

尿激酶 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\\_B0\\_BF\\_E6\\_BF\\_80\\_E9\\_85\\_B6\\_c22\\_312921.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/312/2021_2022__E5_B0_BF_E6_BF_80_E9_85_B6_c22_312921.htm) 药品名称尿激酶 英文名称urokinase 类别抗凝血药性状为白色非结晶状粉末。制剂注射用尿激酶：每瓶1万单位；5万单位；10万单位；20万单位；25万单位；50万单位；150万单位；250万单位。药理及应用可直接使纤维蛋白溶酶原转变为纤维蛋白溶酶，因而可溶解血栓。它对新鲜血栓效果较好。静注后 $t_{1/2}$ 约15分钟。用于急性心肌梗死、肺栓塞、脑血管栓塞、四肢动脉或静脉栓塞、视网膜动脉或静脉栓塞等。也可用于眼部炎症、外伤性组织水肿、血肿等。贮存已配制的注射液在室温（25℃）下不能超过8小时，冰箱内（2~5℃）不可超过48小时。用法用量临用前，加灭菌注射用水适量使溶解。急性心肌梗死，1次50万~150万单位，溶于氯化钠注射液或5%葡萄糖注射液50~100ml中静滴，或20万~100万单位溶于氯化钠或5%葡萄糖注射液20~60ml中冠状动脉内灌注。近有采用大剂量冲击疗法；重症肺栓塞者尽早经静脉导管插至右心房，在10分钟内滴入1.5万单位/kg，随即改用肝素。静注：开始时（最初2~3日）每日3万~4万单位，分2次静注，以后每日1万~2万单位，维持7~10日。眼科应用时，其剂量按病情作全身静脉滴注或推注。眼科局部注射，1次150~500单位，1日1次。前房冲洗液为每ml含1000单位。注重事项1）主要副作用为出血，在使用过程中需测定凝血情况，如发现有出血倾向，应立即停药，并给予抗纤维蛋白溶酶药。严重高血压、严重肝病及出血倾向者慎用。低纤维蛋白原血症及出血性素质者忌用。（2）少数有过敏反应如头痛、恶心、呕吐、食欲不振等

应立即停药。（3）本品溶解后应立即应用，不得用酸性输液稀释，以免药效下降。其他请参阅链激酶。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)