

盐酸吗啡 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_90_97_E5_c22_310837.htm 药品名称盐酸吗啡 英文名称Morphine Hydrochloride#093. 类别镇痛药制剂片剂

: 5mg、10mg。注射液：0.5ml：5mg、1ml：10mg。硫酸吗啡缓释片（美施康定）：30mg、60mg。药理毒理具有镇痛，镇静、镇咳、抑制呼吸及肠蠕动作用 药动学口服吸收良好，肝脏首过效应大，皮下注射吸收不恒定。肌注吸收良好，15～30min起效，45～90min达高峰，作用持续4～6h。成人仅有小量可透过血脑屏障，但易透过小儿的血脑屏障。可透入胎盘、乳汁、汗液中。T_{1/2}为1.7～3.0h。适应症严重创伤、战伤、烧伤等引起的急性锐痛和晚期癌症的持续疼痛。对于内脏平滑肌痉挛引起的绞痛，应在明确诊断后，与解痉药合用。并可暂时缓解心肌梗死和左心室衰竭病员出现心源性水肿的情况，用于麻醉和手术前可缓解疼痛和焦虑情绪。不良反应可引起眩晕、恶心、呕吐、瞳孔缩小、呼吸抑制、便秘、排尿困难、胆道压力增高、嗜睡、体位性低血压等，偶有引起烦躁不安，情绪改变或过敏。过量可引起急性中毒，主要表现为昏迷、深度呼吸抑制、瞳孔缩小呈针尖样的三联症候群，伴有血压下降、严重缺氧和尿潴留。连续用药3日～5日即产生耐药性，1周以上可成瘾。相互作用与吩噻嗪类药物氯丙嗪合用可增强镇痛作用及延长作用维持时间，与氢氯噻嗪类利尿药合用可加重体位性低血压，吩噻嗪类药物如氯丙嗪或甲氧氯普胺可对抗本品的致呕吐作用。小量的苯丙胺可明显加强本品的镇痛作用，加重头晕、恶心、呕吐及震颤等症状。两周内曾用过单胺氧化酶抑制剂的病人禁用本品。用法用量

口服，成人5mg～15mg/次，15mg～60mg/日；极量30mg/次，100mg/日；硫酸吗啡缓释片用于癌症止痛，30mg～60mg/次，2次/日。皮下或肌肉注射，5mg～15mg/次，15mg～40mg/日；极量20mg/次，60mg/日。静脉注射，成人镇痛时5mg～10mg/次；用作静脉全麻不要超过1mg/kg，不够时加用作用时效短的本类镇痛药。手术后镇痛注入硬膜外间隙，成人自腰脊部位注入，1次极限5mg，胸脊部位应减为2mg，可重复给药。注入蛛网膜下腔，0.2mg～0.5mg/次，原则上不重复给药。12岁以上儿童可用通常的成人量，7岁～12岁儿童用成人量的50%，2岁～6岁儿童用成人量的20%～25%，2岁以下的儿童用0.1mg/kg 注重事项妊娠C类。支气管哮喘、肺气肿、肺源性心衰、颅内压升高、颅脑损伤、孕妇、临产妇、授乳妇、婴儿禁用。甲状腺机能低下、嗜铬细胞瘤、肾上腺皮质功能不全、消化道及泌尿道阻塞性或感染性疾病、严重肝功能障碍、尿毒症或肾功能衰竭、低蛋白血症、糖尿病、休克、肠梗阻、急性酒精中毒及年老体弱患者慎用。用纳洛酮抢救已产生依赖性患者的急性过量中毒时，可催促戒断综合征发作，应注重鉴别。两周内曾用过单胺氧化酶抑制剂的病人，禁用本品。本品逾量的抢救措施：采用人工呼吸，适量给氧，静注阿片类拮抗剂纳洛酮，也可用烯丙吗啡，中枢兴奋药尼可刹米慎用于对抗呼吸抑制。 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