

安博律定 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_AE_89_E5_8D_9A_E5_BE_8B_E5_c22_312056.htm 药品名称安博律定

药物别名茛满丙二胺，茛丙胺，AMIDONAL 英文名

称Aprindine 类别抗心律失常药制剂片剂：每片25mg；50mg。

注射液：每支100mg（10ml）。分子式成分药理及应用属 b 类抗心律失常药，并有局部麻醉作用（局麻作用较利多卡因强）。减慢心房、心室肌和浦氏纤维o相上升速度，减慢心房和心室的传导。降低自律性。心房心室，房室结不应期延长。口服吸收良好，2小时后达最高血浓度。可用于室性及房性早搏、阵发性室上性心动过速、房颤等，对各种快速型心律失常有较好疗效。用于治疗心律失常时可口服，首次100mg，必要时200mg，其后每6小时50～100mg，24小时内总量不超过300mg，第2～3天各100～150mg，2～3次分服。维持量为每日50～100mg，2次分服。静滴。首次100～200mg，用5%～10%葡萄糖液100～200ml稀释，滴速2～5mg/分钟，30分钟滴完，24小时总量不超过300mg。急症病例可在心电图监护下增加药量至10～15mg/分钟；也可在输液时将未经稀释的药液直接注入输液管，每次20mg（2ml），于30～60秒钟内注入静脉，每隔1～2分钟注入1次，总量达200mg为止，如无效，1小时及6小时后可再次给药各100mg，总量不超过400mg，奏效后改口服维持。注重事项（1）由于其治疗量与中毒量相当接近，常见中枢神经系统的不良反应，有眩晕、感觉异常、手颤、严重时可出现癫痫样抽搐。此外尚可见胃肠道反应。（2）老年、巴金森病、肝肾功能不全者慎用。窦性心动过缓、中重度房室传导阻滞及癫痫患者忌用。 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