氯硝西泮 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_E7_A1_9D_E8_A5_BF_E6_c22_311382.htm 药品名称氯硝西泮 药物别名氯硝安定，利福全，CLONOPIN 英文名称Clonazepam 类别抗焦虑药性状微黄色或淡黄色结晶性粉末；几乎无臭，无味。在丙酮或氯仿中略溶，在甲醇或乙醇中微溶，在水中几乎不溶。熔点237～240°C制剂片剂：每片0.5mg；2mg。注射液：每支1mg（1ml）。分子式成分药理及应用其作用类似地西泮及硝西泮，但抗惊厥作用比前二者强5倍，且作用迅速。它具有广谱抗癫痫作用。 口服吸收迅速，1～2小时达峰血浓度，作用可持续6～8小时。在体内大部被代谢，t1/2约22～38小时。 可用于各型癫痫，对舞蹈症亦有效。对药物引起的多动症、慢性多发性抽搐、僵人综合征、各类神经痛也有一定疗效。贮存避光、密闭保存。用法用量口服，初始量，1日0.75～1mg，分2～3次服用，以后逐渐增加；维持量，1日4～8mg，分2～3次服用。小儿，开始每日10～20μg／kg，分2～3次服用，以后逐渐递增；维持量每日100～200μg／kg，分2～3次服用。肌内注射，1次1～2mg，1日2～4mg。静脉注射1次1～4mg。小儿每次0.02～0.06mg／kg。癫痫持续状态未能控制者，20分钟后可重复原剂量2次，兴奋躁动者可适当加大剂量。需要时可静脉滴注。注重事项（1）最常见的不良反应有嗜睡、共济失调及行为紊乱；有时可见焦虑、抑郁等精神症状及头昏、乏力、眩晕、言语不清等。少数患者有多涎、支气管分泌过多。偶见皮疹、复视及消化道反应。嗜睡在用药过程中可渐消失，如与巴比妥类或扑米酮合用时，嗜睡可增加。发生行为紊乱时常需减量或

停药。长期服药可致体重增加。（2）用药剂量须逐渐递增至最大耐受量。停药时亦须递减，忽然停药可引起癫痫持续状态。（3）有报告用于合并有大发作的癫痫小发作者可加重其大发作，故应配伍应用控制大发作用的药物。如与苯巴比妥、苯妥英钠及硝西泮合用时，开始宜用小剂量。（4）长期（1～6月）服用可产生耐受性。（5）静注时，其呼吸、心脏抑制作用较地西泮为强，需注重。（6）肝、肾功能不全患者慎用，青光眼患者禁用。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