲慢显效， 抑制过氧成不了。

加上碘剂再手术，抑制释放变硬了。

药物过敏很常见，

严重减少粒细胞。

8、【肾上腺糖皮质激素】

分 类

药物

短 效

可的松、氢化可的松

中 效

泼尼松、泼尼松龙、甲泼尼龙、曲安西龙

长 效

如对你有帮助，请购买下载打赏，谢谢！

地塞米松、倍他米松

9、【糖皮质激素的不良反应】

a. 库欣综合征——肾上腺皮质功能亢进综合征

c. 诱发三高

c. 诱发溃疡

d. 诱发感染

e. 诱发青光眼

f. 诱发骨质疏松、肌肉萎缩、伤口愈合延迟

g. 诱发或加重精神疾病(精神病或癫痫病)

【糖皮质激素】

激素是个万能药，好多疾病能治疗。

一抗炎来二免疫，三抗毒素四抗休。

血液五多和两少，诱发三高能退烧。

升糖移脂分蛋白，钾钙降低钠增高。

红白板多淋酸少，神经兴奋癫痫到。

骨松眼青胃溃疡，伤口不长麻烦了。

第九单元 调节水、电解质、酸碱平衡药与营养药

水溶性维生素的适应症

B1——脚气病

B2(核黄素)——咽喉/口/舌/唇/皮炎;贫血

B6——脂溢样皮肤损害，舌炎、口腔炎。周围神经炎、伴有腕关节肿胀(腕管病)

C——坏血病、牙龈出血;传染病及紫癜;铁中毒

烟酸——调血脂、糙皮病

叶酸——巨幼红细胞贫血

脂溶性维生素适应症

如对你有帮助，请购买下载打赏，谢谢！

A——夜盲症

D——佝偻病、骨软化病

E——流产

K——止血

第十单元 抗菌药

第十一单元 抗病毒药

(1) 广谱抗病毒(利巴韦林、干扰素、胸腺肽)。

(2) 抗流感病毒(金刚烷胺、金刚乙胺、扎那米韦、奥司他韦)。

(3) 抗疱疹病毒(阿昔洛韦、伐昔洛韦、西多福韦、膦甲酸钠、阿糖腺苷)。

(4) 抗乙肝(拉米夫定、阿德福韦)。

(5) 抗 HIV(拉米夫定、齐多夫定)。

第十二单元 抗寄生虫病药

【抗疟药作用及临床应用】

1. 氯喹：杀灭红内期；根治恶性疟；奎宁更适用于脑型恶性疟，控制症状发作

2. 青蒿素

3. 奎宁

4. 伯氨喹：红外期；杀灭配子体；控制复发和传播

5. 乙胺嘧啶：抑制红外期、蚊虫体内；病因预防

【抗疟药口诀】

乙胺预防伯氨传，氯奎青青发作管。

进入疟区怎么办，乙胺嘧啶来防范。

控制症状用氯喹，根治须加伯氨喹。

伯氨喹，能耐大，防止传播和复发。

【附——教材散落知识点】

①蛔虫病、鞭虫病、蛲虫病——首选：甲苯咪唑、阿苯达唑。

如对你有帮助，请购买下载打赏，谢谢！

蛲虫——阿苯达唑；

吸虫、绦虫——吡喹酮。

钩虫——首选：三苯双脒。

②抗贾第鞭毛虫病——甲硝唑。

③抗卡氏肺孢子虫药——复方磺胺甲(口恶)唑；还有戊烷脒、伯氨喹(与克林霉素合用)。

④抗弓形虫药——磺胺嘧啶 乙胺嘧啶。

第十三单元 抗肿瘤药

【烷化剂不良反应】

呕吐致畸伤骨髓，口腔溃疡头发没。

膀胱出血尿酸高，肝脏中毒害心肺。

【铂类不良反应】

铂类呕吐和低镁，三种中毒伤骨髓。

【单克隆抗体靶向治疗药】

1) 酪氨酸激酶抑制剂——XX替尼——非小细胞肺癌(皮肤毒性、腹泻)

2) 单克隆抗体(单抗)

a. 曲妥珠单抗(HER-2,乳腺癌，心功能减退)

利妥昔单抗(CD20, 淋巴瘤，细胞因子释放)

西妥昔单抗(EGFR 结直肠癌、皮肤毒性)

b. 贝伐单抗(血管内皮生长因子 VEGF 饿死)

