

甲芬那酸 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/310/2021_2022__E7_94_B2_E8_8A_AC_E9_82_A3_E9_c22_310174.htm 药品名称甲芬那酸药

物别名扑湿痛，甲灭酸，Penstel 英文名称MefenamicAcid〔

〕类别抗炎镇痛药制剂胶囊剂：0.25g/粒。片剂：0.25g/片。

分子式成分化学名为2-[(2,3-二甲苯基)氨基]苯甲酸。分子式：

C₁₅H₁₅NO₂。分子量：241.29药理毒理本品为非甾体

抗炎镇痛药。具有镇痛、解热和抗炎作用，其抗炎作用较强

。急性毒性试验结果：大鼠经口LD₅₀为780mg/kg，小鼠经

口LD₅₀为630mg/kg。药动学口服后迅速吸收，t_{max}约2h

，67%由肾排出，25%由胆汁、粪便排出。t_{1/2}为2h。口服1g

后血药浓度2~4小时达高峰，峰值为10 μg/ml。一日口服4次

，2日可达稳态（血浆浓度为20 μg/ml）。由肝脏生物转化

，T_{1/2}为2小时。67%由肾排出，25%由胆汁、粪便排出。适

应症轻度及中等度疼痛，如牙科、产科或矫形科手术后的疼

痛，以及软组织运动性损伤引起的肌肉、骨骼疼痛和痛经、

血管性头痛等。不良反应常见胃肠道反应，偶见过敏性皮疹

、胃肠溃疡等。其它：精神抑郁、头晕、头痛、易激惹、视

力模糊、多汗、气短、睡眠困难等，过敏性皮疹少见。相互

作用（1）饮酒或与其他非甾体抗炎药同用时增加胃肠道副作用

，并有致溃疡的危险。长期与对乙酸氨基酚同用时可增加

对肾脏的毒副作用。（2）与阿司匹林或其他水杨酸类药物同

用时，药效不增强，而胃肠道不良反应及出血倾向发生率增

高。（3）与肝素、双香豆素等抗凝药及血小板聚集抑制药同

用时有增加出血的危险。（4）与呋塞米同用时，后者的排钠

和降压作用减弱。（5）与维拉帕米、硝苯地平同用时，本品

的血药浓度增高。(6)本品可增高地高辛的血浓度,同用时须注重调整地高辛的剂量。(7)本品可增强口服抗糖尿病药的作用。(8)本品与抗高血压药同用时可影响后者的降压效果。(9)丙磺舒可降低本品的排泄,增加血药浓度,从而增加毒性,故同用时宜减少本品剂量。(10)本品可降低甲氨蝶呤的排泄,增高其血浓度,甚至可达中毒水平,故本品不应与中或大剂量甲氨蝶呤同用。用法用量口服,成人首剂0.5g,以后0.25g/6h,儿童每次按体重5mg/kg,3次/日。连续用药不得超过1周。药物过量可导致中枢神经系统异常,出现惊厥、昏迷。解救应及时洗胃或催吐,静脉输液和或给予利尿剂。同时还应给予其他疗法,如血液透析。注重事项孕妇禁用,化疗患者及老人慎用,宜于饭后或与食物同服,用药期间如出现腹泻及皮疹等应及时停药。对本品及其他非甾体抗炎药过敏者禁用;炎性肠病禁用;活动性消化性溃疡者禁用。

(1)交叉过敏:对阿司匹林或其他非甾体抗炎药过敏者对本品可有交叉过敏反应。对阿司匹林过敏的哮喘患者,本品也可引起支气管痉挛。(2)本品宜于饭后或与食物同服,以减少对胃肠道的刺激。(3)本品不宜长期应用,一般每次用药疗程不应超过7天。(4)用药期间一旦出现腹泻及皮疹,应及时停药。(5)应用化疗的肿瘤患者应慎用,因可增加胃肠及肾脏毒性及抑制血小板功能。(6)对实验室检查的干扰:血清尿素氮和钾浓度可升高,凝血酶原时间可延长,血清转氨酶可增高。【孕妇及哺乳期妇女用药】不宜应用。【儿童用药】尚无14岁以下儿童的安全性和疗效的临床资料。【老年患者用药】老年人易引起毒副反应,开始用量宜小。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