

盐酸异丙肾上腺素 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__E7_9B_90_E9_85_B8_E5_BC_82_E4_c22_311958.htm

药品名称盐酸异丙肾上腺素 英文名称IsoprenalineSulfateInjection 类别抗休克的血管活性药制剂注射液无色澄明液体：2ml：1mg；片剂：10mg；分子式成分化学名称为4-[(2-异丙氨基-1-羟基)乙基]-1,2-苯二酚盐酸盐。分子式：C₁₁H₁₇NO₃HCl。分子量：247.72。药理毒理为 受体激动剂，对 α_1 和 α_2 受体均有强大的激动作用，对 β 受体几无作用。主要作用： 作用于心脏 β_1 受体，使心收缩力增强，心率加快，传导加速，心输出量和心肌耗氧量增加。 用于血管平滑肌 β_2 受体，使骨骼肌血管明显舒张，肾、肠系膜血管及冠脉亦不同程度舒张，血管总外周阻力降低。其心血管作用导致收缩压升高，舒张压降低，脉压差变大。 作用于支气管平滑肌 β_2 受体，使支气管平滑肌松弛。 促进糖原和脂肪分解，增加组织耗氧量。药动学静注后作用维持不到1小时。T_{1/2}根据注射的快慢为1分钟至数分钟。静注后约40%~50%以原形排出。适应症 受体激动剂。治疗心源性或感染性休克。治疗完全性房室传导阻滞、心搏骤停。不良反应常见的不良反应有：口咽发干、心悸不安；少见的不良反应有：头晕、目眩、面潮红、恶心、心率增速、震颤、多汗、乏力等相互作用与其他拟肾上腺素药物合用可增效，但不良反应也增多。并用普萘洛尔时本品的作用受到拮抗 用法用量救治心脏骤停，胸腔内注射0.5-1mg。 三度房室传导阻滞，心率每分钟不及40次时，可以本品0.5-1mg加在5%葡萄糖注射液200-300ml内缓慢静滴。

心脏骤停，心内注射0.5mg~1mg/次。 度房室传导阻滞，静脉滴注0.5mg~1mg/次。舌下含服，成人10mg~15mg/次，小儿2.5mg~10mg/次，3次/日。极量，舌下含服20mg/次，60mg/日

注重事项心绞痛、心肌梗死、甲状腺功能亢进及嗜铬细胞瘤患者禁用。

1. 心律失常并伴有心动过速；心血管疾病，包括心绞痛、冠状动脉供血不足；糖尿病；高血压；甲状腺功能亢进；洋地黄中毒所致的心动过速慎用。
2. 遇有胸痛及心律失常应及早重视。
3. 交叉过敏，病人对其他肾上腺能激动药过敏者，对本品也常过敏。

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