

维生素AD属:维生素D2胶丸 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/277/2021_2022__E7_BB_B4_E7_94_9F_E7_B4_A0A_c23_277753.htm 药物名称 维生素D2胶丸
药物别名 英文名称 Vitamin D2 Soft Capsules说明 胶丸

: 0.125mg(5000单位) ; 0.25mg(1万单位)。 功用作用 1、用于维生素D缺乏症的预防与治疗。如：绝对素食者、肠外营养病人、胰腺功能不全伴吸收不良综合征、肝胆疾病(肝功能损害、肝硬化、阻塞性黄疸)、小肠疾病(脂性腹泻、局限性肠炎、长期腹泻)、胃切除等。 2、用于慢性低钙血症、低磷血症、佝偻病及伴有慢性肾功能不全的骨软化症、家族性低磷血症及甲状旁腺功能低下(术后、特发性或假性甲状旁腺功能低下)的治疗。 3、用于治疗急、慢性及潜在手术后手足搐搦症及特发性手足搐搦症。 用法用量 1、预防维生素D缺乏症：成人口服每日0.01-0.02mg(400-800单位)；早产儿、双胎或人工喂养婴儿每日饮食摄入维生素D含量不足0.0025mg(100单位)时，需于出生后1~3周起每日口服维生素D0.0125~0.025mg(500~1000单位)；用母乳喂养的婴儿每日0.01mg(400单位)。 2、维生素D缺乏：成人口服每日0.025~0.05mg(1000~2000单位)，以后减至每日0.01mg(400单位)；儿童每日0.025~0.1mg(1000~4000单位)，以后减至每日0.01mg(400单位)。 3、维生素D依赖性佝偻病：成人口服每日0.25~1.5mg(1~6万单位)最高量每日12.5mg(50万单位)。小儿每日0.075~0.25mg(3000~1万单位)，最高量每日1.25mg(5万单位)。 4、骨软化症(长期应用抗惊厥药引起)：成人口服每日0.025~0.1mg(1000~4000单位)；小儿每日0.025mg(1000单

位)。5、家族性低磷血症：成人口服每日1.25~2.5mg(5~10万单位)。6、甲状旁腺功能低下：成人口服每日1.25~3.75mg(5~15万单位)，小儿：1.25~5mg(5~20万单位)。7、肾功能不全：成人口服每日1~2.5mg(4~10万单位)。8、肾性骨菱缩：成人开始剂量每日0.5mg(2万单位)，维持量每日0.25~0.75mg(1~3万单位)；小儿每日0.1~1mg(4000~4万单位)。

注意事项 高血钙症、维生素D增多症、高磷血症伴肾性佝偻病患者禁用。

- 1、治疗低钙血症前，应先控制血清磷的浓度，并定期复查血钙等有关指标；除非遵医嘱，避免同时应用钙、磷和维生素D制剂。血液透析时可用碳酸铝或氢氧化铝凝胶控制血磷浓度，维生素D₂疗程中磷的吸收增多，铝制剂的用量可以酌增。
- 2、由于个体差异，维生素D₂用量应依据临床反应作调整。
- 3、对诊断的干扰：维生素D₂可促使血清磷酸酶浓度降低，血清钙、胆固醇、磷酸盐和镁的浓度可能升高，尿液内钙和磷酸盐的浓度亦增高。
- 4、下列情况应慎用：动脉硬化、心功能不全、高胆固醇血症、高磷血症；对维生素D高度敏感及肾功能不全；非肾脏病用维生素D₂治疗时，如患者对维生素D₂异常敏感，也可产生肾脏毒性。
- 5、疗程中应注意检查：血清尿素氮、肌酐和肌酐清除率、血清碱性磷酸酶、血磷、24小时尿钙、尿钙与肌酐的比值、血钙(用治疗量维生素D₂时应定期作监测，维持血钙浓度2.00~2.50mmol/L)、以及骨X线检查等。

[孕妇及哺乳期妇女用药]高钙血症孕妇可伴有对维生素D₂敏感，应注意剂量调整。

[儿童用药]婴儿对维生素D₂敏感性个体间差异大，用量应慎重决定，血清钙和磷浓度的乘积[Ca]×[P](mg/dl)不得大于58。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访

