

醋酸泼尼松片 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__E9_86_8B_E9_85_B8_E6_B3_BC_E5_c22_313294.htm 药品名称醋酸泼尼松片 药物别名强的松 英文名称Prednisone#093. 类别肾上腺皮质激素及促肾上腺皮质激素制剂片剂：5mg。本品为白色片分子式成分化学名为：17 β ，21-二羟基孕甾-1，4-二烯-3，11 β ，20-三酮21-醋酸酯。分子式：C₂₃H₂₈O₆。分子量：400.47 药理毒理肾上腺皮质激素类药，具有抗炎、抗过敏、抗风湿、免疫抑制作用，作用机理为：1.抗炎作用：本产品可减轻和防止组织对炎症的反应，从而减轻炎症的表现。激素抑制炎症细胞，包括巨噬细胞和白细胞在炎症部位的集聚，并抑制吞噬作用、溶酶体酶的释放以及炎症化学中介物的合成和释放。2.免疫抑制作用：包括防止或抑制细胞介导的免疫反应，延迟性的过敏反应，减少T淋巴细胞、单核细胞、嗜酸性细胞的数目，降低免疫球蛋白与细胞表面受体的结合能力，并抑制白介素的合成与释放，从而降低T淋巴细胞向淋巴母细胞转化，并减轻原发免疫反应的扩展。可降低免疫复合物通过基底膜，并能减少补体成分及免疫球蛋白的浓度。药动学在肝内转化为泼尼松龙才显活性，生理T_{1/2}为60min。本品须在肝内将11位酮基还原为11位羟基后显药理活性，生理半衰期为60分钟。体内分布以肝中含量最高，依次为血浆、脑脊液、胸水、腹水、肾，在血中本品大部分与血浆蛋白结合，游离的和结合型的代谢物自尿中排出，部分以原形排出，小部分可经乳汁排出。适应症过敏性与炎症性疾病等。过敏性与自身免疫性炎症性疾病。适用于结缔组织病，系统性红斑狼疮，严重的支气管哮喘，皮炎，血管炎等过敏性疾病，

急性白血病，恶性淋巴瘤以及适用于其他肾上腺皮质激素类药物的病症等。不良反应本品较大剂量易引起糖尿病、消化道溃疡和类库欣综合征症状，对下丘脑-垂体-肾上腺轴抑制作用较强。并发感染为主要的不良反应。相互作用】 非甾体消炎镇痛药可加强其致溃疡作用。 可增强对乙酰氨基酚的肝毒性。 与两性霉素B或碳酸酐酶抑制剂合用，可加重低钾血症，长期与碳酸酐酶抑制剂合用，易发生低血钙和骨质疏松。 与蛋白质同化激素合用，可增加水肿的发生率，使痤疮加重。 与抗胆碱能药（如阿托品）长期合用，可致眼压增高。 三环类抗抑郁药可使其引起的精神症状加重。 与降糖药如胰岛素合用时，因可使糖尿病患者血糖升高，应适当调整降糖药剂量。 甲状腺激素可使其代谢清除率增加，故甲状腺激素或抗甲状腺药与其合用，应适当调整后者的剂量。 与避孕药或雌激素制剂合用，可加强其的治疗作用和不良反应。 与强心苷合用，可增加洋地黄毒性及心律失常的发生。 与排钾利尿药合用，可致严重低血钾，并由于水钠潴留而减弱利尿药的排钠利尿效应。 与麻黄碱合用，可增强其代谢清除。 与免疫抑制剂合用，可增加感染的危险性，并可能诱发淋巴瘤或其他淋巴细胞增生性疾病。 可增加异烟肼在肝脏代谢和排泄，降低异烟肼的血药浓度和疗效。 可促进美西律在体内代谢，降低血药浓度。 与水杨酸盐合用，可减少血浆水杨酸盐的浓度。 与生长激素合用，可抑制后者的促生长作用。 用法用量口服，成人开始15mg~40mg/日，需要时可增至60mg/日，分次服用，病情稳定后逐渐减量。维持量5mg~10mg/日。 1.对于系统性红斑狼疮、肾病综合症、溃疡性结肠炎、自身免疫性溶血性贫血等自身

免疫性疾病，可给每日40-60mg，病情稳定后逐渐减量。2.对药物性皮炎、寻麻疹、支气管哮喘等过敏性疾病，可给泼尼松每日20-40mg，症状减轻后减量，每隔1-2日减少5mg。3.防止器官移植排异反应，一般在术前1-2天开始每日口服100mg，术后一周改为每日60mg，以后逐渐减量。4.治疗急性白血病、恶性肿瘤，每日口服60-80mg，症状缓解后减量。注重事项妊娠C类。本品无需经肝脏转化，可用于肝功能不全者。一般不用作肾上腺皮质功能减退的替代治疗。本品注射剂(醇型)中含有50%乙醇，必须充分稀释至0.2mg/ml后供静脉滴注用，有中枢神经系抑制或肝功能不全者应慎用，需用大剂量时应改用氢化可的松琥珀酸钠。1.结核病、急性细菌性或病毒性感染患者慎用。必要应用时，必须给予适当的抗感染治疗。2.长期服药后，停药前应逐渐减量。3.糖尿病、骨质疏松症、肝硬化、肾功能不良、甲状腺功能低下患者慎用。4.对有细菌、真菌、病毒感染者，应在应用足量敏感抗生素的同时谨慎使用。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