

医学教育网执业西药师:《答疑周刊》2023年第20期

问题索引:

1. 【问题】其他β-内酰胺类药作用特点的总结。
2. 【问题】抗抑郁药分类的总结。
3. 【问题】ACEI类不良反应及禁忌证的小结。

具体解答:

1. 【问题】其他β-内酰胺类药作用特点的总结。

[医学教育网原创]

药物	代表药	特点
单环β-内酰胺类	氨曲南	(1) 氨基糖苷类的替代品 (2) 抗菌谱窄, 仅G菌——铜绿假单胞菌等杆菌
头霉素类	头孢-西丁、美唑、米诺(≈二代头孢)	对大多数超广谱β-内酰胺酶稳定; 抗厌氧菌
氧头孢烯类	拉氧头孢(≈三代头孢)	广谱——多种G菌及厌氧菌

2. 【问题】抗抑郁药分类的总结。

[医学教育网原创]

分类	[医学教育网原创]代表药物	
三环类	阿米替林、丙米嗪、氯米帕明、多塞平(三米多)	
四环类	马普替林(驷马难追)	
5-HT及NE再摄取抑制剂	文拉法辛、度洛西汀(温度)	
选择性5-HT再摄取抑制剂(SSRI)	舍曲林、帕罗西汀、西酞普兰(5舍不得, 怕上西天)	
单胺氧化酶抑制剂	吗氯贝胺(担心吗?)	
其他	NE能及特异性5-HT能	米氮平(有米有蛋就能平静)
	5-HT受体阻断剂/再摄取抑制剂	曲唑酮(舞曲)

选择性 NE 再摄取抑制剂

瑞波西汀（去瑞士）

### 3. 【问题】ACEI 类不良反应及禁忌证的小结。

[医学教育网原创] (1) ACEI 类不良反应

①干咳——最常见。多见于用药初期，较轻者可坚持服药，不能耐受者可改用 ARB 类。

②血管神经性水肿（皮疹）——严重不良反应。若出现，应停用，迅速皮下注射肾上腺素。

③低血压。

④高钾血症。

(2) 禁忌证

①高钾血症（包括原发性醛固酮增多症患者）。避免与保钾利尿剂、钾盐合用（例外——心衰患者，可合用螺内酯与 ACEI，但需监测血钾）。

②双侧肾动脉狭窄。

③妊娠期。