盐酸贝那普利 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\_\_E7\_9B\_90\_E 9\_85\_B8\_E8\_B4\_9D\_E9\_c22\_311362.htm 药品名称盐酸贝那普 利药物别名苯那普利,洛汀新 Lotensin 英文名称Benazepril Hydrochloride&#091.基类别降血压药制剂片剂:5mg、10mg 、20mg、40mg。 药理毒理本品为活性较强的血管紧张素转换 酶抑制剂,能降低外周血管阻力,但不会引起代偿性体液潴 留;能减轻后负荷,但不产生反调节;可改善高血压糖尿病 人的糖耐量药 动 学口服原药Tmax约1~1.5h,活性代谢 物Tmax约1.5~2h,两者PB均约95%。作用约2~6h,连续服 用2周可达最大降压作用。肝内贝那普利转变为活性贝那普利 拉,主要经肾脏排泄。贝那普利T1/2约0.6h,贝那普利拉T1/2 约11h。 适应症高血压。不良反应头晕、疲惫、咳嗽加重、 咽痛、皮疹、潮红、心动过速、心悸、恶心、腹泄、神经过 敏、运动失调、血压过低、水肿。亦有性功能障碍、血尿素 氮或肌酐升高等。相互作用噻嗪类利尿药、钙拮抗药或 阻 滞药可增强本品作用。非甾体消炎镇痛药可减弱本品作用。 本品可升高锂制剂血药浓度。用法用量剂量宜个体化。口服 , 成人, 5mg~10mg/次, 1~2次/日, 根据临床疗效增加,不 超过40mg/日。注重事项妊娠C类。妊娠、哺乳期妇女禁用。 过敏或血管神经性水肿禁用。冠状动脉及脑动脉硬化、主动 脉狭窄、肾动脉狭窄、肾功能不全、心衰者慎用。低钠或低 血容量易致低血压。 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