

异丙肾上腺素 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\\_BC\\_82\\_E4\\_B8\\_99\\_E8\\_82\\_BE\\_E4\\_c22\\_312274.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/312/2021_2022__E5_BC_82_E4_B8_99_E8_82_BE_E4_c22_312274.htm) 药品名称异丙肾上腺素 药物别名喘息定，治喘灵 英文名称Isoprenaline 类别 肾上腺素受体激动剂 性状常用其盐酸盐，为白色或类白色结晶性粉末；无臭，味微苦，遇光和空气渐变色，在碱性溶液中更易变色。在水中易溶，在乙醇中略溶，在氯仿或乙醚中不溶。制剂片剂：每片10mg。纸片：每片5mg。气雾剂：浓度为0.25%，每瓶可喷吸200次左右。注射液：每支1mg（2ml）。复方盐酸异丙肾上腺素气雾剂（愈喘气雾剂）：每瓶含盐酸异丙肾上腺素56mg和愈创甘油醚70mg，按盐酸异丙肾上腺素计算，喷雾吸入0.1~0.4mg/次，极量0.4mg/次，2.4mg/日。分子式成分药理及应用为 受体激动剂，对  $\alpha_1$ 和  $\alpha_2$ 受体均有强大的激动作用，对  $\beta$ 受体几无作用。主要作用如下：  
： 作用于心脏  $\beta_1$ 受体，使心收缩力增强，心率加快，传导加速，心输出量和心肌耗氧量增加。 作用于血管平滑肌  $\beta_2$ 受体，使骨骼肌血管明显舒张，肾、肠系膜血管及冠脉亦不同程度舒张，血管总外周阻力降低。其心血管作用导致收缩压升高，舒张压降低，脉压变大。 作用于支气管平滑肌  $\beta_2$ 受体，使支气管平滑肌松弛。 促进糖原和脂肪分解，增加组织耗氧量。本品口服无效。舌下含药，可从舌下静脉丛迅速吸收。气雾吸入迅速吸收，其生物利用度约为80%~100%。有效血浓度为0.5~2.5ng/ml，Vd为0.7L/kg。在肝脏与硫酸结合，在其它组织被儿茶酚氧位甲基转移酶甲基化代谢灭活。静脉给药后，尿中排泄原形药物和甲基化代谢产物各占50%。气雾吸入后，尿中排泄物全部为甲基化代谢产物。

(1) 支气管哮喘，适用于控制哮喘急性发作，常气雾吸入给药，作用快而强，但持续时间短。(2) 心脏骤停 用于治疗各种原因如溺水、电击、手术意外和药物中毒等引起的心跳骤停。必要时可与肾上腺素和去甲肾上腺素伍用。(3) 房室传导阻滞。(4) 抗休克 可用于心源性休克和感染性休克。对中心静脉压高、心输出量低者，应在补足血容量的基础上再用本品。相互作用 (1) 与其他拟肾上腺素药有相加作用。(2) 三环抗抑郁药可能增强其作用。贮存遮光密闭保存。

用法用量 (1) 支气管哮喘，适用于控制哮喘急性发作，常气雾吸入给药，作用快而强，但持续时间短。(2) 心脏骤停 用于治疗各种原因如溺水、电击、手术意外和药物中毒等引起的心跳骤停。必要时可与肾上腺素和去甲肾上腺素伍用。(3) 房室传导阻滞。(4) 抗休克 可用于心源性休克和感染性休克。对中心静脉压高、心输出量低者，应在补足血容量的基础上再用本品。注重事项 (1) 常见心悸、头痛、头晕、喉干、恶心、软弱无力及出汗等副作用。(2) 在已有明显缺氧的哮喘患者，用量过大，易致心肌耗氧量增加，易致心律失常，甚至可致室性心动过速及心室颤抖。成人心率超过120次/分，小儿心率超过140~160次/分时，应慎用。冠心病、心绞痛、心肌梗塞、嗜铬细胞瘤及甲状腺机能亢进患者禁用。(3) 舌下含服时，宜将药片嚼碎，含于舌下，否则达不到速效。(4) 过多、反复应用气雾剂可产生耐受性，此时，不仅受体激动剂之间有交叉耐受性，而且对内源性肾上腺素能递质也产生耐受性，使支气管痉挛加重，疗效降低，甚至增加死亡率。故应限制吸入次数和吸入量。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

