

尼群地平 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__E5_B0_BC_E7_BE_A4_E5_9C_B0_E5_c22_311387.htm

药品名称尼群地平
药物别名硝苯甲乙吡啶 英文名称Nitrendipine 类别钙拮抗药制剂片剂：10mg、20mg。

分子式成分化学名：2,6-二甲基-4-(3-硝基苯基)-1,4-二氢-3,5-吡啶二甲酸甲乙酯。分子式

：C₁₈H₂₀N₂O₆。分子量：360.37。化学名：2,6-二甲基-4-(3-硝基苯基)-1,4-二氢-3,5-吡啶二甲酸甲乙酯。分子式

：C₁₈H₂₀N₂O₆。分子量：360.37。药理毒理本品为选择性作用于血管平滑肌的钙离子拮抗剂，它对血管的亲合力比对心肌大，对冠状动脉的选择作用更强。能降低心肌耗氧量，对缺血性心肌有保护作用。可降低总外周阻力，使血压下降。

药动学口服吸收良好，PB90%，约30min收缩压开始下降，60min舒张压开始下降，t_{max}约1.5h，1~2h作用最大，可持续6~8h。约70%经肾排泄。t_{1/2}约2h。肝病患者血药浓度和消除半衰期增加。适应症高血压。不良反应头痛、头晕、面红、恶心、低血压、心绞痛发作。偶见下肢水肿。用法用量口服，成人，10mg/次，1次/日，根据疗效调整剂量，维持量10mg~20mg/日，1~2次/日。现有的文献表明，增加剂量能够导致过度的外周血管扩张，继发或延长体循低血压状态。由药物过量导致临床上出现显著的低血压反应的患者，应及时在心肺监测的同时，给予积极的心血管支持治疗。肝功能不全的患者药物清除率下降。注重事项妊娠、哺乳期妇女禁用。过敏、严重主动脉瓣狭窄者禁用。肝肾功能不全、机械操作者慎用。老年患者应减少剂量。1.少数病例可能出现血碱性磷酸酶增高。2.肝功能不全时血药浓度可增高，肾功

能不全时对药代动力学影响小，以上情况慎用本品。3. 绝大多数患者服用此药后仅有可以耐受的轻度低血压反应，但个别患者可出现严重的体循环低血压症状。这种反应常发生在初期调整药量期间或者增加药物用量的时候，非凡是合用 β -受体阻滞剂时。故服用本品期间须定期测量血压。4. 已经证实极少数的患者，非凡是那些有严重冠状动脉狭窄的患者，在服用此药或者增加剂量期间，心绞痛或心肌梗死的发生率增加。其机制尚不明了。故服用本品期间须定期作心电图。5. 少数接受 β -受体阻滞剂的患者在开始服用此药后可发生心力衰竭，有主动脉狭窄的患者这种危险性更大。

【孕妇及哺乳期妇女用药】本品在孕妇中应用的研究尚不充分，已有的临床应用尚未发生问题，但应注重不良反应。

【老年患者用药】老年人应用血药浓度较高，但半衰期未延长，故宜适当减少剂量；正在服用 β -受体阻滞剂者应慎重加用本品。合用宜从小剂量开始，以防诱发或加重体循环低血压，增加心绞痛、心力衰竭，甚至心肌梗死的发生。推荐老年患者初始剂量为每日10mg。

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