

拉贝洛尔 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_8B_89_E8_B4_9D_E6_B4_9B_E5_c22_311631.htm 药品名称拉贝洛尔 英文名称Labetalol [] 类别 受体阻断药性状常用其盐酸盐，为白色粉末或颗粒，溶于水及醇，几不溶于乙醚和氯仿。制剂片剂：每片100mg；200mg。注射液：每支50mg（5ml）。分子式成分药理及应用拉贝洛尔在化学结构上有两个光学中心，有4种立体异构物，即R，R-，S-，S，R-及S，S-拉贝洛尔。各异构物的阻断受体的选择性各不相同：R，R-型者主要阻断 受体；S，R-型的阻断 受体的作用最强；S，S-型具有较弱的阻断 受体的作用；R，S-型不具任何阻断作用。临床应用的拉贝洛尔为上述4种异构体的消旋混合物。故兼有 受体及 受体阻断作用。其 受体阻滞作用约为普萘洛尔的1 / 2.5，但无心肌抑制作用， 受体阻滞作用为酚妥拉明的1 / 6 ~ 10。对 受体的作用比 受体强，口服时为3 1，静注时则为6.9 1。它与单纯 阻滞剂不同，能降低卧位血压和四周血管阻力，一般不降低心排血量或每次心搏量。对卧位病人心率无明显变化，立位或运动时心率则减慢。对高血压的疗效比单纯 阻滞剂为优。本品亦可引起体位性低血压。R，R-拉贝洛尔，又名地来洛尔（dilevalol）曾作为降压药应用，后因其肝毒性较大而停止使用。本品使支气管平滑肌收缩的作用虽不强，但对哮喘患者仍可致支气管痉挛。口服后可吸收，生物利用度约70%；吸收迅速，血浆药物依度达峰时间1 ~ 2小时。在血浆中与血浆蛋白的结合率为50%。约有95%在肝中被代谢。t_{1/2}为3.5 ~ 1.5小时，作用可维持8小时、V_d为11.2L / kg。本品适用于治疗轻度至重度高血压和心绞

痛；静注能治疗高血压危象。用法用量口服：开始1次100mg，每日2~3次。如疗效不佳，可增至1次200mg，每日3~4次。通常对轻、中、重度高血压的每日剂量相应为300~800mg、600~1200mg、1200~2400mg，加用利尿剂时可适当减量。静注：1次100~200mg。注重事项常见有眩晕、乏力、幻觉、胃肠道障碍等。儿童、孕妇及哮喘、脑溢血患者忌用静注。注射液不能加入葡萄糖盐水中作静注或静滴。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