

第十四章 抗癫痫药与抗惊厥药

一、癫痫发作的表现、分型及其机制是什么

癫痫 (epilepsy)

癫痫属神经科常见疾病，发病率较高；多种原因所致大脑某些神经细胞群异常放电，向周围扩散，引起临床症状发作。

1、表现：突发、短暂、反复发作（运动、感觉、意识、精神等脑功能紊乱）

2、原发性：（病因未明）

3、继发性：脑瘤、脑寄生虫、脑血管畸形、脑外伤等所致。一日内癫痫大发作连续发生，患者持续昏迷称癫痫持续状态，为危重急症。

抗癫痫药发展简史抗癫痫药 (antiepileptic drugs) 发展较慢，自 1912 年发现苯巴比妥后，直到 1938 年才发现苯妥英。两种传统药物一直应用至今。1964 年发现了丙戊酸钠。近 20 余年，又合成了很多新的药物，仍停留在对症治疗水平。 二、抗癫痫药物的作用机制是什么

抗癫痫药物的作用机制病灶细胞群异常放电，向周围正常脑细胞扩散，引起临床症状发作。

三、苯妥英钠的作用机制、作用和不良反应是什么？

苯妥英钠 (phenytoin sodium): 又名大仑丁 (dilantin)

作用机制 1.膜稳定作用阻滞 Na⁺通道 , 减少 Na⁺内流。

2.不能抑制癫痫病灶的异常放电 , 但可阻止其向病灶周围正常脑细胞的扩散。

3.降低心肌细胞的自律性和兴奋性。抑制细胞膜对 Na⁺、Ca²⁺的内流。

作用特点

1、起效慢 , 一次给药后约 12 小时血浆达峰浓度 , 连续服用的治疗量 6~10 天达稳态血浓度。2、个体差异大 , 吸收慢且不规则 , 制剂生物利用度显著不同。有条件最好在临床药物监控下给药 , 剂量个体化。

3、在治疗量下 , 不产生中枢抑制 (与巴比妥类不同) , 过量可致兴奋 , 治疗期间不影响病人学习工作。

4、不影响智力发育。

临床应用 1、抗癫痫大发作、精神运动性发作效好 (首选) , 小发作无效 (由于兴奋小脑 , 可诱发)

2、治疗外周神经痛、三叉神经、坐骨神经、舌咽神经痛 (机理、膜稳定作用)

3、抗心律失常。室性 , 特别是强心苷中毒引起的室性心律失常 (首选)。

体内过程的特点 1、口服吸收慢而不规则，明显的个体差异，用药需个体化。2、肝药酶诱导剂。

不良反应及注意事项 1、局部刺激 胃肠道反应，静注可致静脉炎（少用）。

2、齿龈增生 久用常见胶原代谢障碍，引起结缔组织增生所致。

3、神经系统反应 主要小脑前庭功能障碍（眼球震颤、眩晕、共济失调等）停药 3~6 个月可消退。

4、过敏反应 粒细胞↓，血小板↓，再障，肝功能损害。

5、妊娠禁用（致畸）

四、什么是卡马西平的作用特点？

卡马西平 卡马西平(carbamazepine)又称酰胺咪嗪 精神运动性发作，首选。卡马西平作用特点 30 年前开始用于治疗三叉神经痛，20 年前在欧美开始用于治疗癫痫。多年临床应用证明，卡马西平是一种有效的广谱抗癫痫药。对精神运动性发作，大发作效好（首选之一），对小发作效差。对锂盐无效的躁狂症有效，对中枢性疼痛症（三叉神经痛、舌咽神经痛）其疗效优于苯妥英钠。

五、什么是苯巴比妥钠、丙戊酸钠、乙琥胺、苯二氮卓类药物的抗癫痫机制和作用、应用、不良反应的特点？

Antiepileptic drugs 抗癫痫药-苯巴比妥钠的抗癫痫作用特点：作用机制：既能限

制异常放电的扩散，又能降低病灶内细胞的兴奋性，抑制异常放电的形成。【概况】苯巴比妥又名鲁米那，除镇静、催眠作用外，是巴比妥类中最有效的唯一的抗癫痫药。

【临床】起效快、对大发作和疗效好，可作首选药之一，对癫痫持续状态及精神运动性发作，部分发作有效，但对小发作无效。

【注意】但本品中枢抑制作用较强，不作长期维持用药。

Valproate sodium 丙戊酸钠

丙戊酸钠的抗癫痫作用特点

丙戊酸钠 (sodium valproate)

