

磷酸丙吡胺缓释胶囊 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/312/2021_2022__E7_A3_B7_E9_85_B8_E4_B8_99_E5_c22_312001.htm 药品名称磷酸丙吡胺

缓释胶囊 药物别名达舒平，双异丙吡胺，异脉停 Norpace

，Rhythmolan 英文名称Disopyramide Phosphate Disopyramide Phosphate 类别抗心律失常药制剂缓释胶囊：100mg、150mg。

分子式成分化学名： - [-2- [双-(1-甲基乙基)氨基] 乙基] - - 苯基-乙-吡啶乙酰胺磷酸盐。分子式

：C₂₁H₂₉N₃O₄P。分子量：437.47。药理毒理本品属Ia类抗心律失常药。其电生理及血液动力学类似奎尼丁，具有抑制快钠离子内流作用，延长动作电位及有效不应期，减低心房和附加束的传导速度，降低心肌传导纤维的自律性，抑制心房及心室肌的兴奋性，减低心肌收缩力。此外有较明显的抗胆碱作用，故可能使窦房结频率及房室交界区传导速度加快，但原有病态窦房结综合征或房室传导障碍者病情仍可加重。动物研究未证实有致畸。药动学口服T_{max}为1~3h，静注后5~10min见效。有效血药浓度2~6ug/ml，超过10ug/ml易出现不良反应。约半数经肾排出，且不受尿液pH影响。可经乳汁排泄，T_{1/2}为4~10h。血液透析可清除本品。适应症室性早搏及反复性室性心动过速，伴有预激综合征的室上性心动过速。不良反应可出现口干、恶心、便秘等胃肠功能紊乱以及排尿困难、视力模糊、失眠等，亦可引起传导阻滞并可降低心肌收缩力，引起心衰复发。静注可引起冠状动脉收缩。相互作用胺碘酮可加大本品发生非典型性心动过速的危险性。肝微粒体代谢酶诱导剂如利福平、苯巴比妥、苯妥英钠可

降低本品血药浓度。红霉素、奎尼丁等可升高本品血药浓度。本品可增强华法林等的作用。用法用量口服：成人，首次200mg，以后100mg~150mg，4次/日，并根据需要和耐受程度调节剂量；口服的总量应小于800mg/日。注重事项妊娠C类。孕妇、哺乳期妇女慎用。和度房室传导阻滞、心源性休克以及对本品过敏者禁用。青光眼患者慎用。用药期间，应监测血压、心电图、心功能、血清钾等。肝、肾病人，儿童、老年患者均需调整剂量。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