

碘化钾〔典〕 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_98_E5_8C_96_E9_92_BE_E3_c22_311662.htm 药品名称碘化钾〔典〕 药物别名Iodide Potassium、Kalii Iodid、Kalii Iodidi、Pot. Iodide 英文名称Potassium Iodide 类别祛痰药制剂片剂：10mg/片。合剂：每100mL中含碘化钾5g，碳酸氢钠2.5g，氯仿适量。滴眼剂：碘化钾10-30g，尼泊金0.3g，蒸馏水加至1000mL。复方碘口服溶液：为含碘5%、碘化钾10%的水溶液。分子式成分分子式：KI。分子量：166.00。性状：无色结晶或白色结晶性粉末；无臭，味咸、带苦；微有引湿性。在水中极易溶解，在乙醇中溶解。药理毒理碘为合成甲状腺激素的原料。当人体缺碘时，甲状腺体呈代偿性肥大，引起地方性甲状腺肿，可用含碘食盐(食盐中含0.001-0.02%的碘化钾)或海带及其它含有机碘的海产品，或肌肉注射碘化油等加以预防。小剂量碘剂作为供碘原料以合成甲状腺素，可纠正原有的垂体促甲状腺素分泌过多，而使肿大的甲状腺缩小。可治疗地方性甲状腺肿。大剂量的碘有抗甲状腺作用，能暂时性阻断甲状腺素分泌(即所谓的Wolffcharkoff作用)，与合成甲状腺素比较，其作用更快，在甲亢病人表现尤为明显。但由于其阻断分泌作用时间短暂(最多维持2周)，且服用时间过长时，不仅作用消失，且可使病情加重，因此不能作为常规的抗甲状腺药。由于短期内给予大量碘化物可抑制甲状腺激素的合成和释放，在甲状腺功能亢进危象时，给大剂量碘剂可迅速见效。碘能使肿大增生的甲状腺血液供给减少，使甲状腺体积缩小，质地变硬，在甲状腺功能亢进患者中用作手术前预备。碘化钾合剂又为祛痰剂，可使痰液变稀，易于咳出，并可增加

支气管分泌。药动学碘和碘化物在胃肠道内吸收迅速而完全，碘也可经皮肤进入体内。在血液中碘以无机碘离子形式存在，由肠道吸收的碘约30%被甲状腺摄取，其余主要由肾脏排出，少量由乳汁和粪便中排出，极少量由皮肤与呼吸道排出。碘可以通过胎盘进入胎儿体内，影响胎儿甲状腺功能。

适应症甲状腺危象。甲状腺功能亢进的术前预备。预防及治疗地方性甲状腺肿。慢性支气管炎等疾病引起的痰液黏稠等。真菌性角膜炎、病毒性眼炎、青光眼术后预防瘢痕形成、玻璃体浑浊及角膜薄翳等。

不良反应

- 1.过敏反应，不常见。可在服药后立即发生，或数小时后出现血管性水肿，表现为上肢、下肢、颜面部、口唇、舌或喉部水肿，也可出现皮肤红斑或风团、发热、不适。
- 2.关节疼痛、嗜酸细胞增多、淋巴结肿大，不常见。
- 3.长期服用，可出现口腔、咽喉部烧灼感、流涎、金属味、齿和齿龈疼痛、胃部不适、剧烈头痛等碘中毒症状；也可出现高钾血症，表现为神志模糊、心律失常、手足麻木刺痛、下肢沉重无力。停药即可消退。
- 4.腹泻、恶心、呕吐和胃痛等消化道不良反应，不常见。
- 5.动脉四周炎，类白血病样嗜酸粒细胞增多，罕见。
- 6.对甲状腺功能的影响：过量的碘可造成甲状腺功能亢进或低下，甲状腺功能低下状态、功能的抑制会导致TSH过度分泌而形成甲状腺肿。
- 7.意外服用大剂量碘化钾可发生心律失常。

相互作用

- 1.本品与抗甲状腺药物合用，有可能致甲状腺功能低下和甲状腺肿大。
- 2.本品与血管紧张素转换酶抑制药合用以及与保钾利尿药合用时，易致高钾血症，应监测血钾。
- 3.本品与锂盐合用时，可能引起甲状腺功能减退和甲状腺肿大。
- 4.本品与¹³¹I合用时，将减少甲状腺组织对¹³¹I的摄取。
- 5.用于祛痰

的碘化钾合剂遇酸性药物能游离出碘。 【用法用量】口服给药 1.预防地方性甲状腺肿：根据当地缺碘情况而定，一般每日 $100\ \mu\text{g}$ 。 2.治疗地方性甲状腺肿：早期患者口服碘化钾每日 15mg ，20日为一疗程，隔3个月再服一疗程；或口服复方碘溶液，每日 $0.1\text{-}0.5\text{mL}$ ，2周为一疗程。 3.甲状腺功能亢进危象：复方碘口服溶液每6小时30-45滴(约 $1.5\text{-}2\text{mL}$)口服，应在服抗甲状腺药物1小时后给予，如病情紧急，也可与抗甲状腺药物同时应用。危象缓解后，即停用。 4.甲状腺切除术前用药：与抗甲状腺药物合用，术前10-14天开始口服复方碘溶液，一日3次，每次3-5滴(约 $0.1\text{-}0.3\text{mL}$)。 5.祛痰：每次 $6\text{-}10\text{mL}$ ，一日3次。 经眼给药用于真菌性角膜炎，病毒性眼炎，青光眼术后预防瘢痕形成，玻璃体浑浊及角膜薄翳等：滴眼，一日4-6次。 【给药说明】 1.大量饮水和增加食盐，均能加速碘的排泄。 2.碘剂不应作为治疗甲亢的常规用药，因碘主要为抑制甲状腺激素释放，而抑制甲状腺内碘的有机化只是暂时的，用碘数周后即出现脱逸现象。地方性甲状腺肿用碘治疗，应避免剂量过大，以免诱发甲亢。 3.碘剂的抗甲状腺作用快而强，用于甲状腺危象后能迅速改善症状，且必须同时配合应用硫脲类药物。 4.甲状腺功能亢进病人于术前多先服一段时间的硫脲类药物，使症状和基础代谢率基本控制后，术前两周再加用碘剂。 注重事项对碘化物过敏者禁用。 婴、幼儿使用碘液易致皮疹，影响甲状腺功能，应禁用。碘化物能分泌入乳汁，哺乳易致婴儿皮疹、甲状腺功能抑制，故妇女哺乳期间应禁用或暂停哺乳。 有口腔疾患者慎用，因浓碘液可致唾液腺肿胀、触痛，口腔、咽喉部烧灼感，口中金属味，齿和牙龈疼痛，唾液分泌增加。急性支气管炎、肺水肿、

肺结核、高钾血症、甲状腺功能亢进、肾功能受损者慎用。

药物对妊娠的影响：碘剂可以透过胎盘，孕妇摄入过量的碘会引起胎儿碘中毒，导致甲状腺功能低下，出现甲状腺肿，有时因甲状腺过于肿大而影响分娩。

药物对检验值或诊断的影响：应用本品能影响甲状腺功能，影响甲状腺吸碘率的测定，甲状腺核素扫描显象结果亦受影响，这些检查均宜安排在应用本品前进行。

碘化钾作为祛痰药，仅用于慢性呼吸道炎症，剂量宜小，疗程要短。不宜用于青少年，以免发生或加重痤疮或影响甲状腺功能。

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