

盐酸特拉唑嗪 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_9B_90_E9_85_B8_E7_89_B9_E6_c22_311718.htm 药品名称盐酸特拉唑嗪

药物别名高特灵 Hytrin 英文名称Terazosin Hydrochloride 类别

受体阻断药制剂片剂：1mg、2mg、5mg、10mg。分子式成分本药易溶于水和等渗盐水。分子量为459.93。药理毒理本药是选择性 α_1 肾上腺受体阻断剂，可减低外周血管总阻力，降低收缩和舒张血压，且舒张压降低更为显著。通常并不伴随反射性心动过速。本药通过阻断前列腺及膀胱出口平滑肌的肾上腺素受体，改善良性前列腺肥大病人的尿流动力和临床症状。临床对照研究中，以特拉唑嗪治疗，病人的血脂均有改进，单独服特拉唑嗪比服安慰剂患者的总胆固醇、结合的低密度及极低密度脂蛋白分数轻度降低，对比基线，这些患者的高密度脂蛋白和HDL/LDL的比率明显升高，甘油三酯明显降低。然而，安慰剂组这些改变并不明显。药动学口服生物利用度约90%。PB约90%。T_{max}约1h，约15min起效，持续24h。T_{1/2}约9~12h。适应症轻、中、重度高血压，亦用于良性前列腺增生。不良反应头痛、头晕、乏力。亦见胸痛、心动过速或心律失常、直立性低血压、视力模糊或失水、低钠及运动后易出现首剂效应。相互作用非甾体消炎镇痛药、雌激素、拟交感胺类药物可减弱本品作用；利尿药及其他降压药可增强本品的降压作用。用法用量口服，成人，1mg/次，睡前服，按疗效调整剂量，维持量为1mg~5mg，1次/日。不超过20mg/日。良性前列腺肥大初始剂量为1mg/日，睡前服用。缓慢增加至5-10mg/日。用药过量：服用过量可引起低血压，应采取对心血管的支持治疗。注重事项妊娠C类。孕妇

、哺乳期妇女、小儿禁用；老年人应降低剂量。可干扰白细胞计数、总血浆蛋白与白蛋白测定。服首剂及增加剂量后12小时内，或停药时，应避免驾驶及操作机器。与其它抗高血压药或利尿剂合用时，应减低本药的用量。本药能引起明显的低血压，尤其是体位性低血压，服用首剂及首几剂之后可能发生晕厥，如在服用数剂之后忽然停药，亦可发生晕厥。为了减少发生晕厥及严重的体位性低血压，治疗必须从每日1mg之低剂量开始，并在睡前服用，增加剂量时应缓慢。一旦发生晕厥，应让病人平卧，并采取对症支持治疗。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