

醋丁洛尔 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__E9_86_8B_E4_B8_81_E6_B4_9B_E5_c22_311860.htm 药品名称醋丁洛尔 英文名称Acebutolol〔 〕类别 受体阻断药制剂常用制剂为片剂，每片400mg；胶囊，每胶囊200mg；注射液，每支25mg（5ml）。药理及应用本品可选择性地阻断 β_1 受体，即具有心脏选择作用，也具有一定的内在交感活性和膜稳定性。作用与普萘洛尔相似，但强度仅及1/2。口服本品可自胃肠吸收70%，其经肝的首过效应较大（30%），故绝对生物利用度约40%；口服后2小时达血药浓度峰值；在日剂量为200~400mg，其血药浓度与剂量成正比，剂量更大时则否。与血浆蛋白结合率低，但与红细胞结合率为50%。它可分布于全身，但不易通过血脑屏障；它可通过胎盘，也可出现于乳中。约70%在肝内被代谢成仍具药理活性的二醋洛尔（diacefolol），原形药及代谢物均有肝肠循环，并均由肾排出，本品的 $t_{1/2}$ 为3~4小时，其代谢物的 $t_{1/2}$ 为8~13小时。在老年人，其 $t_{1/2}$ 延长；在肾功能低下者，其 $t_{1/2}$ 可延长至32小时。适应症本品可用于高血压、心绞痛、心律失常等。不良反应一般不良反应同普萘洛尔。用法用量用于高血压时，口服，开始剂量为400mg/日，于早餐时1次服下或于1日内分为两次服用，需要时可于2周后增加剂量至400mg/次，1日2次。用于心绞痛时，口服，剂量为400mg/d，于早餐时1次服下或于1日内分为两次服用，可根据情况增量至300mg/次，1日3次。肾功能低下者宜减量，老年人1日剂量不宜超过800mg。亦可缓慢静注，12.5~25mg/次，24小时内总量不得超过95~100mg。 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