盐酸肾上腺素注射液 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\_\_E7\_9B\_90\_E 9\_85\_B8\_E8\_82\_BE\_E4\_c22\_312332.htm 药品名称盐酸肾上腺 素注射液药物别名副肾素 英文名称Epinephrine Hydrochloride 类别 肾上腺素受体激动剂制剂注射液:0.5ml:0.5mg、1ml : 1mg。药理毒理本品直接作用于肾上腺素能 、 受体, 产生强烈快速而短暂的兴奋 和 型效应,对心脏 1-受体 的兴奋,可使心肌收缩力增强,心率加快,心肌耗氧量增加 同时作用于骨骼肌 2-受体,使血管扩张,降低四周血管 阻力而减低舒张压。兴奋 2-受体可松驰支气管平滑肌,扩 张支气管,解除支气管痉挛;对 -受体兴奋,可使皮肤、粘 膜血管及内脏小血管收缩。药 动 学皮下注射因局部血管收缩 而延缓吸收,肌内注射吸收快而完全。皮下注射作用可维持1 ~ 2h, 肌内注射可维持80min。 适应症 、 受体激动剂。 心脏复苏,过敏性休克、支气管痉挛、荨麻疹、神经血管性 水肿等严重变态反应,也用于低排血量综合征、低血糖症、 局部止血、与局麻药配伍延缓局麻药的吸收。 不良反应有心 悸、面色苍白、头痛、震颤等。皮肤局部应用可有致坏死和 蜂窝织炎。剂量过大或皮下注射误入血管内或静脉注射过快 , 可使血压骤升。 相互作用在氟烷及其他卤化物全身麻醉时 , 应用本品易致室性心律失常。三环类抗抑郁药如米帕明等 可增强本品作用。(受体阻滞药可减弱本品作用。与非选择性 阻滞药如普萘洛尔等同用易致高血压与心动过缓。 用法用 量皮下或肌内注射,抗过敏,0.2mg~0.5mg,必要时隔10 ~ 15min重复;过敏性休克,皮下或肌内注射0.5mg,随后静

脉注射0.025mg~0.05mg,必要时隔5~15min重复。心跳骤停,心内注射或静脉注射,成人0.1mg~1mg/次,必要时隔5min重复;小儿0.005mg~0.01mg/kg。抗支气管痉挛,皮下注射,成人,0.2mg~0.5mg,必要时隔20min~4h重复,用量可渐增至1mg/次;小儿,0.01mg/kg,最大0.5mg/次,必要时隔15min重复给药一次,以后1次/4h。低血糖,皮下或肌内注射,成人0.3mg,小儿0.01mg/kg。注重事项妊娠C类,孕妇慎用。外伤及出血性休克、心源性哮喘、器质性心脏病、高血压、冠状动脉病变、甲状腺功能亢进患者禁用。老年人和糖尿病、青光眼患者慎用。静脉注射前必须稀释,不推荐动脉内注射,注射部位轮换,反复使用会发生耐药现象。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