

医学教育网执业西药师:《答疑周刊》2022年第27期

问题索引:

1. 【问题】抗抑郁药的分类。
2. 【问题】抗抑郁药的个体化治疗。
3. 【问题】脑功能改善及抗记忆障碍药的分类。

具体解答:

1. 【问题】抗抑郁药的分类。

【解答】

| 抗抑郁药 (小结 TANG) [医学教育网原创] | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| (1) 选择性 5-HT (5-羟色胺) 再摄取抑制剂 (SSRI) | 舍曲林、帕罗西汀、氟西汀、西酞普兰 (5 舍不得, 怕上西天拜见佛) |
| (2) 选择性 NE (去甲肾上腺素) 再摄取抑制剂 | 瑞波西汀 (去瑞士) |
| 四环类 | 马普替林 (驷马难追) |
| (3) 5-HT 及 NE 再摄取抑制剂 (SNRI) | 文拉法辛、度洛西汀 (温度) |
| 三环类 | 阿米替林、丙米嗪、氯米帕明、多塞平 (三米多) |
| (4) 去甲肾上腺素能及特异性 5-HT 能抗抑郁药 | 米氮平 (有米有蛋就能平静) |
| (5) 5-HT 受体阻断剂/再摄取抑制剂 | 曲唑酮 (舞曲) |
| (6) 单胺氧化酶抑制剂 | 吗氯贝胺 (担心吗?) |

2. 【问题】抗抑郁药的个体化治疗。

【解答】(1) 慢慢开始——应从小剂量开始, 逐增剂量, 尽可能采用最小有效量, 使不良反应减至最少, 以提高服药依从性[医学教育网原创]。

(2) 别着急停

5-羟色胺再摄取抑制剂 (SSRI) 停止治疗前逐渐减量。

突然停药或大剂量减药的最常见症状——出汗。

其他——胃肠道紊乱、头晕、感觉障碍、睡眠障碍、恶心、激惹、震颤、意

识模糊。

(3) 别着急换——抗抑郁药起效缓慢，大多数药物 4~6 周方显效，米氮平和文拉法辛起效快，也需要 1 周左右，切忌频繁换药。

只有在足量、足疗程使用某种抗抑郁药仍无效时，方可考虑换用同类另一种或作用机制不同的另一类药。

(4) 换也要讲规矩——

5-HT 再摄取抑制剂换用单胺氧化酶抑制剂，氟西汀需停药 5 周才能换；其他需 2 周。反过来，单胺氧化酶抑制剂在停用 2 周后才能换用 5-HT 再摄取抑制剂。

(5) 方便用药——最好使用每日 1 次、不良反应轻微、起效较快的新型抗抑郁药。

3. 【问题】脑功能改善及抗记忆障碍药的分类。

【解答】

| 小结——3 类脑功能改善及抗记忆障碍药 TANG | | |
|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
| (1) 酰胺类中枢兴奋药 | X 拉西坦[医学教育网原创] | 促进乙酰胆碱合成 |
| (2) 乙酰胆碱酯酶抑制剂 | 石杉碱甲、多奈哌齐、利斯的明（卡巴拉汀）、加兰他敏 | 抑制胆碱酯酶活性，阻止乙酰胆碱水解 |
| (3) 其他类 | 胞磷胆碱钠 | 核苷衍生物，改善脑组织代谢 |
| | 艾地苯醌 | 激活脑线粒体呼吸活性，改善脑内葡萄糖利用率，ATP 增加 |
| | 银杏叶提取物 | 清除氧自由基，促进脑血液循环 |