

尼扎替丁 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\\_\\_E5\\_B0\\_BC\\_E6\\_89\\_8E\\_E6\\_9B\\_BF\\_E4\\_c22\\_312036.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/312/2021_2022__E5_B0_BC_E6_89_8E_E6_9B_BF_E4_c22_312036.htm) 药品名称尼扎替丁 药物别名Axid，Arid，Calmarid，Nizax，Gastrax，Gastraxmite 英文名称Nizatidine 类别抗酸药及治疗消化性溃疡病药 性状本品为结晶状，熔点130～132℃。制剂胶囊剂：每粒150mg或300mg。分子式成分药理及应用本品为H<sub>2</sub>受体阻断剂。动物试验表明，本品对由组胺、胃泌素和食物等刺激引起的胃酸分泌的抑制作用比西咪替丁强8.9倍，其抗溃疡作用比西咪替丁强3～4倍，而与雷尼替丁相似。临床研究证实，本品能显著抑制夜间胃酸分泌达12小时。健康受试者1次口服本品300mg，抑制夜间胃酸分泌平均为90%，10小时后胃酸分泌仍然减少52%。口服本品75～300mg并不影响胃分泌物中胃蛋白酶的活性，胃蛋白酶总分泌量的减少与胃分泌物体积的减少成比例。本品对基础血清胃泌素或食物引起的高胃泌素血症几无作用；在给予本品后12小时摄食，未见胃泌素分泌反跳。本品无抗雄性激素作用。口服本品后，绝对生物利用度超过90%，给药150mg或300mg，C<sub>max</sub>为700～1800 μg/L和1400～3600 μg/L，t<sub>max</sub>为0.5～5小时，给药后12小时血药浓度低于10 μg/L；t<sub>1/2</sub>为1～2小时，V<sub>d</sub>为0.8～1.5L/kg，CL为40～60L/h，口服150mg时AUC为314.6 (μg·h)/ml。由于本品半衰期短，清除迅速，肾功能正常的个体一般下发生蓄积。本品口服剂量的90%以上在12小时内随尿排泄，少于6%的剂量随粪排泄，约60%的口服剂量以原形排泄；CL<sub>r</sub>为500ml/min，这表明本品系经肾小管主动分泌而排泄，中至重度肾功能障碍明显延长本品半衰期并降低清除率，

本品的血浆蛋白结合率约为35%。对内镜检查确诊的活动性十二指肠溃疡患者，用安慰剂作对照进行双盲试验，发现给予本品后溃疡愈合比安慰剂快；在第4周至少有2 / 3使用本品的患者溃疡已愈合，而使用安慰剂者仅占1 / 3。对复发性十二指肠溃疡患者进行多中心双盲研究，临睡前服用本品150mg可使十二指肠溃疡复发率明显降低，在最初3个月内本品与安慰剂组分别为13%和40%，在6个月内分别为24%和57%，在12月内分别为34%和64%，两组均有明显差异。活动性十二指肠溃疡和良性胃溃疡，疗程8周；也可用于十二指肠溃疡愈合后进行预防。用法用量活动性十二指肠溃疡：口服，每日1次，300mg睡前服用，或每日2次，每次150mg；良性胃溃疡：口服，每日1次，300mg睡前服用；预防十二指肠溃疡：口服，每日1次，150mg睡前服用。注重事项（1）对本品过敏者禁用，对其它H<sub>2</sub>受体拮抗剂过敏者慎用。（2）妊娠妇女和儿童的安全性尚未明确，必需使用时应谨慎。（3）肾功能不全患者使用本品应减量。（4）服用本品后尿胆素原测定可呈假阳性。（5）不良反应发生率约2%。主要有皮疹、瘙痒、便秘、腹泻、口渴、恶心、呕吐等；也有神经系统症状如：头晕、失眠、多梦、头痛；偶见鼻炎、咽炎、鼻窦炎、虚弱、胸背痛及多汗等，罕见腹胀和食欲不振。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](http://www.100test.com)