

抗肿瘤药：烷化剂抗肿瘤药-异环磷酰胺 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/231/2021_2022__E6_8A_97_E8_82_BF_E7_98_A4_E8_c23_231095.htm 药师资格考试训练软件《百宝箱》【摘要】异环磷酰胺属于烷化剂抗肿瘤药栏目，主要讲述了药物名称 异环磷酰胺 药物别名 和乐生

，HOLOXAN，IFO 英文名称 Ifosfamide 说明 注射用异环磷酰胺：每瓶0.5g；1.0g；2.0g。用法用量 常用剂量为2.5~5.0g/m²静脉滴注，连续5天，每3~4周重复1次。最大剂量为18g/m²静脉滴注，连续4天。注意事项 限制剂量提高的主要毒性为泌尿道刺激，如不给尿路保护剂有18%~40%可出现血尿。所以一般必须配合应用尿路保护剂美司纳及适当水化。肾毒性表现为血肌酐升高，高剂量时甚至可导致肾小管坏死。儿童长期应用异环磷酰胺可引起Fanconi综合征。所以肾功能不全的病人应慎用。剂量过高、肾功能不全和既往用过顺铂的病人可有神经毒性，常表现为昏睡、意识不清，常在药物治疗期内或停药后短期内出现。一般认为是异环磷酰胺去氯乙基后形成

，HOLOXAN，IFO 英文名称 Ifosfamide 说明 注射用异环磷酰胺：每瓶0.5g；1.0g；2.0g。功用作用 骨及软组织肉瘤、非小细胞肺癌、乳腺癌、头颈部癌、子宫颈癌、食管癌。

用法用量 常用剂量为2.5~5.0g/m²，每日1次，静脉滴注，连续5天，每3~4周重复1次。最大剂量为18g/m²静脉滴注，连续4天。注意事项 限制剂量提高的主要毒性为泌尿道刺激，如不给尿路保护剂有18%~40%可出现血尿。

。本文重点关注药物 剂量 毒性 出现 等内容，您可以在本页对异环磷酰胺进行讨论【关键字】烷化剂抗肿瘤药.药物.剂量.毒性.出现.异环磷酰胺【全文】药物名称 异环磷酰胺药物别名 和乐生，HOLOXAN，IFO英文名称 Ifosfamide说明 注射用异环磷酰胺：每瓶0.5g；1.0g；2.0g。功用作用 骨及软组织肉瘤、非小细胞肺癌、乳腺癌、头颈部癌、子宫颈癌、食管癌。

用法用量 常用剂量为2.5~5.0g/m²，每日1次，静脉滴注，连续5天，每3~4周重复1次。最大剂量为18g/m²静脉滴注，连续4天。注意事项 限制剂量提高的主要毒性为泌尿道刺激，如不给尿路保护剂有18%~40%可出现血尿。所以一般必须配合应用尿路保护剂美司纳及适当水化。肾毒性表现为血肌酐升高，高剂量时甚至可导致肾小管坏死。儿童长期应用异环磷酰胺可引起Fanconi综合征。所以肾功能不全的病人应慎用。剂量过高、肾功能不全和既往用过顺铂的病人可有神经毒性，常表现为昏睡、意识不清，常在药物治疗期内或停药后短期内出现。一般认为是异环磷酰胺去氯乙基后形成

。用法用量 常用剂量为2.5~5.0g/m²，每日1次，静脉滴注，连续5天，每3~4周重复1次。最大剂量为18g/m²静脉滴注，连续4天。注意事项 限制剂量提高的主要毒性为泌尿道刺激，如不给尿路保护剂有18%~40%可出现血尿。所以一般必须配合应用尿路保护剂美司纳及适当水化。肾毒性表现为血肌酐升高，高剂量时甚至可导致肾小管坏死。儿童长期应用异环磷酰胺可引起Fanconi综合征。所以肾功能不全的病人应慎用。剂量过高、肾功能不全和既往用过顺铂的病人可有神经毒性，常表现为昏睡、意识不清，常在药物治疗期内或停药后短期内出现。一般认为是异环磷酰胺去氯乙基后形成

