

多巴胺 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__E5_A4_9A_E5_B7_B4_E8_83_BA_c22_311989.htm 药品名称多巴胺药物别名(3-羟酪胺，儿茶酚乙胺)英文名称Dopamine类别抗休克的血管活性药性状常用其盐酸盐，为白色或类白色有光泽的结晶；无臭，味微苦；露置空气中及遇光色渐变深。在水中易溶，在无水乙醇中微溶，在氯仿或乙醚中极微溶解。熔点243~249（分解）。制剂注射液：每支20mg（2ml）。分子式成分药理及应用本品为体内合成肾上腺素的前体，具有受体激动作用，也有一定的受体激动作用。能增强心肌收缩力，增加心排血量，加快心率作用较稍微（不如异丙肾上腺素明显）；对四周血管有轻度收缩作用，升高动脉压，对内脏血管（肾、肠系膜、冠状动脉）则使之扩张，增加血流量；使肾血流量及肾小球滤过率均增加，从而促使尿量及钠排泄量增多。能改善末梢循环，明显增加尿量，对心率则无显著影响，为其优于其他血管收缩剂或血管扩张剂之处。用于各种类型休克，包括中毒性休克、心源性休克、出血性休克、中枢性休克、非凡对伴有肾功能不全、心排出量降低、四周血管阻力增高而已补足血容量的病人更有意义。用法用量常用量；静脉滴注，1次20mg，稀释后缓慢滴注；极量，静脉滴注，每分钟20μg/kg。将20mg加入5%葡萄糖溶液200~300ml中静滴，开始每分钟20滴左右（即每分钟滴入75~100μg），以后根据血压情况，可加快速度或加大浓度。注重事项（1）大剂量时可使呼吸加速、心律失常，停药后即迅速消失。过量可致快速型心律失常。（2）使用以前应补充血容量及纠正酸中毒。（3）静滴时，应观察血压、心率、尿量

和一般状况 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