

# 第三十二章

## 子宫平滑肌兴奋药和抑制药

## 32.1 子宫平滑肌兴奋药

- 子宫产生节律性收缩：  
用于催产和引产
- 子宫产生强直性收缩：  
用于产后止血和产后子宫复旧

# 垂体后叶素激素类

## 缩宫素 oxytocin

### 药理作用：

- 选择性兴奋子宫平滑肌，收缩增强加快

小剂量：宫底收缩增强加快，宫颈松弛；

—— 利于分娩

大剂量：子宫强直性收缩，不利于分娩；

妊娠早期：子宫不敏感

妊娠末期：子宫敏感，可用于催产、引产

- 促进排乳

## 临床应用：

- 催产和引产：小剂量2~5U
- 产后止血：大剂量5~10U

## 不良反应：

- 剂量过大引起子宫强直收缩，致子宫破裂或胎儿窒息

# 麦角生物碱类

肽类生物碱：麦角胺、麦角毒  
血管作用明显，慢而持久。

胺类生物碱：麦角新碱、甲基麦角新碱  
子宫兴奋作用明显，快、强、短。

## 药理作用：

- 子宫兴奋：作用强，对子宫体和宫颈无差别；  
不适合于催产和引产。
- 血管收缩：麦角胺  
直接收缩动静脉和脑血管
- 拮抗 $\alpha$ 受体：肽类  
血压下降；  
中枢抑制

## 临床应用：

- 子宫出血
- 产后子宫复旧
- 偏头痛：合用咖啡因，减少动脉搏动幅度
- 替代氯丙嗪，用于人工冬眠：氢麦角毒  
抑制中枢、舒张血管、降压
- 改善记忆：氢麦角毒

## 不良反应:

- 麦角新碱:

注射可致呕吐、血压升高; 过敏

- 麦角胺、麦角毒:

长期服用可致血管内皮损伤、血栓、肢端坏疽



# 前列腺素类

$\text{PGE}_2$ : 整个孕期均可引起子宫收缩  
用于妊娠中期或足月引产、产后止血。

$\text{PGF}_2$ : 用于终止妊娠;  
葡萄胎和死胎的引产。

$15\text{-Me-PGF}_2$ : 用于终止妊娠; 顽固性产后出血。

## 32.2 子宫平滑肌抑制药

- 使子宫平滑肌收缩力减弱，收缩节律减慢： 用于痛经和防治早产

- 药物：

$\beta_2$ 受体激动药、硫酸镁、钙通道阻滞药、前列腺素合成酶抑制药和缩宫素拮抗药

- $\beta_2$ 受体激动药：利托君  
特异性抑制子宫平滑肌收缩；  
缩短收缩时间；  
——防治早产
- 硫酸镁：  
抑制子宫平滑肌收缩——防治早产
- 钙通道阻滞药：硝苯地平  
明显拮抗缩宫素的子宫兴奋作用  
——防治早产