

复方卡托普利片 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_A4_8D_E6_96_B9_E5_8D_A1_E6_c22_311493.htm 药品名称复方卡托普利片 药物别名开富特 类别降血压药制剂 每片含卡托普利10mg、氢氯噻嗪6mg。分子式成分卡托普利、氢氯噻嗪。药理毒理本品为竞争性血管紧张素转换酶抑制剂，使血管紧张素不能转化为血管紧张素，从而降低外周血管阻力，并通过抑制醛固酮分泌，减少水钠潴留。本品还可通过干扰缓激肽的降解扩张外周血管。对心力衰竭患者，本品也可降低肺毛细血管楔压及肺血管阻力，增加心输出量及运动耐受时间。本品可通过乳汁分泌，可以通过胎盘。药动学本品口服后吸收迅速，吸收率在75%以上。口服后15分钟起效，11.5小时达血药峰浓度。持续6-12小时。血循环中本品的25%-30%与蛋白结合。半衰期短于3小时，肾功能损害时会产生药物潴留。降压作用为进行性，约数周达最大治疗作用。在肝内代谢为二硫化物等。本品经肾脏排泄，约40%-50%以原形排出，其余为代谢物，可在血液透析时被清除。本品不能通过血脑屏障。适应症高血压，可单独应用或与其他降压药合用。心力衰竭，可单独应用或与强心利尿药合用。不良反应1、较常见的有：（1）皮疹，可能伴有瘙痒和发热，常发生于治疗4周内，呈斑丘疹或荨麻疹，减量、停药或给抗组胺药后消失，7%-10%伴嗜酸性细胞增多或抗核抗体阳性。（2）心悸，心动过速，胸痛。（3）咳嗽。（4）味觉迟钝。2、较少见的有：（5）蛋白尿，常发生于治疗开始8个月内，其中1/4出现肾病综合症，但蛋白尿在6个月内渐减少，疗程不受影响。（6

) 眩晕、头痛、昏厥。由低血压引起，尤其在缺钠或血容量不足时。(7) 血管性水肿，见于面部及手脚。(8) 心率快而不齐。(9) 面部潮红或苍白。3、少见的有：白细胞与粒细胞减少，有发热、寒战，白细胞减少与剂量相关，治疗开始后312周出现，以1030天最显著，停药后持续2周。相互作用与利尿药同用使降压作用增高，但应避免引起严重低血压，故原用利尿药者宜停药或减量。本品开始用小剂量，逐渐调整剂量。1、与其他扩血管药同用可能致低血压，如拟合用，应从小剂量开始。2、与潴钾药物如螺内酯、氨苯喋啶、阿米洛利同用可能引起血钾过高。3、与内源性前列腺素合成抑制剂如吲哚美辛同用，将使本品降压作用减弱。4、与其他降压药合用，降压作用加强；与引起肾素释出或影响交感活性的药物呈相加作用；与β阻滞剂呈小于相加的作用。用法用量视病情或个体差异而定。本品宜在医师指导或监护下服用，给药剂量须遵循个体化原则，按疗效而予以调整。1、成人常用量：(1) 高血压，口服一次12.5mg，每日23次，按需要12周内增至50mg，每日23次，疗效仍不满足时可加用其他降压药。(2) 心力衰竭，开始一次口服12.5mg每日23次，必要时逐渐增至50mg，每日23次，若需进一步加量，宜观察疗效2周后再考虑；对近期大量服用利尿剂，处于低钠/低血容量，而血压正常或偏低的患者，初始剂量宜用6.25mg每日3次，以后通过测试逐步增加至常用量。2、小儿常用量：降压与治疗心力衰竭，均开始按体重0.3mg/kg，每日3次，必要时，每隔824小时增加0.3mg/kg，求得最低有效量。#093. 逾量能致低血压，应立即停药，并扩容以纠正，在成人还可用血液透析清除。 注重事项对本品或其他血管紧张素转换酶抑制剂

过敏者禁用。1、胃中食物可使本品吸收减少30-40%，故宜在餐前1小时服药。2、本品可使血尿素氮、肌酐浓度增高，常为暂时性，在有肾病或长期严重高血压而血压迅速下降后易出现，偶有血清肝脏酶增高；可能增高血钾，与保钾利尿剂合用时尤应注重检查血钾。3、下列情况慎用本品：（1）自身免疫性疾病如严重系统性红斑狼疮，此时白细胞或粒细胞减少的机会增多。（2）骨髓抑制。（3）脑动脉或冠状动脉供血不足，可因血压降低而缺血加剧。（4）血钾过高。（5）肾功能障碍而致血钾增高，白细胞及粒细胞减少，并使本品潴留。（6）主动脉瓣狭窄，此时可能使冠状动脉灌注减少。（7）严格饮食限制钠盐或进行透析者，此时首剂本品可能发生忽然而严重的低血压。4、用本品期间随访检查：（1）白细胞计数及分类计数，最初3个月每2周一次，此后定期检查，有感染迹象时随即检查。（2）尿蛋白检查每月一次。5、肾功能差者应采用小剂量或减少给药次数，缓慢递增；若须同时用利尿药，建议用呋塞米而不用噻嗪类，血尿素氮和肌酐增高时，将本品减量或同时停用利尿剂。6、用本品时蛋白尿若渐增多，暂停本品或减少用量。7、用本品时若白细胞计数过低，暂停用本品，可以恢复。8、用本品时出现血管神经水肿，应停用本品，迅速皮下注射1：1000肾上腺素0.3-0.5ml。#093.1、本品能通过胎盘。2、本品可排入乳汁，其浓度约为母体血药浓度的1%，故授乳妇女应用必须权衡利弊。3、孕妇吸收ACE 可影响胎儿发育，甚至引起胎儿死亡，孕妇禁用。#093.曾有报告本品在婴儿可引起血压过度与持久降低伴少尿与抽搐，故应用本品仅限于其他降压治疗无效者。#093.老年人对降压作用较敏感，应用本品须酌减剂量。

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