

三磷腺苷 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_B8_89_E7_A3_B7_E8_85_BA_E8_c22_313285.htm 药品名称三磷腺苷 药物别名三磷酸腺苷，腺三磷，ATRIPHOS，ATP 英文名称 Adenosine Triphosphate 类别其他生化制剂 性状白色无定形粉末，无臭，微有酸性。易溶于水，不溶于有机溶剂。在碱性溶液中稳定。制剂注射液：每支20mg（2ml）。注射用三磷腺苷：每支20mg；另附磷酸缓冲液2ml、有效期1年。药理及应用为一种辅酶，有改善机体代谢的作用，参与体内脂肪、蛋白质、糖、核酸以及核苷酸的代谢。同时又是体内能量的主要来源，当体内吸收、分泌、肌肉收缩及进行生化合成反应等需要能量时，三磷酸腺苷即分解成二磷酸腺苷及磷酸基，同时释放出能量，适用于因细胞损伤后细胞酶减退引起的疾病。临床上现用于心力衰竭、心肌炎、心肌梗死、脑动脉硬化、冠状动脉硬化、急性脊髓灰质炎、进行性肌萎缩性疾患。本品不易透过细胞膜，能否发挥其生理效应，值得怀疑。其能量注射液为本品与辅酶A等配制的复方注射液，用于肝炎、肾炎、心力衰竭等。近来报道本品在动物试验可抑制慢反应纤维的慢钙离子内流，阻滞或延缓房室结折返途径中的前向传导，大剂量还可能阻断或延缓旁路的前向和逆向传导；另外还具有短暂强的增强迷走神经的作用，因而能终止房室结折返和旁路折返机制引起的心律失常。现在应用于治疗快速型室上性心律失常，总有效率为82%，复律快，短期内可重复使用等优点，因此可作为终止室上性急性发作的一个有效药。用法用量肌注或静注，1次20mg，1日1~3次。肌注多用注射液，静注都用注射用三磷腺苷，另附有缓冲液溶

解，再以5%～10%葡萄糖液10～20ml稀释后缓慢静注，也可用5%～10%葡萄糖液稀释后静滴。注重事项（1）静注宜缓慢，以免引起头晕、头胀、胸闷及低血压等。用于治疗快速型室上性心律失常时用静注，首剂常用20mg用葡萄糖液稀释至5ml于20秒内快速静注，若无效则间隔5分钟，再注入30mg。单剂注入量不超过40mg。由于本品在终止室上性发作过程中，可发生多种心律失常和全身反应，尽管是瞬间反应，不需处理，但仍具有一定潜在危险。故使用本药时宜连续心电图监测，密切注重病人全身反应；治疗剂量宜小剂量开始，无效时逐渐加量，1次不宜超过40mg；另外本药对窦房结有明显抑制，因此对病窦综合征或窦房结功能不全或老年人慎用或不用。（2）脑出血初期忌用。（3）本品受热后易降低效价，应在低温干燥处保存。（4）过敏史者不宜使用。（5）部分疗效不确切，应引起注重切勿滥用。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