

苯妥英钠 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\\_\\_E8\\_8B\\_AF\\_E5\\_A6\\_A5\\_E8\\_8B\\_B1\\_E9\\_c22\\_312050.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/312/2021_2022__E8_8B_AF_E5_A6_A5_E8_8B_B1_E9_c22_312050.htm) 药品名称苯妥英钠  
英文名称Phenytoin Sodium 类别抗心律失常药制剂常用的制剂  
有片剂，每片0.05g、0.1g；注射用苯妥英钠，每支0.125g  
、0.25g，临用前加灭菌注射用水适量，使之溶解。药理及应  
用属Ⅱ类抗心律失常药。作用与利多卡因相似，但膜效应与  
细胞外K<sup>+</sup>浓度心肌状态及血药浓度有关：当细胞外K<sup>+</sup>浓度低  
时，低浓度的药物可增加0相除极速率，加快房室传导和心室  
内传导；当细胞外K<sup>+</sup>浓度正常或升高时，高浓度的药物则起  
抑制作用（但明显弱于其他抗心律失常药），能降低，已肌  
自律性，缩短动作电位时程，相对延长有效不应期。此外，  
尚有抑制Ca<sup>2+</sup>内流的作用。主要用于洋地黄中毒所引起的室  
上性和室性心律失常及对利多卡因无效的心律失常。口服  
：0.1～0.2g / 次，2～3次 / 日。口服极量：1次0.3g；1日0.5g  
。静脉注射：0.125～0.25g / 次，缓慢注入。1日总量不超  
过0.5g。不良反应静脉注射过快可出现低血压、心动过缓、房  
室传导阻滞、甚至心跳骤停、呼吸抑制。口服时可有恶心、  
呕吐、嗜睡等副作用。严重心衰、心动过缓、低血压、严重  
房室传导阻滞者禁用。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)