

奥沙拉秦 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__E5_A5_A5_E6_B2_99_E6_8B_89_E7_c22_309767.htm 药品名称奥沙拉秦药物别名奥柳氮钠，地泊坦，AzodisatSodium，CI14130

，Disodiumazobis，Dipentum）英文名称Olsalazine 类别其他 - 内酰胺类性状常用其钠盐，白色或类白色结晶性粉末，熔点 > 300 。分子式成分药理及应用本品以活性成分5-氨基水杨酸替代柳氮磺胺吡啶中无活性的磺胺吡啶，即通过偶氮键连接两分子5-氨基水杨酸，提高了疗效，降低了不良反应发生率。5-氨基水杨酸是治疗溃疡性结肠炎的有效成份，但口服5-氨基水杨酸后在小肠被吸收，乙酰化后随尿排出，不能到达结肠部位。本品在胃及小肠中不被吸收也不分解，到达结肠部位后其偶氮桥在细菌作用下断裂，分解为二分子5-氨基水杨酸并作用于结肠炎症粘膜，抑制前列腺素合成，抑制炎症介质白三烯的形成，降低肠壁细胞膜的通透性，减轻肠粘膜水肿。本品原形很少被吸收，其分解产物5-氨基水杨酸在结肠部位的浓度大于血清中药物浓度1000倍。溃疡性结肠炎患者口服治疗量（每日1~4g）后，本品和5-氨基水杨酸在管腔内的浓度分别为0.04~0.14g/L和0.8~3.5g/L。人口服15mg/kg后， t_{max} 为1~2小时， C_{max} 为2~4mg/L，24小时后仍有少量药物存留在血液中。口服剂量的99%到达结肠，全身吸收很少。本品分布容积低，仅 $6.2 \pm 1.5L$ ，蛋白结合率高。轻度至严重活动性溃疡性结肠炎患者每日口服本品1~3g，疗程3个月，54%~66%患者临床症状获得改善，28%患者病情获缓解。活动性溃疡性结肠炎患者（包括对柳氮磺胺吡啶过敏和不能耐受的病人）每日口服本品0.75~4g达6个

月至2年，临床总改善率相似（58%~65%）。病情缓解后继续服药可维持疗效。63%~88%的患者经6~24个月治疗，病情继续获得缓解。用于治疗急、慢性溃疡性结肠炎与节段性回肠炎，并用于缓解期的长期维持治疗。用法用量口服，治疗开始时每日1g，分次服用，根据患者反应逐渐提高剂量至每日3g，分3~4次服用。儿童为每日20~40mg/kg。长期维持治疗，成人每日1g，分2次服用；儿童每日15~30mg/kg。本品随食物同服。注重事项（1）对水杨酸过敏者、严重肾功能损害者禁用。（2）孕妇及哺乳期妇女慎用。（3）常见不良反应有腹泻、软便（治疗第1周出现，非凡是有长期病史或弥漫性结肠炎患者）、腹部痉挛、头痛、失眠、恶心、消化不良、关节痛、皮疹、头晕等。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