

抗组胺药



第二十六章 抗组胺药

重点难点

重点

1. H₁受体阻断药的药理作用、临床应用、不良反应及用药监护。
2. 常用钙剂的药理作用、临床应用、不良反应及用药监护。

难点

1. H₁受体阻断药的抗过敏机制。
2. H₁受体阻断药与钙剂抗过敏机制的比较。

分类

H₁受体阻断药---

对H₁受体有较强的亲和力和无内在活性，能竞争性阻断H₁受体发挥其药理作用。

H₂受体阻断药--- 西咪替丁、雷尼替丁和法莫替丁等药物，可选择性阻断H₂受体，拮抗组胺引起的胃酸分泌增多，临床主要用于治疗消化性溃疡。

H₁受体阻断药

常用药物

第一代

苯海拉明
异丙嗪
曲吡那敏
赛庚啶

第二代

西替利嗪	美可洛嗪
氯雷他定	特非那定
阿司咪唑	咪唑斯汀
阿伐斯汀	

H₁受体阻断药--药理作用

1. 阻断H₁受体作用-----完全拮抗组胺引起的胃肠道、支气管平滑肌兴奋，毛细血管通透性增加的作用、降压、反射性心率加快作用。对胃酸分泌无影响。
2. 抑制中枢作用-----第一代药物多可通过血脑屏障，表现为镇静、嗜睡等中枢抑制作用，以苯海拉明和异丙嗪作用最强。第二代产品不易通过血脑屏障，无抑制中枢作用。
3. 抗胆碱作用-----中枢抗胆碱作用表现为镇静、镇吐，外周抗胆碱作用表现为阿托品样作用。

H₁受体阻断药--临床应用

- 1.变态反应性疾病----对荨麻疹、过敏性鼻炎、虫咬性皮炎等皮肤黏膜的变态反应性疾病疗效较好，可作为首选药；对血清病、药疹和接触性皮炎有效；对血管神经性水肿、输血反应等有一定防治效果。
- 2.晕动病-----苯海拉明、异丙嗪有较强的抗晕止吐作用；对妊娠呕吐及放射病呕吐也有效。
- 3.其他。

H₁受体阻断药--不良反应及用药监护

1. 中枢抑制症状----第一代药物常见有嗜睡、乏力、头晕等中枢抑制症状。机械操作者、驾驶员及高空作业者工作时不宜使用。
2. 胃肠道反应----口干、恶心、呕吐、便秘或腹泻等，一般应采用饭后服药。阿司咪唑应在饭前1~2小时给药，以防食物影响药物吸收。
3. 其他----偶见粒细胞减少及溶血性贫血，长期用药过程中应注意血象变化；特非那定、阿司咪唑可致严重的心律失常。
4. 禁忌证----青光眼、尿潴留、幽门梗阻者禁用。