

达体朗 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__E8_BE_BE_E4_BD_93_E6_9C_97_c22_311664.htm 药品名称达体朗 英文名称Tatinol 类别抗抑郁症药制剂本药为白色薄膜包衣片。低于30 贮藏，有效期3年。分子式成分噻奈普汀（钠盐）的分子式为C₂₁H₂₄ClN₂NaO₄S，分量为458.9。药理毒理噻奈普汀是一种抗抑郁药。对动物具有如下作用特点：增加海马区锥状细胞的自发性活动，加速功能抑制后的恢复，加快大脑皮质和海马区神经元摄取5-羟色胺的速度。噻奈普汀对人体具有如下作用特点：对心境紊乱的作用，在镇静性和兴奋性抗抑郁药的二种分类之中，本药作用介于二者之中。对躯体不适症状具有显著作用，非凡是对与焦虑和心境紊乱有关的胃肠道不适症状。对酒精依靠病人在戒断过程中出现的性格和行为异常有缓解作用。噻奈普汀无下列毒性作用：对睡眠和注重力，心血管系统，胆碱能神经系统（无抗胆碱能征象），药物成瘾。药动学噻奈普汀钠的消化道吸收迅速并完全。分布迅速，同时蛋白结合率高达94%。本药在肝脏通过b-氧化作用和N-脱甲基作用代谢完全。噻奈普汀的清除终末半衰期短，为2小时30分，极少量原形化合物（8%）自肾脏排出，主要是其代谢物自尿道排出。老年人：年龄超过70岁的老年人长期服用本药，研究其药代动力学发现其清除半衰期延长1小时。肝功能不全病人：研究慢性酒精中毒甚至与肝硬化有关的肝功不全病人发现，本药对药代动力学参数无不良影响。肾功能不全病人：研究发现清除半衰期延长1小时。适应症推荐用于治疗轻、中或重度抑郁症，神经源性和反应性抑郁症，躯体非凡是胃肠道不适的焦虑抑郁症，酒精依靠病人在戒

断过程中出现的焦虑抑郁症。不良反应罕见，通常是轻度上腹不适、腹痛、口干、厌食、恶心、呕吐、便秘、气胀；失眠、嗜睡、恶梦、无力；心动过速、期前收缩、胸骨后疼痛；眩晕、头痛、晕厥、震颤、发热脸红；呼吸困难、咽部发痒；肌痛、腰痛。相互作用避免与非选择性MAOI合用，因为有出现休克或阵发性高血压、高温、惊厥、死亡的危险性。使用MAOI的病人必须停药2周后方能服用噻奈普汀；而停用噻奈普汀24小时后，即可使用MAOI。水杨酸可以降低本药的蛋白结合率，故同时服用高剂量水杨酸时，推荐减少本药的用量。用法用量推荐剂量是每日3次，在早、中、晚主餐前口服12.5 mg/次。慢性酒精中毒者，无论是否有肝硬化，均不需调整剂量。年龄超过70岁和存在肾功能不全的病人，剂量限至每日2片。停止治疗并密切监护，立即洗胃，进行心肺，代谢和肾功能监测，针对可能出现的异常对症治疗，非凡注重通气，纠正代谢和肾功能异常。注重事项15岁以下的儿童禁用。由于存在抑郁症所具的自杀危险性，必须密切监护病人，非凡在治疗开始阶段。如欲进行全身麻醉，必须告知麻醉师，病人正在服用本药，并在手术前24或48小时停药。如欲进行急诊手术，虽未事先停药，仍可进行手术，需术中密切监护。与所有精神病方面的药物一样，在停药之前7-14天应逐渐减少剂量。对驾车或操纵机器能力的影响少数病人会出现警觉力下降，由于服用本药易出现嗜睡的危险性，司机或机器操纵者需非凡留意。对妊娠和哺乳妇女的影响在动物研究中，并未发现本品对生殖功能有任何作用，极少量能够通过胎盘并无胎儿蓄积作用。在人体，无有关的临床资料，其危险性尚不清楚。因此妊娠期间避免服用本药。

三环类抗抑郁药可分泌入乳汁，因此在本药治疗期间不宜哺乳。老年患者用药 年龄超过70岁的老年人长期服用本药，研究其药代动力学发现其清除半衰期延长1小时。年龄超过70岁和存在肾功能不全的病人，剂量限至每日2片。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