

氯贝丁酯 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_AF_E8_B4_9D_E4_B8_81_E9_c22_312465.htm 药品名称氯贝丁酯
物别名（氯苯丁酯，安妥明，降脂，乙酯，祛脂乙酯，冠心平，ATROMIDS，CPIB）英文名称Clofibrate* 类别调节血脂药及抗动脉粥样硬化药性状无色或黄色的澄清油状液体；有特臭，味初辛辣后变甜；遇光色渐变深。在乙醇、丙酮、氯仿、乙醚或石油醚中易溶，在水中几乎不溶。制剂【制剂】
胶囊剂：每胶囊0.25g；0.5g。复方氯贝丁酯钙片（降脂平）：每片0.2g，为氯贝丁酯钙、康力龙、烟酸、肝乐、维生素B6等的复方制剂，据报道其降甘油三酯效果与氯贝丁酯相似，降胆固醇的作用较强，对肝脏的不良影响较轻。适用于Ⅰ型及Ⅱ型高脂血症。每次服1~2片，1日3次，饭后服。脉康片（复方槐芹片）：为氯贝丁酯钙、芹菜籽等的复方制剂，用于Ⅰ、Ⅱ型高脂血症、冠心病、动脉粥样硬化，每次服2片，1日3次，饭后服。心脉康片：每片含氯贝丁酯丙二酯0.017g，灵芝0.42g，山楂0.035g，三七0.042g，潘生丁0.0033g。用于心绞痛、高脂血症、高血压，每次服4片，1日3次，1疗程3个月，肝功能不正常者慎用。脉舒片：为含氯贝丁酯丙二酯、烟酸肌醇酯、银杏黄酮、维生素C、维生素B6的复合制剂，用于高脂血症、冠心病、动脉粥样硬化等。1日3次，每次3片，饭后服。分子式成分药理及应用能抑制胆固醇和甘油三酯的合成，增加固醇类的排泄。降甘油三酯作用较降胆固醇作用明显，对Ⅰ、Ⅱ型血脂蛋白过高症较有效。此外，尚能降低血浆纤维蛋白原含量和血小板的粘性，因而，可减少血栓的形成。但需长期服用，停药后，血

中胆固醇可能逐渐回升至原有水平。有时在开始服药的第1个月内疗效不显著，继续服用可见效。现临床上用于动脉粥样硬化及其继发证，如冠状动脉病、脑血管疾病、四周血管病及糖尿病所致动脉病等。说明*我国正常人空腹时的血脂含量较欧美人为低，其正常值范围：总胆固醇、胆固醇酯为110mg% ~ 200mg%（高限为230mg%），磷脂为110mg% ~ 210mg%，甘油三酯为20mg% ~ 110mg%（高限为130mg%，未酯化脂酸为200 ~ 600 $\mu\text{m} / \text{L}$ 。血脂含量受多种因素影响，如胆固醇与甘油三酯随年龄增长而增加，多食动物性脂肪和富含胆固醇的食物会使血胆固醇增加，多食含糖食物，则增高血甘油三酯。用法用量口服，1次0.25 ~ 0.5g，1日3次，饭后服。注重事项（1）个别病人有恶心、呕吐、食欲不振等症状。为减少胃肠道反应，开始时宜采用小量，以后逐渐增量，但在治疗的第一个月内应达到规定剂量。停药时最好也采取递减方式。（2）治疗8周后，转氨酶偶见轻度上升，肝功能不全者慎用。如有条件，应定期检查转氨酶，白细胞、胆固醇等。（3）对肾功能并无不良影响。但严重肝、肾功能不全患者禁用。（4）本品能通过胎盘，故孕妇禁用。（5）因本品有降低凝血作用，与抗凝剂合用时，要调整后者的剂量。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