。用法用量 常用剂量为2.5~5.0g/m²，每日1次，静脉滴注，连续5天，每3~4周重复1次。最大剂量为18g/m²静脉滴注，连续4天。注意事项 限制剂量提高的主要毒性为泌尿道刺激，如不给尿路保护剂有18%~40%可出现血尿。所以一般必须配合应用尿路保护剂美司纳及适当水化。肾毒性表现为血肌酐升高，高剂量时甚至可导致肾小管坏死。儿童长期应用异环磷酰胺可引起Fanconi综合征。所以肾功能不全的病人应慎用。剂量过高、肾功能不全和既往用过顺铂的病人可有神经毒性，常表现为昏睡、意识不清，常在药物治疗期内或停药后短期内出现。一般认为是异环磷酰胺去氯乙基后形成

。用法用量 常用剂量为2.5~5.0g/m²，每日1次，静脉滴注，连续5天，每3~4周重复1次。最大剂量为18g/m²静脉滴注，连续4天。注意事项 限制剂量提高的主要毒性为泌尿道刺激，如不给尿路保护剂有18%~40%可出现血尿。所以一般必须配合应用尿路保护剂美司纳及适当水化。肾毒性表现为血肌酐升高，高剂量时甚至可导致肾小管坏死。儿童长期应用异环磷酰胺可引起Fanconi综合征。所以肾功能不全的病人应慎用。剂量过高、肾功能不全和既往用过顺铂的病人可有神经毒性，常表现为昏睡、意识不清，常在药物治疗期内或停药后短期内出现。一般认为是异环磷酰胺去氯乙基后形成

。用法用量 常用剂量为2.5~5.0g/m²，每日1次，静脉滴注，连续5天，每3~4周重复1次。最大剂量为18g/m²静脉滴注，连续4天。注意事项 限制剂量提高的主要毒性为泌尿道刺激，如不给尿路保护剂有18%~40%可出现血尿。所以一般必须配合应用尿路保护剂美司纳及适当水化。肾毒性表现为血肌酐升高，高剂量时甚至可导致肾小管坏死。儿童长期应用异环磷酰胺可引起Fanconi综合征。所以肾功能不全的病人应慎用。剂量过高、肾功能不全和既往用过顺铂的病人可有神经毒性，常表现为昏睡、意识不清，常在药物治疗期内或停药后短期内出现。一般认为是异环磷酰胺去氯乙基后形成

。用法用量 常用剂量为2.5~5.0g/m²，每日1次，静脉滴注，连续5天，每3~4周重复1次。最大剂量为18g/m²静脉滴注，连续4天。注意事项 限制剂量提高的主要毒性为泌尿道刺激，如不给尿路保护剂有18%~40%可出现血尿。所以一般必须配合应用尿路保护剂美司纳及适当水化。肾毒性表现为血肌酐升高，高剂量时甚至可导致肾小管坏死。儿童长期应用异环磷酰胺可引起Fanconi综合征。所以肾功能不全的病人应慎用。剂量过高、肾功能不全和既往用过顺铂的病人可有神经毒性，常表现为昏睡、意识不清，常在药物治疗期内或停药后短期内出现。一般认为是异环磷酰胺去氯乙基后形成

。用法用量 常用剂量为2.5~5.0g/m²，每日1次，静脉滴注，连续5天，每3~4周重复1次。最大剂量为18g/m²静脉滴注，连续4天。注意事项 限制剂量提高的主要毒性为泌尿道刺激，如不给尿路保护剂有18%~40%可出现血尿。所以一般必须配合应用尿路保护剂美司纳及适当水化。肾毒性表现为血肌酐升高，高剂量时甚至可导致肾小管坏死。儿童长期应用异环磷酰胺可引起Fanconi综合征。所以肾功能不全的病人应慎用。剂量过高、肾功能不全和既往用过顺铂的病人可有神经毒性，常表现为昏睡、意识不清，常在药物治疗期内或停药后短期内出现。一般认为是异环磷酰胺去氯乙基后形成

的氯乙醛引起。骨髓抑制也是剂量限制性毒性，白细胞和血小板下降常出现于给药后第8～12天。其他也可有恶心呕吐、脱发等。个别报告在高剂量可有肺炎和心脏毒性。转贴于：
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