

药理学辅导：泻下药药理作用之泻下作用 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/18/2021\\_2022\\_\\_E8\\_8D\\_AF\\_E7\\_90\\_86\\_E5\\_AD\\_A6\\_E8\\_c23\\_18903.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/18/2021_2022__E8_8D_AF_E7_90_86_E5_AD_A6_E8_c23_18903.htm) 本类药物成分不同，均能通过不同方式刺激或润滑肠粘膜，使肠蠕动增加，产生有规律的泻下作用。各类药物泻下作用机理、作用部位不同。

1. 攻下药：大黄、蕃泻叶、芦荟均含有蒽甙，在肠道细菌酶的作用下分解成甙元，刺激大肠粘膜产生泻下作用。作用部位在大肠，属于刺激性泻药。芒硝含硫酸钠（ $\text{Na}_2\text{SO}_4$ ），在肠道内以离子形式存在（ $\text{Na}$ 、 $\text{SO}_4^{2-}$ ），不易被吸收，使肠内渗透压升高，保留大量水分，肠容积增大，机械刺激肠壁而使肠蠕动增加，产生泻下作用。属于容积性泻药。2. 润下药：火麻仁、郁李仁等均含有脂肪油（30%~50%），可润滑肠壁而致泻，属于润滑性泻药。另外，脂肪油在碱性肠液中能分解成甘油和脂肪酸，可刺激肠壁而致泻。3. 峻下药：峻下药多含有刺激性成分，如牵牛子甙、巴豆油、芫花素等。这些成分可强烈刺激整个消化道粘膜，使整个胃肠运动增加、分泌亢进，导致水泻。剂量较大可引起恶心、呕吐、腹痛等不良反应，应用时需适当炮制并掌握好剂量。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)