【抗肿瘤药：接影响 DNA结构和功能药】

1. 烷化剂

a. 氮芥——最早。淋巴瘤/慢淋/小肺。

b. 环磷酰胺——淋巴瘤(出血性膀胱炎-美司钠)。

c. 塞替派——癌性体腔积液注射、膀胱癌灌注。

d. 卡莫司汀——脑瘤、脑膜白血病。

(呕吐致畸伤骨髓，口腔溃疡头发没。

膀胱出血尿酸高，肝脏中毒害心肺。)

2. 铂类：顺铂(肾耳毒)、卡铂(骨髓)、奥沙利铂(神经毒)

(铂类呕吐和低镁，三种中毒伤骨髓)

3. 抗生素：丝裂霉素、博来霉素(间质性肺炎)

4. 拓扑异构酶抑制剂：

I(喜树碱/羟喜树碱、XX替康——延迟性腹泻)

II(首选：依托泊苷——小肺；替尼泊苷——脑瘤)

【第二组抗恶性肿瘤药】

1. 干扰核酸合成 氟尿嘧啶、阿糖胞苷、巯嘌呤、甲氨蝶呤

2. 干扰RNA转录 柔红霉素、X柔比星(心脏毒性) 多么温柔啊，令人放心。

3. 影响蛋白质合成 (1)长春XX(神经毒性)

(1)紫杉醇、多西他赛

(2)高三尖杉酯碱(心脏毒性)

(3)门冬酰胺酶

干扰核酸生物合成的药物——嘌呤、嘧啶

1. 胸腺核苷酸合成酶抑制剂：氟尿嘧啶、卡培他滨(他胸前戴座佛)

2. 嘌呤核苷酸合成酶抑制剂：巯嘌呤、硫鸟嘌呤(嫖娼者，流氓)

3. 核苷酸还原酶抑制剂：羟基脲(核战争，还用枪)

4. 二氢叶酸还原酶抑制剂：甲氨蝶呤、培美曲塞(双手美甲)

5.DNA多聚酶抑制剂：阿糖胞苷、吉西他滨(多聚聚，有喜糖)

第十四单元 眼科疾病用药

【治疗青光眼的药物】

1. 拟M胆碱药——毛果芸香碱

2. 肾上腺素受体激动剂——地匹福林、溴莫尼定

3. 受体阻断剂——XX洛尔

4. 甘露醇——紧急降眼压

5.XX前列素——降夜间眼压

第十五单元 耳鼻喉科疾病用药

【急性化脓性中耳炎】

膜穿孔前——2%酚甘油滴耳；

鼓膜穿孔后——先用 3%过氧化氢溶液彻底清洗外耳道脓液，再以抗生素滴耳。

1. 硼酸——中耳炎、外耳道炎。3%硼酸乙醇——慢性外耳道炎——促使干燥。

【注意】温度接近体温，切忌接触眼睛。

2. 2%酚甘油——鼓膜未穿孔的急性中耳炎，外耳道炎——(补充穿孔后，酚甘油有内耳毒性，可能导致耳聋)。

3. 3%过氧化氢——化脓性中耳炎、外耳道炎

(1)分泌性中耳炎——抗菌药控制感染；减鼻充血药保持鼻腔及咽鼓管通畅。

(2)急性化脓性中耳炎——抗生素 减鼻充血剂。

(3)慢性化脓性中耳炎：

1)单纯型——用 3%过氧化氢溶液清洗外耳道及鼓室脓液，棉签拭干。然后抗生素滴耳。

2)骨疡型——引流通畅者，先予局部用药。引流不畅及局部用药无效者，手术。

3)胆脂瘤型

第十六单元 皮肤科疾病用药

1、【痤疮治疗药的机制】

a. 过氧苯甲酰——强氧化剂；

b. 壬二酸——直接抑制和杀灭细菌；抑制二氢睾酮；抗角质化；

c. 维 A酸——调节表皮细胞的有丝分裂和细胞更新；

d. 异维 A酸——缩小皮脂腺；减轻上皮细胞分化；减少痤疮丙酸杆菌。

e. 阿达帕林——与维 A酸细胞核受体有较高亲和力，抑制白细胞化学趋化，抑制花生四烯酸转化白三烯。

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/528050066124006132>