

常见急救药品的药理作用及临床应用

学习目标

- 了解急救药品的药理作用及不良反应。
- 掌握常用急救药品的使用方法及适应症。



药品的分类

一、中枢神经兴奋药

二、抗休克血管活性药

三、强心药

四、抗心律失常药

五、血管扩张药

六、利尿剂

七、镇静药

八、平喘药

另外还有激素药，镇痛药，抗过敏药等。



中枢神经兴奋药



尼可刹米（可拉明） 1.5ml;0.375g

- [药理及应用]直接兴奋延髓呼吸中枢，使呼吸加深加快。对血管运动中枢也有微弱兴奋作用。用于中枢性呼吸抑制及循环衰竭、麻醉药及其它中枢抑制药的中毒。
- [用法]常用量：肌注或静注，0.25~0.5g/次，必要时1~2小时重复。极量：1.25g/次。
- [注意]大剂量可引起血压升高、心悸、出汗、呕吐、心律失常、震颤及惊厥。



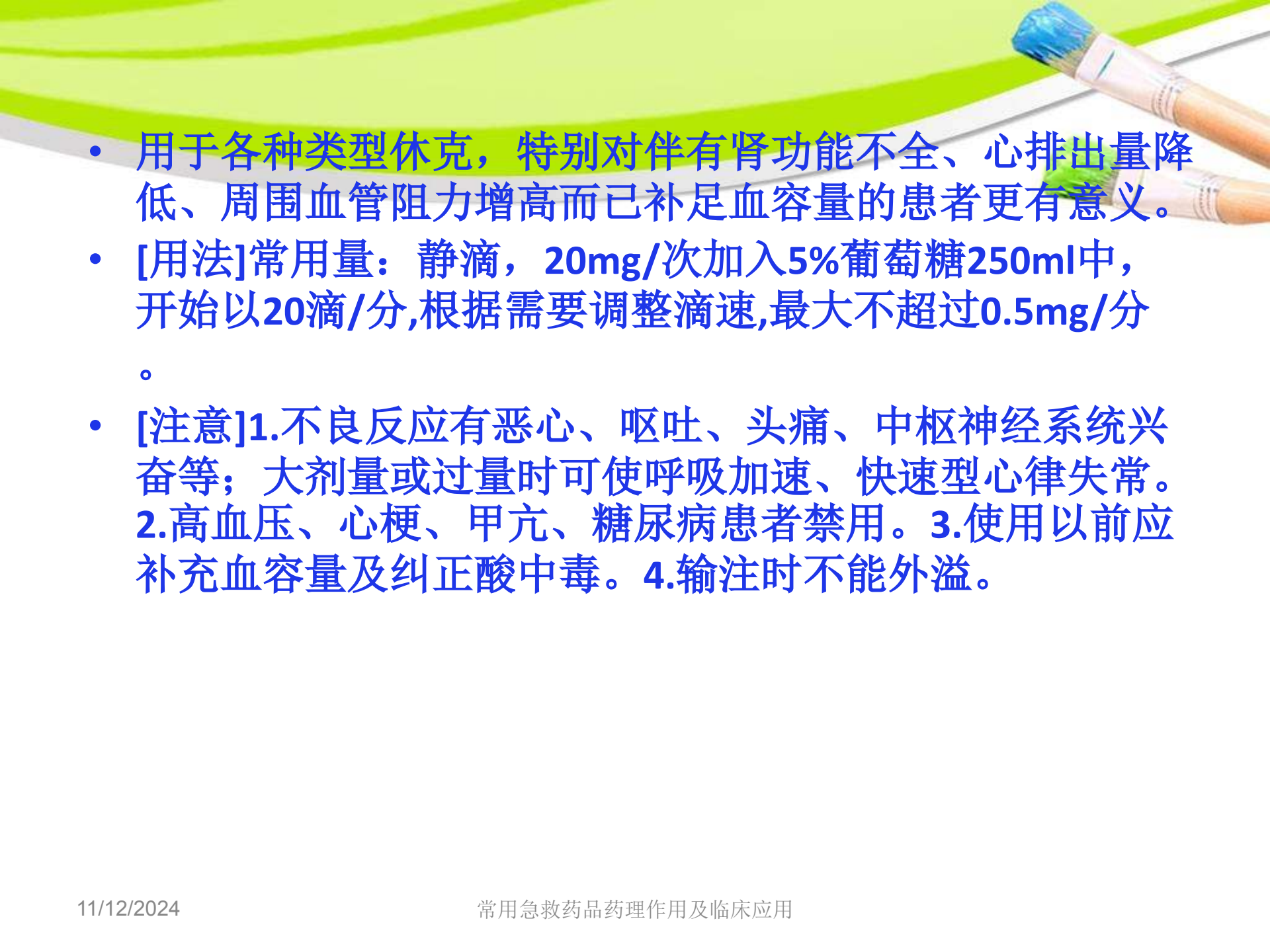
山梗菜碱（洛贝林） 1ml: 3mg

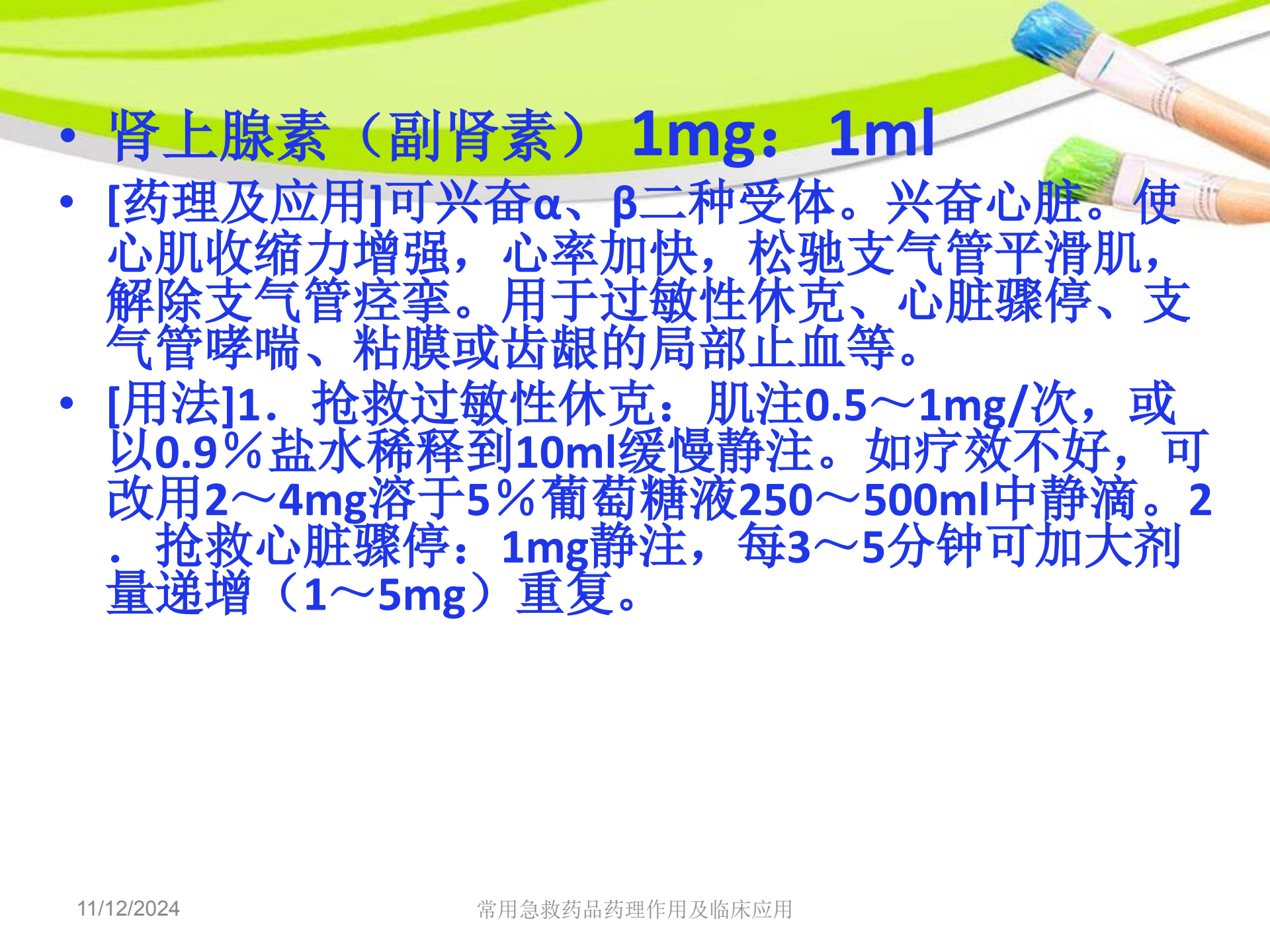
- [药理及应用]兴奋颈动脉体化学感受器而反射性兴奋呼吸中枢。用于新生儿窒息、吸入麻醉药及其它中枢抑制药的中毒，一氧化碳中毒以及肺炎引起的呼吸衰竭。
- [用法]常用量：肌注或静注，3mg/次，必要时半小时重复。极量20mg/日。
- [注意]不良反应有恶心、呕吐、腹泻、头痛、眩晕；大剂量可引起心动过速、呼吸抑制、血压下降、甚至惊厥。

