

昂丹司琼〔基〕 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\\_98\\_82\\_E4\\_B8\\_B9\\_E5\\_8F\\_B8\\_E7\\_c22\\_312937.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/312/2021_2022__E6_98_82_E4_B8_B9_E5_8F_B8_E7_c22_312937.htm) 药品名称昂丹司琼〔

基〕 药物别名枢复宁，奥丹西龙，ZOFRAN 英文名

称Ondansetron 类别止吐药、催吐药及胃肠推动药性状本品（自甲醇中结晶）熔点231～232 ；其盐酸二水合物为白色结

晶性固体（自水 / 异丙醇中结晶），熔点178.5～179.5 。制

剂注射液：每支4mg（1ml）；8mg（2ml）。片剂：每片4mg

；8mg。分子式成分药理及应用本品为一种高度选择性的5-羟

色胺<sub>3</sub>（5-HT<sub>3</sub>）受体拮抗剂，能抑制由化疗和放疗引起的恶

心呕吐，其作用机制目前尚不完全清楚。一般认为，化疗和

放疗可引起小肠的嗜铬细胞释放5-HT<sub>3</sub>，并通过5-HT<sub>3</sub>受体引

起迷走传入神经兴奋从而导致呕吐反射，而昂丹司琼可阻断

这一反射发生。本品不影响行为效率，无镇静作用，且不改变

血浆催乳素水平。口服吸收迅速，单剂量8mg，t<sub>max</sub>为1.5

小时，C<sub>max</sub>为30ng / ml，口服生物利用度约为60%；V<sub>d</sub>约

为140L，t<sub>1/2</sub> 约3小时；血浆蛋白结合率为70%～76%。主

要自肝脏代谢，代谢产物主要自粪和尿排泄，50%以内的本

品以原形自尿排出。老年人由于代谢减慢，服用本品后消除

半衰期延长（5小时），同时口服生物利用度提高（65%）；

严重肝功能障碍患者系统清除率可显著减少，消除半衰期可

延长至15～32小时，同时口服生物利用度可接近100%。本品

适用于治疗由化疗和放疗引起的恶心呕吐，也可用于预防和

治疗手术后引起的恶心呕吐。贮存注射液应避光贮存。用法

用量1.治疗由化疗和放疗引起的恶心呕吐。（1）成人：给药

途经和剂量应视病人情况因人而异。剂量一般为8~32mg；对可引起中度呕吐的化疗和放疗，应在病人接受治疗前，缓慢静脉注射8mg；或在治疗前1~2小时口服8mg，之后间隔12小时口服8mg。对可引起严重呕吐的化疗和放疗，可于治疗前缓慢静注本品8mg，之后间隔2~4小时再缓慢静注8mg，共2次；也可将本品加入50~100ml生理盐水中于化疗前静脉滴注，滴注时间为15分钟。对可能引起严重呕吐的化疗，也可于治疗前将本品与20mg地塞米松磷酸钠合用静脉滴注，以增强本品的疗效。对于上述疗法，为避免治疗后24小时出现恶心呕吐，均应持续让病人服药，每次8mg，每日2次，连服5天。

(2) 儿童：化疗前按体表面积计算，每米<sup>2</sup>静脉注射5mg，12小时后再口服4mg，化疗后应持续给予患儿口服4mg，每日两次，连服5天。(3) 老年人：可依成年人给药法给药，一般不需调整。

2 预防或治疗手术后呕吐 (1) 成人：一般可于麻醉诱导同时静脉滴注4mg，或于麻醉前1小时口服8mg，之后每隔8小时口服8mg，共2次。已出现术后恶心呕吐时，可缓慢滴注4mg进行治疗。(2) 肾衰竭病人：不需调整剂量、用药次数或用药途径。(3) 肝脏衰竭病人：由于本品主要自肝脏代谢，对中度或严重肝功能衰竭病人每日用药剂量不应超过8mg。静脉滴注时，本品在下述溶液中是稳定的（在室温或冰箱中可保持稳定1周）：0.9%氯化钠注射液、5%葡萄糖注射液、复方氯化钠注射液和10%甘露醇注射液，但本品仍应于临用前配制。注重事项本品对动物无致畸作用，但对人类无此经验，故应十分谨慎。怀孕期间（尤其头3个月）除非用药的益处大大超过可能引起的危险，否则不宜使用本品。由于本品可经乳汁分泌，故哺乳妇女服用本品时应停止哺乳。

。有过敏史或对本品过敏者不得使用。常见副作用有头痛、头部和上腹部发热感、静坐不能、腹泻、发疹、急性张力障碍性反应、便秘等；部分病人可有短暂性氨基转移酶升高；罕见副作用有支气管痉挛、心动过速、胸痛、低钾血症、心电图改变和癫痫大发作。曾有即时过敏反应的报道。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)