

阿苯达唑 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\\_\\_E9\\_98\\_BF\\_E8\\_8B\\_AF\\_E8\\_BE\\_BE\\_E5\\_c22\\_310517.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/310/2021_2022__E9_98_BF_E8_8B_AF_E8_BE_BE_E5_c22_310517.htm) 药品名称阿苯达唑  
药物别名丙硫达唑，丙硫咪唑，抗蠕敏，扑尔虫，肠虫清  
，ZENTEL，ABENTEL，SKF62979，VALBAZEN 英文名  
称Albendazole 类别驱钩虫药性状为白色或类白色粉末；无臭  
，无味。在丙酮或氯仿中微溶，在乙醇中几乎不溶，在水中  
不溶，在冰醋酸中溶解。熔点206~212（分解）。适用于  
驱除蛔虫、蛲虫、钩虫、鞭虫，也可用于家畜的驱虫。临床  
观察556例证实，驱钩虫、蛔虫、蛲虫、鞭虫虫卵阴转率分别  
为100%、96.4%、98.9%、70%。本品尚可用于治疗各种类型  
的囊虫病，如脑型、皮肤型，显效率为80%以上，用于治疗  
旋毛虫病，总有效率达100%，疗效优于甲苯咪唑。制剂片（  
胶囊）剂：每片（胶囊）100mg、200mg；干糖浆剂；每  
袋200mg分子式成分药理及应用本品为高效广谱驱虫新药，系  
苯并咪唑类药物中驱虫谱较广，杀虫作用最强的一种。对线  
虫、血吸虫、绦虫均有高度活性，而且对虫卵发育具有显著  
抑制作用。药物在体内迅速代谢为亚砷和砷，通过抑制寄生  
虫肠壁细胞胞浆微管系统的聚合，阻断虫体对多种营养和葡  
萄糖的吸收，导致虫体糖原耗竭，同时抑制延胡索酸还原酶  
系统，阻碍三磷酸腺苷的产生，致使寄生虫无法生存和繁殖  
。对寄生于动物体的各种线虫、血吸虫、绦虫以及囊尾蚴亦  
具有明显的驱除作用。毒理试验表明，毒性小，安全，小鼠  
口服LD50大于800mg/kg，犬口服最大耐受量在400mg/kg以  
上。t<sub>1/2</sub>为8.3小时，在24小时内可有87%药物从尿排出，13%  
从粪排出。用法用量口服，驱钩虫、蛔虫、蛲虫、鞭虫，0.4g

顿服。2周岁以上小儿单纯蛲虫、单纯蛔虫感染，0.2g顿服。

治疗囊虫病：天天15～20mg/kg，分2次服用。10天为1疗程。停药15～20天后，可进行第2疗程治疗。一般为2～3个疗程。必要时可重复治疗。其它寄生虫如粪类圆线虫等，天天服400mg，连服6天。必要时重复给药1次。12岁以下小儿用量减半。服药前不需空腹或清肠，可嚼服、吞服或研碎后与食物同服。

注重事项（1）少数病例有轻度头痛、头昏、恶心、呕吐、腹泻、口干、乏力等不良反应，不需处理可自行消失。（2）2岁以下小儿及孕妇禁用。（3）急性病、蛋白尿、化脓性或弥漫性皮炎、癫痫等患者以及授乳妇女不宜应用。有严重肝、肾、心脏功能不全及活动性溃疡病患者慎用。（4）少数病人服药后可能在3～10日始出现驱虫效果。（5）在治囊虫病过程中，部分患者会出现不同程度的头晕、头痛、发热、荨麻疹等反应，反应程度与囊虫数量、寄生部位及机体反应有关。重度感染患者必须住院治疗，进行脑脊液及眼底检查，并密切观察。必要时可酌情给予地塞米松，20%的甘露醇。对皮肤型囊虫病无须处理。

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)