

贝那普利 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_B4_9D_E9_82_A3_E6_99_AE_E5_c22_311726.htm 药品名称贝那普利药

物别名（苯那普利，洛汀新，CIBACENE，LOTENSIN

，Zinadril Briem）英文名称Benazepril [] 类别降血压药制

剂片剂：每片5mg；10mg；20mg。复方制剂：CIBADREX含

苯那普利及氢氯噻嗪。分子式成分药理及应用本品为不含巯

基的强效、长效血管紧张素转换酶抑制剂，在体内水解成有

活性的代谢物贝那普利拉（Benazeprilate）而起作用。其降压

效果与卡托普利、依那普利相似。口服后吸收迅速，但生物

利用度低（约28%）。服后0.5小时血药浓度达峰值；1.5小时

后活性代谢物血液浓度达峰值。与食物同服时，其吸收可受

影响。药物及代谢物的血浆蛋白结合率约95%。其代谢物在

血浆呈双相消除，初始 $t_{1/2}$ 约3小时，终末相 $t_{1/2}$ 约22小时

。主要从尿和胆汁排泄。可用于各型高血压和充血性心力衰

竭患者。对正在服用地高辛和利尿药的充血性心力衰竭患者

可使心输出量增加，全身和肺血管阻力、平均动脉压、肺动

脉压及右房压下降。用法用量用于降压，口服，开始剂量为

每日1次10mg，然后可根据病情渐增剂量至每日40mg，1次或

分2次服用。严重肾功能不全者或心衰患者或服用利尿药的患

者，初始剂量为每日5mg，充血性心衰患者，每日剂量为2.5

~ 20mg。注重事项不良反应与依那普利相似，但较少、较轻

。肾动脉狭窄者、心衰、冠状动脉或脑动脉硬化病人慎用。

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