



上节复习--知识点:

- ◆第十一章 癫痫
- ◆第十二章 消化性溃疡





重点--知识点:

- ◆癫痫的临床表现、药物治疗
- ◆消化性溃疡的临床表现、药物治疗





癫痫的临床表现

- ◆1、部分性发作:
- ◆ 单纯部分性发作: 意识不消失, 局部痉挛

- ◆ 复杂部分性发作: 意识消失,自动症,
- ◆ 也叫神经运动性发作





- ◆2、全面(身)性发作:
- ♦ (1) 失神发作: 也叫小发作
- ◆ (2) 强直阵挛性发作: 也叫大发作
- ♦ (3) 癫痫持续状态





抗癫痫药物的选择及治疗原则

- ◈常用药物:
- ◆①一线抗癫痫药物:卡马西平、丙戊酸钠、苯妥英钠等
- ◆②二线抗癫痫药物:奥卡西平、托吡酯、拉莫三嗪、左乙拉西坦等。





治疗原则

- ◆1、根据发作类型选药:
- ◆①局灶性发作:
- ◆卡马西平、丙戊酸钠、托吡酯、拉莫三嗪、左乙 拉西坦②全面性发作:
- ◆卡马西平、丙戊酸钠、托吡酯、拉莫三嗪、左乙 拉西坦、苯巴比妥、苯妥英钠





◆ 其它选药原则:
个体化、小剂量、长期规律用药、定期随访





◆第十二章 消化系统常见疾病◆第二节 消化性溃疡





(三) 临床表现

一、典型症状 上腹痛为主要症状

1、慢性病程:数年至数十年

2、复发性: 秋冬、冬春





- ♦3、节律性:
- ◆十二指肠溃疡: 饥饿痛、夜间痛、清晨痛
- ◆ 胃溃疡: 餐后痛





- ♦二、不典型表现:
- ◈腹胀、灼热、恶心





六、治疗

一般治疗

ዹ 规则饮食

ዹ 戒烟、酒

▲ 避免服用NSAIDs药物

药物治疗

ዹ 胃酸

中和胃酸

抑制胃酸分泌

▲ 胃粘膜保护剂

♣ H. pylori根治





(二) 药物治疗

- ◆1.根除Hp治疗:
- ◈一线方案:
- ◇ 四联疗法= PPI+克拉+铋剂+阿莫(甲硝唑) 疗程: 7~14天。





- ◆ 2.抑制胃酸治疗
- ◈常规抑酸治疗: PPI早餐前1次, H2RA晚餐后1次

◆维持抑酸治疗: H2RA晚餐后1次





◆3.抗酸药及胃黏膜保护剂

♦ 腹痛时按需服用、临时服用





课堂练习

◈请写出一个根除Hp治疗一线方案的药品名称。





◆第13章 内分泌及代谢性疾病







⇒掌握

甲亢的临床表现、药物治疗 糖尿病的临床表现、药物治 疗





重点

甲亢的药物治疗 糖尿病的药物治疗









◆第13章 内分泌及代谢性疾病 ◆第一节 甲状腺功能亢进





临床表现

- ◆多食、消瘦、畏热、多汗、心悸、激动
- ◆甲状腺肿大和突眼
- ◆检查:游离甲状腺激素 (FT3、FT4)水平增加;
- ◆血清促甲状腺素(TSH)水平降低;





- ◈甲状腺肿大:
- ◈弥漫性
- ♦ 质地柔软
- ◆单结节或多结节





药物治疗

♦1.初治阶段: 大剂量起用;

◆ 2.减药阶段:症状显著减轻开始,每2~4周递减, 需2~3个月。

◆3.维持阶段:甲状腺功能恢复正常后改为维持量, 维持期约1~1.5年,避免间断服药。





◆第13章 内分泌及代谢性疾病 ◆第三节糖尿病





诊断

◆1、任何时间、葡萄糖75g负荷2h后血糖≥11.1mmol/L (200mg/dL)

◆ 2、空腹血糖(禁食8h) ≥7.0mmol/L(126 mg/dL)





治疗

- ♦ 1、目的:
- ◆ 生活和工作能力。
- ◆ 空腹和餐后血糖。







- ◆ 2. 一般治疗:
- ◈ 教育病人正确认识疾病, 积极配合治疗。
- ♦ 3.饮食控制:
- ◈糖尿病人需要和正常人相等的热量和营养
- ◈ 低糖
- ◆4.口服降血糖药物
- ♦磺脲类、双胍类





- ◆ (五) 预后
- ◆早期开始有效治疗,预后良好,死亡原因主要为 心血管、脑和肾并发症。
- ◆ (六)预防
- ◇天然食物和粗加工食物、适当的体力活动
- ◆定期健康检查





药物治疗

- ◆1、1型糖尿病的药物治疗
- ◈胰岛素





- ◆ 2、2型糖尿病的药物治疗
- ◆ (1) 肥胖型糖尿病患者——首选二甲双胍
- ◆ (2)非肥胖型糖尿病患者——应用促胰岛素分泌剂(磺 酰脲类和格列奈类)
- ◆ (3) 单纯餐后血糖高,而空腹和餐前血糖不高,首选α-葡萄糖苷酶抑制剂。
- ◆ (4)餐后血糖升高为主,伴餐前血糖轻度升高,首选胰岛素增敏剂噻唑烷二酮类。





胰岛素制剂种类及特点

◇超短效、短效、中效、长效、超长效

♦ P322表13-2





学习小结

- ◆甲亢的临床表现、药物治疗
- ◆糖尿病的临床表现、药物治疗





Thanks