

美芬丁胺 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_BE_8E_E8_8A_AC_E4_B8_81_E8_c22_311967.htm 药品名称美芬丁胺
药物别名（恢压敏，硫酸甲苯丁胺 WYAMINE）英文名
称Mephentermine 类别抗休克的血管活性药性状常用其硫酸盐
，为无色结晶或白色结晶性粉末；无臭。在水中易溶解，在
乙醇中微溶，在氯仿中不溶。2%水溶液的pH为4.5~6.0。制
剂注射液：每支20mg（1ml）。片剂：每片12.5mg。分子式成
分药理及应用主要激动 受体，能增强心肌收缩力，并使静
脉血管收缩，增加静脉回流，心脏的排血量增加，因而使血
压升高。对四周血管作用较小，不减少体内重要器官如脑、
肾及冠状动脉的血流量。升压作用比去甲肾上腺素弱，但较
为持久，用药后不致发生，律失常、血压忽然过高及引起组
织坏死等后果。适用于治疗心源性休克及严重内科疾病所引
起的低血压也可用于麻醉后的低血压和消除鼻粘膜充血等，
其应用范围与其他升压药物同，但由于作用较弱，且过量能
抑制心脏，现已少用。用法用量（1）肌注或静注：1次15
~20mg。（2）静滴：1次60~100mg。稀释后滴注，根据病
菌情调整用量及滴速。如于5%~10%葡萄糖溶液100ml加
入15~30mg，视血压变动可酌情增减剂量。开始时一般为每
分钟30~50滴，待血压稳定后即减为每分钟16~20滴。（3）
口服：1日2~3次，每次12.5~25mg。（4）滴鼻：用0.5%溶
液。注重事项（1）高血压、甲状腺功能亢进症患者及两周内
用过单胺氧化酶抑制剂者禁用。失血性休克慎用。（2）重
复应用，可产生耐受性。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