

医学教育网临床执业医师：《答疑周刊》2022年第4期

抗结核药物的副作用与晚期肺癌的临床表现是呼吸系统常考的知识点，经常在题目中出现这两个知识点的题目，希望大家能重点掌握。

**问题索引：**

1. 【问题】常见的抗结核药物的副作用有哪些？
2. 【问题】晚期肺癌有哪些临床表现？

**具体解答：**

1. 【问题】常见的抗结核药物的副作用有哪些？

**【解答】**

(1) 异烟肼：是完全杀菌剂，具有杀菌力强、不良反应少和价廉等优点。对 A 群菌的作用最强。口服吸收快，能渗入组织，透过血-脑脊液屏障。本药常规剂量很少发生不良反应，偶见肝脏损害、周围神经炎、中枢神经系统兴奋或抑制等。后两个不良反应可能与维[医学教育网原创]生素 B<sub>6</sub> 缺乏有关，必要时可用维生素 B<sub>6</sub> 预防，但常规剂量下不予加用，以免影响异烟肼。用药注意事项：慢性肝病、精神病和癫痫病人、孕妇及哺乳妇女忌用或慎用；避免与抗酸药同时服用；注意消化道反应、肢体远端感觉及精神状态；定期查肝功能；可抑制抗凝血药代谢，使抗凝作用增强。

(2) 利福平：为广谱抗[医学教育网原创]生素，对 A、B、C 群结核菌均有杀菌作用。不良反应除消化道不适、流感综合征外，有肝功能损害及过敏反应。用药时需注意：肝功能严重损害和怀孕 3 个月以内的孕妇禁用；体液及分泌物会呈橘黄色，使隐形眼镜永久变色；监测肝脏毒性及过敏等。

(3) 链霉素：对细胞内的结核菌作用较小，为半杀菌剂。主要不良反应是损害听神经，病人出现眩晕、耳鸣、耳聋和共济失调，严重者应及时停药，肾功能严重损害者不宜使用。过敏反应较少见。用药时需注意听力变化及有无平衡失调，进行听力检查；了解尿常[医学教育网原创]规及肾功能的变化。

(4) 乙胺丁醇：为抑菌药。与其他抗结核药物联用，可延缓细菌对其他药物产生耐药性。不良反应少，偶有胃肠不适、球后视神经炎，停药后多能恢复。用药时需注意：用药前、后每 1~2 个月检查一次视觉灵敏度和颜色的鉴别力。

(5) 吡嗪酰胺: 能杀灭吞噬细胞内、酸性环境中的结核菌。与利福平、异烟肼联合应用有明显的协同作用。可有高尿酸血症、关节痛、胃肠不适及肝损害等不良反应。用药时需注意: 定期查肝功能; 注意关节疼痛、皮疹等反应; 定时监测 ALT 及血清尿酸; 避免[医学教育网原创]日光过度照射。

(6) 对氨基水杨酸钠: 为抑菌药, 与其他抗结核药联用, 可延缓其他药物发生耐药性。不良反应较多, 已被乙胺丁醇取代。

## 2. 【问题】晚期肺癌有哪些临床表现?

**【解答】**晚期肺癌压迫、侵犯邻近器官、组织或发生远处转移时, 可以产生下列征象:

- (1) 压迫或侵犯膈神经, 引起[医学教育网原创]同侧膈肌麻痹。
- (2) 压迫或侵犯喉返神经, 引起声带麻痹, 呛咳, 声音嘶哑。
- (3) 压迫上腔静脉, 引起面部、颈部、上肢和上胸部静脉怒张, 皮下组织水肿, 上肢静脉压升高; 甚至出现晕厥。
- (4) 侵犯胸膜, 可引起胸膜腔积液, 往往为血性; 大量积液时可以引起气促; 有时癌肿侵犯胸膜及胸壁, 可以引起持续性剧烈胸痛。
- (5) 癌肿侵入纵隔, 压迫[医学教育网原创]食管, 可引起吞咽困难。
- (6) 上叶顶部肺癌, 亦称 Pancoast 肿瘤(Pancoast tumor), 可以侵入纵隔和压迫位于胸廓上口的器官或组织, 如第 1 肋骨、锁骨下动脉和静脉、臂丛神经、颈交感神经等, 产生剧烈胸痛、上肢静脉怒张、水肿、臂痛和上肢运动障碍、同侧上眼睑下垂、瞳孔缩小、眼球内陷、面部无汗等颈交感神经综合征(Honer 综合征)。
- (7) 近期出现的头痛、恶心、眩晕或视物不清等神经系统症状和体征, 应当考虑脑转移的可能。
- (8) 持续固定部位的骨痛、血浆碱性磷酸酶或血钙升高, 应当考虑骨转移的可能。
- (9) 右上腹痛、肝肿大、碱[医学教育网原创]性磷酸酶、谷草转氨酶、乳酸脱氢酶或胆红素升高, 应当考虑肝转移的可能。
- (10) 肺癌远处转移时, 可有锁骨上窝或其他部位浅表淋巴结肿大, 或者皮下触及结节。

(11) 肺癌血行转移后,按侵入的器官而产生不同症状。肺癌淋巴转移后,可出现体表淋巴 结肿大。

(12) 少数肺癌病例,由于癌肿产生内分泌物质,临床上呈现非转移性的全身症状:如肺性肥大性骨关[医学教育网原创]节病(杵状指、骨关节痛、骨膜增生等)、Cushing 综合征、重症肌无力、男性乳腺增大、多发性肌肉神经痛等,这些症状在切除肺癌后可能消失。

