

匹莫林 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\\_\\_E5\\_8C\\_B9\\_E8\\_8E\\_AB\\_E6\\_9E\\_97\\_c22\\_311878.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/311/2021_2022__E5_8C_B9_E8_8E_AB_E6_9E_97_c22_311878.htm) 药品名称匹莫林 药物别名苯异妥英，DELTAMINE，CYLERT 英文名称Pemoline 类别抗抑郁症药 性状白色结晶性粉末。无臭、无味。难溶于水、乙醚、氯仿、丙酮、苯及稀盐酸。溶于无水乙醇（0.5%~1%）、丙二醇（1%）、热酒精，易溶于碱性水溶液及浓矿酸中。制剂片剂：每片20mg。分子式成分药理及应用本药为中枢兴奋药。其中枢兴奋作用缓和，强度介于苯丙胺与哌甲酯之间，约相当于咖啡因5倍。此外，尚具有弱拟交感作用。本药用于治疗稍微脑功能失调（多动综合征，简称MBD）已多年。国内临床用于208例MBD，结果表明，治疗有效率为94.2%。有效者只需每日用药1次。在连续应用忽然停药后，未见依赖性戒断症状，仅见MBD症状有不同程度恢复。匹莫林治疗MBD的机制不详。不少学者指出，MBD儿童不仅可发生在解剖基础脑损伤上，也可发生在生化异常基础上。而最大可能是一种累及去甲肾上腺素（NA）的代谢障碍，表现NA功能低下。临床研究表明，用本品治疗后，当尿中NA含量明显升高至接近正常时，临床疗效就较显著；相反，治疗后尿NA含量无变化或增加不明显时，则临床疗效差。因此，认为匹莫林的治疗MBD作用似与其提高中枢NA的含量，补充NA不足有关。本品临床尚试用于治疗遗传过敏性皮炎，疗效为85%。口服后约20~30分钟出现作用，2~4小时血药浓度达高峰。半衰期约为12小时。多次给药后经2~3日，可达稳态血药浓度。主要经肾排出，24小时内自尿排出75%，约43%以原形排出。现多用于： 治疗稍微脑功能失调。 治疗轻度

抑郁症及发作性睡眠病。 治疗遗传过敏性皮炎。 用法用量

(1) 轻度脑功能失调 口服，每日晨1次服20mg。一般剂量不超过60mg。另据国外报道，本品有效剂量一般为每日56mg (25~75mg)，最大剂量为每日112.5mg，低于50mg往往无效。一般生效时间在用药后第3~4周。但国内应用本品发现，6岁以上儿童每早1次服用40mg左右，常在2~3日即生效。

(2) 遗传过敏性皮炎 从每日服1片(20mg)开始，每2~3日递增1片，至止痒或日剂量至4片为止。每周用6日，停用1日，共2周。

注重事项 (1) 失眠为最常见的副作用，多在治疗初期尚未出现疗效之前发生。大多数为一时性，继续用药或减量可自行消失。为避免失眠，通常午餐后不再服药。

(2) 治疗开始数周内可出现食欲减低并伴有体重减轻，但多数为一时性的。

(3) 为避免耐药，每周最好仅服药5~6日。

(4) 对儿童进行短期治疗时，不失为安全有效的药物，但对6岁以下儿童的安全性，尚无足够资料证实。因此，通常应避免用于6岁以下儿童。长期用药对儿童的影响，尚需积累更多临床资料。

(5) 肝、肾有明显损害者，应慎用本品，一般在治疗前应检查肝功能，治疗过程中应注重复查。

(6) 根据实验证实，大鼠使用本品后死胎发生率增加，而幼鼠出生后成活率降低。虽临床尚无引起畸胎的报道，但孕妇及乳母使用时应慎重。

(7) 其他副作用有：眼球震颤及运动障碍，偶见头痛、头昏、恶心、胃痛、皮疹、嗜睡、烦躁不安、易激动及轻度抑郁等，减量或停药可消失。

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](http://www.100test.com)