

(三) 据报道中性精蛋白锌胰岛素 (NPH) 的最大作用发生在注射后 4~12 小时。

(四) 尽管溶液内通常比混悬液抗原少些, 但猪胰岛素混悬液的抗原比牛胰岛素溶液的抗原少些。

(五) 已经报道, 脂肪萎缩是因为注射胰岛素太浅所致。这通常发生在胰岛素治疗的早期, 并且改变注射部位也不能避免。这是自身受到限制的。

(六) 氯磺丙脲能引起酒精的不耐受性, 其特征就是面部潮红。

(七) 糖尿病患者常常不能从肌肉注射部位很好的吸收。如果给予静脉注射, 则血药浓度可以改善。

(八) 在所有噻嗪类药物中, 苄氟噻嗪有最大的致糖尿病作用。速尿对糖尿病患者有明显的诱发糖尿病作用。丁苯氧酸致糖尿病作用最小, 因而对此类病例是首选的利尿药。

(九) 阿司匹林和氯磺丙脲都有很高的蛋白结合力。阿司匹林将氯磺丙脲从血浆蛋白结合部位置换下来, 因而增加了该药在血浆中的游离浓度。

(十) 心悸、心动过速和出汗的发作都是低血糖的症状。本病例中的出汗发作正是由于低血糖的原因。一般的心悸和心动过速可能被  $\beta$ -受体阻断剂所掩蔽。

[British J. of Pharmaceutical Practice《英国药学实践杂志》, 3(2):32, 1981(英文)]

魏水易译 张紫洞校

## 气喘和支气管炎自学问题解答

F.G.Prior; C.J.Cairns; B.G.Moore

(一) 在全身感染时, 可出现哪类免疫球蛋白?

- A. IgA
- B. IgE
- C. IgG
- D. IgM

(二) 下列哪种微生物常与慢性支气管炎的发病过程相联系?

- A. 流感嗜血杆菌
- B. 大肠杆菌
- C. *Legionella pneumophila*

(三) 治疗感染性支气管炎时, 下列哪些抗生素通常是有效的?

- A. 安比西林
- B. 青霉素 V
- C. 四环素

(四) 慢性支气管炎和哮喘病的药物治疗

是相似的。两者均可服用支气管扩张药、甲基黄嘌呤类药和皮质激素类。慢性支气管炎病人服药后的效果较之气喘病人的效果怎样?

- A. 较好
- B. 较差
- C. 相同

(五) 溴化异丙阿托品是一种

- A. 抗胆碱能药
- B.  $\beta$ 拟交感神经药
- C. 黄嘌呤药

(六) 抗原与 IgE 致敏的肥大细胞反应后, 触发下列何种物质释放:

- A. 去甲肾上腺素
- B. 组织胺
- C. 氢化可的松

(七) 一个患外因性 (变应性) 气喘的病人正用下列药物作气雾吸入疗法: 培氟米松、

舒喘宁及色甘酸钠。请问：应该首先吸入哪种药物？

(八) 一个气喘病人表现为心悸、心动过速和震颤，以后证实为医源性的起因。对她目前的治疗方法是：氨茶碱225mg，每日二次；强的松龙5mg，每日二次；舒喘宁，需要时隔4~6小时喷射2下和色甘酸钠1旋压胶囊，每日四次。上述哪种药物可促使这些副作用发生？

(九) 一个36岁的女性病人因严重的气喘病发作而住院。她十分焦虑不安，住院医

生征求你的意见，你将推荐那种合适的镇静药。

- A. 氯丙嗪
- B. 安定
- C. 戊巴比妥
- D. 不用治疗

(十) 下列哪种药对气喘病人是禁忌的？

- A. 心得安
- B. 地高辛
- C. 阿司匹林

## 答 案

(一) 全身感染时可产生IgG型和IgM型抗体，因为只有这二种抗体才能固定、补充和附着于巨噬细胞。IgA是间接产生的，这种能协同溶菌酶发挥溶菌作用的免疫球蛋白是由粘膜制造的。

(二) 同粘液脓性支气管炎的发病有联系的两种最常见的微生物是肺炎双球菌和流感嗜血杆菌。偶尔肺炎杆菌和各种支原菌属也可导致发病。在正常情况下，大肠杆菌是在肠中发现的。Legionella pneumophila是引起军团病（一种新的呼吸道传染病——译者注）的微生物。

(三) 安比西林和四环素一般用于抗肺炎双球菌和流感嗜血杆菌是有效的。然而肺炎双球菌的某些菌株对四环素是有抗药性。流感嗜血杆菌对青霉素相当不敏感。

(四) 一般来说，支气管炎病人服用支气管扩张药的效果比气喘病人差些，这可能是因为支气管炎病人的呼吸道阻塞是持续存在的。

(五) 异丙阿托品是一种抗胆碱能药。

(六) 在局部的或全身性过敏反应中由于肥大细胞发生破裂后，可以释放出组织胺、慢反应物质、5-羟色胺和缓激肽。

(七) 舒喘宁是一种支气管扩张药。培氯米松和色甘酸钠都没有直接扩张支气管的作用。因此应该首先使用舒喘宁来扩张支气管，从而使其他两种药物能更好地吸入。

(八) 心悸、心动过速和震颤都是舒喘宁的副作用。氨茶碱也能引起心悸，但是极少产生心动过速和震颤。

(九) 对呼吸功能已经受到抑制的气喘病人来说，镇静剂是一种潜在的危险。为安全起见对严重的气喘病人不能考虑应用镇静药。

(十) 心得安是非特异性 $\beta$ -阻断剂，它可能引起气喘病人严重的支气管收缩。阿司匹林可促使某些过敏体质的气喘病人发病。气喘病人可以应用地高辛。

[ Brit. J. of Pharm. Prac. 《英国药学实践杂志》，3 (1) : 40, 1981(英文) ]

魏 玲译 张紫洞校