各种类型都有效。

但对失神小发作疗效优于乙琥胺。因肝毒性严重致肝衰竭，可引起死亡，临床人仍选用乙琥胺。Ethosuximide 乙琥胺

【机制】 与选择性抑制脑神经元 T 型 C 通道有关。

【临床】 对失神小发作有效，首选。对其他癫痫无效。

【注意】 副作用少，常见的有胃肠反应；偶见白细胞增多症或粒细胞缺乏症，严重的可产生再生障碍性贫血。须要查血象。Benzodiazepines, BDZ 苯二氮卓类

1、地西洋 (Diazepam, 安定): 控制癫痫持续状态的首选药 (iv)

2、硝西洋(nitrazepam , 硝基安定) : 主要用于小发作 , 但引起嗜睡 , 不作首选。

3、氯硝西洋 (clonazepam , 氯硝安定): 广谱抗癫痫药 , 可用于癫痫持续状态、小发作 , 也可用于肌阵挛性发作、幼儿阵挛性发作。

苯二氮卓类的抗癫痫机制主要是通过增强中枢 γ -氨基丁酸 (GABA) 的抑制性作用来实现的。

六、抗癫痫药物应用的一般原则是什么 ?

抗癫痫药物应用的一般原则

一、正确选药

正确选药来源于正确诊断。临床发作类型、症状特点、脑电图等。

【大发作】 苯妥英钠、卡马西平、苯巴比妥等

癫痫持续状态】 地西洋首选 (iv)

【精神运动性发作】 卡马西平、苯妥英钠等

【小发作】 乙琥胺 (首选)、丙戊酸钠、硝西洋等。二、长期、规律用药

抗癫痫病药物治疗，目前仍是一种对症治疗，用药时可控制症状，突然停药易复发，导致癫痫持续状态。一般说，剂量要从小量开始，逐渐加量；大发作减药过程至少需 1 年，失神性发作需 6 个月；能够用一个药控制症状的，不用第二个药，若一个药不能控制，则在原药基础上加用新药，逐渐减少原药至完全停用。有少数病人需终身用药，要长期规律服药，以保证有效药物浓度。

三、安全性评价

大多数抗癫痫药物在长期应用中，可致粒细胞减少，注意定期查血相，有少数患者可出现过敏反应，肝、肾损伤等，在治疗过程中，要认真观察，及时处理。四、药物的相互作用

苯妥英钠的血浆蛋白结合率高达 90%，而且有肝药酶诱导作用，可与其他药物产生相互作用。

1、保泰松、磺胺药、丙戊酸钠、水杨酸类、避孕药、糖皮质激素、双香豆素等与苯妥英钠竞争血浆蛋白，使其血药浓度升高。

2、氯霉素、异烟肼抑制肝药酶，增大血药浓度；苯巴比妥和卡马西平等能诱导肝药酶，降低其血药浓度。

3、先用丙戊酸钠能提高苯妥英钠、苯巴比妥等药的抗癫痫作用，而先用苯妥英钠能降低丙戊酸钠的抗癫痫作用。为什么？思考题留给大家

七、惊厥的表现及硫酸镁的抗惊机制、作用和应用的的特点是什么？抗惊厥药 惊厥

(eclampsia):各种原因引起的中枢神经过度兴奋的一种症状,表现为全身骨骼肌不自主的强烈收缩(小儿高热、破伤风、癫痫大发作、药物中毒等)。常用药物:巴比妥类、水合氯醛、地西洋

