

促皮质素 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/313/2021_2022__E4_BF_83_E7_9A_AE_E8_B4_A8_E7_c22_313242.htm

药品名称促皮质素
药物别名（促肾上腺皮质激素，AdrenocorticotrophicHormone，ACTH）英文名称Corticotropin 类别肾上腺皮质激素及促肾上腺皮质激素性状白色或淡黄色粉末，能溶于水。在pH4.6~4.8（等电点）时，可析出部分沉淀。其水溶液遇碱易于失效。本品对热、潮湿均不稳定，故应避热置阴冷处密闭保存。制剂注射用促皮质素：每支25单位；50单位。分子式成分由家畜脑下垂体前叶中提制而得的一种蛋白质。药理及应用能刺激肾上腺皮质合成和分泌氢化可的松、皮质酮等，故临床用途与皮质激素基本相同。在极少数情况下用皮质激素疗效不佳时，改用促皮质素后有较好疗效。但对肾上腺皮质已萎缩、肾上腺皮质功能完全丧失的病人无效，须改用皮质激素。本品可被蛋白分解酶破坏，故不能口服。肌注也有部分破坏，故其效价较静注为低。肌注后4小时达到最大作用，8~12小时作用消失。静注的作用于数分钟内开始。静滴20~25单位，维持8小时，可达到肾上腺皮质的最大兴奋。适应症目前临床仅用于：兴奋肾上腺皮质功能。长期应用皮质激素在停药前或肾上腺皮质功能亢进实施肾上腺术后，可短期（3~7日）应用促皮质素，以兴奋肾上腺皮质的功能。促皮质素试验，原发性肾上腺皮质功能减退者，对本品无反应。继发性肾上腺皮质功能减退者，在滴注促皮质素3~5日后，类固醇的排出量逐渐增加，呈延迟反应。此试验还有助于区分肾上腺皮质功能亢进者的病理性质。如为双侧皮质增生，反应常高于正常；如为皮质腺瘤，反应正常或稍高；如

为皮质腺癌则无明显反应。用法用量（1）肌注：每次12.5～25单位，1日2次。长效促皮质素仅供肌注，1次20～60单位，1日1次。（2）静滴：以12.5～25单位溶于5%～10%葡萄糖液500ml内于6～8小时内滴完，1日1次。促皮质素试验，将25单位溶于5%葡萄糖液中静滴，维持8小时，连续2日，留24小时尿检查17-酮类固醇及17-羟皮质类固醇。注重事项（1）静滴时不宜与中性及偏碱性的注射液如氯化钠、谷氨酸钠、氨茶碱等配伍，以免产生混浊。（2）大量应用时可出现不良反应，如高血压、月经障碍、头痛、糖尿、精神异常等。结核病、高血压、糖尿病、血管硬化症、胃溃疡等患者及孕妇，一般不宜应用。（3）可引起过敏反应，甚至过敏性休克，尤其静注时更易发生。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