

氯胺酮 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/311/2021_2022_E6_B0_AF_E8_83_BA_E9_85_AE_c22_311105.htm 药品名称氯胺酮药物别名凯他敏，KETALAR，CI-581 英文名称Ketamine 类别静脉麻醉药性状常用其盐酸盐，为白色结晶粉末；无臭。在水中易溶，在热乙醇中溶解，在乙醚中或苯中不溶。熔点为259 ~ 263 。水溶液呈酸性（pH4.0 ~ 5.5），微溶于乙醇。制剂注射液：100mg（2ml）；100mg（10ml）；200mg（20ml）。分子式成分药理及应用为一种新的非巴比妥类静脉麻醉剂，先阻断大脑联络径路和丘脑向新皮层的投射，故意识还部分存在，痛觉消失则明显而完全；随血药浓度升高而抑制整个中枢神经系统。作用快速但短暂，能选择地抑制大脑及丘脑，静注后约30秒钟（肌注后约3~4分钟）即产生麻醉，但植物神经反射并不受抑制。麻醉作用持续约5~10分钟（肌注者约12~25分钟）。一般并不抑制呼吸，但可能发生短暂的呼吸频率减缓和潮气量降低，尤以静注较快时轻易发生。注入后可引起一定程度的血压上升和脉率加快，并可能引起喉痉挛。临幊上主要适应为： 各种小手术或诊断操作时，可单独使用本品进行麻醉。对于需要肌肉松弛的手术，应加用肌肉松弛剂；对于内脏牵引较重的手术，应配合其他药物以减少牵引反应。 作为其他全身麻醉的诱导剂使用。 辅助麻醉性能较弱的麻醉剂进行麻醉，或与其他全身或局部麻醉复合使用。贮存应贮放于冷暗处，避光与热。溶液有沉淀、变色时禁用。用法用量（1）成人常用量：全麻诱导，静注1~2mg / kg，注射应较慢（60秒以上）。全麻维持，1次静注0.5~1mg / kg。（2）小儿基础麻醉，肌内注射，1次4

~8mg / kg。 (3) 极量：静脉注射每分钟4mg / kg；肌内注射，1次13mg / kg。注意事项 (1) 高血压并有脑出血病史者，高血压病人收缩压高于21.3kPa (160mmHg) 或舒张压高于13.3kPa (100mmHg) 者，青光眼以及严重心功能代偿不全者忌用。 (2) 本品过量时可产生呼吸抑制，此时应施行辅助(或人工)呼吸，不宜使用呼吸兴奋剂。 (3) 对咽喉或支气管的手术或操作，不应单用本品，必须加用肌肉松弛剂。 (4) 麻醉恢复期中少数病人出现恶心或呕吐，个别病人可呈现幻梦、错觉甚至幻觉，有时并伴有谵妄、躁动现象，为减少此种不良反应，需避免外界刺激(包括语言等)，必要时静注少量短效巴比妥(但注重巴比妥与本品不可使用同一注射器)。 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