抗休克血管活性药



- 多巴胺 2ml;20mg
- [药理及应用]直接激动 α 和 β 受体，也激动多巴胺受体，使肾、肠系膜、冠状动脉及脑血管扩张，增加血流量及尿量。加强心肌收缩力。同时也激动 α 受体，使皮肤、黏膜等外周血管收缩。

- 
- 用于各种类型休克，特别对伴有肾功能不全、心排出量降低、周围血管阻力增高而已补足血容量的患者更有意义。
 - [用法]常用量：静滴，20mg/次加入5%葡萄糖250ml中，开始以20滴/分,根据需要调整滴速,最大不超过0.5mg/分。
 - [注意]1.不良反应有恶心、呕吐、头痛、中枢神经系统兴奋等；大剂量或过量时可使呼吸加速、快速型心律失常。2.高血压、心梗、甲亢、糖尿病患者禁用。3.使用以前应补充血容量及纠正酸中毒。4.输注时不能外溢。

- 
- **肾上腺素（副肾素） 1mg: 1ml**
 - [药理及应用]可兴奋 α 、 β 二种受体。兴奋心脏。使心肌收缩力增强，心率加快，松弛支气管平滑肌，解除支气管痉挛。用于过敏性休克、心脏骤停、支气管哮喘、粘膜或齿龈的局部止血等。
 - [用法]1. 抢救过敏性休克：肌注0.5~1mg/次，或以0.9%盐水稀释到10ml缓慢静注。如疗效不好，可改用2~4mg溶于5%葡萄糖液250~500ml中静滴。2. 抢救心脏骤停：1mg静注，每3~5分钟可加大剂量递增（1~5mg）重复。



- 3. 与局麻药合用：加少量(约1: 200000—500000)于局麻药内 ($<300\mu\text{g}$)。
- [注意]1.不良反应有心悸、头痛、血压升高，用量过大或皮下注射时误入血管后，可引起血压突然上升、心律失常，严重可致室颤而致死。2. 高血压、器质性心脏病、糖尿病、甲亢、洋地黄中毒、低血容量性休克、心源性哮喘等慎用。
- 备选药：间羟胺（阿拉明）

三、强心药



- 西地兰（去乙酰毛花甙） 2ml;0.4mg
- [药理及应用]增强心肌收缩力，并反射性兴奋迷走神经，降低窦房结及心房的自律性，减慢心率与传导，使心博量增加。用于充血性心衰、房颤和阵发性室上性心动过速。
- [用法]常用量：初次量0.4mg，必要时2~4小时再注半量。饱和量1~1.2mg。
- [注意]1.不良反应有恶心、呕吐、食欲不振、腹泻，头痛、幻觉、绿黄视，心律失常及房室传导阻滞。2.急性心肌炎，心梗患者禁用；并禁与钙剂同用。

四、抗心律失常药



利多卡因 5ml: 0.1g

- [药理及应用]在低剂量时，促进心肌细胞内K⁺外流，降低心肌传导纤维的自律性，而具有抗室性心律失常作用。用于室性心动过速和室早。
- [用法]静注：1~1.5mg/kg/次（一般用50~100mg/次）必要时每5分钟后重复1~2次。静滴：取100mg加入5%葡萄糖100~200ml中静滴，静速1~2ml/分。总量<300mg。
- [注意]1.不良反应主要为头晕、嗜睡、感觉异常、肌颤等中枢神经系统症状，超量可引起惊厥、昏迷及呼吸抑制等。偶见低血压下降、心动过缓、传导阻滞等心脏毒性症状。2.阿-斯氏综合征、预激综合征、传导阻滞患者禁用。肝功能不全、充血性心力衰竭、青光眼、癫痫病、休克等患者慎用。

盐酸胺碘酮（可达龙）剂型：3ml;150mg

- 药理作用：降低窦房结自律性，减慢窦房、心房及结区传导性。
- 使用方法：心率大于120次/分时使用。首次剂量：可达龙150mg+20ml5%GS10min内静脉注射，可达龙300mg+36ml5%GS微泵注射。本品的作用时间短，应持续注射。维持剂量10-20mg/kg/天（25-50mg/h）。心率小于80次、分时停用
- 不良反应：脸红、多汗、恶心、脱发。
-

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/788053116032006070>