

达复啉 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\\_\\_E8\\_BE\\_BE\\_E5\\_A4\\_8D\\_E5\\_95\\_89\\_c22\\_313267.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/313/2021_2022__E8_BE_BE_E5_A4_8D_E5_95_89_c22_313267.htm) 药品名称达复啉 药物别名多索茶碱 英文名称doxofylline 类别其他药物制剂片剂，0.2g 药理毒理意大利ABC公司开发，1988上市。本品为新型的非腺苷阻断性支气管扩张剂，其支气管扩张、平滑肌松弛作用是茶碱的10~15倍，作用时间长。同时还具有氨茶碱所没有的镇咳作用，而且平喘的同时不影响腺苷对心脏的作用，无类似茶碱所致的中枢和胃肠道等肺外系统的不良反应，无依赖性。药动学健康人一次口服本品400mg，Tmax#061.1.9 μgmL<sup>-1</sup>，主要分布在肺。T1/2#061.(13.00 ± 2.54) μgmL<sup>-1</sup>，平均血药浓度(7.11 ± 1.72) μgmL<sup>-1</sup>。【临床评价】中国医科大学附属第二医院等6家临床单位对403例患者进行 期临床试验。403例中哮喘259例，慢性支气管炎144例。有203例入选双盲试验，200例入选开放试验。双盲试验中多索茶碱片与茶碱控释片总有效率分别为78.4%和75.2%，临床症状控制率二药分别为35.3%和30.7%，(P<0.05)。开放性试验：本品不反应发生率为13%，主要表现为恶心、呕吐、上腹部疼痛、头痛、失眠、心动过速、期外收缩、呼吸急促、高血糖、蛋白尿，如过量服用还会出现严重的心律不齐、阵发性痉挛危象。上述症状消失后仍可继续服药。用法用量口服，成人0.2~0.4g,bid。重症者遵医嘱。注重事项对多索茶碱或黄嘌呤衍生物过敏者、急性心肌梗死患者及哺乳期妇女禁用。心脏病、高血压患者、严重血氧供给不足的患者、甲状腺功能亢进、慢性肺心病、心脏供血不足、胃溃疡、流行性感、肝肾功能不良、甲状腺疾病、发热、同时服用影响多索茶碱排泄

的其他药物的患者均应慎用。与麻黄素或其他肾上腺素类药物同服时须慎重。 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)