硫酸镁。

硫酸镁的作用、应用特点硫酸镁 (magnesium sulfate) 特点:给药途径不同,作用性质、用途不同。

1.口服 导泻、利胆 :泻药(驱虫、排毒),胆汁引流。

2.注射 抗惊厥、降压 主要用于产前子痫等惊厥

注意:①严格掌握剂量(滴注速度)。②严密观察病人反应(呼吸、循环、肌张力、中枢反应等)③备用 Ca^{++} 剂抢救。

3.局部外用 50%高渗溶液湿敷用于消炎消肿。硫酸镁中毒表现、抢救措施及其机制【中毒表现】过量引起呼吸抑制;过量引起血压骤降。

【抢救措施】静注氯化钙—拮抗 Mg^{2+} 【机制】 Mg^{2+} 特异地竞争 Ca^{2+} 受点,拮抗 Ca^{2+} 的作用,使肌肉松弛。

第十三章 抗癫痫药

一、选择题

1. 苯妥英钠不良反应没有 ()

A. 胃肠反应 B. 齿龈增生 C. 过敏反应 D. 共济失调 E. 肾脏严重损害

2. 对癫痫失神小发作疗效最好的药物是 ()

A. 乙琥胺 B. 酰胺咪嗪 C. 扑米酮 D. 丙戊酸钠 E. 苯妥英钠

3. 下列叙述错误的是 ()

A. 苯妥英钠能诱导它本身的代谢 B. 扑米酮可代谢为苯巴比妥

C. 丙戊酸钠对所有类型的癫痫都有效 D. 乙琥胺对失神小发作的疗效优于丙戊酸钠

E. 硝西洋对肌阵挛性癫痫和小发作疗效较好

4. 治疗癫痫大发作和小发作混合发作应选用 ()

A. 丙戊酸钠 B. 乙琥胺 C. 苯妥英钠 D. 苯巴比妥 E. 地西洋

5. 苯妥英钠抗癫痫作用的主要机制是 ()

A. 抑制病灶异常放电 B. 阻止异常放电扩散 C. 阻滞 Ca^{2+} 通道

D. 中枢性肌肉松弛作用 E. 抑制突触信息传递

6. 关于苯巴比妥治疗癫痫的叙述, 哪项是错误的()

- A. 起效快、毒性低 B. 可用于癫痫持续状态 C. 对局限性发作有效
D. 与扑米酮合用可产生协同作用 E. 属于镇静催眠药

7. 有关苯妥英钠的叙述错误的是()

- A. 可治疗舌咽神经痛 B. 对某些心律失常有效 C. 对小发作有效
D. 剂量个体化 E. 不良反应发生率高

8. 能诱导肝药酶, 易与其他药物产生相互作用的药物是()

- A. 乙琥胺 B. 硫酸镁 C. 苯妥英钠 D. 氯硝西洋 E. 丙戊酸钠

9. 治疗肌阵挛性发作选用哪种药物最好()

- A. 硝西洋 B. 苯妥英钠 C. 苯巴比妥 D. 乙琥胺 E. 地西洋

10. 有膜稳定作用的抗癫痫药是()

- A. 苯妥英钠 B. 苯巴比妥 C. 卡马西平 D. 丙戊酸钠 E. 氯硝西洋

11. 丙戊酸钠的抗癫痫作用机制是()

- A . 普遍抑制中枢神经系统 B . 可抑制癫痫病灶的放电
- C . 增加脑内 GABA 含量 D . 抑制脑干网状结构上行激活系统
- E . 激动 GABA 受体

12 . 丙戊酸钠的特点不包括 ()

- A . 广谱抗癫痫药 B . 作用机制与 GABA 有关 C . 癫痫小发作有效
- D . 对癫痫大发作无效 E . 可阻止病灶异常放电的扩散

13 . 苯妥英钠使用错误的是 ()

- A . 剂量个体化 B . 不宜肌内注射 C . 口服使用吸收好
- D . 使用时经常按摩牙龈 E . 孕妇慎用

14 . 使用抗癫痫药应注意的事项不包括 ()

- A . 根据发作类型选药 B . 治疗中不能突然停药 C . 小剂量开始逐渐增量
- D . 最好选一种有效药物 E . 药物无效应立即更换其他药

二、填空题

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/965020324033011110>