

碳酸锂 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_A2_B3_E9_85_B8_E9_94_82_c22_311487.htm 药品名称碳酸锂 英文名称Lithium Carbonat 类别抗躁狂药性状白色结晶性粉末；无臭，无味；水溶液显碱性反应。在水中微溶，在乙醇中几乎不溶。制剂片剂：每片0.125g；0.25g；0.5g。缓释片剂：每片0.3g。胶囊剂：每胶囊0.25g；药理及应用（1）抗躁狂作用本品有明显抑制躁狂症作用，还可改善精神分裂症的情感障碍，治疗量时对正常人精神活动无影响。其作用机制可能与抑制脑内神经突触部位去甲肾上腺素的释放并促进其再摄取，使突触部位去甲肾上腺素之含量减低有关。还可促进5-羟色胺合成，使其含量增加，亦有助于情绪稳定。（2）升高外周白细胞作用 碳酸锂对造血系统有一定影响，对再生障碍性贫血、放疗和化疗引起的粒细胞减少症及其他各种病理性及医源性白细胞减少，均有一定疗效。（3）治疗月经过多症 本药小剂量用于子宫肌瘤合并月经过多、功能性子宫出血及其他月经过多症具有一定疗效。多数患者于用药次日，少数于用药后6~8小时即生效。其中以治疗功能性子宫出血的有效率最高，机制不详。（4）治疗急性菌痢 临床报道，本药小剂量用于急性菌痢，大部分患者在服药后数小时症状可减轻，粪便培养转阴。远期疗效亦好。口服易吸收。0.5~2小时可达血浓度高峰，按常规给药约6~7日达稳态血浓度。分布于全身各组织。主要经肾排泄，其速度因人而异，非凡是与血浆内的钠离子有关，钠多则锂盐浓度低，反之则升高。t_{1/2}为24小时。主要用于治疗躁狂症。一般与用药后6~7日症状开始好转。因锂盐无镇静作用，一般主张对严重急性躁

狂患者先与氯丙嗪或氟哌啶醇合用，急性症状控制后再单用碳酸锂维持。用法用量（1）躁狂症口服，1日20~25mg/kg，分2~4次服用。一般剂量为每次0.125~0.5g，1日3次。开始可用较小剂量，以后可逐渐加到每日1.5~2g，甚至3g。症状控制后维持量为每日0.75~1.5g。（2）粒细胞减少、再生障碍性贫血口服，每次300mg，1日3次。（3）月经过多症月经第1日服0.6g，以后每日服0.3g，均分为3次服，共服3天，总量1.2g为1疗程。每一月经周期服1疗程。（4）急性菌痢每次0.1g，1日3次，首剂加倍。少数症状较重者，头1~3日每次剂量均可加倍，至症状及粪便明显好转后，以原剂量维持2~3日，再递减剂量，约3~4日停药。除体温过高需用解热药外，均不加用任何其他药物。总疗程约为7~10日。注重事项（1）有头昏、恶心、呕吐、腹痛、腹泻等副作用。（2）积蓄中毒时，可出现脑病综合征（如意识模糊、震颤、反射亢进、癫痫发作等）乃至昏迷、休克、肾功能损害，故用药时须随时严密观察，及时减量。脑病综合征一旦出现，应立即停药，适当补充生理盐水，静注氨茶碱，以促进锂的排泄。（3）钠盐能促进锂盐经肾排除，故用药期间应保持正常食盐摄入量。每周应停药1日，以保安全。（4）用药期间应定期测定血锂浓度，因为它与疗效及不良反应关系密切，治疗躁狂症时，锂浓度应为0.9~1.2mmol/L，此时不良反应较轻，超过1.5mmol/L则不良反应增多。（5）老年人锂盐排泄慢，易产生蓄积中毒，注重调整剂量。（6）本药不宜与吡罗昔康合用，否则可导致血锂浓度过高而中毒。（7）严重心血管病、肾病、脑损伤、脱水、钠耗竭及使用利尿药者禁用。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访

