

氨力农 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_B0_A8_E5_8A_9B_E5_86_9C_c22_311813.htm 药品名称氨力农 药物别名氨双吡酮，氨吡酮，氨利酮，INOCOR，WINCORAM 英文名称Amrinone〔 〕 类别治疗慢性心功能不全的药物性状结晶，熔点294～297（分解）。制剂片剂：每片100mg。注射液：每支50mg（2ml）；100mg（2ml）。分子式成分药理及应用是一种新型的非甾、非儿茶酚胺类强心药，口服和静注均有效，兼有正性肌力作用和血管扩张作用，能增加心肌收缩力，增加心排血量，降低心脏前、后负荷，降低左心室充盈压，改善左心室功能，增加心脏指数，但对平均动脉压和心率无明显影响，一般不引起心律失常。尚可使房室结功能和传导功能增强，故对伴有室内传导阻滞的患者较安全。其作用机制不同于洋地黄类和儿茶酚胺类，主要是通过抑制磷酸二酯酶和增加环磷酸腺苷（cAMP）的浓度，使细胞内钙浓度增高，从而增强心肌的收缩力；血管扩张作用可能是直接松弛血管平滑肌的结果。口服后1小时起效，1～3小时达最大效应，作用维持4～6小时。静注2分钟内生效，10分钟作用达高峰， $t_{1/2}$ 25～30分钟，作用持续1～1.5小时。口服量的10%～40%在24小时内以原形从尿中排泄。临床适用于治疗各种原因引起的急、慢性心力衰竭。由于本品小剂量就有正性肌力作用，故可将小剂量氨力农与血管扩张剂合用以治疗心力衰竭，即一次口服本品100mg和肼屈嗪75～100mg，每日3次，效果较好。与硝酸异山梨酯（消心痛）合用有相加效应。本品对洋地黄、利尿剂或血管扩张剂治疗无效的顽固性心力衰竭是一种较好的药物，且因本品有加强洋地黄的正

性肌力作用，故应用期间可不必停原用的洋地黄或利尿剂。相互作用与丙吡胺同用时可导致血压过低。静脉注射液不能用含右旋糖酐或葡萄糖的溶液稀释。用法用量（1）口服：每次100～200mg，1日3次，每日最大量600mg。（2）静滴：每次0.5～3mg/kg；静脉滴注速度为每分钟5～10μg/kg，每日最大量不超过10mg/kg。注重事项少数有稍微食欲减退、恶心、呕吐等。快速静注可致室性期前收缩、室性心动过速，大剂量长期使用时可有血小板减少，常于用药2～4周后出现，但减量或停药后即好转，如每日剂量不超过300mg，不致发生。有严重主动脉或肺动脉瓣膜疾病的患者禁用。孕妇、哺乳期妇女及小儿慎用。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