

蒿甲醚 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/309/2021_2022__E8_92_BF_E7_94_B2_E9_86_9A_c22_309604.htm 药品名称蒿甲醚 英文名称Artemether 类别主要用于控制疟疾症状的抗疟药性状有

、 型。 型为粘性油，固化后的熔点为97~100 ； 型为无色片状结晶，熔点86~88 。药理及临床研究所用的蒿甲醚系 、 型混合物，以 型为主。溶于油，溶解度比青蒿素大。制剂油注射液：每支80mg（1ml）。胶囊：每胶囊40mg。药理及应用本品为疟原虫红内期裂殖体杀灭剂，能迅速控制症状并杀灭疟原虫，对于抗氯喹恶性疟同样有效，但对恶性疟配子体无效。动物实验证实，其抗疟作用为青蒿素的10~20倍。本品毒性较低，但有一定的胚胎毒性，主要表现在胚胎吸收。体内转运迅速，排泄快，静注后24或72小时后大部药物被代谢，尿中几乎找不到原形药物。根据实验结果，蒿甲醚在体内存在脱醚甲基代谢。本品在家兔的生物利用度仅为36.8%~49.5%。人体肌注10mg/kg后， t_{max} 为7小时， C_{max} 为0.8 $\mu\text{g}/\text{ml}$ 左右， $t_{1/2}$ 为13小时左右；体内分布广泛，脑中最多，肝、肾次之。主要通过粪便排泄，其次为尿排泄。本品对恶性疟（包括抗氯喹恶性疟及凶险型疟）的疗效较佳，效果确切，显效迅速，近期疗效可达100%。用药后2日内多数病例血中原虫转阴并退烧。复燃率8%。较青蒿素低。与伯氨喹合用可进一步降低复燃率。临床还试用于急性上呼吸道感染的高热病人，进行对症处理，取得较好疗效。退热效应一般在肌注后半小时左右即开始出现，体温呈梯形逐渐下降，4~6小时左右再逐渐回升，无体温骤降的现象，退热作用稳定。本品肌注后病人出汗少，不致引起老人、

儿童、虚弱病人发生虚脱等不良反应。用法用量抗疟：肌注，第1日200mg，第2~4日各100mg，或第1、2日各200mg，第3、4日各100mg。总剂量600mg。小儿剂量酌减。退热：肌注200mg。注重事项（1）不良反应较轻。个别病人有一过性低热，AST、ALT酶轻度升高，网织红细胞一过性减少。（2）妊娠3个月内孕妇慎用。（3）注射液遇冷如有凝固现象，可做温溶解后用。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