

甲磺酸加贝酯 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__E7_94_B2_E7_A3_BA_E9_85_B8_E5_c22_309830.htm 药品名称甲磺酸加贝酯 药物别名甲磺酸加贝酯 类别其他 - 内酰胺类制剂品为白色或类白色的疏松块状物或粉末。100MG/瓶。粉针剂 药理毒理加贝酯是一种非肽类蛋白的抑制剂，可抑制胰蛋白酶、激活释放酶、纤维蛋白溶酶、凝血酶等蛋白酶的活性，从而制止这些酶所造成的病理生理变化。在动物实验性急性胰腺炎，可抑制活化的胰蛋白酶、减轻胰腺损伤，同时血清淀粉酶、脂肪酶活性和尿素氮升高情况也明显改善。药动学大鼠静脉注射本品标记化合物30分钟后肝脏、肾脏内含放射度为给药放射度的27.3%及17.3%。给家兔静脉注射30秒钟时达到最大血浓度，2分钟后消失，兔血中生物半衰期约0.4分钟。静脉注射给药24小时，体内放射度几乎完全消失。尿中代谢产物主要为胍基己酸。用RP-HPLC法测定人体血液中本品的半衰期为 66.8 ± 3 秒。分解产物为对-羟基苯甲酸乙酯。适应症用于急性轻型（水肿型）胰腺炎的治疗，也可用于急性出血坏死型胰腺炎的辅助治疗。不良反应少数病例滴注本药后可能出现注射血管局部疼痛，皮肤发红等刺激症状及轻度浅表静脉炎，偶有皮疹、颜面潮红及过敏症状，极个别病例可能发生胸闷、呼吸困难和血压下降等过敏性休克现象。用法用量本药仅供静脉点滴使用，每次100mg，治疗开始3天每日用量300mg，症状减轻后改为100mg/日，疗程6~10天，先以5ml注射用水注入盛有加贝酯冻干粉针瓶内，待溶解后即移注于5%葡萄糖或林格氏液500ml中，供静脉点滴用。点滴速度不宜过快，应控制1mg/kg/h以内，不宜超过2.5mg/kg/h。注重

事项对多种药物有过敏史及妊娠妇女和儿童不用。 1、本品使用过程中，应注重观察，谨防过敏，一旦发现应及时停药或抢救。 2、勿将药液注入血管外。 3、多次使用应更换注射部位。 4、药液应新鲜配制、随配随用。 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