

氢氯噻嗪 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\\_B0\\_A2\\_E6\\_B0\\_AF\\_E5\\_99\\_BB\\_E5\\_c22\\_312146.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/312/2021_2022__E6_B0_A2_E6_B0_AF_E5_99_BB_E5_c22_312146.htm) 药品名称氢氯噻嗪  
英文名称Hydrochlorothiazide 类别中效利尿药性状白色结晶性粉末；无臭，味微苦。在丙酮中溶解，在乙醇中微溶，在水、氯仿或乙醚中不溶。制剂片剂：每片10mg；25mg；50mg。  
分子式成分药理及应用主要抑制髓袢升支皮质部对Na和Cl的再吸收，从而促进肾脏对氯化钠的排泄而产生利尿作用。为一中效利尿药。本品还有微弱的抑制碳酸酐酶的作用，因此尿中HCO<sub>3</sub>丢失较轻。口服后1小时出现作用，约2小时达高峰，维持12~18小时。本品还有降压作用，并能增强其他降压药的降压作用。降压效应弱但确实，临床上作为基础降压药与其他降压药配伍应用（参阅第7章6）。还有抗利尿作用，减少尿崩症病人的尿量，但疗效不及脑垂体后叶素，作用机制不详。临床上用于各种水肿（以对心脏性水肿疗效较好）、各期高血压及尿崩症。贮存遮光，密闭保存用法用量1）治疗水肿1次25~50mg，1日25~100mg，间日或每周1~2次服用。至恢复原体重后，可减至维持量。（2）治疗心脏性水肿开始时用小剂量，每日12.5~25mg，以免因盐及水分排泄过快而引起循环障碍或其他症状；同时注重调整洋地黄用量，以免由于钾的丢失而导致洋地黄中毒。（3）治疗肝硬化腹水最好与螺内酯合用，以防血钾过低诱发肝昏迷。（4）治疗高血压多与其他降压药合用，可减少后者剂量，减少副作用。开始时每日50~75mg，早晚两次分服。一周后减为每日25~50mg的维持量。注重事项（1）服用期间，应定期检查血液电解质含量，如发现电解质有失衡的早期症状如口干

、衰弱、倦睡、肌痛、腱反射消失等，应即停药或减量。

(2) 长期眼用可致低钠血症、低氯血症和低钾血症性碱血症，后者是由于钠的再吸收受抑，有较多的钠运至远曲小管与钾交换而使钾明显丢失所致。故宜隔日或服药3~4日停药3~4日的间歇疗法，同时不应过分限制食盐的摄入量，多食用含钾食物或钾盐，以防血钾过低。(3) 停药时应逐渐减量，忽然停药可能引起钠、氯及水的潴留。(4) 少数病例服药后可能产生肠胃道症状，如恶心、呕吐、腹泻、气胀以及皮肤症状；如皮疹、瘙痒症、疹块、光敏性皮炎等。有时还可引起晶尿、血中尿毒、尿酸浓度增高，后者导致潜伏的痛风发作。可引起血糖升高（可能与抑制胰岛素释放有关）。少数病例曾发生急性胰腺炎，血小板减少，甚或粒细胞缺乏及肝内阻塞型黄疸而致死，应加以注重。(5) 肝肾功能减退者和痛风、糖尿病患者慎用

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)