

普萘洛尔 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__E6_99_AE_E8_90_98_E6_B4_9B_E5_c22_311939.htm 药品名称普萘洛尔 英文名称Propranolol 类别 受体阻断药性状常用其盐酸盐，为白色或类白色的结晶性粉末；无臭，味微甜后苦。在水或乙醇中溶解，在氯仿中微溶。熔点为162~165℃。制剂片剂：每片10mg。注射液：每支5mg（5ml）。分子式成分药理及应用为 肾上腺素受体阻断药（阻滞剂），阻断心肌的β受体，减慢心率，抑制心脏收缩力与房室传导，循环血流量减少，心肌氧耗量降低。它可抑制肾素的释放，故血浆肾素的浓度下降。临床上用于治疗各种原因所致的心律失常，如房性及室性早搏（效果较好）、窦性及室上性心动过速，心房颤抖等，但室性心动过速宜慎用。锑剂中毒引起的心律失常，当其他药物无效时，可试用本品。此外，也可用于心绞痛、高血压、嗜铬细胞瘤（手术前预备）等。治心绞痛时，常与硝酸酯类合用，可增高疗效，并互相抵消其副作用。对高血压有一定疗效，不易引起直立性低血压为其特点。用法用量（1）口服 治各种心律失常：每日10~30mg，分3次服，用量根据心律、心率及血压变化而及时调整。对嗜铬细胞瘤：手术前3日服药，1日量60mg，3次分服。治心绞痛：每日40~80mg，分3~4次服，先从小剂量开始，逐渐加量。1日量可以用至80mg以上。剂量过小常无效。治高血压：每次5mg，1日4次，1~2周后增加1/4量，在严密观察下可逐渐增加至1日量100mg。（2）静滴宜慎用。对麻醉过程中出现的心律失常，以每分钟1mg的速度静滴，1次量2.5~5mg，稀释于5%~10%葡萄糖液100ml内滴注。滴注过程中必须严密

观察血压、心律和心率变化，随时调节滴注速度。如心率转慢，应立即停药。注重事项（1）除对心脏的 β_1 受体（ β_1 受体）有阻断作用外，对支气管及血管平滑肌的 β_2 受体（ β_2 受体）亦有阻断作用，可引起支气管痉挛及鼻粘膜微细血管收缩，故忌用于哮喘及过敏性鼻炎病人。（2）忌用于窦性心动过缓、重度房室传导阻滞、心源性休克、低血压症病人。充血性心力衰竭病人（继发于心动过速者除外），须等心衰得到控制后始可用本品。不宜与抑制心脏的麻醉药（如乙醚）合用。（3）有增加洋地黄毒性的作用，对已洋地黄化而心脏高度扩大、心率又较不平稳的病人忌用。（4）不宜与单胺氧化酶抑制剂（如帕吉林）合用。（5）本品剂量的个体差异较大，宜从小到大试用，以选择适宜的剂量。长期用药时不可忽然停药。（6）副作用可见乏力、嗜睡、头晕、失眠、恶心、腹胀、皮疹、晕厥、低血压、心动过缓等，须注重。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