

盐酸左旋咪唑 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\\_9B\\_90\\_E9\\_85\\_B8\\_E5\\_B7\\_A6\\_E6\\_c22\\_310232.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/310/2021_2022__E7_9B_90_E9_85_B8_E5_B7_A6_E6_c22_310232.htm) 药品名称盐酸左旋咪唑  
药物别名左旋四咪唑，驱钩蛔 英文名称Levamisole Hydrochloride #093. 类别驱蛔虫药及广谱驱虫药制剂片剂为白色片或糖衣片：15mg、25mg、50mg。肠溶片：25mg、50mg。颗粒剂10g：50mg。分子式成分\化学名称：(S)-(-)-6-苯基-2,3,5,6-四氢咪唑并[2,1-b]噻唑盐酸盐。分子式：C<sub>11</sub>H<sub>12</sub>N<sub>2</sub>SHCl。分子量：240.76。化学名称：(S)-(-)-6-苯基-2,3,5,6-四氢咪唑并[2,1-b]噻唑盐酸盐。分子式：C<sub>11</sub>H<sub>12</sub>N<sub>2</sub>SHCl。分子量：240.76。药理毒理本品为四咪唑的左旋体，可选择性地抑制虫体肌肉中的琥珀酸脱氢酶，使延胡索酸不能还原为琥珀酸，从而影响虫体肌肉的无氧代谢，减少能量产生。当虫体与之接触时，能使神经肌肉去极化，肌肉发生持续收缩而致麻痹；药物的拟胆碱作用有利于虫体的排出。其活性约为四咪唑（消旋体）的1~2倍，但毒副作用则较低。另外，药物对虫体的微管结构可能有抑制作用。左旋咪唑还有免疫调节和免疫兴奋功能。药动学口服后迅速吸收，服用150mg后2小时内，血药浓度达峰值（500mg/ml），T<sub>1/2</sub>为4小时。在肝内代谢，本品及其代谢产物可自尿（大部分）、粪和呼吸道排出，乳汁中亦可测得。适应症对蛔虫、钩虫、蛲虫和粪类圆线虫病有较好疗效。由于本品单剂量有效率较高，故适于集体治疗。对班氏丝虫、马来丝虫和盘尾丝虫成虫及微丝蚴的活性较乙胺嗪为高，但远期疗效较差。不良反应一般稍微。有恶心、呕吐、腹痛等，少数可出现味觉障碍、疲惫、头晕、头痛、关节酸痛、神

志混乱、失眠、发热、流感样症群、血压降低、脉管炎、皮疹、光敏性皮炎等，偶见蛋白尿，个别可见粒细胞减少、血小板减少，少数甚至发生粒细胞缺乏症（常为可逆性），常发生于风湿病或肿瘤患者。另尚可引起即发型和Arthus氏过敏反应，可能系通过刺激T细胞而引起的特应性反应。个体病例可出现共济失调，感觉异常或视力模糊。相互作用（1）与噻嘧啶合用可治疗严重的钩虫感染，并可提高驱除美洲钩虫的效果。（2）与噻苯哒唑合用可治疗肠道线虫混合感染。

（3）与枸橼酸乙胺嗪先后顺序应用可治疗丝虫感染。（4）不宜与四氯乙烯合用，以免增加其毒性。用法用量驱蛔虫：每日1.5mg~2.5mg/kg。儿童每日2mg~3mg/kg。睡前顿服；必要时1周后再服1次。驱钩虫：每日1.5mg~2.5mg/kg。睡前顿服；连服3日。丝虫病：4~6mg/kg，分2-3次服，连服3日。肠溶片：驱蛔虫：口服，成人1.5-2.5mg/kg，空腹或睡前顿服，小儿剂量为2~3mg/kg。驱钩虫：口服，1.5-2.5mg/kg，每晚1次，连服3日。治疗丝虫病：4~6mg/kg，分2-3次服，连服3日。颗粒剂：驱蛔虫：口服，成人1.5-2.5mg/kg，空腹或睡前顿服、小儿剂量为2~3mg/kg。驱钩虫：口服，1.5-2.5mg/kg，每晚1次，连服3日。治疗丝虫病：4~6mg/kg，分2-3次服，连服3日。注重事项妊娠早期、肝功能异常及肾功能减退的患者慎用。肝肾功能、肝炎活动期、妊娠早期或原有血吸虫病者禁用。类风湿性关节炎患者服用本品后易诱发粒细胞缺乏症；干燥综合征患者慎用；类风湿性关节炎和干燥综合征患者接受本品治疗，第一周每日50mg、第二周每日100mg、第三周每日150mg后，多数发生副作用，如红斑丘疹、关节痛加重伴肿胀、肌痛、流感症征

群、失眠、神志混乱等，再予以攻击量后，上述症状又可重现。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)