

问题索引：

1. 【问题】 β 受体阻断剂对心力衰竭的影响。

2. 【问题】抗高血压药物分类及代表药物。

3. 【问题】高血压合并症首选药物总结。

4. 【问题】抗甲状腺药物分类汇总。

具体解答：

1. 【问题】 β 受体阻断剂对心力衰竭的影响。

【解答】[医学教育网原创] β 受体阻断剂可用于治疗慢性心力衰竭，但禁用于重度心力衰竭。

治疗慢性心力衰竭：(1) β 受体阻断药可阻断交感神经张力及儿茶酚胺对心肌的毒性作用，阻止心肌损伤和坏死，从而保护心肌；(2) β 受体阻断剂能有效地抑制CA诱发的室性心律失常，明显减慢心率改善预后，降低心力衰竭病死率。

(3) 抑制RAS和血管升压素的作用，使血管扩张，减少水钠潴留，降低心脏的前后负荷，减少心肌耗氧量，从而改善心肌缺血，逆转和减慢心力衰竭患者的心肌肥厚、心肌重构及心肌成纤维化。

禁用于重度心力衰竭： β 受体阻断剂降低心肌收缩力，引起心动过缓，重度心力衰竭禁用。

2. 【问题】抗高血压药物分类及代表药物。

【解答】[医学教育网原创]

(1) 血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)：普利类。适用于伴慢性心力衰竭、心肌梗死后心功能不全、心房颤动、糖尿病肾病、慢性肾脏病、代谢综合征、蛋白尿或微量白蛋白尿的患者。

(2) 血管紧张素II受体阻断剂(ARB)：沙坦类。同ACEI，也用于不能耐受ACEI的患者。

(3) β 受体阻断剂(β -RB)—— β_1 受体阻断剂：洛尔类。适用于交感神经活性增高以及高动力状态的高血压患者，如伴有快速型心律失常、冠心病、慢性心力衰竭。

(4) 钙通道阻滞剂(CCB)：地平类。老年高血压、单纯收缩期高血压、伴稳

定性心绞痛、冠状动脉或颈动脉粥样硬化及周围血管病患者，可显著降低脑卒中风险。

(5) 利尿药：适用于老年高血压、单纯收缩期高血压或伴心力衰竭患者，也是难治性高血压的基础药物之一。

(6) α 受体阻断剂：多沙唑嗪、哌唑嗪、特拉唑嗪。不作为一般高血压治疗的首选药，适用高血压伴前列腺增生患者，也用于难治性高血压患者的治疗。

(7) 肾素抑制剂：阿利吉仑，直接抑制肾素（酶）活性。

3. 【问题】高血压合并症首选药物总结。

【解答】[医学教育网原创]

特殊情况	药物遴选
高血压伴脑卒中	SBP \geq 200mmHg 或 DBP \geq 110mmHg 可用降压药：拉贝洛尔、尼卡地平
高血压伴肾脏疾病	首选 ACEI/ARB，也可选择 CCB、 α 受体阻断剂、 β 受体阻断剂、利尿剂
高血压合并糖尿病	首选 ACEI/ARB，也可选择 CCB、利尿剂
高血压伴心力衰竭	可选用 ACEI/ARB、利尿剂、 β -B，不宜选用 CCB，但氨氯地平和非洛地平可用
蛋白尿/微量白蛋白尿	首选 ACEI/ARB
高血压伴血脂异常	首选 ACEI/ARB

4. 【问题】抗甲状腺药物分类汇总。

【解答】[医学教育网原创]

抗甲状腺药	作用机制	主要不良反应
丙硫氧嘧啶	阻断甲状腺激素合成过程中碘的有机化，阻断外周 T_4 向 T_3 的转化	皮疹、胃肠道反应、关节痛，氨基转移酶升高，肝炎，粒细胞缺乏（白细胞计数偏低）
甲巯咪唑	阻断甲状腺激素合成过程中碘的有机化	胆汁淤积性黄疸；其他不良反应与“丙硫氧嘧啶”相似
碘化钾（甲亢术前准备）	抑制甲状腺激素从甲状腺释放	过敏、发热、红斑、关节痛、淋巴结肿大、腹泻、腹痛
碳酸锂	抑制甲状腺激素分泌	口干、烦渴、多饮、多尿、便秘、恶心、呕吐、白细胞计数升高
β 受体阻断剂	阻断甲状腺激素的外周效应，阻断外周 T_4 向 T_3 的转化	心动过缓，充血性心力衰竭，阻断低血糖时的升血糖激素作用，支气管痉挛，中枢神经系统症状，胎儿心率过慢