

普鲁卡因胺 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/312/2021_2022__E6_99_AE_E9_B2_81_E5_8D_A1_E5_c22_312094.htm 药品名称普鲁卡因胺
药物别名普鲁卡因酰胺 英文名称Procainamide 类别抗心律失常药
性状常用其盐酸盐，为白色或淡黄色结晶性粉末；无臭；有引湿性。熔点165～169℃，在水中易溶，在乙醇中溶解，在氯仿中微溶，在乙醚中极微溶解。制剂片剂：每片0.125g；0.25g。注射液：每支0.1g（1ml）；0.2g（2ml）；0.5g（5ml）；1g（10ml）。分子式成分药理及应用属Ⅰa类抗心律失常药。能延长心房的不应期，降低房室的传导性及心肌的自律性。但对心肌收缩力的抑制较奎尼丁弱。适用于阵发性心动过速、频发早搏（对室性早搏疗效较好）、心房颤抖和心房扑动，常与奎尼丁交替使用。用法用量（1）口服：1日3～4次，每次0.5～0.75g，心律正常后逐渐减至1日2～6次，每次0.25g。（2）静滴：1次0.5～1g，溶于5%～10%葡萄糖溶液100ml内；开始10～30分钟内点滴速度可适当加快，于1小时内滴完。无效者，1小时后再给1次，24小时内总量不超过2g，静滴仅限于病情紧急情况，如室性阵发性心动过速，尤其在并发有急性心肌梗塞或其他严重心脏病者，应经常注重血压、心率改变，心律恢复后，即可停止点滴。（3）静脉注射：1次0.1～0.2g。（4）肌注：每次0.25～0.5g。注重事项（1）有厌食、呕吐、恶心及腹泻等副作用，特异体质病人可有发冷、发烧、关节痛、肌痛、皮疹及粒细胞减少症等；偶有幻视、幻听、精神抑郁等症状出现；静滴可使血压下降，发生虚脱，应严密观察血压、心率和心律变化。（2）心房颤抖及心房扑动的病例，如心室率较快，宜先用洋地黄类强心

药，控制心室率在每分70～80次以后，再用本药或奎尼丁。

(3) 用药3天后，如仍未恢复窦性心律或心动过速不停止，则应考虑换药。(4) 有用普鲁卡因酰胺的指征但血压偏低者，可先用升压药(如间羟胺)，提高血压后再用。(5) 严重心力衰竭、完全性房室传导阻滞、束支传导阻滞或肝肾功能严重损害者忌用。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