

丁咯地尔 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__E4_B8_81_E5_92_AF_E5_9C_B0_E5_c22_312253.htm 药品名称丁咯地尔药物别名意鲁顿、弗斯兰、活脑灵、甲氧吡丁苯 Irrodan、Fonzylane 英文名称buflomedil 类别四周血管扩张药制剂片剂：150、300mg。注射液：50mg/5ml 意鲁顿150mg片剂：本药除活性成分外，尚有下列赋形剂：乳糖60 mg；玉米淀粉36.7 mg；聚烯吡酮5.6 mg；微结晶纤维素53.3 mg；甘油软脂酸20 mg；滑石8.4 mg；硬脂酸镁2.7 mg；二氧化钛1.7 mg；碳酸钙2.4 mg；蔗糖209.2 mg。意鲁顿300mg片剂：赋形剂有滑石25.7 mg；小麦淀粉32.5 mg；硬脂酸镁1.75 mg；微结晶纤维素40.05 mg。存于30℃以下。分子式成分化学名：4-(1-吡咯烷基)-1-(2,4,6-三甲氧基苯基)-1-丁酮盐酸盐。药理毒理本药具有选择性血管扩张作用，通过抑制毛细血管前括约肌痉挛可改善脑及上、下肢微循环。这些均与药物干扰Ca²⁺转运有关。可显著增加股动脉血流而不明显改变血流动力学指标，也不影响糖、脂肪及蛋白质之代谢。还可促进毛细血管增生及毛细血管开放，并对抗毛细血管前括约肌痉挛。除此之外，尚能对抗血管纤维细胞痉挛，改变红细胞膜的变形性，对抗血小板聚集，改善缺血组织的氧摄取。动物实验发现该药尚有一定的抗α肾上腺素受体及5-HT受体作用，此外还有Na⁺通道阻滞作用。药动学片剂：口服后吸收迅速，并广泛分布至体液及组织中，口服后2 hr血药浓度达高峰。其血浆半衰期为3 hr。本药进入外周组织，并通过肝脏代谢，其主要代谢途径为芳香环之去甲基化反应。主要以原型药或其代谢产物形式经肾脏排泄。适应症外周血管病如雷诺氏病及其综

合征，血栓性脉管炎，间歇性跛行，脑血管供血不足症状如眩晕、耳鸣、注意力下降、人格障碍、记忆力下降、定向障碍。中风，脑外科手术后遗症。不良反应偶见胃肠道反应(胃痛、恶心、胃灼热感等)，头疼、眩晕、嗜睡或失眠、潮热、瘙痒。用法用量片剂：300-600 mg/日。用药过量：可产生脑刺激症状如：激动、呕吐、惊厥等。一旦发生可用安定类药物对抗。静脉注射：每日50-200 mg，分次给药，或于500 mg等渗葡萄糖注射液或生理盐水静脉滴注，缓慢静脉滴注的每日剂量可达400 mg。肌肉注射：每日150 mg，分3次给药，疗程最长为14天。注重事项对本药过敏者，妊娠首3个月和哺乳期妇女禁用。本药可致眩晕、嗜睡，故需高度集中精力的工作者(如驾车)应慎用。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