

二盐酸奎宁 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\\_\\_E4\\_BA\\_8C\\_E7\\_9B\\_90\\_E9\\_85\\_B8\\_E5\\_c22\\_309650.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/309/2021_2022__E4_BA_8C_E7_9B_90_E9_85_B8_E5_c22_309650.htm)

药品名称二盐酸奎宁  
英文名称Quinine Dihydrochloride 类别主要用于控制疟疾症状

的抗疟药制剂本品为无色或微黄色的澄明液体。（1）1ml

：0.25g(2)1ml：0.5g(3)10ml：0.25g 分子式成分化学名称：6-甲氧基-(8a, 9R)-辛可宁-9-醇的二盐酸盐。分子式

：C<sub>20</sub>H<sub>24</sub>N<sub>2</sub>O<sub>2</sub>·2HCl。分子量：397.34。药理毒理奎宁是喹啉类衍生物，能与疟原虫的DNA结合，形成复合物，抑制DNA

的复制和RNA的转录，从而抑制原虫的蛋白合成，作用较氯喹为弱。另外，奎宁能降低疟原虫氧耗量，抑制疟原虫内的

磷酸化酶而干扰其糖代谢。奎宁也引起疟色素凝集，但发展缓慢，很少形成大团块，并常伴随着细胞死亡。电子显微镜

观察，可见原虫的核和外膜肿胀，并有小空泡，血细胞颗粒在小空泡内聚合，此与氯喹的色素凝集有所不同。在血液中

，一定浓度的奎宁可导致被寄生红细胞早熟破裂，从而阻止裂殖体成熟。本品对红外期无效，长疗程可根治恶性疟，但对恶性疟的配子体亦无直接作用，故不能中断传播。适应症

脑型疟疾和其它严重的恶性疟。【不良反应】 本品每日用量超过1g或连用较久，常致金鸡纳反应，此与水杨酸反应大致相似，有耳鸣、头痛、恶心、呕吐，视力听力减退等症状，严重者产生暂时性耳聋，停药后常可恢复； 24小时内剂量大于4g时，可直接损害神经组织并收缩视网膜血管，出现视野缩小、复视、弱视等； 大剂量中毒时，除上述反应加重外，还可抑制心肌、扩张外周血管而致血压骤降、呼吸变慢变浅、发热、烦躁、谵妄等，多死于呼吸麻痹； 少数病人

对奎宁高度敏感，小量即可引起严重金鸡纳反应；少数恶性疟患者使用小量奎宁可发生急性溶血（黑尿热）致死；奎宁还可以引起皮疹、瘙痒、哮喘等。静脉滴注应密切观察血压变化。【相互作用】制酸药及含铝制剂能延缓或减少奎宁的吸收；抗凝药与奎宁合用后，抗凝作用可增强；肌肉松弛药如琥珀胆碱、筒箭毒碱等与奎宁合用，可能会引起呼吸抑制；奎尼丁与奎宁合用，金鸡纳反应可增加；尿液碱化剂如碳酸氢钠等，可增加肾小管对奎宁的重吸收，导致奎宁血药浓度与毒性的增加；与维生素K合用可增加奎宁的吸收；与布克利嗪、赛克利嗪、美克利嗪、吩噻嗪类、噻吨类、曲美苄胺（trimethofenzamide）、氨基苷类抗生素合用可导致耳鸣、眩晕；与硝苯地平（硝苯啶）合用，游离的奎宁浓度增加。用法用量成人用量按体重5-10mg/kg（最高量500mg），加入氯化钠注射液500ml中静脉滴注，4小时滴完，12小时后重复1次，病情好转后改口服。小儿用量剂量同成人，按体重5~10mg/kg(最高量500mg)。注重事项孕妇禁用。（1）对于哮喘、心房纤颤及其他严重心脏疾患、葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏患者和妇女月经期均应慎用。（2）对诊断的干扰：奎宁可干扰17-羟类固醇的测定。（3）静脉推注易致休克，所以严禁静脉推注。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)